

MED INFORMATION  
FRÅN FORM 20-F

# ÅRSREDOVISNING 2006

# INNEHÅLL

<b>2006 I KORTHET</b>	1	<b>BOKSLUT</b>		19. Reserver	120
<b>ORDFÖRANDEN HAR ORDET</b>	2	Styrelsens ansvar beträffande upprättande av bokslut	96	20. Minoritetsintressen	121
<b>KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT</b>	3	Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering	96	21. Utdelning till aktieägare	121
<b>UTVECKLINGEN I SAMMANDRAG</b>	6	Revisorernas rapport om bokslutet och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley Act Section 404)	97	22. Förvärv av affärsverksamhet	121
<b>FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE</b>		Revisionsberättelse för koncernen AstraZeneca PLC	97	23. Avyttring av affärsverksamhet	123
Verksamhetsöversikt	8	Koncernens resultaträkning	98	24. Pensionsförmåner	123
> Omvärldsanalys	9	Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital	98	25. Personalkostnader och optionsprogram för anställda	128
> Strategi	11	Koncernens balansräkning	99	26. Åtaganden och ansvarsförbindelser	133
> Våra resurser, kompetenser och möjligheter	12	Koncernens kassaflödesanalys	100	27. Leasing	146
> Resultatuppföljning	15	Redovisningsprinciper	101	28. Ersättning till revisorer och övrig information	146
> Översikt terapiområden		Noter till bokslutet		29. Moderbolagets aktiekapital	147
– Hjärta/kärl	16	1. Rörelseresultat	104	Viktigare dotterbolag	148
– Mage/tarm	20	2. Vinst vid avyttring av andel av joint venture	104	Ytterligare information till amerikanska investerare	149
– Neurovetenskap	23	3. Finansiella intäkter och kostnader	105	Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC	157
– Cancer	26	4. Skatter	105	Moderbolagets balansräkning	158
– Andningsvägar och inflammation	29	5. Vinst per aktie om nominellt 0,25 USD	107	Moderbolagets redovisningsprinciper	159
– Infektion	32	6. Information per område	108	Noter till moderbolagets bokslut	
> Geografisk översikt	33	7. Materiella anläggningstillgångar	110	1. Finansiella anläggningstillgångar	160
> Forskning och utveckling	37	8. Immateriella tillgångar	111	2. Övriga fordringar	160
> Forsknings- och utvecklingsportfölj	40	9. Övriga placeringar	112	3. Övriga skulder	160
> Styrning av produktportföljen	43	10. Varulager	112	4. Långfristiga lån	160
> Varuförsörjning	44	11. Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	113	5. Reserver	161
> Riskhantering	45	12. Kassa och bank	113	6. Avstämning av förändringar i eget kapital	161
> Ansvarsfullt företagande	47	13. Räntebärande lån och krediter	113	7. Aktiekapital	161
> Medarbetare	48	14. Mål och principer för finansiell riskhantering	114	8. Åtaganden och ansvarsförbindelser	162
> Viktigare anläggningar	49	15. Finansiella instrument	115	9. Lagstadgad och övrig information	162
> Övrig verksamhet	49	16. Leverantörsskulder och andra skulder	118	<b>ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN – IFRS</b>	163
> Branschregleringar	50	17. Avsättningar	119	<b>ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN – US GAAP</b>	164
> Översiktlig utveckling	52	18. Redogörelse för förändringar i eget kapital	119	<b>AKTIEÄGARINFORMATION</b>	165
> Ekonomisk översikt	53			<b>RISKFaktorER</b>	172
Företagets styrning	71			<b>YTTERLIGARE INFORMATION</b>	177
> Styrelse	71			<b>HÄNVISNINGAR TILL FORM 20-F</b>	178
> Styrning och övervakning av bolaget	75			<b>ORDLISTA</b>	179
> Koncernchefen, koncernledningen och delegering av attesträtt	77				
> Övriga frågor	78				
Styrelsen	80				
<b>RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR</b>	82				

**Risker beträffande framåtriktade kommentarer**  
Syftet med denna årsredovisning med information från Form 20-F är att tillhandahålla information till företagets intressenter. För att bland annat uppfylla kraven enligt "safe harbor provisions" intagna i US Private Securities Litigation Reform Act från 1995, lämnar vi följande information: Denna årsredovisning med information från Form 20-F innehåller viss framåtriktad information om AstraZeneca-koncernens verksamhet, resultat och ekonomiska ställning. Även om vi anser att våra förväntningar baseras på rimliga

antaganden kan framåtriktade kommentarer, på grund av sin art, involvera risker och osäkerheter samt påverkas av faktorer som kan leda till att det faktiska resultatet och utvecklingen blir avsevärt annorlunda än vad som förutspåts. Den framåtriktade informationen avspeglar den kunskap och information som var tillgänglig vid utarbetandet av denna årsredovisning med information från Form 20-F och företaget åtar sig inget ansvar för att uppdatera dessa framåtriktade kommentarer. Vi identifierar framåtriktade kommentarer genom ord som till

exempel "förutse", "tror", "förväntar", "avser" och snarlika uttryck i sådana kommentarer. Det finns betydelsefulla faktorer som kan leda till att de faktiska resultaten avsevärt avviker från vad som uttryckts eller antytts i dessa framåtriktade kommentarer, varav vissa ligger utanför vår kontroll. Dessa inkluderar bland annat de faktorer som behandlas i avsnittet Riskfaktorer på sidorna 172 till 176. Inget i denna årsredovisning med information från Form 20-F är avsett att uppfattas som en vinstprognos.

**ASTRAZENECA ÄR ETT AV VÄRLDENS LEDANDE LÄKEMEDELSFÖRETAG, MED ETT BRETT PRODUKTSORTIMENT UTVECKLAT FÖR ATT TILLGODOSE PATIENTERNAS BEHOV INOM VIKTIGA HÄLSOVÅRDSOMRÅDEN. MED EN STARK FORSKNING SOM GRUND OCH VÅR BREDA AFFÄRS- MÄSSIGA KOMPETENS SATSAR VI PÅ HÅLLBAR UTVECKLING AV VÅR VERKSAMHET OCH ATT LEVERERA ETT FLÖDE AV NYA LÄKEMEDEL SOM GER ETT POSITIVT BIDRAG TILL PATIENTERNAS LIV OCH SKAPAR VÄRDEN FÖR VÅRA AKTIEÄGARE OCH SAMHÄLLET I STORT.**

## **2006 I KORTHET**

- > FÖRSÄLJNINGEN ÖKADE MED 11% TILL 26 475 MUSD.
- > STARK FÖRSÄLJNINGsutveckling för fem viktiga tillväxtprodukter (*NEXIUM*, *SEROQUEL*, *CRESTOR*, *ARIMIDEX* och *SYMBICORT*) med en total försäljning på 13 318 MUSD, en ökning med 23%.
- > RÖRELSERESULTATET ÖKADE MED 28% TILL 8 216 MUSD. RÖRELSEMARGINALEN FÖRBÄTTRADES MED 3,8 PROCENTENHETER TILL 31,0% AV FÖRSÄLJNINGEN.
- > DET FRIA KASSAFLÖDET UPPGICK TILL 6 788 MUSD. AVKASTNINGEN TILL AKTIEÄGARNA UPPGICK TILL 5 382 MUSD (UTDELNINGAR 2 220 MUSD, AKTIEÅTERKÖP 3 162 MUSD).
- > UTDELNINGEN HÖJDES MED 32% TILL 1,72 USD.
- > VINSTEN PER AKTIE ÖKADE MED 34% TILL 3,86 USD.
- > VÅR PRODUKTPORTÖLJ OMFATTAR NU 11 LÄKEMEDEL MED EN ÅRLIG FÖRSÄLJNING PÅ MER ÄN 1 MILJARD USD.
- > GOD FÖRSÄLJNINGsutveckling i alla regioner, med en ökning på 16% i USA, 6% i Europa, 5% i Japan och 11% i övriga världen.
- > MELLAN 1 DECEMBER 2005 OCH 31 JANUARI 2007 HAR FÖRETAGET GENOMFÖRT 12 STÖRRE INLICENSIERINGS- OCH FÖRVARVSPROJEKT SAMT INGÅTT NIO STÖRRE FORSKNINGSSAMARBETEN.

## ORDFÖRANDE HAR ORDET



**”TROTS EN UTMANANDE MARKNADSSITUATION MEDFÖRDE EN STARK FÖRSÄLJNINGSTILLVÄXT FÖR VÅRA VIKTIGARE PRODUKTER, FRAMFÖR ALLT UTANFÖR EUROPA, SAMT VÅR BESLUTSAMMA STRÄVAN EFTER PRODUKTIVITETSVINSTER, FORTSATT ENASTÅENDE EKONOMISK UTVECKLING.”**

Koncernens försäljning under 2006 uppgick till 26,5 miljarder USD (en ökning med 11%) med ett rörelseresultat på 8,2 miljarder USD (en ökning med 28%). Våra FoU-satsningar ökade under året, i absoluta tal och som andel av försäljningen, från 3,4 miljarder USD till 3,9 miljarder USD, vilket avspeglar vår vilja att lägga en grund för framtida tillväxt. Satsningarna är inriktade på vidareutveckling av våra nyckelprodukter, utveckling av nya produkter med tonvikt på effektförbättringar, samt strategiska förvärv och inlicensieringar av produkter och teknologier som kompletterar våra egna satsningar. Stora investeringar tillkännagavs även under året i nya FoU-anläggningar som ska stödja denna strategi, framför allt i Storbritannien och Kina.

Även om AstraZenecas aktiekurs fluktuerade under året ökade vinsten per aktie med 34% från 2,91 USD 2005 till 3,86 USD 2006. Detta avspeglar den starka tillväxten från våra produkter och den genomtänkta hanteringen av våra kostnader. Styrelsen har rekommenderat en utdelning för andra halvåret på 1,23 USD (0,630 GBP; 8,60 SEK) per aktie, vilket gör att den totala utdelningen för året blir 1,72 USD (0,896 GBP; 12,20 SEK), en ökning med 32%. De aktieåterköpsprogram som godkänkts vid vår årsstämma, och enligt vilka vi till aktieägarna återbetalar de medel som överstiger vårt beräknade behov för framtida investeringar, uppgick till 4 147 MUSD under 2006. Målet för aktieåterköpen under 2007 ligger på 4 miljarder USD.

På sidan 90 redovisar vi företagets totala aktieavkastning jämfört med FTSE 100 och en jämförbar grupp globala företag i branschen.

Styrelsen genomförde sin årliga, formella strategiöversyn och underströk vårt åtagande att leverera en uthållig intäktstill-

växt genom en FoU-modell som resulterar i ny forskning och innovativa produkter genom egna resurser och externa samarbeten, allianser och förvärv. Strategiöversynen tog full hänsyn till de övergripande globala trenderna med fortsatt ökande efterfrågan på bättre hälsovård, en allt äldre befolkning, icke diagnostiserade och icke tillgodosedda medicinska behov, ekonomisk utveckling på nya marknader, fortsatt press på läkemedelspriserna och alltmer omfattande myndighetskrav.

David Brennan har avslutat sitt första år som koncernchef och presenterar sin översikt över AstraZenecas utveckling under denna period, den strategiska inriktningen och sin vision för framtiden i det följande avsnittet i denna redovisning. Med en tydlig ledarskapsstil och ett starkt fokus på individuell ansvar på alla nivåer har han snabbt satt sin prägel på företaget. Jag tackar honom, hans kolleger i koncernledningen och alla våra medarbetare, inklusive dem som nyligen har blivit en del av AstraZeneca-koncernen genom förvärv, för deras insatser under det gångna året.

Styrelsen har, förutom att se över strategin, vid sina regelbundna sammanträden under året även genomfört ekonomiska och affärsrelaterade samt funktionella granskningar, och då ägnat särskild uppmärksamhet åt riskbedömning, regelefterlevnad, personalfrågor samt frågor relaterade till säkerhet, hälsa och miljö. Dessa frågor redovisas mer i detalj på annan plats i denna redovisning, samt i rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006.

Under året genomfördes ett antal förändringar av styrelsens sammansättning. Professor Dame Nancy Rothwell invaldes i styrelsen vid årsstämma 2006. Dame Nancy är Vice-President for Research vid Universitetet i Manchester i Storbritannien

och bidrar som en av sin generations ledande forskare med ett värdefullt perspektiv i våra diskussioner.

John Varley, koncernchef för Barclays Bank plc, invaldes i styrelsen i juli och har med sin omfattande affärsrelaterade och finansiella expertis redan bidragit avsevärt till vårt arbete. John har utsetts att ingå i ersättningskommittén och kommer att bli dess ordförande när Sir Peter Bonfield lämnar styrelsen vid årsstämma 2007. Samtidigt är avsikten att Michele Hooper, som har varit Non-Executive Director i AstraZeneca PLC sedan 2003, ska bli Senior Independent Director efter Sir Peter.

Dame Bridget Ogilvie, FRS, lämnade styrelsen vid årsstämma 2006 efter över nio år som Non-Executive Director och jag tackar henne varmt på styrelsens vägnar för hennes stora bidrag till AstraZeneca och dess förrinnan Zeneca.

Under 2007 ska vi sträva efter att fortsätta tillgodose patienternas behov, generera avkastning åt aktieägarna och bidra till samhället i stort genom att stärka vår forskningsportfölj, eftersträva bra försäljningstillväxt och genomföra fortsatta produktivitetsförbättringar. Vi strävar efter att förstå och påverka den föränderliga omvärld där vi och våra intressenter är verksamma. Mer information om företagets strategi lämnas av David Brennan i nästa avsnitt. David och hans ledningsgrupp har mitt och styrelsens odelade stöd för de åtgärder de vidtar för att möta de utmaningar som AstraZeneca och vår bransch står inför.

**LOUIS SCHWEITZER**  
Ordförande

## KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT



AstraZeneca är ett framgångsrikt, forskningsbaserat företag som arbetar med receptbelagda läkemedel. Vi skapar nytta för patienterna samt mervärden för våra aktieägare och samhället i stort genom innovationer och ett ansvarsfullt tillhandahållande av läkemedel på en rad viktiga hälsovårdsområden.

Efterfrågan på hälsovård fortsätter att öka. Människor lever längre, befolkningen ökar och nya ekonomier växer fram, vilket medför att antalet patienter som har nytta av läkemedel hela tiden blir allt fler. Samtidigt förblir många sjukdomar underdiagnostiserade, behandlas inte optimalt eller saknar effektiva behandlingar. Parallellt med dessa stora möjligheter för AstraZeneca att göra en viktig insats, står vi inför några tuffa utmaningar – inklusive ökad prispress på våra marknadsintroducerade produkter, ökade kostnader och tillståndsrelaterade hinder för utvecklingen av nya produkter samt en alltmer konkurrensutsatt marknad, inklusive allt tidigare utmaningar mot våra patent.

Vår strategi för att uppnå en uthållig, marknadsledande tillväxt i denna omvärld vilar på tre huvudprioriteringar:

- > Förstärka utvecklingsportföljen med nya läkemedel, dels från våra egna forskningslaboratorier, dels genom att tillvarata vetenskapliga innovationer utanför AstraZeneca.
- > Tillvarata hela potentialen hos alla våra marknadsintroducerade läkemedel genom ytterst noggrann produktutveckling och överlägset kundstöd.
- > Utmana vår kostnadsstruktur för att möjliggöra ytterligare satsningar i FoU och externa samarbeten samtidigt som vi ökar tillgängligheten av våra läkemedel.

**”EFTER MITT FÖRSTA ÅR SOM KONCERNCHEF ÄR JAG GLAD ATT KUNNA PRESENTERA EN ÅRSREDOVISNING SOM INTE BARA VISAR VÅR STARKA EKONOMISKA UTVECKLING UNDER 2006, UTAN ÄVEN VÅR BESLUTSAMHET ATT HANTERA DE UTMANINGAR SOM VI OCH VÅR BRANSCH MÖTER I EN ALLT MER KRÄVANDE OMWÄRLD OCH ATT FORTSÄTTA LEVERERA EN UTVECKLING SOM PLACERAR OSS BLAND DE BÄSTA I BRANSCHEN.”**

### PATIENTER, PRODUKTER, MEDARBETARE OCH RESULTAT

Våra affärsmål är inriktade på fyra centrala områden – patienter, produkter, medarbetare och resultat – vilka vi menar utgör centrala drivkrafter för att vi framgångsrikt ska kunna genomföra vår strategi.

För att kunna erbjuda patienterna och vårdgivarna största möjliga nytta måste vi fortsätta ta reda på vad som är viktigt för dem – och använda denna insikt i alla våra aktiviteter så att vi behåller vårt fokus på deras föränderliga behov. Inför framtiden inser vi att uthållig, långsiktig framgång beror på om vi lyckas stärka flödet av nya produkter ytterligare – oavsett om de kommer från våra egna laboratorier eller utifrån. Våra medarbetares fortsatta engagemang och energi är avgörande, och vi tänker tillhandahålla det ledarskap och stöd de behöver för att kunna göra sitt bästa för att vi ska nå våra affärsmål. Genom att hålla vad vi lovar i alla aspekter av vår verksamhet, och effektivt hantera därmed relaterade möjligheter och risker, siktar vi på att främja en utveckling som ger oss en position bland de bästa i branschen.

### ÅRET I KORTHET

2006 gav prov på några goda framsteg. Företaget uppnådde en utmärkt ekonomisk utveckling, med en stark försäljningstillväxt på 11%, underbyggd av vår fortsatta satsning på att genomgående förbättra produktiviteten.

### Produkternas utveckling

På kort till medellång sikt förväntas vår tillväxt fortsätta att drivas av fem viktiga produkter som introducerats de senaste 12 åren – *Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*. Under 2006 uppnådde dessa fem viktiga tillväxtprodukter tillsammans en försäljning på 13,3 miljarder USD, en ökning med 23% jämfört med förra året, och den sammanlagda försäljningen för alla våra produkter, inklusive våra framgångsrika mogna produkter som *Casodex*, *Zoladex*, *Seloken/Toprol-XL*, *Zomig*, *Diprivan* och *Merrem*, uppgick till 26,5 miljarder USD.

Med en försäljning på 1,5 miljarder USD, en ökning med 29% jämfört med förra året, är *Arimidex* nu den ledande hormonbaserade bröstcancerbehandlingen i USA, Japan och Frankrike. Denna fortsatta tillväxt baseras främst på resultat från ATAC-studien som visar att *Arimidex* är överlägsen tamoxifen under de fem första åren efter operation, när risken för återfall i cancer är som störst. Sedan i juni, efter godkännande för ett nytt användningsområde genom proceduren för ömsesidigt godkännande, kan många patienter i Europa som nu behandlas med tamoxifen byta till *Arimidex*.

*Crestor*, vår mycket effektiva behandling av höga kolesterolnivåer, uppnådde en försäljning på över 2 miljarder USD, en ökning med 59% jämfört med förra året. Resultat från två kliniska studier (ORION 2005 och ASTEROID 2006) visade stark potential för *Crestor* vid behandling av ateroskleros. Nu är även METEOR-studien avslutad och resultaten kommer att presenteras i mars 2007. METEOR-studien utgör grunden för registreringsansökningarna avseende behandling av ateroskleros, inlämnade till den amerikanska registreringsmyndigheten (FDA) och inom EU genom proceduren för ömsesidigt godkännande, i januari 2007. ASTEROID och ORION ingick i ansökan som understödande studier.

*Nexium*, vår behandling av syrelaterade sjukdomar, uppnådde en försäljning på 5,2 miljarder USD. Under året fick vi godkännande för användning av *Nexium* hos barn i åldern 12–17 år med gastroesofageal refluxsjukdom, samt för ett nytt användningsområde för behandling av patienter med den sällsynta magsyrelaterade sjukdomen Zollinger Ellisons syndrom.

*Seroquel*, med en försäljning på 3,4 miljarder USD, stärkte sin ställning ytterligare som den marknadsledande atypiska antipsykotiska behandlingen i USA och fortsatte att öka starkt på övriga marknader. Produkten används redan för behandling av schizofreni och bipolär mani och godkändes under året i USA för användning vid bipolär depression. *Seroquel* är det första och enda läkemedlet som har godkänts för behandling av både mani och depression vid bipolär sjukdom.

## KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT FORTS

I december beslutade Europeiska patentorganisationen (EPO) att ett av de europeiska substanspatenten för *Nexium* skulle ogiltigförklaras. Både *Nexium* och *Seroquel* fortsätter att vara föremål för patenttvister i USA efter inlämnandet av förenklade registreringsansökningar under 2005 och 2006. AstraZeneca fortsätter att ha tilltro till sitt immaterialrättsliga skydd för *Nexium* och *Seroquel*, och kommer att försvara och hävda det immaterialrättsliga skyddet för båda produkterna.

*Symbicort* uppnådde en försäljning på 1,2 miljarder USD under 2006, en ökning med 18%. Under året godkändes produkten i USA i en dosaeosol för underhållsbehandling av astma hos patienter från 12 års ålder och uppåt. Vi fortsätter att planera för en lansering av *Symbicort* i USA kring halvårsskiftet 2007, även om möjligheten att nå denna tidpunkt är beroende av såväl teknologioverföring som fullgjorda valideringsåtgärder. Dessutom godkändes *Symbicort SMART* för användning av vuxna, genom EUs procedur för ömsesidigt godkännande.

Mer information om utvecklingen för våra produkter finns på annan plats i denna årsredovisning.

### Våra marknader

Den växande efterfrågan på hälsovård innebär en ökande ekonomisk press på myndigheter och andra betalare. Vi måste hantera den därmed relaterade prispressen på våra produkter, samtidigt som vi fortsätter att investera i att tillhandahålla läkemedel som tillgodoser angelägna behov. Under 2006 var prispressen särskilt stark i Europa, där myndigheterna fortsatte att introducera kostnadsbegränsade åtgärder i form av referensprissättning med hjälp av så kallade "jumbogrupper" i Tyskland. I USA, som fortfarande är världens största läkemedelsmarknad, kan demokraternas framgångar i kongressvalet innebära fortsatta förändringar av prissättningen på den amerikanska marknaden. Mer information om detta finns i avsnitten Geografisk översikt och Prisreglering (sidorna 33 och 50).

Parallellt med att vi fortsätter fokusera på att hantera dessa utmaningar och stärka vår ledande ställning på etablerade marknader, blir vi även starkare på snabbt växande marknader som Kina. Under året tillkännagav vi en FoU-investering på 100 MUSD under de kommande tre åren i Kina, vilket avspeglar vår målsättning att bygga upp en närvaro på denna viktiga marknad. Som ett led i detta hade jag glädjen att under 2006 leda koncernledningens första sammanträde i Kina.

### Förstärkning av FoU-portföljen

Vår strategi för att stärka FoU-portföljen har tre hörnpelare. För det första, att öka produktiviteten i våra interna FoU-aktiviteter. För det andra, att fortsätta att öka tempot i utvärdering och förvärv av lovande projekt från externa källor. Detta är inte något kortsiktigt mellanspel för att fylla på FoU-portföljen. Det representerar en viktig förändring av vårt sätt att tänka. Vi gör ett långsiktigt åtagande för att öka tillgången till den mångfald av vetenskapliga innovationer som finns utanför AstraZeneca. Den tredje hörnpelaren är vår satsning på att etablera AstraZeneca som en stor internationell aktör inom bioläkemedel.

### Ökad egen forskning och utveckling

Under 2006 fortsatte vi vår satsning på att öka effektiviteten i våra interna FoU-processer och beslutsprocesser så att vi snabbt ska kunna eliminera mindre lovande kandidatsubstanser och koncentrera oss på en kraftfull, snabb utveckling av dem som har störst chans att leda till betydande förbättringar inom hälsovården. Vi gick även igenom våra sjukdomsområden och omfokuserade satsningarna för att säkerställa att våra forskningsresurser är inriktade på de områden där vi tror att våra kompetenser får störst betydelse och där de största möjligheterna finns.

Resultatet av vårt arbete med att förbättra produktiviteten avspeglas i bredden på vår tidiga utvecklingsportfölj. Under 2006 identifierades 21 kandidatsubstanser för utveckling (jämfört med 25 under 2005 och 18 under 2004). Vi har ett antal substanser i senare utvecklingsfaser, inklusive *Zactima* och *Recentin* (tidigare AZD2171) för behandling av cancer samt AGI-1067 och AZD6140 mot hjärt/kärlsjukdom. Mer information om dessa och andra substanser

finns i avsnitten om våra terapiområden (sidorna 16 till 32) och i vår FoU-portfölj på sidorna 40 till 42.

### Tillgång till externa innovationer

Vårt åtagande om en fortsatt satsning på externa samarbeten för att ytterligare stärka FoU-portföljen avspeglas i inrättandet av en ny strategisk planerings- och affärsutvecklingsfunktion med uppgift att hitta de bästa tillgängliga möjligheterna och ge oss en avtalsförhandling och en administration av våra samarbeten i toppklass. I januari 2007 tog vi ett viktigt steg mot att stärka vår sena utvecklingsportfölj när vi tillkännagav ett globalt samarbete med Bristol-Myers Squibb (BMS) för utveckling och marknadsföring av två substanser i sen utveckling, upptäckta av BMS, för behandling av typ 2-diabetes – ett område med stora, otillfredsställda medicinska behov. Tillsammans med andra framgångar nyligen, såsom samarbetet med Schering AG om gemensam utveckling och marknadsföring av en ny behandling mot bröstcancer, samt samarbetet med Abbott om gemensam utveckling och marknadsföring av en kombinationsbehandling för blandade blodfetterubbingar, visar detta de framgångar som vi redan har uppnått i vår strävan att bli en prioriterad partner.

### Skapa ett namn inom bioläkemedel

Bioläkemedel – läkemedel som utvecklas ur biologiska molekyler – har varit det snabbast växande segmentet på läkemedelsmarknaden de senaste åren. Även om AstraZenecas vetenskapliga bas redan omfattar en del FoU-resurser för nya biologiska läkemedel, har vår tyngdpunkt historiskt sett legat på små molekyler. Vi behöver stärka våra resurser för att kunna angripa nya effektmål med små molekyler och biologiska substanser på ett samordnat sätt över alla våra terapiområden. Vårt förvärv av Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT) var ett viktigt steg mot detta mål. CATs kompetens inom bioläkemedel kompletterar vår egen expertis inom små molekyler och utgör en grund för att bygga upp en framtida forskningsportfölj med nya produkter från båda forskningsområdena. Från och med 2010 räknar vi med att var fjärde kandidatsubstans från AstraZeneca som blir redo för full utveckling kommer att vara en biologisk substans.

Satsningarna ska stärka vår långsiktiga uthållighet och hjälpa oss att klara följderna av de motgångar som vår FoU-portfölj drabbades av under året. I februari 2006 drog vi in vårt antikoagulationsmedel, *Exanta*, från marknaden och avbröt utvecklingen av produkten av patientsäkerhetsskäl. Vi avbröt även den sena utvecklingen av *Galida*, vår potentiella diabetesbehandling, samt NXY-059, en potentiell behandling av stroke, eftersom de inte uppvisade tillräckliga patientfördelar. Även om det är tråkigt att fatta sådana beslut, är de en illustration av de utmaningar som hänger samman med utvecklingen av nya läkemedel. Dessutom avspeglar detta vårt åtagande för patientsäkerheten och att bibehålla en portfölj med enbart de mest högkvalitativa och mest lovande kandidatsubstanserna.

Under alla dessa aktiviteter har vi givit högsta prioritet åt att bibehålla vårt grundläggande åtagande om ansvarsfullt företagande. Mer information om vårt arbete med ansvarsfullt företagande, våra policier och vår utveckling inom detta område finns i den separata rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006 eller på våra hemsidor.

#### ASTRAZENECA'S MEDARBETARE

Under mitt första år som koncernchef har jag besökt många delar av AstraZeneca och varje gång imponerats av kompetensen, kreativiteten och professionalismerna hos våra medarbetare över hela världen. De är vår mest värdefulla tillgång och vi skulle inte klara oss utan deras fortsatta engagemang för att uppnå våra mål. Jag vill ta tillfället i akt och tacka dem för deras hårda arbete och insatser för företagets fortsatta framgångar.

#### MED SIKTE PÅ FRAMTIDEN

Läkemedelsbranschen arbetar i en allt tuffare omvärld. Vi vet att fortsatt framgång i denna omvärld innebär att identifiera och övervinna utmaningarna och aktivt ta vara på de många möjligheter en växande efterfrågan på hälsovård samt vetenskapliga och tekniska framsteg erbjuder.

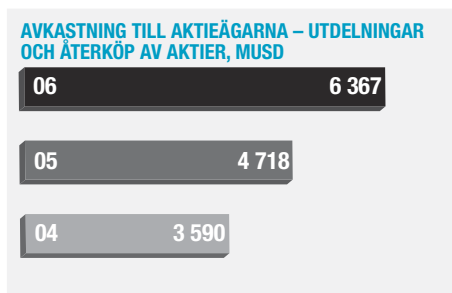
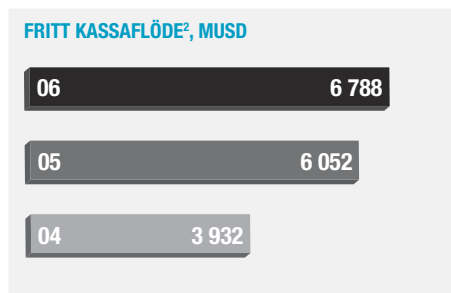
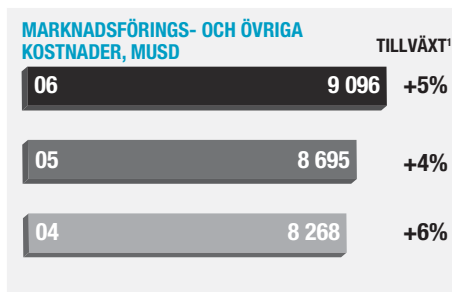
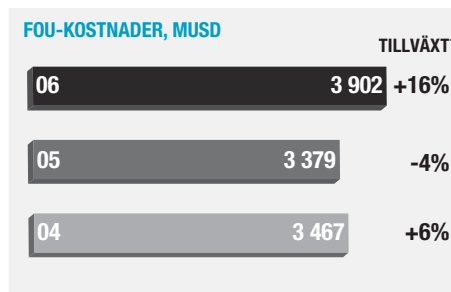
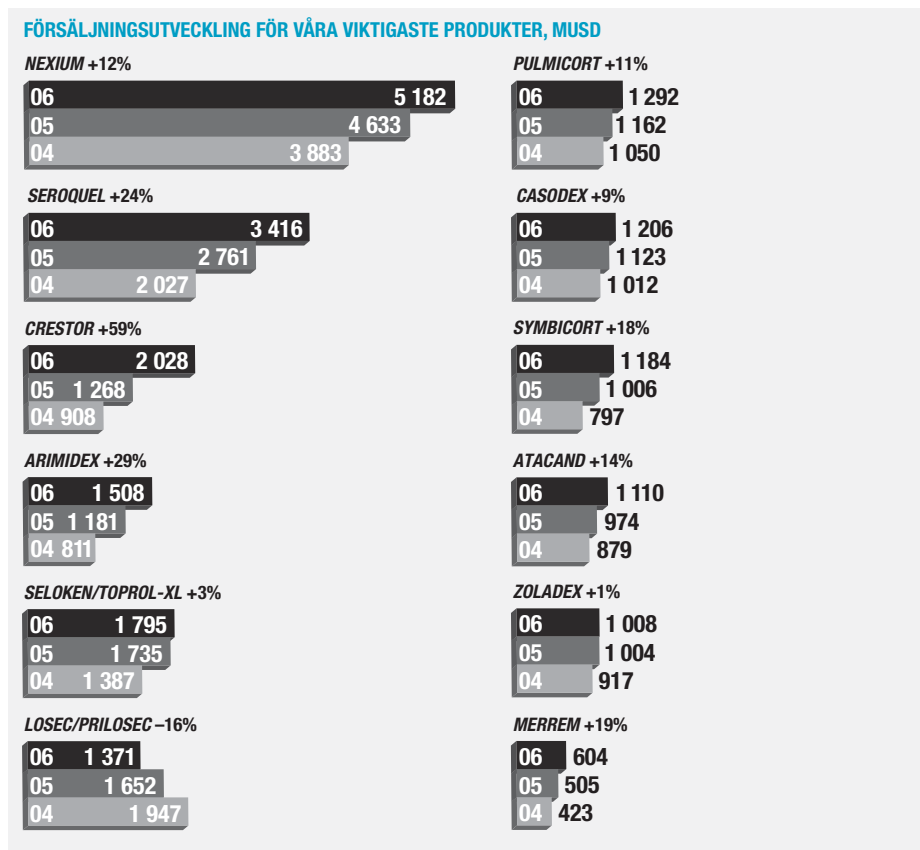
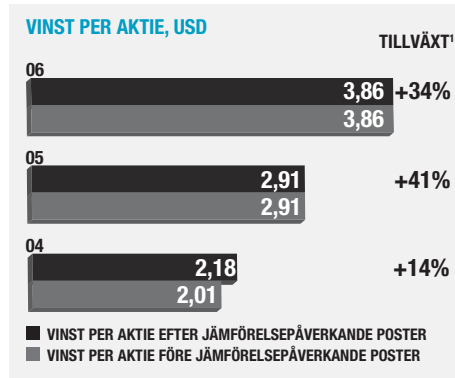
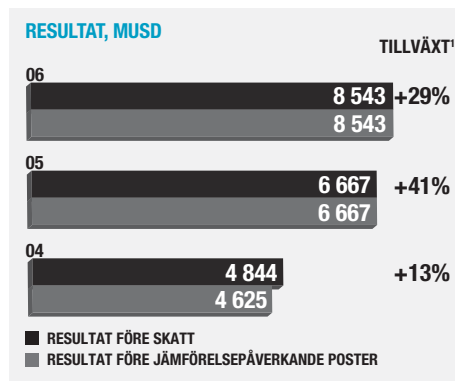
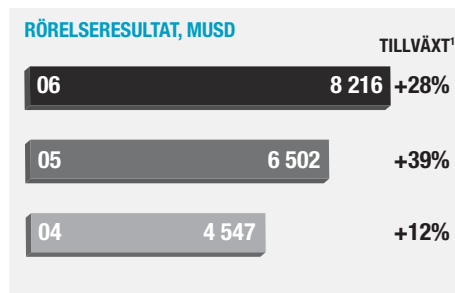
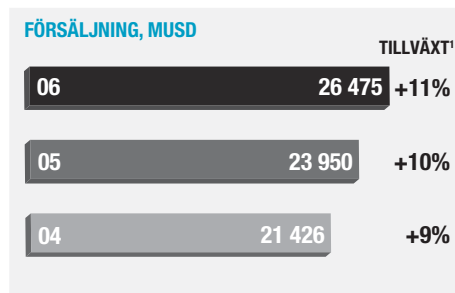
En förstärkning av vår FoU-portfölj förblir vår främsta prioritering. Vi fortsätter även att utmana alla delar av vår verksamhet för att öka produktiviteten och möjliggöra ökade satsningar så att vi kan nå våra strategiska mål. Som ett led i detta tillkännagav vi i februari 2007 ytterligare planer på att öka effektiviteten och produktiviteten i vår varuförsörjningsorganisation, vilket kommer att innebära personalneddragningar. Vi tar inte lätt på dessa beslut och jag är fullt medveten om de följder detta får för de berörda människorna och de samhällen där vi verkar. Neddragningarna kommer att bli föremål för en fullständig samrådsprocess med företagsråd, fackföreningar och andra personalrepresentanter, samt i enlighet med lokal arbetsrätt, för att säkerställa en rättvis och öppen process.

Jag är övertygad om att vi med ett starkt ledarskap, en tydlig inriktning och en känsla av nödvändighet kring genomförandet, har en stabil grund för fortsatta framgångar. Framför allt är det mitt mål att uppnå en uthållig, lönsam och ansvarsfullt hanterad tillväxt samtidigt som vi säkerställer att AstraZeneca även fortsättningsvis kan bidra positivt till den globala hälsovården.



**DAVID R BRENNAN**  
Koncernchef

## UTVECKLINGEN I SAMMANDRAG



<sup>1</sup> De angivna tillväxtsiffrorna visar underliggande utveckling och tillväxt i fasta valutakurser. Underliggande tillväxt i fasta valutakurser beräknas genom omräkning av årets siffror till föregående års valutakurser, justerat för andra valutakurseffekter, inklusive valutäsäkring.

<sup>2</sup> Fria kassaflöden visar nettokassaflöden före finansieringsverksamhet och beräknas som: nettokassaflöde före finansieringsverksamhet, efter justering för förvärv av verksamheter, förändringar i kortfristiga placeringar och fasta placeringar samt avyttring av immateriella tillgångar.

### UTDELNING FÖR 2006

	USD	GBP	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning, första halvåret	0,49	0,266	3,60	18 september 2006
Utdelning, andra halvåret	1,23	0,630	8,60	19 mars 2007
<b>Totalt</b>	<b>1,72</b>	<b>0,896</b>	<b>12,20</b>	



# FÖRVALTNINGS- BERÄTTELSE

## VERKSAMHETSÖVERSIKT

### ASTRAZENECA I KORTHET

- > **VI UPPTÄCKER, UTVECKLAR, TILLVERKAR OCH MARKNADSFÖR RECEPT-BELAGDA LÄKEMEDEL INOM VIKTIGA HÄLSOVÅRDSOMRÅDEN: HJÄRTA/KÄRL, MAGE/TARM, NEUROVETENSKAP, CANCER, ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION SAMT INFEKTION.**
- > **VI HAR ETT BRETT PRODUKT-SORTIMENT, INKLUSIVE MÅNGA VÄRLDSLEDANDE PRODUKTER OCH EN RAD VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER: ARIMIDEX, CRESTOR, NEXIUM, SEROQUEL OCH SYMBICORT.**
- > **VI ÄR VERKSAMMA I ÖVER 100 LÄNDER MED VÄXANDE NÄRVARO PÅ VIKTIGA NYA MARKNADER OCH HAR HUVUDKONTOR I LONDON, STORBRITANNIEN, SAMT VIKTIGA FOU-ENHETER I SVERIGE, STORBRITANNIEN OCH USA.**
- > **VI HAR ÖVER 66 000 ANSTÄLLDA (58% I EUROPA, 27% I NORD- OCH SYDAMERIKA SAMT 15% I ASIEN, AFRIKA OCH AUSTRALASIEN).**
- > **VI HAR NÄRMARE 12 000 MEDARBETARE VID 16 FOU-ENHETER I 8 LÄNDER.**
- > **VI HAR 27 PRODUKTIONSANLÄGGNINGAR I 19 LÄNDER.**
- > **VI SATSAR MER ÄN 16 MUSD VARJE ARBETSDAG PÅ ATT IDENTIFIERA OCH UTVECKLA NYA LÄKEMEDEL.**

### INLEDNING

I detta avsnitt har vi tillämpat principerna om bästa praxis för verksamhetsöversikter och ekonomiska översikter och diskuterar de främsta trenderna och faktorerna bakom AstraZenecas utveckling, resultat och ställning under 2006.

Mot denna bakgrund presenterar vi här en beskrivning av AstraZenecas omvärld samt information om vår forskning, utveckling, tillverkning och marknadsföring globalt samt vår utveckling under 2006 på dessa områden sett ur styrelsens perspektiv.

Vi beskriver den omvärld där vi är verksamma, de möjligheter och utmaningar som vi står inför samt marknaden för läkemedel, konkurrensläget, lagstiftningen och även de främsta riskerna och osäkerheterna.

Vi beskriver vår strategi för att hantera möjligheter och utmaningar i vår omvärld, vilka resurser vi använder och hur vi samordnar dessa för att skapa värde genom att uppnå våra strategiska mål samt sannolika framtida händelseutvecklingar i vår bransch. Vi förklarar även vikten av ledarskap, effektiva beslut och riskhantering.

Slutligen förklarar vi hur vi mäter våra framsteg i förhållande till de uppställda målen.

I avsnitten om terapiområdena samt i de geografiska och ekonomiska översikterna redovisar vi vår ekonomiska utveckling under 2006 på global nivå, för olika geografiska områden samt på produktnivå. Vi detaljredovisar även framstegen med vår forskningsportfölj samt utvecklingen för våra marknadsintroducerade produkter (till exempel nya indikationer, registreringsansökningar och resultat från kliniska studier).

### INNEHÅLL

<b>Omvärldsanalys</b>	9
Ökande efterfrågan på hälsovård	9
Världsmarknaden	9
Terapiområden	9
Växande utmaningar för branschen	10
<b>Strategi</b>	11
<b>Våra resurser, kompetenser och möjligheter</b>	12
Våra läkemedel	12
Vår forskning och utveckling	13
Våra medarbetare	13
Riskhantering	14
Anseende och ansvar	14
<b>Resultatuppföljning</b>	15
<b>Översikt terapiområden</b>	16
Hjärta/kärl	16
Mage/tarm	20
Neurovetenskap	23
Cancer	26
Andningsvägar och inflammation	29
Infektion	32
<b>Geografisk översikt</b>	33
<b>Forskning och utveckling</b>	37
Forsknings- och utvecklingsstrategi	37
Discovery	38
Development	39
Externa samarbeten	39
<b>Forsknings- och utvecklingsportfölj</b>	40
<b>Styrning av produktportföljen</b>	43
<b>Varuförsörjning</b>	44
<b>Riskhantering</b>	45
<b>Ansvarsfullt företagande</b>	47
<b>Medarbetare</b>	48
<b>Viktigare anläggningar</b>	49
<b>Övrig verksamhet</b>	49
Aptium Oncology	49
Astra Tech	49
<b>Branschregleringar</b>	50
Produktföreskrifter	50
Prisreglering	50
<b>Översiktlig utveckling</b>	52
<b>Ekonomisk översikt</b>	53

## OMVÄRLDSANALYS

### SOM ETT GLOBALT FORSKNINGSSINRIKTAT LÄKEMEDELSFÖRETAG ÄR VI VERKSAMMA I EN STÄNDIGT FÖRÄNDERLIG OMVÄRLD SOM MEDFÖR BÅDE MÖJLIGHETER OCH UTMANINGAR FÖR VÅR VERKSAMHET.

#### ÖKANDE EFTERFRÅGAN PÅ HÄLSOVÅRD

Det finns fortfarande ett stort grundläggande behov av hälsovård som gynnar branschens framtida tillväxtpotentialer. Bland de faktorer som bidrar till detta kan nämnas:

- > Ett ökande antal människor förväntar sig hälsovård av hög kvalitet, framför allt äldre som utgör en växande andel av industriländernas befolkning.
- > Många sjukdomar är underdiagnostiserade, behandlas inte optimalt eller saknar effektiva behandlingar.

Den växande efterfrågan på hälsovård kommer inte bara att tillgodoses av befintliga behandlingsformer, utan även av nya behandlingar som uppkommer genom ökade kunskaper om sjukdomarnas biologi och ny teknologi. Nya innovativa produkter som förändrar behandlingssätten och förbättrar patienternas livskvalitet har introducerats av branschen de senaste åren.

Dessutom medför snabbt växande ekonomier som Kina och Indien att antalet patienter som har tillgång till läkemedel ökar. Detta utgör en stor möjlighet för branschen.

#### VÄRLDSMARKNADEN

Världsmarknaden för läkemedel under 2006 uppgick till 574 miljarder USD. Det motsvarar en ökning räknat i fast dollarkurs på 6% jämfört med förra året, vilket är lägre än 2005 (när tillväxten var 7%). USA, världens jämförbart största läkemedelsmarknad, svarade för 267 miljarder USD (47% av den totala försäljningen). Tillväxten i USA ökade till 7% under 2006 (från 5% under 2005), trots fortsatt kostnadspress och den växande användningen av generiska läkemedel. Ökningen berodde främst på breddningen av antalet produkter som omfattas av Medicare-förmåner för receptbelagda läkemedel sedan programmet infördes 2006. Japan är världens näst största läkemedelsmarknad med en försäljning på 57 miljarder USD (10% av världsmarknaden), och en tillväxt som minskade till 1% under

2006 (från 7% under 2005). Detta berodde främst på de prisöversyner som genomförs vartannat år av det japanska hälsovårdsministeriet.

Europa svarade för 29% av världsmarknaden och tillväxten minskade till 5% under 2006 (6% under 2005). Tillväxten bland större marknader i Europa sträckte sig från 0% i Belgien till 7% i Spanien, och en tillväxt i de stora länderna på 3% i Tyskland, 4% i Frankrike och 3% i Storbritannien.

Asien/Stilla Havsområdet och Sydamerika svarade för 7% respektive 4% av den globala försäljningen. Länder med god tillväxt i dessa regioner under 2006 var Kina (försäljning 10,4 miljarder USD, tillväxt 13%), Brasilien (försäljning 8,6 miljarder USD, tillväxt 14%), Korea (försäljning 8,3 miljarder USD, tillväxt 13%) och Indien (försäljning 5,4 miljarder USD, tillväxt 13%) på 9:e, 10:e, 11:e respektive 15:e plats i världen.

#### TERAPIOMRÅDEN

Enligt Världshälsoorganisationen (WHO) utgör icke-överförbara sjukdomar den största sjukdomsbördan. Här kan framför allt nämnas tumörsjukdom, hjärt/kärlsjukdom, hjärnblödning, kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), schizofreni, bipolär sjukdom och astma. Men även överförbara sjukdomar ökar, främst på grund av hiv/aids och tuberkulos.

AstraZenecas kompetens, erfarenhet och resurser är inriktade på följande terapiområden, som tillsammans svarar för en betydande del av den globala sjukdomsbördan:

#### Hjärta/kärl

Hjärt/kärlsjukdomar tar varje år fler liv än de näst följande fyra vanligaste dödsorsakerna tillsammans. Globalt orsakar hjärt/kärlsjukdomar 17 miljoner dödsfall varje år och utgör därmed den största riskfaktorn för en stor del av den vuxna befolkningen. Hjärta/kärl är också det enskilt största terapiområdet på den globala hälsovårdsmarknaden med ett marknadsvärde på 137 miljarder USD. Var tredje vuxen har någon form av hjärt/kärlsjukdom, inklusive sjukdomar som högt blodtryck (marknadsvärde 48 miljarder USD), onormala blodkolesterolnivåer (marknadsvärde 35 miljarder USD), blodpropp – inklusive hjärtattacker och stroke (marknadsvärde 17 miljarder USD) samt diabetes (marknadsvärde 20 miljarder USD). Det är

välkänt att högt blodtryck och onormala blodkolesterolnivåer skadar kärlväggarna och därmed leder till ateroskleros (åderförkalkning). De främsta och vanligaste följderna av ateroskleros är hjärtattacker och stroke. Diabetes associeras med en ökad risk för en rad allvarliga, ibland livshotande komplikationer, såsom hjärtattacker, stroke, blindhet, njursjukdom, sjukdom i det centrala nervsystemet samt amputation. Dödligheten i hjärt/kärlsjukdom bland vuxna diabetiker är två till fyra gånger högre än för vuxna utan diabetes. I USA lider 21 miljoner människor av diabetes och 40% av alla diabetiker har fortfarande dålig kontroll över sina kolesterolnivåer, 33% har dålig kontroll över sitt blodtryck och 20% har dålig kontroll över sitt blodsocker.

#### Mage/tarm

Världsmarknaden för mag/tarmläkemedel uppgår till 35 miljarder USD, av vilket protonpumpshämmare svarar för 23 miljarder USD. I västvärlden (d v s Europa och Nordamerika tillsammans) är enligt olika uppskattningar mellan 10% och 20% av den vuxna befolkningen drabbade av gastroesofageal refluxsjukdom (GERD). Förekomsten av GERD i Asien är lägre men ökar.

#### Neurovetenskap

Världsmarknaden för detta terapiområde uppgår till 108 miljarder USD. Den omfattar psykiatri (marknadsvärde 49 miljarder USD), neurologi (marknadsvärde 30 miljarder USD), smärtlindring (marknadsvärde 25 miljarder USD) och bedövning (marknadsvärde 4 miljarder USD). Det medicinska behovet är stort på alla dessa områden och vi prioriterar de områden där nya behandlingar kan få verkligt stor betydelse:

- > Depression och ångest är fortsatt underdiagnostiserade och underbehandlade; 15% av befolkningen drabbas av en större depression någon gång i livet, schizofreni drabbar omkring 1% av befolkningen och 17 miljoner människor lider av bipolär sjukdom på de större marknaderna.
- > Alzheimers sjukdom, den vanligaste orsaken till demens, påverkar över 24 miljoner människor i hela världen idag, en siffra som förväntas nå 40 miljoner 2020. Dagens behandlingar är dessutom symptomlindrande och påverkar inte denna fortskridande neurodegenerativa sjukdom i någon större grad.
- > Kronisk smärta, som påverkar över 20% av befolkningen, utgör ett område med stora medicinska behov. Smärta är den främsta anledningen till att människor söker läkarhjälp.

Om inte annat anges i denna omvärldsanalys baseras marknadsdata för sektorn (d v s inte specifika för AstraZeneca eller någon av företagens produkter) på rullande årsdata från tredje kvartalet 2006 och jämförelserna för 2005 baseras på rullande årsdata från fjärde kvartalet 2005.

## OMVÄRLDSANALYS FORTS

### Cancer

Världsmarknaden för behandling av cancer uppgår till 32 miljarder USD och ökar stadigt. Trots dramatiska behandlingsframsteg förblir cancer den näst vanligaste dödsorsaken i industriländerna och epidemiologiska data tyder på att denna trend nu även kan ses i utvecklingsländerna. Cancer svarar idag för 7,6 miljoner (13%) dödsfall i världen varje år. Dessa siffror förväntas fortsätta att öka, vilket resulterar i att uppskattningsvis 9 miljoner människor kommer att dö av cancer 2015 och 11,4 miljoner 2030. Globalt sett dör fler människor av lungcancer än någon annan tumörtyp. Det finns dock stora skillnader i sjukdomsmönster och allvarlighetsgrad mellan människor i Asien och västvärlden. Bröst-, prostata- samt tjock- och ändtarmscancer är vanligare i väst, medan mag- och levercancer är vanligare i Asien. Ytterligare information om våra cancerbehandlingar finns på sidan 26.

### Andningsvägar och inflammation

Världsmarknaden för terapiområdet andningsvägar uppgår till 43 miljarder USD. WHO uppskattar att 100 miljoner människor i hela världen lider av astma och mer än dubbelt så många av KOL, vilket idag är den fjärde vanligaste dödsorsaken i världen med förväntad ytterligare ökning i förekomst och dödlighet i sjukdomen under kommande decennier. Världsmarknaden för terapiområdet inflammation uppskattas till 16 miljarder USD, varav över 40% från behandling av ledgångsreumatism. Biologiska behandlingar dominerar inflammationsmarknaden mätt i försäljningsvärde.

Information om de läkemedel vi marknadsför eller utvecklar för ovanstående sjukdomsområden samt utvecklingen för våra produkter under 2006 presenteras på sidorna 29 till 31.

### Infektion

Världsmarknaden uppgår till 59 miljarder USD, varav antibakteriella substanser svarar för 31 miljarder USD. Infektionssjukdomar orsakar varje år över 11 miljoner dödsfall. Den globala efterfrågan på antibiotika är fortsatt hög till följd av tilltagande resistens och ökad risk för allvarliga infektioner. Tuberkulos är fortfarande ett globalt hot. Varje år diagnostiseras två miljoner nya fall i Indien och över åtta miljoner fall i hela världen.

### VÄXANDE UTMANINGAR FÖR BRANSCHEN

Även om grunden för världens läkemedelsmarknad är stabil, står branschen inför verkliga utmaningar.

#### Kostnadspress

Hälsovårdsutgifterna utgör i regel mellan 6% och 15% av ett lands BNP. Industriländerna ligger i den övre delen av intervallet och utvecklingsländerna i den lägre. Läkemedelsutgifternas andel av de totala hälsovårdsutgifterna är i regel mellan 10% och 20% och de utgör därför fortfarande mindre än 2% av BNP i de flesta länder.

Trots det är hälsovårdssystemens förmåga att betala för behandlingar inte obegränsad, oavsett om finansieringen är offentlig eller privat. Kostnadsbesparingar förblir en ständigt närvarande tillväxthämmande faktor för industrin. Under 2006 har fortsatt prispress drabbat branschen i form av lagstiftning och annan reglering inte bara på stora etablerade marknader, utan även i Kina och Indien. Se sidan 50 för mer information (Prisreglering).

Läkare är fortfarande de främsta beslutsfattarna när det gäller vilken behandling som ska förskrivas till patienterna. I takt med de ökade behandlingarkostnaderna försöker betalarna, som bland annat utgörs av den offentliga sektorn, försäkringsbolag, managed care-organisationer och arbetsgivare, skaffa sig ett ökat inflytande över de val som läkarna gör.

#### Bevisade ekonomiska fördelar

Forskningsinriktade läkemedelsföretag måste i allt högre grad bevisa sina produkters ekonomiska och terapeutiska fördelar för de som betalar för hälsovården. Det kräver investeringar under ett läkemedels hela livscykel i studier som visar ytterligare medicinska fördelar, kostnadseffektivitet, kostnadsmässiga fördelar och medicinska resultat (såsom ökad överlevnad och livskvalitet), utöver traditionella kliniska studier avsedda att fastställa säkerhet och effektivitet. Dessa forskningsinsatser bidrar också till att säkerställa att vi kan inrikta våra behandlingar på de patienter som gynnas mest, ett växande önskemål från de som betalar och samhället i stort.

#### Produktivitet inom FoU

De företag som kommer att lyckas är de som ökar sin produktivitet inom forskning och utveckling av nya och differentierade läkemedel som möter marknadens växande behov. Branschen arbetar med att öka forskningsproduktiviteten med hjälp av ny teknologi. Samtidigt ställer registreringsmyndigheterna allt högre krav för godkännande av läkemedel.

### Läkemedelssäkerhet

Beslut om godtagbar risk/nyttoprofil för ett läkemedel kan påverkas både positivt och negativt av en rad faktorer. Dessa faktorer inkluderar prekliniska data, kliniska data före och efter marknadsintroduktion, samt myndighetsbeslut som avspeglar medborgarnas oro och förväntningar. Se sidan 46 för mer information.

### Konkurrens

AstraZenecas främsta konkurrenter är andra internationella, forskningsinriktade läkemedels- och bioteknikföretag, som också marknadsför varumärkes- och patentskyddade receptbelagda läkemedel. I likhet med dessa företag konkurrerar våra produkter efter patentutgång med generiska läkemedel. Det gäller främst priset, eftersom generikatillverkare inte har samma höga kostnader för forskning och utveckling. De investerar inte heller normalt i säkerhetsövervakning eller marknadsföring för att skapa en efterfrågan på samma sätt som företag som AstraZeneca gör. Branschens immateriella rättighetsbas utmanas i allt högre grad av generikatillverkare som försöker komma in tidigt på stora marknader, vilket pressar produkternas livscykler.

### Branschregleringar

Läkemedelsbranschen är en av världens mest reglerade branscher. Receptbelagda läkemedel kringgärdas av en omfattande och fortfarande växande lagstiftning och reglering avseende krav för att fastställa säkerhet, effektivitet och kvalitet. Graden och omfattningen av dessa regleringar varierar med lokala och regionala krav för utveckling och marknadsföring av läkemedel. Processen för godkännande av läkemedelsprodukter är invecklad, tidskrävande och förenad med betydande kostnader. Utöver säkerhet och effektivitet omfattar regleringen samtliga aspekter av produkten inklusive kemisk sammansättning, tillverkning, kvalitetskontroll, hantering, förpackning, märkning, distribution, reklam och marknadsföring. Efter lansering av nya läkemedel kräver registreringsmyndigheterna att en lång rad villkor uppfylls i fråga om säkerhetsövervakning, riskhantering, klinisk användning, tillverkning och marknadsföring. Se sidorna 50 och 51 för mer information.

### Anseende

Läkemedelsbranschens anseende är sjunkande. Bidragande faktorer inkluderar en ökad oro bland allmänheten kring frågor om läkemedelssäkerhet (underblåst av en del uppmärksamade indragningar av marknadsintroducerade läkemedel på senare år), transparens i fråga om information, marknadsförings- och försäljningsmetoder samt läkemedelskostnader.

## STRATEGI

# ASTRAZENECA ÄR ETT FRAMGÅNGSRIKT, GLOBALT, FORSKNINGSBASERAT FÖRETAG SOM ARBETAR MED RECEPTLAGDA LÄKEMEDEL. VI HAR MÅLSÄTTNINGEN ATT GE ETT POSITIVT BIDRAG TILL PATIENTERNAS LIV OCH SKAPA VÄRDEN FÖR VÅRA AKTIEÄGARE OCH SAMHÄLLET I STORT GENOM ATT TILLHANDAHÅLLA INNOVATIVA LÄKEMEDEL PÅ VIKTIGA OMRÅDEN INOM HÄLSOVÅRDEN.

### VÅR STRATEGI

Vår strategi för att säkerställa att vi fortsätter göra en positiv insats för hälsovården och uppnå en uthållig, marknadsledande, ansvarsfullt hanterad tillväxt vilar på tre huvudprioriteringar:

- > Förstärka utvecklingsportföljen med nya läkemedel, dels från våra egna forskningslaboratorier, dels genom att tillvarata vetenskapliga innovationer som finns utanför AstraZeneca.
- > Tillvarata den fulla potentialen hos alla våra marknadsintroducerade läkemedel genom ytterst noggrann vidareutveckling och överlägset kundstöd.
- > Utmana vår kostnadsstruktur för att möjliggöra ytterligare satsningar som krävs för dessa avgörande aktiviteter.

I alla våra aktiviteter fortsätter vi att arbeta nära alla våra intressenter för att tillhandahålla läkemedel som tillgodoser patienternas behov och som tillför samhället värden inom ramen för våra befintliga terapiområden och bortom dessa.

Vi har tydliga mål för hur vi ska genomföra denna strategi. Genom professionalism och engagemang hos våra medarbetare är vi fast beslutna att uppnå en utveckling som placerar AstraZeneca bland de bästa i branschen.

### VÅRA MÅL

De mål vi har identifierat som avgörande drivkrafter för ett framgångsrikt genomförande av vår strategi är inriktade på fyra centrala områden:

#### Patienter

- > Effektivt vinna och tillvarata insikter genom att:

Arbeta nära patienterna och deras vårdgivare för att förstå vad de behöver och vad de värdesätter.

Genom att ta med denna insikt i alla aspekter av våra affärsrelaterade beslutsprocesser (från upptäckt till marknadsföring och bortom detta) säkerställer vi att vi behåller vårt fokus på de hälsovårdsbehov som är mest relevanta. Detta inkluderar att inrikta vår utveckling av läkemedel till de patienter som har mest nytta av dem.

- > Erbjuder ett överlägset kundstöd genom:

Innovativ praxis som gör det möjligt för patienter och deras vårdgivare att få en bättre förståelse för sjukdomar och behandlingsalternativ, få de läkemedel de behöver och få största möjliga nytta av dem.

#### Produkter

- > Stärka vår forskningsplattform och utvecklingsportfölj för att leverera ett flöde av innovativa, nya produkter genom att:

Ytterligare öka kvaliteten, tempot och produktiviteten i vår egen forskning och utveckling med hjälp av spetskunskap inom vetenskap parallellt med fortsatt fokus på effektiv riskhantering, effektivt beslutsfattande och en genomgående effektivitet i alla våra processer.

Tillvarata attraktiva externa möjligheter att komplettera vår interna innovationskapacitet genom samarbeten, allianser och förvärv som ytterligare stärker vår utvecklingsportfölj med nya produkter.

Göra en strategisk satsning på biologiska substanser i syfte att etablera en betydande närvaro i den snabbt växande bioläkemedelssektorn.

- > Realisera hela potentialen för våra marknadsintroducerade produkter genom att:

Aktivt hantera vidareutvecklingen för alla våra produkter för att tillvarata hela den terapeutiska och kommersiella potentialen.

Sätta höga standarder för säljkårens effektivitet och ha en överlägsen marknadsföring.

Fortsätta att utveckla vår ledande ställning på befintliga marknader och utöka vår närvaro på viktiga nya marknader.

#### Medarbetare

- > Få ut mesta möjliga från samtliga medarbetare genom att:

Utöva ett effektivt ledarskap med tydliga mål och ansvarsområden.

Förvalta och utveckla alla våra talanger.

Främja en kultur kännetecknad av mångfald och delaktighet där människor känner sig uppskattade och belönade på individ- och gruppnivå.

- > Få varje möte och kontakt att räknas genom att:

Få medarbetarna att förstå att det sätt vi bedriver vår verksamhet på är minst lika viktigt som vad vi gör, och att alla har ett ansvar för att integrera våra grundvärderingar i sitt dagliga arbete.

#### Resultat

- > Leverera en utveckling som placerar oss bland de bästa i branschen med ett anseende som ett av de mest framsynta och ansvarsfulla företagen genom att:

Hålla vad vi lovar i alla aspekter av vår verksamhet med fokus på våra centrala prioriteringar och på hur vi genomför dem.

Effektivt hantera de möjligheter och risker som är förknippade med alla våra affärsaktiviteter.

Kraftfullt utmana vår kostnadsstruktur för att förbättra kostnadseffektiviteten och uppnå högsta produktivitet.

Säkerställa fortsatt fokus på företagets styrning samt efterlevnad av lagar och regler.

## VÅRA RESURSER, KOMPETENSER OCH MÖJLIGHETER

**VI GENOMFÖR VÅRA STRATEGISKA MÅL GENOM ATT SAMORDNA VÅRA OMFATTANDE RESURSER, KOMPETENSER OCH MÖJLIGHETER. MED DEN TYDLIGA INRIKTNING SOM VÅR STRATEGI GER ANSER VI ATT ASTRAZENECA ÄR RÄTT POSITIONERAT FÖR ATT FORTSÄTTA UPPNÅ EN STARK UTVECKLING PÅ ALLA VÅRA VIKTIGA VERKSAMHETSOMRÅDEN SAMT UPPRÄTTHÅLLA EN FRAMGÅNGSRIK AFFÄRSUTVECKLING ÖVER TIDEN.**

### VÅRA LÄKEMEDEL

Vi har en stark portfölj med läkemedel inriktade på att tillgodose patienternas behov på de viktiga hälsovårdsområden som nämnts tidigare. Flera av dem är världsledande. Samtliga är utvecklade för att vara innovativa och mer effektiva och/eller erbjuda ytterligare fördelar för patienterna, såsom färre biverkningar eller bättre behandlingsformer. Även efter introduktionen av ett nytt läkemedel fortsätter vi att utforska alla de sätt det kan användas på för att vara till största nytta för patienterna. Till stöd för alla våra aktiviteter ligger ett åtagande om att utveckla och/eller upprätthålla en kontinuerlig dialog med patienterna och andra intressenter för att säkerställa att vi får de insikter vi behöver för att upprätthålla ett flöde av nya läkemedel som tillgodoser angelägna behov inom hälsovården.

Vår portfölj med marknadsintroducerade läkemedel är mycket konkurrenskraftig med en tillväxt som på kort till medellång sikt drivs av fem viktiga tillväxtprodukter, *Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*, som alla lanserats under de senaste 12 åren. Med stöd av våra framgångsrika mogna varumärken som *Pulmicort*, *Zoladex*, *Seloken/Toprol-XL*, *Diprivan* och *Merrem*, utgör dessa fem viktiga tillväxtprodukter plattformen för våra fortsatta framgångar. Samtidigt breddar vi vår FoU-portfölj för framtiden genom att förbättra vår interna innovation och produktivitet samt tillvarata externa innovationsmöjligheter.

Våra marknadsintroducerade produkter har väl definierade vidareutvecklingsprogram som utformats för att maximera ökad livskvalitet för patienterna och den kommersiella potentialen under den tid produkterna omfattas av patentskydd.

### Immateriella rättigheter

Patent gör det möjligt att sprida och göra information om uppfinningar tillgänglig, samtidigt som de utgör en viktig drivkraft för fortsatt innovation som i sin tur driver samhället framåt. Patent skapar inga monopol på sjukdomsbehandling – andra tillverkare är fria att utveckla egna läkemedel för att behandla samma åkomma. Dessutom är patent tidsbegränsade och när de upphört att gälla kan våra konkurrenter (både innovativa och generikaföretag) helt lagligt marknadsföra samma produkt. Eftersom patent kräver att information om det aktuella läkemedlet redovisas och publiceras kan konkurrenter stimuleras att utveckla förbättrade alternativ med ytterligare behandlingsmöjligheter. Detta är viktigt eftersom patienter reagerar olika på olika läkemedel i samma kategori.

Vår policy är att ansöka om lämpligt immaterialrättsligt skydd för alla upptäckter och innovationer som härrör från koncernens forskning, produktutveckling, tillverkning och andra affärsaktiviteter. Syftet med denna policy är att genom gällande patent och andra immateriella rättigheter, ge koncernens produkter ett effektivt skydd på alla viktigare marknader och därigenom skydda produkterna mot otillbörlig konkurrens under den kommersiella fasen. Detta skydd av immateriella rättigheter omfattar forskningstekniker i vilka vi gör avsevärda investeringar för upptäckt, tillverkning och tillhandahållande av produkter. För att säkerställa att möjligheter till ytterligare skydd för nya tillämpningar och annan utveckling tillvaratas, kontrolleras patent, mönsterskydd, varumärkesrättigheter och skydd av domännamn kontinuerligt under produktens utveckling, kliniska utvärdering och marknadsföring. Vår utformning av forskningsverksamheten gör det möjligt att utforma lämpliga strategier för immateriella rättigheter och regelbundet uppdatera dessa redan i ett tidigt skede av produktutvecklingen.

När ett nytt läkemedel lanseras har vi vanligtvis mellan 8 och 15 år med patent- eller dataskydd när vi kan generera de intäkter som behövs för att täcka de nödvändiga investeringarna så att vi kan upprätthålla ett flöde av nya läkemedel inom viktiga hälsovårdsområden.

Vår patentportfölj förvaltas av ett team immaterialrättsliga experter inriktade på kostnadseffektiv förvaltning och hävdande av immateriella rättigheter för ett optimalt globalt skydd av och rättmätig avkastning från AstraZenecas innovationer och kommersiella produkter. Vi försvarar kraftfullt våra immateriella rättigheter, vilket även omfattar att vidta lämpliga åtgärder mot intrång vid olika domstolar över hela världen. Se sidan 136 för mer information om patenttvister.

### Försäljning och marknadsföring

Vi har ett omfattande globalt nätverk för försäljning och marknadsföring i över 100 länder. På merparten av våra främsta marknader säljer vi genom egna lokala marknadsbolag. På andra håll sker vår försäljning genom distributörer eller lokala representationskontor. Vår globala varumärkesstrategi byggs och leds av vår globala marknadsfunktion GM (tidigare Global Marketing and Business Development) i samarbete med våra största marknadsbolag. Detta gemensamma tillvägagångssätt ger en enhetlig grund på vilken alla våra lokala marknadsbolag kan bygga vidare i enlighet med individuella marknadsbehov.

Våra produkter marknadsförs främst till läkare (både primärvårdsläkare och specialister), men även till andra som är verksamma inom vården. Dessutom riktas marknadsföring som påvisar produkternas ekonomiska och terapeutiska fördelar till myndigheter och institutioner som köper hälsovård.

Personliga kontakter utgör fortfarande den absolut mest effektiva marknadsföringsmetoden, men säljkårens insatser kompletteras i allt högre grad av vår användning av internet för att underlätta och stärka våra kommersiella aktiviteter. För ett fåtal produkter använder vi oss även av reklamkampanjer som vänder sig direkt till konsumenterna i USA. Ett särskilt fokus på innovationer inom försäljning och marknadsföring driver oss att utforska nya idéer, inklusive att tillvarata kunskaper från andra branscher, för att säkerställa att AstraZeneca ligger i framkant när det gäller att reagera på den snabbt föränderliga omvärlden.

Utöver att bygga vidare på vår ledande ställning på befintliga, viktiga marknader som USA, Japan och Europa, fortsätter vi att stärka vår ställning genom strategiska investeringar på snabbt växande framtida tillväxtmarknader, där Kina erbjuder de mest påtagliga möjligheterna.

### Varuförsörjning och produktion

Vi har för närvarande ca 13 500 medarbetare vid 27 produktionsanläggningar i 19 länder. Deras uppgift är att se till att vi säkert, kostnadseffektivt och med god kvalitet kan leverera våra produkter över hela världen. Av dessa 13 500 medarbetare är ca 1 300 sysselsatta med framtagning av aktiva läkemedelssubstanser och 11 500 med beredning och förpackning. Vi har ett mindre antal anläggningar för framställning av aktiva substanser kompletterade av en effektiv outsourcing. AstraZeneca har anläggningar för framställning av aktiva substanser i Storbritannien, Sverige och Frankrike samt en anläggning för förädling av bulksubstanser i Tyskland. Våra viktigaste produktionsanläggningar för tabletter och kapslar finns i Storbritannien, Sverige, Puerto Rico, Frankrike, Tyskland och USA. Vi har även större produktionsanläggningar med globalt varuförsörjningsansvar för läkemedel i flytande form och inhalationsprodukter i Sverige, Frankrike och Storbritannien. Förpackning görs på ett flertal platser, både på AstraZenecas egna anläggningar och hos våra underleverantörer i nära anslutning till våra marknadsbolag, för att säkerställa snabb och flexibel varuförsörjning.

### VÅR FORSKNING OCH UTVECKLING

Vår globala FoU-organisation är indelad i terapiområden som tillhandahåller vetenskapligt, medicinskt och tekniskt kunnande samt kontroll via våra stora, multidisciplinära organisationer för forskning (Discovery) och utveckling (Development). Detta ger ett antal fördelar, såsom utbyte av bästa praxis och effektiv resursanvändning i en global organisation med ett antal geografiskt spridda enheter. Under 2006 fortsatte vi att stärka vårt fokus på snabbhet och kvalitet i projektleveranserna samt säkerställa att vi till fullo utnyttjar lovande nya projekt och teknologier inom och utanför de huvudsakliga terapiområdena. Vi har totalt omkring 12 000 medarbetare vid 16 FoU-enheter i åtta länder. Dessa utgörs av åtta kombinerade FoU-enheter i Storbritannien, USA och Sverige, ett nytt innovationscenter som ska byggas i Kina, samt ytterligare sju enheter i Storbritannien, USA, Kanada, Indien och Frankrike som enbart är inriktade på forskning och en utvecklingsenhet i Japan. Dessa resurser kompletteras av klinisk utveckling vid 40 enheter över hela världen.

### Utvecklingsportfölj

En central prioritering är att se till att vårt växande antal kandidatsubstanser (substanser med potential att bli nya läkemedel) utvecklas effektivt så att de uppfyller patienternas framtida behov. Vi har ett stort antal substanser i tidig utveckling och sammanlagt 23 projekt i fas 1, 20 projekt i fas 2 och 28 projekt i fas 3. Merparten av projekten avser små molekyler, men en växande andel av våra tidiga utvecklingssubstanser utgörs av bioläkemedel. Se sidorna 38 och 39 för mer information.

### Externa samarbeten

I dagens värld med snabba vetenskapliga och tekniska framsteg kan inget företag förlita sig enbart på egen forskning och utveckling. Där så är lämpligt strävar vi efter att stärka våra egna resurser genom förvärv och allianser med externa parter med kompetenser och resurser som kompletterar våra egna och som breddar vår bas för sjukdomsforskning.

Vi följer kontinuerligt upp nya och framväxande forskningsområden för att hitta möjligheter som hjälper oss utveckla nästa generation läkemedel med större fördelar för patienterna. En sådan möjlighet är bioläkemedel – läkemedel som utvecklas ur biologiska molekyler, som ofta baseras på proteiner producerade på naturligt sätt av levande organismer, till exempel antikroppar. Ny teknologi ger möjlighet att producera effektiva, kraftfulla antikroppar i stora mängder som kan användas för att bekämpa sjukdomar. Som en del av vår expansion på detta snabbt växande område, och för att bygga vidare på ett framgångsrikt samarbete, förvärvade vi under 2006 Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT) – ett ledande brittiskt bioteknikföretag. CATs kompetens inom biologiska behandlingar kompletterar vår kompetens och styrka inom små molekyler och utgör en grund för att bygga upp en framtida forskningsportfölj med nya produkter från båda forskningsområdena. För ytterligare information om CATs forskning, se sidan 38 eller webbsidan: [cambridgeantibody.com](http://cambridgeantibody.com).

Företagets övriga licenser, samarbeten och förvärv beskrivs på annan plats i denna redovisning.

### Förvaltning av produktportföljen

En av de största utmaningarna för ett läkemedelsföretag är att upprätthålla en hög kvalitet på sin produktportfölj. Vi strävar efter att effektivt prioritera nya möjligheter inom forskningen (både från våra egna forskningsaktiviteter och från externa källor), utveckla dem så att de motsvarar marknadens behov och maximera potentialen hos våra marknadsintroducerade produkter.

För att ytterligare stärka våra insatser på dessa områden gjorde vi under 2005 och 2006 en genomgång och förbättring av samarbetet mellan berörda grupper inom olika delar av företaget. Förändringarna syftar till att förbättra samarbetet, samordningen och prioriteringen i alla våra olika aktiviteter, både internt och externt, för att upprätthålla ett högkvalitativt sortiment med differentierade produkter som tillgodoser patienternas behov och skapar värden åt våra intressenter. Ytterligare information om vår styrning av produktportföljen finns på sidan 43.

### VÅRA MEDARBETARE

Medarbetarna utgör vår viktigaste resurs. Med över 66 000 medarbetare värdesätter vi den mångsidiga kompetens och de möjligheter en global arbetsstyrka ger vårt företag. Inom ramen för vår prestationsinriktade kultur har vi målsättningen att ge våra medarbetare det stöd de behöver för att utveckla hela sin potential och ge dem en arbetsmiljö där de känner sig stimulerade och informerade. Vi ser det som centralt att optimera prestationerna på individ- och gruppnivå, effektivt förvalta och utveckla alla våra talanger, kommunicera och upprätthålla våra grundvärderingar, förbättra vårt ledarskap samt satsa på att säkerställa säkerhet, hälsa och välbefinnande för alla våra medarbetare över hela världen. Se sidan 48 för mer information.

### Ledarskap

Bra ledarskap och effektiv riskhantering är avgörande för att säkerställa att vi fortsätter inrikta våra resurser och möjligheter på att möta utmaningarna och maximera möjligheterna i vår omvärld.

**Styrelsen:** Styrelsen består av Executive Directors, med direkt ansvar för affärsverksamheten, samt Non-Executive Directors, med ansvar för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut. Styrelsen fastställer företagets strategi och policier och övervakar hur företaget uppfyller uppställda mål. Varje år genomförs en ingående strategiöversyn. Denna utvärderar även om åtaganden gentemot aktieägare och andra förstås och genomförs,

vilket inkluderar regelbundna genomgångar av den ekonomiska utvecklingen och viktiga affärsfrågor. Se sidorna 80 och 81 för mer information om styrelsen.

**Koncernledningen:** Koncernledningen är en tvärfunktionell grupp med medlemmar från flera länder, tillsatt och ledd av koncernchefen. Den fokuserar på den dagliga driften av verksamheten och på företagets utveckling. Koncernledningen går regelbundet igenom och fattar beslut i alla viktiga affärsfrågor, med undantag för de frågor som styrelsen hanterar. Koncernledningen består av tre Executive Directors och sex Executive Vice-Presidents, vilka var och en har ett specifikt ansvarsområde i linje med vår organisationsstruktur. Se sidan 77 för mer information om koncernledningen.

#### RISKHANTERING

Vår förmåga att effektivt identifiera och hantera riskerna i vår verksamhet är avgörande för våra fortsatta framgångar. Vår riskrådgivningsgrupp (Risk Advisory Group, RAG), som leds av ekonomidirektören och består av representanter från samtliga affärsfunktioner, bistår den högsta ledningen med att identifiera och utvärdera våra största affärsrisker på ett samordnat sätt. Gruppen fokuserar särskilt på funktionsövergripande risker och kopplar riskhanteringen till rapporteringen av verksamhetens utveckling samt sprider bästa praxis inom hela organisationen för att främja kontinuerliga förbättringar. RAG rapporterar två gånger per år till koncernledningen och dess rapporter om företagets riskprofil granskas årligen av styrelsen och revisionskommittén. Se sidorna 45 och 75 för mer information.

#### ANSEENDE OCH ANSVAR

Vi vet också att sättet vi bedriver vår affärsverksamhet på, och vad vi gör, är viktigt för vårt anseende hos intressenter och samhället i stort. För att behålla deras förtroende för AstraZeneca som ett ansvarsfullt företag måste vi leva upp till våra grundvärderingar och öppet redovisade etiska normer överallt där vi är verksamma och kan påverka. Med stöd av vår globala policy för ansvarsfullt företagande och våra måttal fortsätter vi att integrera principerna om ansvarsfullt företagande i det dagliga arbetet på alla nivåer i företaget. Detta inkluderar att ge våra chefer vägledning om hur de tillämpar våra globala normer lokalt, samt att i dialog med medarbetarna försäkra oss om att de förstår vårt engagemang och hur alla har ett ansvar för att AstraZeneca förblir en uppskattad medlem i det globala samhället.

Under 2006 genomförde vi en omfattande undersökning av engagemanget hos våra viktigaste intressenter för att bättre förstå hur de uppfattar AstraZeneca och företagets verksamhet. Resultatet från detta initiativ underlättar för oss att utveckla ett mer enhetligt förhållningssätt för hela företaget i fråga om intressenternas engagemang och hanteringen av vårt anseende. Detta inkluderar att ytterligare stärka vår förmåga att på ett enhetligt sätt samla insikter som hjälper oss att behålla vårt fokus på verkliga hälsovårdsbehov.

Se sidan 47 för mer information om vår strategi för ansvarsfullt företagande, våra framsteg, våra policier och principer samt den separata rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006.



## RESULTATUPPFÖLJNING

### STYRELSEN OCH KONCERNLEDNINGEN UTGÅR FRÅN FÖRETAGETS KVARTALSVISA UPPFÖLJNING AV UTVECKLINGEN SOM GRUND FÖR ATT MÄTA HUR VI LIGGER TILL I FÖRHÅLLANDE TILL VÅRA STRATEGISKA MÅL.

Rapporten ger styrelsen och koncernledningen en gemensam förståelse för hur arbetet fortlöper med att uppfylla kortsiktiga icke ekonomiska mål samt innevarande års delmål avseende långsiktiga strategiska mål.

En rad ekonomiska och andra mål ställs upp varje år. Under 2006 låg fokus på följande huvudområden:

- > Produkternas utveckling
- > Forsknings- och utvecklingsportföljen
- > Produktivitet och lönsamhet
- > Avkastning till aktieägarna
- > Anseende
- > Företagets styrning

Under 2006 gick vi igenom vårt sätt att följa upp utvecklingen i syfte att ytterligare stärka vårt fokus på våra strategiska mål. Dessa är nu samlade under fyra områden:

- > Patienter
- > Produkter
- > Medarbetare
- > Resultat

Målen för anseende och styrning ingår i alla dessa fyra områden för att visa vikten av att vi uppträder konsekvent i alla våra affärsaktiviteter.

Avkastningen till aktieägarna ingår under rubriken Resultat.

Sätten att mäta utvecklingen inom dessa områden sträcker sig från kvantitativa, jämförande resultatmätt till mer kvalitativa, ingående analyser.

Tillsammans utgör detta grunden för en kontinuerlig övervakning och rapportering av hur vi uppnått våra uppställda mål, samt hur vi i slutändan skapar uthålliga värden för våra aktieägare.

De specifika mätmetoder som styrelsen och koncernledningen använder när de bedömer utvecklingen i relation till de huvudområden som nämns ovan eller som på annat sätt bedöms kunna hjälpa aktieägarna att bättre förstå och utvärdera vår verksamhet, beskrivs och illustreras i det följande. Exempel på detta är:

#### PRODUKTER

##### Marknadsintroducerade produkter

- > Försäljningstillväxt i fasta valutakurser, fördelat på "viktiga tillväxtprodukter", "produkter vars patent löpt ut" och "basprodukter" (se sidan 52).
- > Global försäljning och förskrivningsvolymens utveckling i USA för viktiga tillväxtprodukter (se sidan 52).
- > Marknadsandelar för viktiga tillväxtprodukter.
- > Livscykelutveckling.

##### Forsknings- och utvecklingsportfölj

- > Nya kandidatsubstanser (se sidan 39).
- > Antal utvecklingsprojekt per fas (se sidan 39).
- > FoU-kostnader i USD (se sidan 6).
- > Utveckling i förhållande till delmål.

#### RESULTAT

- > Vinst per aktie (se sidan 6).
- > Kostnadsutveckling (se sidan 6).
- > Utvecklingen för bruttomarginal, kostnader och rörelsemarginal (se sidan 52).
- > Utdelning och aktieåterköp (se sidan 6).
- > Fritt kassaflöde (se sidan 6).
- > Total aktieavkastning (se sidan 90).

Som ett resultat av översynen av vårt sätt att följa upp utvecklingen 2006 pågår ett arbete med att ta fram nya mål för 2007 avseende patienter och medarbetare. Vi kommer att redovisa dessa mål i vederbörlig ordning.

#### MÄTNING AV ANSEENDET

De ovan nämnda resultatmåttarna visar hur företaget ligger till i fråga om att leverera framgångsrika läkemedel och därigenom också värde för aktieägarna. Som tidigare nämnts ingår även målen för anseende och styrning i de ovan beskrivna huvudområdena.

För att bedöma hur vi bedriver vår verksamhet har vi en rad nyckeltal som vi använder för att mäta våra framsteg på viktiga områden relaterade till ett ansvarsfullt företagande. Intern och extern revision är avgörande för att säkerställa höga etiska normer och omfattar flera av de nyckeltal som vi använder för att mäta hur vi ligger till i fråga om ansvarsfullt företagande. Mer information om dessa nyckeltal och utvecklingen 2006 ges i den separata rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006, och på våra hemsidor.

Vi deltar också i ledande externa bedömningar, till exempel Dow Jones Sustainability Index. De ger oss möjlighet att utvärdera vårt arbete och få större kunskap om vad som krävs för att uppnå en hållbar utveckling.

AstraZeneca finns med i Dow Jones Sustainability World Index 2007, som används över hela världen av kapitalförvaltare som investerar i socialt ansvarstagande företag. Trots att vi förbättrat vårt resultat fick vi inte tillbaka den plats vi förlorade under 2005 i det europeiska indexet (Dow Jones STOXX) där konkurrensen har blivit allt hårdare.

#### FÖRETAGETS STYRNING

AstraZenecas etiska regler (finns på vår hemsida<sup>1</sup>) anger den höga etiska nivå vi förväntar oss av våra medarbetare. Reglerna är obligatoriska för alla medarbetare. Som en del av vårt åtagande enligt dessa etiska regler, att följa alla gällande lagar och föreskrifter, tillämpar vi samtliga principer för god styrning och övervakning i 2006 UK Combined Code of Corporate Governance. Hur vi gör detta beskrivs på sidan 75. Vi följer även alla bestämmelser i UK Combined Code och våra rutiner för företagets styrning följer generellt New York-börsens noteringsregler (se sidan 75 för en beskrivning av eventuella större skillnader). Våra processer för löpande revision, som beskrivs på sidan 75, är avsedda att säkerställa att vi noga följer upp hur vi följer dessa normer.

<sup>1</sup> [astrazeneca.com/article/511624.aspx](http://astrazeneca.com/article/511624.aspx)

## HJÄRTA/KÄRL

### 2006 I KORTHET

- > FÖRSÄLJNINGEN AV *CRESTOR* ÖVERSTEG 2 MILJARDER USD, MED ÖVER 9 MILJONER BEHANDLADE PATIENTER OCH NÄRMARE 72 MILJONER UTSKRIVNA RECEPT SEDAN LANSENINGEN.
- > FÖRSÄLJNINGEN AV *SELOKEN/ TOPROL-XL* ÖVERSTEG 1,7 MILJARDER USD, MEN VÅRT PATENTSKYDD FÖR *TOPROL-XL* OGILTIGFÖRKLARADES AV EN DOMSTOL I USA, ETT BESLUT SOM HAR ÖVERKLAGATS.
- > I NOVEMBER LANSERADE SANDOZ SIN 25 MG VERSION OCH PAR PHARMACEUTICAL BÖRJADE DISTRIBUTUERA EN AUKTORISERAD GENERISK VERSION I USA AV METOPROLOL-SUCCINATABLETTER MED LÅNGSAM FRISÄTTNING.
- > *EXANTA* DROGS IN I FEBRUARI 2006 EFTER NYA PATIENTSÄKERHETSDATA.
- > EN NY INDIKATION FÖR *ATACAND* GODKÄNDES I USA FÖR ANVÄNDNING VID HJÄRTSVIKT.
- > UTVECKLINGSPROGRAMMET FÖR *GALIDA* AVSLUTADES I MAJ.
- > I JANUARI 2007 TILLKÄNNAGAV VI ETT GLOBALT SAMARBETE MED BRISTOL-MYERS SQUIBB FÖR UTVECKLING OCH MARKNADSFÖRING AV TVÅ SUBSTANSER FÖR BEHANDLING AV TYP 2-DIABETES.

#### PRODUKTER PÅ MARKNADEN

*Crestor*\* (rosuvastatinkalcium) ingår i produktkategorin statiner och används för behandling av höga kolesterolnivåer.

*Atacand*# (candesartan cilexetil) är en angiotensin II-antagonist för förstahandsbehandling av högt blodtryck och symptomatisk hjärtsvikt.

*Seloken/Toprol-XL* (metoprololsuccinat) ger blodtryckssänkning i 24 timmar med en tablett om dagen och används även vid hjärtsvikt och kärlkramp.

*Plendil* (felodipin) är en kalciumantagonist för behandling av högt blodtryck och kärlkramp.

*Zestril*† (lisinoprildihydrat) är en ACE-hämmare för behandling av ett flertal hjärt/kärlsjukdomar, inklusive högt blodtryck.

FÖRSÄLJNINGSPÅGÅR	2006			2005			2004			2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
<i>Crestor</i>	2 028	745	15	1 268	338	22	908	59	60	38	40		
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	1 795	62	-2	1 735	333	15	1 387	3	3	24	25		
<i>Atacand</i>	1 110	133	3	974	68	27	879	14	14	8	11		
<i>Tenormin</i>	320	-24	-8	352	-21	5	368	-7	-9	-5	-4		
<i>Zestril</i>	307	-23	-2	332	-118	10	440	-7	-8	-27	-25		
<i>Plendil</i>	275	-86	1	360	-103	8	455	-24	-24	-23	-21		
Övriga	283	-27	-1	311	-38	9	340	-9	-9	-12	-9		
<b>Totalt</b>	<b>6 118</b>	<b>780</b>	<b>6</b>	<b>5 332</b>	<b>459</b>	<b>96</b>	<b>4 777</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>12</b>		

### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Utvecklingsfas			Beräknad registreringsansökan		
			PK	1	2	3	Europa	USA
<b>Originalsubstanser</b>								
AGI-1067	antiaterogen	ateroskleros					Kv4 2007	Kv2/3 2007
AZD6140	ADP-receptorantagonist	arteriell trombos					>2009	>2009
Saxagliptin (BMS)	dipeptidylpeptidas-4-hämmare (DPP-4)	diabetes					>2009	1hå 2008
<i>Crestor</i> /ABT-335 (Abbott)	statin + fibrat fast kombination	blodfettrubbningar						2009
AZD9684	CPU-hämmare	trombos					>2009	>2009
AZD0837	trombinhämmare	trombos					>2009	>2009
AZD6610	PPAR alfa med "partiell gamma"	blodfettrubbningar					>2009	>2009
Dapagliflozin (BMS)	natriumglukostransportör-2-hämmare (SGLT2)	diabetes					>2009	>2009
AZD2479	stimulerar omvänd kolesteroltransport	blodfettrubbningar					>2009	>2009
AZD1175		diabetes/fetma					>2009	>2009
AZD2207		diabetes/fetma					>2009	>2009
AZD1305	antiarytmikum	arytmi					>2009	>2009
AZD6370		diabetes					>2009	>2009
AZD8593		hemostas					>2009	>2009
AZD4121	kolesterolabsorptions-hämmare	blodfettrubbningar					>2009	>2009
AZD1283		trombos					>2009	>2009
AZD5861		blodfettrubbningar					>2009	>2009
AZD1656		diabetes/fetma					>2009	>2009
AZD3988		diabetes/fetma					>2009	>2009
<b>Produktutveckling och nya indikationer</b>								
<i>Atacand</i>	angiotensin II-antagonist	näthinneförändringar vid diabetes					2009	2009
<i>Atacand Plus</i>	angiotensin II-antagonist/thiazididiuretika	32/12,5 mg, 32/25 mg mot högt blodtryck					2hå 2008	
<i>Crestor</i>	statin	ateroskleros					Inlämnad	Inlämnad
<i>Crestor</i>	statin	utfall vid hjärtsvikt					2hå 2008	2hå 2008
<i>Crestor</i>	statin	utfall vid svår kronisk njursvikt					2009	2009
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	betablockerare	HCTZ-kombination						Godkänd
<b>Avbrutna projekt</b>								
<i>Exanta</i>		förebyggande av stroke vid förmaksflimmer					<i>Exanta</i> drogs in från marknaden i februari 2006.	
AZD1092		diabetes					Vi har avbrutit utvecklingen av dessa projekt eftersom de eftersträlvade produktprofilerna inte kunde nås.	
<i>Galida</i>		diabetes/metabolt syndrom						
AZD8677		blodfettrubbningar/diabetes						
AZD7009		AF-konvertering						
AZD8450		blodfettrubbningar						

Förkortningarna i tabellen förklaras i ordlistan på sidorna 179 och 180.

\* Inlicenserad från Shionogi & Co., Ltd.

# Inlicenserad från Takeda Chemical Industries Ltd.

† Inlicenserad från Merck & Co., Inc.

## VI ÄR ETT AV VÄRLDENS LEDANDE FÖRETAG INOM HJÄRT/ KÄRLOMRÅDET MED ÖVER 40 ÅRS ERFARENHET. VI AVSER ATT VIDAREUTVECKLA VÅR STARKA STÄLLNING GENOM ATT PRIORITERA TILLVÄXTSEGMENTEN BLODFETTRUBBNINGAR, BLODPROPPSBILDNING, TYP 2-DIABETES, ATEROSKLEROS OCH FÖRMAKSFLIMMER.

### PRODUKTER

**Crestor** är nu godkänt i 84 länder och introducerat i 74, inklusive USA, Kanada, Japan och de flesta EU-länder.

Blodfettrubbningsanses i allt högre grad vara ett stort hälsoproblem. Av de patienter som för närvarande behandlas för höga kolesterolvärden uppnår bara omkring hälften sina mål med befintliga behandlingar, medan övriga fortsätter att ha förhöjd risk för hjärt/kärlsjukdomar. Effektivare behandlingar som *Crestor* behövs fortfarande på detta område.

I flera kliniska studier har *Crestor* visat sig vara mycket effektivt när det gäller att sänka LDL-kolesterolet (det "onda" kolesterolet), vilket ger merparten av patienterna möjlighet att nå sina LDL-C-mål med den vanliga startdosen på 10 mg. Vidare ger *Crestor* en väsentlig ökning av HDL-kolesterolet (det "goda" kolesterolet), en effekt som observeras över hela dosintervallet 5, 10, 20 och 40 mg.

Vi har en omfattande databas med resultat från kliniska studier före och efter godkännandet omfattande över 70 000 patienter samt uppföljning efter introduktionerna av över 9,1 miljoner patienter som behandlats med *Crestor* sedan introduktionen 2003. Dessa data och data från det pågående farmakoepidemiologiska programmet stöder den gynnsamma risk/nyttoprofilen för *Crestor* och bekräftar att säkerhetsprofilen liknar den för andra statiner på marknaden.

*Crestor* ger dels stora sänkningar av LDL-C, dels ytterligare fördelar i form av höjd HDL-C-nivå och sänkt nivå av triglycerider. Vid vanliga startdosen på 10 mg har *Crestor* visat sig sänka LDL-C-nivån med upp till 52%, vilket gör att 8 av 10 patienter når sina LDL-C-mål.

Vårt omfattande och långsiktiga globala kliniska forskningsprogram GALAXY, som inleddes 2002, inkluderar studier av hur risken för hjärt/kärlsjukdomar kan sänkas med hjälp av *Crestor*. Programmet omfattar över 50 000 patienter i mer än 50 länder. GALAXY-programmet är utformat för att besvara viktiga frågor inom statinforskningen genom att undersöka kopplingar mellan

optimal blodfettkontroll och ateroskleros samt hjärt/kärlrelaterad sjuklighet och dödlighet. Några av studierna är nu genomförda och vi har sett data från de två slutförda aterosklerosstudierna: ORION-studien, som 2005 undersökte potentialen hos *Crestor* att krympa den lipidrika nekrotiska kärnan hos placken och därmed öka deras stabilitet, samt ASTEROID-studien, som 2006 visade att *Crestor* har signifikant effekt på regress av mängden plack i kranskärlen. METEOR-studien har slutförts och kommer att presenteras vid American College of Cardiology möte i mars 2007. METEOR är en placebokontrollerad, långtidsstudie av lågriskpatienter som låg till grund för registreringsansökningarna avseende behandling av ateroskleros, inlämnade till den amerikanska registreringsmyndigheten (FDA) och inom EU genom proceduren för ömsesidigt godkännande, i januari 2007. ASTEROID och ORION ingick i ansökan som understödande studier. Utfallsstudierna inom GALAXY-programmet kommer att börja ge resultat under 2008.

Det stora övervakningsprogrammet efter introduktionen av *Crestor* i Japan har slutförts framgångsrikt. En delrapport mottogs positivt av Pharmaceutical and Medical Devices Agency (en underavdelning till den japanska registreringsmyndigheten), vilket ledde till en fullskalig lansering av *Crestor* i Japan i september 2006. Marknadsföringsaktiviteterna intensifierades i september med en ökning av antalet läkemedelskonsulenter till 1 350 från AstraZeneca och 1 350 från Shionogi (som marknadsför läkemedlet gemensamt med oss i Japan). Konsulenterna ansvarar för att besöka över 30 000 hälsovårdsspecialister och vi har redovisat kommersiell försäljning av *Crestor* i Japan under andra halvåret 2006. Övriga lanseringar av *Crestor* under 2006 inkluderade Australien och Sydafrika.

Med början i juni har flera företag lanserat generiska simvastatinprodukter i USA, vilket kommer att leda till en ökad konkurrens på marknaden för kolesterolsänkare. Vi tror att detta kommer att ha en måttlig påverkan på försäljningen av *Crestor*.

**Atacand:** Den produktgrupp som *Atacand* tillhör uppvisar stark marknadsacceptans

och konkurrerar inom den snabbast växande sektorn mätt i försäljningsvärde på världsmarknaden för behandling av högt blodtryck (angiotensin II-antagonister, som monoterapi och i kombination med diuretika). Doseringen 32 mg finns som stöd för användningen av *Atacand* mot högt blodtryck och hjärtsvikt. Introduktionen av 32 mg dosering utanför USA fortsatte och denna dos är nu tillgänglig på de flesta större marknader. Den kliniska studien som undersöker effekten av *Atacand* (upp till doseringen 32 mg) på normotensiva näthinneförändringar hos diabetiker (DIRECT) fortsatte under 2006.

**Seloken/Toprol-XL** är världsledande i kategorin betablockerare (som monoterapi och i kombination med diuretika).

Såsom redovisades förra året utfärdades den 17 januari 2006 en dom utan huvudförhandling mot AstraZeneca i den pågående patenttvisten i USA med tre företag som utmanar AstraZenecas patent och ansöker om godkännande från FDA för försäljning av generiskt metoprololsuccinat (det generiska namnet på *Seloken/Toprol-XL*). Domstolen fann att de omtvistade patenten är utan verkan och ogiltiga. AstraZeneca är av motsatt uppfattning och har överklagat beslutet till US Court of Appeals for the Federal Circuit. Huvudförhandling och slutanföranden har hållits för överklagandet och ett beslut från domstolen väntas under 2007. Ytterligare information om denna tvist finns på sidan 142.

I november lanserade Sandoz (tidigare Eon) sin 25 mg metoprololsuccinatprodukt i USA och vi tillkännagav att vi hade tecknat ett leverans- och distributionsavtal med Par Pharmaceutical Companies, Inc. för distribution i USA av en auktoriserad generisk version av metoprololsuccinat-tabletter med långsam frisättning. I nuläget kommer den auktoriserade generiska produkten endast att distribueras med doseringen 25 mg. Tecknandet av detta avtal påverkar inte tillgängligheten av vår patentskyddade produkt *Toprol-XL*. Vi fortsätter att tillverka och tillhandahålla *Toprol-XL* i USA. Tidpunkterna för eventuella godkännanden eller marknadsintroduktioner av andra eventuella generiska produkter är svåra att förutse och följaktligen är det ekonomiska bidraget 2007 från försäljningen av *Toprol-XL* i USA svårt att förutsäga med någon större säkerhet.

**Exanta:** I februari 2006 tillkännagav vi att vi drog in vårt antikoagulationsmedel *Exanta* (melagatran/ximelagatran) från marknaden och avbröt utvecklingen av medlet. Beslutet utlöstes av nya patientsäkerhetsdata från en klinisk studie inom ortopedisk kirurgi med

## HJÄRTA/KÄRL FORTS

patienter som behandlades profylaktiskt mot venös tromboembolism (VTE) under 35 dagar, längre än vad som var godkänt för marknadsföring. Dessa nya resultat tydde på en potentiell risk för allvarliga leverskador med en ny observation om snabbt uppträdande tecken och symtom under de närmaste veckorna efter avslutad behandling. Detta var en observation som inte tidigare hade gjorts i förbindelse med *Exanta*. Den antydde att regelbunden övervakning av leverfunktionen kanske inte skulle minska den eventuella risken.

*Exanta* marknadsfördes tidigare i 12 länder för användning i upp till 11 dagar för förebyggande av venös tromboembolism hos patienter som genomgått byte av höft- eller knäled.

### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Vår forskningsportfölj inkluderar ovan nämnda initiativ för vidareutveckling av godkända produkter samt utvecklingssubstanser över hela forsknings- och utvecklingscykeln.

AGI-1067 är ett medel mot ateroskleros som undersöks för behandling av patienter med kranskärlssjukdom, och som är föremål för avtal om inlicensiering, samarbete och gemensam marknadsföring mellan AstraZeneca och AtheroGenics, Inc.

Befintliga hjärt/kärlbehandlingar är effektiva för att minska risken, men sjukligheten och dödligheten i samband med hjärt/kärlsjukdomar är fortsatt hög. Det finns ett behov av nya behandlingar som kan sänka sjukligheten och dödligheten i hjärt/kärlsjukdomar ytterligare utöver vad som redan görs med dagens standardbehandling.

Dagens behandlingar är inriktade på de riskfaktorer som bidrar till placktillväxt i kärlväggen. Hittills genomförda studier tyder på att AGI-1067 verkar ha effekt på den oxidativa, inflammatoriska processen i kärlväggen och därigenom mer direkt påverkar sjukdomsprocessen som leder till plack i kranskärlen.

AGI-1067 utvärderas i den kliniska fas 3-studien ARISE (Aggressive Reduction of Inflammation Stops Events). ARISE är en dubbelblind, placebokontrollerad studie som ska bedöma säkerhet och effektivitet med AGI-1067 som komplement till dagens standardbehandlingar för att minska sjuklighet och dödlighet i hjärt/kärlsjukdomar hos patienter med kranskärlssjukdom. Studien omfattar över 6 000 patienter vid mer än 250 kardiologkliniker i Kanada, Sydafrika, Storbritannien och USA. Forskningen inom detta område är en utmaning. AGI-1067 har

en ny verkningsmekanism och om resultaten är positiva kan AGI-1067 bli det första läkemedlet i sitt slag. Resultaten från den viktiga ARISE-studien, som väntas i början av 2007, kommer att visa på både säkerheten och effektiviteten hos AGI-1067. Först när dessa resultat är tillgängliga och har utvärderats helt kan en meningsfull bedömning göras av balansen mellan risker och fördelar med AGI-1067 samt möjligheten till myndighetsgodkännande och klinisk användning.

AZD6140 undersöks som en reversibel oral ADP-receptorantagonist för förebyggande av fler arteriella trombosor än vad som är fallet med nu tillgängliga behandlingar med tienopyridin hos patienter med akut kranskärlssyndrom.

Akut kranskärlssyndrom omfattar en rad kliniska tillstånd som instabil angina, hjärtinfarkt med ST-höjning (STEMI) samt hjärtinfarkt utan ST-höjning. Trots stora framsteg svarar akut kranskärlssyndrom fortfarande för omkring två och en halv miljoner inskrivningar på sjukhus över hela världen varje år och är en vanlig orsak till sjuklighet och dödlighet. Det finns ett fortsatt behov av att utveckla produkter som ger fördelar jämfört med dagens standardbehandling.

AZD6140 utvärderas för närvarande i studien PLATO, en samlad, omfattande, händelse driven, direkt jämförande utfallsstudie som inleddes i oktober. PLATO är avsedd att visa den överlägsna effekten hos AZD6140 jämfört med clopidogrel för minskning av dödsfall till följd av kranskärlssjukdom, hjärtinfarkt och stroke hos patienter med akut kranskärlssyndrom. PLATO planeras genomföras i 40 länder med över 1 000 kardiologkliniker med målet att rekrytera 18 000 patienter. Om resultaten är positiva kan AZD6140 bli ett viktigt behandlingsalternativ för patienter och läkare.

**Galida:** I maj tillkännagav AstraZeneca att företaget avbryter utvecklingen av sin dubbla peroxisom proliferatoraktiverad receptor (PPAR) alfa- och gammaagonist *Galida* (tesaglitazar), som utvärderades för behandling av glukos- och blodfettrubbningar förknippade med typ 2-diabetes.

Beslutet grundades på vår tolkning av kliniska data från genomförda och pågående fas 2- och fas 3-studier. I samråd med hälsovårdsmyndigheter och ledande medicinska experter på området bedömde AstraZeneca att den totala risk/nyttoprofilen för *Galida* sannolikt inte skulle erbjuda patienterna betydande förbättringar jämfört med befintliga behandlingar.

Alla primära slutmål uppfylldes i fas 3-studierna och det förelåg ingen omedelbar oro för patienternas säkerhet. I linje med vårt åtagande om transparens kommer vi att göra alla data från kliniska studier för *Galida* tillgängliga på lämpligt sätt genom vetenskapliga presentationer, publicering i vetenskapliga facktidskrifter eller genom företagets webbsida över kliniska studier (astrazenecaclinicaltrials.com) så snart de slutliga analyserna har avslutats.

Vi fortsätter vår satsning på att utveckla nya behandlingar mot diabetes samt därmed relaterade metabola sjukdomar och hjärt/kärlsjukdomar. Mer information kring diabetes finns i avsnittet Tidiga utvecklingsaktiviteter nedan.

### Tidiga utvecklingsaktiviteter

Aktiviteter som för närvarande befinner sig i tidig utvecklingsfas – fram till dosresponsstudier hos människa – är inriktade på fyra huvudområden: diabetes/fetma, ateroskleros (blodfettrubbningar och andra metoder för behandling av ateroskleros), blodproppsrelaterade sjukdomar och förmaksflimmer.

### Diabetes/fetma

Sedan utvecklingen av *Galida* avslutades 2006 ligger vårt fokus nu på nya, icke-PPAR-relaterade effektmål. Två projekt har överförts till kliniska fas 1-studier och flera substanser befinner sig i preklinisk utveckling.

I januari 2007 tog vi ett viktigt steg mot att stärka vår sena utvecklingsportfölj när vi tillkännagav ett globalt samarbete (med undantag för Japan) med Bristol-Myers Squibb (BMS) för utveckling och marknadsföring av två substanser för behandling av typ 2-diabetes. Båda substanserna är upptäckta av BMS. Saxagliptin, en oral dipeptidylpeptidas-4-hämmare (DPP-4) som ska intas en gång dagligen, befinner sig nu i fas 3-utveckling. Om utvecklingsprogrammet avslutas framgångsrikt planerar företagen att ansöka om myndighetsgodkännande för saxagliptin i USA under första halvåret 2008. Dapagliflozin (tidigare BMS-512148), en oral natriumglukostransportör-2-hämmare (SGLT2), befinner sig nu i fas 2b-utveckling.

Den 1 februari 2007 tillkännagav vi ett globalt ensamrättsavtal kring inlicensiering och forskningssamarbete med Palatin Technologies, Inc. Samarbetet är inriktat på forskning, utveckling och marknadsföring av småmolekylära substanser som verkar på melanocortinreceptorer och har potential för behandling av fetma, diabetes och metabolt syndrom.

### Ateroskleros

För att kunna erbjuda effektiva behandlingar för alla patienter med någon typ av blodfetterubbning har nya projekt inletts för forskning och utveckling av läkemedel för användning som monoterapi eller i kombination med statiner (som *Crestor*). Vårt projekt med en kolesterolupptagshämmare syftar till att sänka LDL-C-nivån ytterligare när en upptagshämmare används i kombination med en statin. Vår utvecklingssubstans (AZD4121) förväntas nå klinisk utveckling under 2007. AZD6610, en PPAR-alfasubstans med partiell effekt på gamma-receptorer, befinner sig i klinisk fas 2-studie för behandling av kombinerad blodfetterubbning (förhöjda LDL-C- och triglyceridnivåer samt låga HDL-C-nivåer).

Patienter med olika blandade blodfetterubbningar förväntas utgöra en allt större andel av patientgruppen med blodfetterubbningar, till följd av den ökade förekomsten av metabolt syndrom och diabetes. I juli tecknade vi ett avtal med Abbott Laboratories om gemensam utveckling och marknadsföring av en kolesterolbehandling i USA för behandling av tre viktiga blodfetter – LDL-C, HDL-C och triglycerider – i en och samma tablett. Denna kombinationsbehandling med fast dosering kombinerar *Crestor* med ABT-335, en fenofibrat från nästa generation under utveckling av Abbott, eller med Abbotts marknadsintroducerade fenofibrat, TriCor™. Det slutliga valet mellan de två programmen kommer att göras baserat på data från de inledande studierna med en förväntad registreringsansökan till FDA under 2009.

### Blodpropp

På antikoagulationsområdet ligger vårt fokus på AZD0837, en oral direkt trombinhämmare i fas 2-studier. Tre månaders behandling av patienter med förmaksflimmer tyder på att den leversignal som förekommer med *Exanta* inte förekommer vid behandling med AZD0837. Arbete pågår med att utveckla en beredningsform med långsam frisättning för att minska variabilitet mellan doseringstillfällena samt möjliggöra en dos per dag.

På området trombocythämmare har AZD1283 valts ut för preklinisk utveckling. Målet är att utveckla ett effektivt trombocythämmande läkemedel med markant minskad risk för blödning. AZD9684 har provats i en terapikonceptstudie bland patienter med diagnostiserad akut lungembolism. Data tyder på att substansen stärker det endogena fibrinolytiska systemet. Till följd av den korta halveringstiden måste substansen ges parenteralt vid behandling av akuta blodpropprelaterade hjärt/kärlhändelser. Under 2006 tecknade vi ett avtal med det australiensiska företaget Cerylid Biosciences

om förvärv av kinashämmare med potential att resultera i en mycket effektiv trombocythämmande behandling med minimal risk för blödning. Målet är att inleda ett prekliniskt projekt för startsubstansoptimering i början av 2007.

### Förmaksflimmer

Under 2005 avbröt vi utvecklingen av den orala beredningsformen av AZD7009 (för upprätthållande av normal hjärtrytm efter konvertering av förmaksflimmer) till följd av icke hjärtrelaterade biverkningar. Nya kliniska resultat från en dosresponsstudie av kortvarig intravenös användning av AZD7009 presenterades under 2006. Till följd av icke hjärtrelaterade biverkningar togs dock beslutet under sommaren att avbryta den fortsatta utvecklingen. Det fortsatta arbetet på detta område fokuserar på en uppföljningssubstans, AZD1305, som kan förväntas ha motsvarande effekt som AZD7009, men med målet att erbjuda en bättre biverkningsprofil. AZD1305 befinner sig i fas 1.

Närmare information om alla substanser i FoU-portföljen inom hjärta/kärl lämnas i tabellen på sidan 16.

### UTVECKLINGEN 2006

#### Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 15% från 5 332 MUSD 2005 till 6 118 MUSD 2006. Den starka utvecklingen för *Crestor* var den främsta drivkraften bakom tillväxten.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom hjärta/kärl med 15%. Under 2006 översteg försäljningen av *Crestor* för första gången 2 miljarder USD och sedan lanseringen i början av 2003 har mer än 70 miljoner recept förskrivits. Försäljningen av *Crestor* i USA ökade med 57% till 1 148 MUSD under året. Nyförskrivningarna av statiner i USA ökade med 18% och nyförskrivningarna av *Crestor* med 58%. Andelen för *Crestor* av nya förskrivningar i december 2006 var 9,6%, en ökning med 2,7 procentenheter jämfört med förra året, vilket var den största ökningen av marknadsandelen för någon varumärkesskyddad statin under 2006. Från januari 2007 kommer marknadsdata för nya förskrivningar att påverkas genom lansering av flera generiska simvastatinprodukter. På övriga marknader ökade försäljningen av *Crestor* med 61%, efter god tillväxt i Europa (ökning 56%) och i Asien/Stilla Havsområdet efter lanseringen i Australien och Japan under andra halvåret. Volymandelen av statinmarknaden för *Crestor* är nu 17,4% i Kanada, 11,5% i Nederländerna, 19,3% i Italien och 12,9% i Frankrike.

Försäljningen av *Toprol-XL* i USA ökade med 7% till 1 382 MUSD under året. De totala förskrivningarna i USA ökade med 10% jämfört med förra året. Lanseringen i november av Sandoz 25 mg metoprololsuccinatprodukt i USA följdes av tillkännagivandet att vi hade tecknat ett leverans- och distributionsavtal med Par Pharmaceutical om distribution av en auktoriserad generisk version med samma 25 mg dosering på den amerikanska marknaden. Detta ledde till att principerna för lagerredovisning i distributionskedjan ändrades, med effekten att försäljningen nu redovisas utifrån förskrivna recept. Försäljningen av *Seloken* på övriga marknader minskade under året med 7% till 413 MUSD.

Försäljningen av *Atacand* i USA ökade med 12% till 260 MUSD och nyförskrivningarna med 7%. På övriga marknader ökade försäljningen av *Atacand* med 14% till 850 MUSD.

Den globala försäljningen av *Plendil* minskade med 24% till följd av konkurrens från generika i USA, där försäljningen av *Plendil* minskade med 71% till 24 MUSD.

### UTVECKLINGEN 2005

#### Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 12% från 4 777 MUSD 2004 till 5 332 MUSD 2005. Stark tillväxt för *Crestor* och *Seloken/Toprol-XL* uppvägd mer än väl minskningarna för *Plendil* och *Zestril*.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom hjärta/kärl med 10%.

Försäljningen av *Crestor* under året uppgick till 1 268 MUSD, en ökning med 38%. Försäljningen av *Crestor* i USA ökade under året med 34% till 730 MUSD. På övriga marknader ökade försäljningen under året med 41%, genom god tillväxt i Europa (ökning 44%) och Kanada (ökning 25%).

Försäljningen av *Toprol-XL* i USA ökade med 32% under året till 1 291 MUSD, vilket översteg den underliggande tillväxten på 23% till följd av grossisternas lagerminskningar under 2004. Försäljningen av *Seloken* på övriga marknader ökade med 4% under året.

Försäljningen av *Atacand* i USA minskade med 8% under året till 232 MUSD, i linje med den minskade totala receptförskrivningen. På övriga marknader ökade försäljningen av *Atacand* med 14% under året till 742 MUSD.

## MAGE/TARM

## 2006 I KORTHET

- > FÖRSÄLJNINGEN AV *NEXIUM* ÖVERSTEG FÖR FÖRSTA GÅNGEN 5 MILJARDER USD.
- > I USA GODKÄNDES *NEXIUM* FÖR BEHANDLING AV BARN I ÅLDERN 12–17 ÅR MED REFLUXSJKDOM (GERD) OCH FÖR BEHANDLING AV PATIENTER MED ZOLLINGER ELLISONS SYNDROM
- > BEREDNINGSFORMEN *NEXIUM* DOSPÅSE 20 MG OCH 40 MG GODKÄNDES I USA.
- > VI INLEDDE RÄTTSPROCESSER MOT TEVA/IVAX I USA FÖR INTRÅNG I VÅRA PATENT AVSEENDE ESOMEPRAZOL-MAGNESIUM.
- > EUROPEISKA PATENTORGANISATIONEN BESLUTADE ATT ETT AV DE EUROPEISKA SUBSTANSPATENTEN FÖR *NEXIUM* SKULLE OGILTIGFÖRKLARAS.
- > FÖRSÄLJNINGEN AV *LOSEC/PRILOSEC* UPPGICK TILL 1,4 MILJARDER USD MED FORTSATT STARK UTVECKLING I JAPAN.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

*Nexium* (esomeprazol) är den första protonpumpshämmaren för behandling av syrelaterade sjukdomar som ger kliniska fördelar jämfört med andra protonpumpshämmare och andra behandlingar.

*Losec/Prilosec* (omeprazol) var den första protonpumpshämmaren för användning vid kort- och långtidsbehandling av syrelaterade sjukdomar.

*Entocort* (budesonid) är en lokalt verkande kortikosteroid för behandling av inflammatoriska tarmsjukdomar (IBD). Produkten tolereras bättre än andra kortikosteroider och är effektivare än 5ASA-produkter.

	2006			2005			2004			2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
<i>Nexium</i>	5 182	555	-6	4 633	702	48	3 883			12	12	18	19
<i>Losec/Prilosec</i>	1 371	-266	-15	1 652	-339	44	1 947			-16	-17	-17	-15
Övriga	78	8	-	70	-19	1	88			11	11	-21	-20
<b>Totalt</b>	<b>6 631</b>	<b>297</b>	<b>-21</b>	<b>6 355</b>	<b>344</b>	<b>93</b>	<b>5 918</b>			<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

## FORSKNINGSPORTFÖLJ

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Utvecklingsfas			Beräknad registreringsansökan		
			PK	1	2	3	Europa	USA
<b>Originalsubstanser</b>								
AZD9056	jonkanalsblockerare (P2X7)	inflammatoriska tarmsjukdomar					>2009	>2009
AZD3355	hämmare av tillfälliga öppningar av den nedre matstrupssinktern	GERD					>2009	>2009
AZD2066		GERD					>2009	>2009
AZD5329		funktionell mag/tarmsjukdom					>2009	>2009
<b>Produktutveckling och nya indikationer</b>								
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	biverkningar från NSAID – symtomlösande					Får marknadsföras <sup>1</sup>	Inlämnad
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	biverkningar från NSAID – läkning av magsår					Introducerad	Inlämnad
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	blödande magsår					1hå 2008	1hå 2008
<i>Nexium</i> dospåse	protonpumpshämmare	GERD					Inlämnad	Godkänd
<i>Nexium</i> kombinationsbehandling med acetylsalicylsyra	protonpumpshämmare	magsår orsakade av acetylsalicylsyra i låg dos					>2009	>2009
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	extra-esofageal refluxsjukdom					>2009 <sup>2</sup>	>2009 <sup>2</sup>
<b>Avbrutna projekt</b>								
AZD9343		GERD					Vi har avbrutit utvecklingen av dessa projekt eftersom de eftersträvade produktprofilerna inte kunde nås.	
AZD6538		GERD						
AZD8081		funktionell mag/tarmsjukdom						
AZD9272		GERD						
AZD9335		GERD						

<sup>1</sup> Myndigheterna hävdar att dessa symtom redan ryms inom ramen för förskrivningsinformationen för GERD. Texten "Ingen klinisk interaktion med naproxen eller rofecoxib" godkändes.

<sup>2</sup> Projektet kring extra-esofageal refluxsjukdom (refluxastma) kommer att fullföljas, men kommer inte att resultera i någon registreringsansökan.

Förkortningar i tabellen förklaras i ordlistan på sidorna 179 och 180.

## VI SKA BEHÅLLA VÅR LEDANDE STÄLLNING INOM MAG/TARM-OMRÅDET GENOM FORTSATT MARKNADSPENETRATION FÖR NEXIUM ÖVER HELA VÄRLDEN. VI UTFORSKAR NYA OMRÅDEN FÖR KLINISK ANVÄNDNING AV NEXIUM OCH YTTERLIGARE BREDDNING AV PRODUKTENS ANVÄNDNING FÖR GODKÄNDA INDIKATIONER, SAMT STRÄVAR EFTER HÖGKVALITATIV NYTÄNKANDE OCH PRODUKTIVITET INOM FORSKNING OCH UTVECKLING AV NYA MAG/TARMBEHANDLINGAR AV REFLUXSJUKDOM.

### PRODUKTER

**Nexium** har utvärderats i kliniska studier på omkring 80 000 patienter i över 60 länder och erbjuder en mycket effektiv hämning av magsyrabildningen. Vid behandling av refluxesofagit leder *Nexium* till läkning och symtomlindring hos fler patienter än *Losec/Prilosec*, lansoprazol eller pantoprazol. Produkten ger effektiv långtidsbehandling av patienter med refluxsjukdom (GERD) med eller utan sår och inflammation i matstrupen (esofagit). Trippelbehandling under en vecka med *Nexium* (i kombination med två antibiotika mot *H. pylori*) läker de flesta magsår i tolvfingertarmen utan behov av fortsatt behandling med syrahämmande läkemedel. *Nexium* godkändes 2006 i USA för behandling av barn i åldern 12–17 år med refluxsjukdom (GERD). *Nexium* dospåse 20 mg och 40 mg godkändes som ett alternativ till orala kapslar. *Nexium* godkändes även 2006 i USA, inom EU och i Australien för behandling av patienter med den sällsynta magsyrarelaterade sjukdomen Zollinger Ellisons syndrom.

*Nexium* används för behandling av en bred patientgrupp med syrarelaterade sjukdomar, däribland nydiagnostiserade patienter samt patienter som bytt från andra behandlingar som omeprazol, andra protonpumpshämmare eller H<sub>2</sub>-blockerare.

*Nexium* lanserades först i Sverige i augusti 2000 och finns nu på ca 100 marknader, däribland USA, Kanada och i samtliga EU-länder. Produkten har tagits väl emot av både patienter och läkare. I slutet av 2006 hade närmare 539 miljoner patientbehandlingar genomförts.

Parenteralt *Nexium*, som används inom EU när oral beredningsform inte kan ges vid behandling av GERD och biverkningar i övre mag/tarmområdet från antiinflammatoriska läkemedel (NSAID), är nu godkänt i 86 länder, inklusive USA och alla EU-länder.

*Nexium* är godkänt i Europa för läkning och förebyggande av magsår i samband med NSAID-behandling. I USA är *Nexium* godkänt för att minska förekomsten av magsår i samband med kontinuerlig NSAID-behandling av patienter som riskerar att utveckla magsår.

I december 2006 beslutade Europeiska patentorganisationen (EPO) att ogiltigförklara ett av de europeiska substanspatenten för *Nexium* efter ett överklagande från den tyska generikatillverkaren ratiopharm. Patentet skulle ha löpt ut 2014.

AstraZeneca är besviken över EPOs beslut, men har fortsatt stark tilltro till det immaterialrättsliga skyddet för *Nexium*. Detta skydd inkluderar processer, användningssätt och ytterligare substanspatent som löper ut mellan 2009 och 2019. Processpatentet är under invändning inom EPO och en muntlig förhandling inom Opposition Division är planerad till oktober 2007 (flyttad från det ursprungliga prövningsdatumet i mars 2007). Utöver dessa patent omfattas *Nexium* av dataexklusivitet till 2010 på större europeiska marknader.

I USA inledde vi en patenttvist mot generikatillverkaren Ranbaxy Laboratories under 2005 och mot IVAX i januari 2006. Även om Dr. Reddy's lämnade in en förenklad registreringsansökan i augusti 2006, utmanade

Dr. Reddy's inte tre patent med ensamrätt som löper ut i november 2017 och i augusti 2015. Dr. Reddy's får inte marknadsföra generiskt esomeprazolmagnesium i USA förrän den ensamrätt som dessa patent innebär löper ut. Information om våra pågående tvister om uppsåtligt patentintrång av Ranbaxy, Teva/IVAX finns på sidan 140.

Ogiltigförklarandet av AstraZenecas europeiska substanspatent avseende *Nexium* bör inte ha någon större inverkan på våra möjligheter att hävda våra patent för *Nexium* i USA. Vi har flera patent i USA som skyddar *Nexium* och som alla skiljer sig från det ogiltigförklarade europeiska patentet.

**Losec/Prilosec** har hjälpt patienter vid fler än 840 miljoner behandlingstillfällen sedan lanseringen 1988. Fortsatt god försäljnings-tillväxt noterades för *Losec/Omepral* i Japan under 2006.

Patentskyddet för omeprazol, den aktiva substansen i *Losec/Prilosec*, har löpt ut. (Den första patentutgången skedde i Tyskland 1999.) I ett mindre antal länder, inklusive på några större marknader, har förlängt patentskydd eller tilläggsskydd beviljats för den aktiva substansen. Ytterligare information om våra patent och patenttvister avseende omeprazol, inklusive information om lansering av generiskt omeprazol, finns på sidorna 137 till 139.

Vår överklagan till förstainstansrätten avseende EU-kommissionens beslut att utdöma böter på totalt 60 MEUR (75 MUSD) för påstådda överträdelser av europeisk konkurrenslagstiftning relaterade till vissa immateriella rättigheter kring omeprazol, och därtill hörande tillståndstvister, pågår fortfarande. Närmare information om denna överklagan finns på sidan 139.

**Entocort** visade fortsatta framgångar under 2006 genom ökad acceptans som initialbehandling för mild till medelsvår Crohns sjukdom i aktiv fas. Produkten är godkänd i 44 länder.

## MAGE/TARM FORTS

### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Vår forskningsportfölj inkluderar ovan nämnda initiativ för vidareutveckling av godkända produkter samt utvecklingssubstanser över hela forsknings- och utvecklingscykeln.

Utöver att utforska nya områden för klinisk användning av *Nexium* och ytterligare breda användningen på nuvarande områden, inriktar vi oss på att utveckla nya behandlingar av GERD genom hämning av reflux med eller utan åtföljande behandling av gastroesofageal överkänslighet.

Under året utfördes kliniska studier med AZD3355 och AZD9343 på människor. Baserat på en bättre profil valdes AZD3355 ut för fas 2-studier på patienter för behandling av GERD.

Efter den översyn av sjukdomsområden som beskrivs på sidan 38 beslöt vi att avbryta forskningsarbetet inom andra delar av mage/tarmområdet.

Närmare information om alla substanser i FoU-portföljen inom mage/tarm lämnas i tabellen på sidan 20.

### UTVECKLINGEN 2006

#### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området mage/tarm ökade med 4% till 6 631 MUSD från 6 355 MUSD 2005. Utvecklingen för *Nexium* (framför allt i USA) kompenserade mer än väl den fortsatta försäljningsminskningen för *Losec/Prilosec*.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom området mage/tarm med 4%.

I USA ökade försäljningen av *Nexium* med 13% till 3 527 MUSD. Antalet förskrivna tabletter av *Nexium* ökade med 17%. Övriga varumärkesskyddade protonpumpshämmare minskade med totalt 4%. Ökade volymer för *Nexium* kompenserade mer än väl en lägre prisnivå vid kontraktsförsäljning. Försäljningen av *Nexium* på övriga marknader uppgick till 1 655 MUSD under året

(ökning 10%) då en god volymtillväxt i Frankrike och Italien bidrog till att mildra effekten av den kraftiga prisnedgången i Tyskland. Försäljningen i Europa ökade med 6% till 1 166 MUSD medan utvecklingen i Japan och Kina ökade försäljningen i Asien/Stilla Havsområdet med 14% till 195 MUSD.

Försäljningen av *Losec/Prilosec* minskade med 16% till 1 371 MUSD. Försäljningen av *Prilosec* minskade med 12% i USA och försäljningen av *Losec* på övriga marknader med 17%. Försäljningen i Japan ökade med 7% till 227 MUSD medan försäljningen i Kina var oförändrad.

### UTVECKLINGEN 2005

#### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området mage/tarm ökade med 7% till 6 355 MUSD under 2005 från 5 918 MUSD förra året. Den långsammare minskningstakten för försäljningen av *Losec/Prilosec* och den fortsatta starka utvecklingen för *Nexium* förklarar tillväxten.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom mage/tarm med 5%.

I USA ökade försäljningen av *Nexium* med 15% till 3 125 MUSD. I december 2005 hade *Nexium* 30,3% av det totala antalet förskrivningar på den amerikanska marknaden för protonpumpshämmare. Den starka volymtillväxten av expedierade tabletter (ökning 14%) motverkades delvis av lägre priser till följd av volymbaserade avtal och Medicaid. *Nexium* var den enda varumärkesskyddade protonpumpshämmaren som ökade sin marknadsandel under 2005. Försäljningen av *Nexium* på övriga marknader uppgick till 1 508 MUSD under året (ökning 25%) efter en ökning av marknadsandelen med 2 procentenheter.

Försäljningen av *Losec/Prilosec* minskade med 17% till 1 652 MUSD. Försäljningen av *Prilosec* i USA minskade med 28% till 264 MUSD. På övriga marknader minskade försäljningen av *Losec* med totalt 15%, men ökade med 25% i Japan och 16% i Kina.



## NEUROVETENSKAP

## 2006 I KORTHET

- > DEN GLOBALA FÖRSÄLJNINGEN AV **SEROQUEL** ÖKADE MED 24% TILL 3,4 MILJARDER USD.
- > **SEROQUEL** I DE NYA DOSERINGARNA 50 MG OCH 400 MG LANSERADES I USA.
- > **SEROQUEL** GODKÄNDES FÖR BIPO-LÄR DEPRESSION I USA I OKTOBER.
- > ANSÖKNINGAR FÖR **SEROQUEL SR** INLÄMNADE I USA, EUROPA OCH ÖVRIGA VÄRLDEN.
- > UTVECKLINGEN AV NXY-059 AVBRÖTS EFTER RESULTATEN FRÅN SAINT II-STUDIEN.
- > SMÄRTLINDRINGS- OCH BEDÖVNINGSPRODUKTERNA AVYTTRADES I USA TILL ABRAXIS BIOSCIENCE, INC. I JULI.
- > AZD3480 GÅR VIDARE TILL EN KLINISK FAS 2B-STUDIE AV ALZHEIMERS SJUKDOM OCH KOGNITIVA STÖRNINGAR VID SCHIZOFRENI.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Seroquel** (quetiapin fumarat) är ett atypiskt antipsykotikum. Produkten är godkänd för behandling av schizofreni på 87 marknader och bipolär mani på 73 marknader samt har ett utökat användningsområde för bipolär depression i USA. Produktens övergripande kliniska effekt- och tolererbarhetsprofil har gjort den till det ledande atypiska antipsykotiska medlet i USA.

**Zomig** (zolmitriptan) används vid behandling av migrän, med eller utan aura.

**Diprivan** (propofol), ett intravenöst generellt anestesimedel, används för att inducera och bibehålla anestesi, lätt sedering för diagnostiska ingrepp samt sedering inom intensivvården.

**Naropin** (ropivakain) är världens ledande långverkande lokalbedövningsmedel. Med få biverkningar och minskad muskelpåverkan för patienterna, ersätter produkten nu den tidigare standardbehandlingen med bupivakain på större marknader.

**Xylocain** (lidokain) fortsätter att vara världens mest använda korttidsverkande lokalbedövningsmedel efter över 50 år på marknaden.

## FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2006			2005			2004		2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	För-säljning MUSD	Under- liggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valuta- kurs- effekter MUSD	För- säljning MUSD	Under- liggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valuta- kurs- effekter MUSD	För- säljning MUSD	Under- liggande tillväxt %	Redo- visad tillväxt %	Under- liggande tillväxt %	Redo- visad tillväxt %	
<i>Seroquel</i>	3 416	655	-	2 761	710	24	2 027	24	24	35	36	
<i>Zomig</i>	398	47	-1	352	-11	7	356	13	13	-3	-1	
<i>Diprivan</i>	304	-62	-3	369	-136	5	500	-17	-18	-27	-26	
Lokalbedövning	529	24	-6	511	-44	13	542	5	4	-8	-6	
Övriga	57	-8	-1	66	-6	1	71	-12	-14	-8	-7	
<b>Totalt</b>	<b>4 704</b>	<b>656</b>	<b>-11</b>	<b>4 059</b>	<b>513</b>	<b>50</b>	<b>3 496</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	

## FORSKNINGSPORTFÖLJ

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Utvecklingsfas				Beräknad regi- streringsansökan	
			PK	1	2	3	Europa	USA
<b>Originalsubstanser</b>								
PN-400 (Pozen)	naproxen + esomeprazol	tecken och symtom på OA och FIA	■	■			>2009	2009
AZD3480	neuronal nikotin- receptoragonist	kognitiva störningar vid schizofreni	■	■			>2009	>2009
AZD3480	neuronal nikotin- receptoragonist	Alzheimers sjukdom	■	■			>2009	>2009
AZD9272	glutamatreceptor- modulerare	neuropatisk smärta	■	■			>2009	>2009
AZD2327	enkefalinergisk receptormodulerare	ångest och depression	■	■			>2009	>2009
AZD5904	enzymhämmare	multipel skleros (MS)	■	■			>2009	>2009
AZD1080		Alzheimers sjukdom	■	■			>2009	>2009
AZD3783		ångest och depression	■	■			>2009	>2009
AZD3102		Alzheimers sjukdom	■	■			>2009	>2009
AZD6538		neuropatisk smärta	■	■			>2009	>2009
AZD8797		multipel skleros (MS)	■	■			>2009	>2009
AZD1940		nociceptiv och neuropatisk smärta	■	■			>2009	>2009
AZD3241		Parkinsons sjukdom	■	■			>2009	>2009
AZD2066		smärtlindring	■	■			>2009	>2009
AZD6280		ångest	■	■			>2009	>2009
AZD1386		smärtlindring	■	■			>2009	>2009
AZD2624		schizofreni	■	■			>2009	>2009
AZD0328		Alzheimers sjukdom	■	■			>2009	>2009
AZD3043	GABA-A receptor- modulerare	kortverkande bedövningsmedel	■	■			>2009	>2009
AZD7903		smärtlindring	■	■			>2009	>2009

## Produktutveckling och nya indikationer

<i>Seroquel SR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	schizofreni	■	■			Inlämnad	Inlämnad
<i>Seroquel</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	underhållsbehandling vid bipolär sjukdom	■	■			Kv4 2007	Kv2 2007
<i>Seroquel</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär depression	■	■			Kv4 2007	Godkänd
<i>Seroquel SR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	generellt ångestsyndrom	■	■			2hå 2008	1hå 2008
<i>Seroquel SR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	egentlig depression	■	■			2hå 2008	1hå 2008
<i>Seroquel SR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär mani	■	■			1hå 2008	1hå 2008
<i>Seroquel SR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär depression	■	■			1hå 2008	1hå 2008

## Avbrutna projekt

NXY-059		stroke						
AZD9272		ångest						Vi har avbrutit utvecklingen av dessa projekt eftersom de eftersträvade produktprofilerna inte kunde nås.
AZD9335		neuropatisk smärta						
AZD7512		depression och ångest						

Förkortningar i tabellen förklaras i ordlistan på sidorna 179 och 180.

## NEUROVETENSKAP FORTS

### VI SIKTAR PÅ ATT STÄRKA VÅR STÄLLNING INOM NEUROVETENSKAP GENOM FORTSATT TILLVÄXT FÖR *SEROQUEL* OCH FRAMGÅNGSRIK INTRODUKTION AV LÄKEMEDEL SOM GER EN ÖKAD LIVSKVALITET PÅ OMRÅDEN MED STORA MEDICINSKA BEHOV.

#### PRODUKTER

*Seroquel* erbjuder en väletablerad risk/nyttoprofil med bevisad effekt för en rad symtom vid schizofreni och bipolär sjukdom och har en fördelaktig tolererbarhetsprofil. Detta inkluderar placebo liknande effekter på extrapyramidala symtom över hela dosintervallet vid de godkända indikationerna schizofreni och bipolär mani. Det förekommer inte heller några förhöjda prolaktinnivåer.

Denna profil har lett till en ökad användning av *Seroquel* som överstiger marknadstillväxten på alla marknader där AstraZeneca marknadsför produkten. *Seroquel* är det marknadsledande atypiska antipsykotiska läkemedlet i USA, mätt i nya receptförskrivningar per månad och totalt. I Europa fortsätter försäljningen av *Seroquel* att öka två till tre gånger snabbare än den atypiska marknaden mätt i försäljningsvärde. *Seroquel* är godkänt i 73 länder för behandling av bipolär mani. Bipolär sjukdom är nu det snabbast växande segmentet för *Seroquel*.

I oktober godkände FDA den nya indikationen bipolär depression för *Seroquel*. *Seroquel* är det första och enda läkemedlet som har godkänts för behandling av båda polerna (mani och depression) vid bipolär sjukdom. Godkännandet baserades på de två BOLDER-studiernas resultat som påvisade effektiviteten hos *Seroquel* så tidigt som i första veckan för bipolär sjukdom av både typ 1 och 2. I USA har *Seroquel* för bipolär depression försetts med en varningstext om självmordsrisk hos barn och tonåringar. Detta är i överensstämmelse med varningstexter på andra antidepressiva medel i USA.

Nya tablettstyrkor av *Seroquel* (50 mg och 400 mg) lanserades i USA i april 2006, vilket medger en ökad dosflexibilitet.

I juli inlämnades en registreringsansökan till FDA för godkännande av den nya beredningsformen av *Seroquel* en gång per dag med långsam frisättning (SR) mot schizofreni. I oktober inlämnades ytterligare ansökningar till registreringsmyndigheterna i Europa, Kanada och andra länder. Utöver bekvämligheten med en daglig engångsdos erbjuder den nya beredningsformen snabb

titrering och möjlighet att nå det effektiva dosintervallet den andra doseringsdagen. Bland studieresultaten för *Seroquel* SR finns unika data när det gäller förebyggande av återfall jämfört med beredningsformen med omedelbar frisättning (IR). *Seroquel* SR studeras även för de nya indikationerna egentlig depression och generell ångestsyndrom.

I februari 2006 kompletterade Teva Pharmaceuticals USA sin tidigare förenklade registreringsansökan för quetiapin fumarat 25 mg genom att lägga till tabletter med doseringarna 100, 200 och 300 mg. Ytterligare information om vår pågående stämning för patentintrång mot Teva i USA avseende quetiapin fumarat (den aktiva substansen i *Seroquel*) finns på sidan 141.

*Zomig* har en unik bredd av beredningsformer som erbjuder läkare valfrihet när det gäller att ge snabb lindring för migränpatienter. *Zomig* är ledande på förskrivningsmarknaden i Europa.

*Zomig* nässpray ger snabb smärtlindring och svarar nu för 7% av den globala försäljningen av *Zomig*.

*Zomig Rapimelt* är en apelsinsmakande tablett som smälter snabbt i munnen och som patienterna kan ta utan vatten när ett migränanfall sätter in. *Zomig Rapimelt* svarar nu för över 36% av den globala försäljningen av *Zomig*.

*Diprivan* är världens ledande intravenösa generella anestesimedel. Över 90% av den totala försäljningen av *Diprivan* utgörs av *Diprivan* EDTA, en beredningsform skyddad mot mikroorganismer och godkänd på de flesta marknader.

*Naropin* godkändes i EU och Nya Zeeland för breddad användning på barn till även omfattna nyfödda och spädbarn under ett års ålder. Dessa är de första godkännandena som ger så små barn möjlighet att få behandling med ett effektivt, långverkande lokalbedövningsmedel.

I juli avyttrade vi vårt sortiment med amerikanska smärtlindrings- och bedövningsprodukter (inklusive *Diprivan* och *Naropin*)

till Abraxis BioScience, Inc., och tecknade ett femårigt avtal med dem om leverans av dessa produkter.

#### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Vår forskningsportfölj inkluderar ovan nämnda initiativ för vidareutveckling av godkända produkter samt utvecklingssubstanser över hela forsknings- och utvecklingscykeln.

Vår forskningsportfölj samt våra insatser för vidareutveckling är inriktade på de viktiga områdena psykiatri, smärtlindring, neurologi och bedövning. Efter den översyn av sjukdomsområden som beskrivs på sidan 38 beslöt vi att avbryta forskningsarbetet inom Parkinsons sjukdom, multipel skleros och skydd av hjärnvävnad vid stroke, men pågående utvecklingsprojekt fortsätter som planerat.

#### Psykiatri

Inom psykiatriområdet fortsätter vi att bredda möjligheterna för *Seroquel*. Kliniska studier pågår kring behandling av generell ångestsyndrom och egentlig depression med beredningsformen *Seroquel* SR. Ytterligare en klinisk studie av *Seroquel* SR för bipolär sjukdom inleddes i december. Registreringsansökningar från alla dessa studier väntas under 2008.

För att stärka vår forskningsportfölj inom psykiatri överförde vi 2006 två substanser, AZD2327 och AZD3783, till klinisk utveckling för behandling av ångest och depression.

#### Smärtlindring

Vår forskningsinriktning inom smärtlindring är utveckling av nya behandlingar mot nociceptiv smärta (orsakad av vävnadsskador) och neuropatisk smärta (orsakad av nervskador). Vi breddar vår forskningskapacitet på området kronisk smärta genom att bygga vidare på de fag- och ribosomteknologier som ägs av Cambridge Antibody Technology Group plc.

Våra tre kandidatsubstanser under utveckling från samarbetet med NPS Pharmaceuticals, Inc. som vi inledde i mars 2001, har kompletterats med AZD1940 och AZD1386 – potentiella bedövningsmedel från våra forskningslaboratorier i Montreal.

I augusti tillkännagav vi ett globalt ensamrättsavtal med Pozen Inc. om gemensam utveckling av fasta doskombinationsprodukter baserade på Pozens egenutvecklade beredningsteknologi. Den första produktkandidaten är PN-400, en fast doskombination av naproxen och esomeprazol med potential att erbjuda människor som lider av

kronisk smärta en ny behandling med god effekt och låg biverkningsprofil i övre mag/tarmområdet.

### Neurologi

Vi har åtta utvecklingsprogram, av vilka tre befinner sig i klinisk utvärdering, inom Alzheimers sjukdom och specifika segment inom andra neurodegenerativa sjukdomar, multipel skleros och Parkinsons sjukdom.

I oktober tillkännagav vi att vi avbröt utvecklingen av läkemedelssubstansen NXY-059 för behandling av akut ischemisk stroke efter analys av resultaten från den andra och viktiga fas 3-studien, SAINT II. Studien, som omfattade närmare 3 200 patienter över hela världen, uppnådde inte sitt primära mål med en statistiskt signifikant minskning av strokerelaterad invaliditet, mätt med den modifierade Rankin-skalan. SAINT II-studien stödde inte resultaten från den första, mindre (omkring 1 700 patienter) fas 3-studien, SAINT I, som visade en positiv effekt på invaliditeten, mätt med den modifierade Rankin-skalan. Båda studierna behövde visa positiv nytta i fråga om invaliditet för att möjliggöra en registreringsansökan.

Vi kommer att ha ett nära samarbete med SAINT-studiens styrkommitté för att analysera de sammanställda resultaten från SAINT I- och SAINT II-studierna så att lärdomar för framtida strokeforskning kan dras och förmedlas i vederbörlig ordning via medicinska facktidsskrifter och relevanta vetenskapliga kongresser. Vi planerar att i samarbete med SAINTs styrkommitté presentera resultaten vid den internationella strokekongressen i San Francisco i februari 2007. NXY-059 inlicenserades från Renovis, Inc.

AZD3102, för behandling av Alzheimers sjukdom, befinner sig i preklinisk utvecklingsfas i samarbete med Dyax Corp.

Som tillkännagavs av Targacept, Inc. i december har AZD3480, en neuronal nikotinreceptoragonist som vi har inlicenserat från Targacept, framgångsrikt genomgått de planerade utvärderingsstudierna och går nu vidare till kliniska fas 2B-studier för både Alzheimers sjukdom och kognitiva störningar vid schizofreni.

### Bedövning

AZD3043, ett nytt kortverkande intravenöst anestesi-/sederingsmedel, inlicenserades från Theravance, Inc. i maj. AZD3043 befinner sig i sen preklinisk utvecklingsfas och vi kommer att ta hand om den kliniska utvecklingen av substansen. Om projektet blir framgångsrikt, och myndighetsgodkännande erhålls, kommer AstraZeneca att tillverka och marknadsföra substansen.

Närmare information om alla substanser i FoU-portföljen inom områdena psykiatri, smärtlindring, neurologi och bedövning lämnas i tabellen på sidan 23.

### UTVECKLINGEN 2006

#### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 16% till 4 704 MUSD 2006 från 4 059 MUSD 2005, med tillväxt på alla geografiska marknader, främst genom *Seroquel*.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter på 11 MUSD uppgick den underliggande försäljningstillväxten till 16%.

Försäljningen av *Seroquel* uppgick till 3 416 MUSD, en ökning med 24%. I USA ökade försäljningen av *Seroquel* med 24% till 2 486 MUSD. Det totala antalet förskrivningar ökade med 12%, vilket är betydligt mer än marknaden. Andelen av det totala antalet förskrivningar av *Seroquel* på den amerikanska marknaden för antipsykotiska medel ökade till 30,2% i december, en ökning med 1,7 procentenheter jämfört med förra året. På övriga marknader ökade försäljningen med 23%, efter god tillväxt i Europa (ökning 25% till 619 MUSD) och i Asien/Stilla Havsområdet (ökning 15% till 149 MUSD).

Försäljningen av *Zomig* ökade med 13% till 398 MUSD. Försäljningen av *Zomig* i USA jämfört med 2005 påverkas av att det fulla ansvaret för marknadsföringen i USA återtog från MedPointe, Inc. i april 2005. Försäljningen av *Zomig* i USA ökade med 39%, trots att det totala antalet förskrivningar minskade med 6%. Försäljningen av *Zomig* på övriga marknader var oförändrad.

Avyttringen av *Diprivan* i USA i juni medförde att försäljningen minskade med 17% till 304 MUSD.

### UTVECKLINGEN 2005

#### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 16% under 2005 till 4 059 MUSD från 3 496 MUSD under 2004. *Seroquel* var den främsta drivkraften bakom utvecklingen med en ökad försäljning på 36%.

#### Underliggande utveckling

Omräknat till fasta valutakurser ökade försäljningen inom neurovetenskap med 15%.

Försäljningen av *Seroquel* uppgick till 2 761 MUSD (ökning 35%). I USA ökade försäljningen av *Seroquel* med 33% till 2 003 MUSD, mer än förskrivningstillväxten på 20% genom högre priser och fördelaktiga anpassningar av avtalsrabatterna. Andelen av nya receptförskrivningar för *Seroquel* på den amerikanska marknaden för atypiska antipsykotika ökade till 29,8% i december 2005. På övriga marknader ökade försäljningen under året med 40% genom god tillväxt i Europa (ökning 48%), Asien/Stilla Havsområdet (ökning 22%) och Kanada (ökning 29%).

Försäljningen av *Zomig* minskade med 3% till 352 MUSD, då tillväxten på övriga marknader (ökning 8%) mer än uppvägdes av en minskning med 18% i USA. Minskningen i USA berodde främst på lägre försäljning under första kvartalet efter uppsägningen av distributionsavtalet med MedPointe som trädde i kraft den 1 april 2005.

Försäljningen av *Diprivan* på övriga marknader minskade med 8% till 369 MUSD. Försäljningen i USA minskade med 44%, främst till följd av prissänkningar efter introduktionen av ytterligare en generisk produkt.

## CANCER

### 2006 I KORTHET

- > **ARIMIDEX:** FÖRSÄLJNINGEN ÖKADE MED 29% TILL 1,5 MILJARDER USD – NU DEN LEDANDE HORMONBASERADE BRÖSTCANCERBEHANDLINGEN I USA, JAPAN OCH FRANKRIKE.
- > **CASODEX:** TILLVÄXTEN FORTSATTE VID BÅDE TIDIG OCH FRAMSKRIDEN PROSTATACANCER.
- > **ZOLADEX:** FÖRSÄLJNINGEN ÖVERSTEG ÅTERIGEN 1 MILJARD USD 20 ÅR EFTER DET FÖRSTA GODKÄNNANDET.
- > **ZACTIMA:** FAS 3-STUDIER MOT ICKE SMÅCELLIG LUNGCANCER FORTSÄTTER.
- > **RECENTIN (TIDIGARE AZD2171):** VIKTIG KLINISK STUDIE INLEDD MOT CANCER I TJOCK- OCH ÄNDTARM.
- > **AVTAL MED ABRAXIS BIOSCIENCE, INC. OM GEMENSAM MARKNADSFÖRING AV ABRAXANE® I USA.**
- > **SAMARBETE MED SCHERING AG OM GEMENSAM UTVECKLING AV EN NY SELEKTIV ÖSTROGENRECEPTOR-MODULERARE FÖR BEHANDLING AV BRÖSTCANCER.**

#### PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Arimidex** (anastrozol) är världens ledande aromatashämmare för behandling av bröstcancer mätt i försäljningsvärde och volym.

**Faslodex** (fulvestrant) är en östrogenreceptorantagonist utan kända agonisteffekter för behandling av bröstcancer genom nedreglering av östrogenreceptorn.

**Casodex** (bicalutamid) är världens ledande antiandrogena medel för behandling av prostatacancer mätt i försäljningsvärde och volym.

**Zoladex** (goserelinacetatimplantat), för depotbehandling i en eller tre månader, är världens näst största LHRH-agonist för behandling av prostatacancer, bröstcancer och vissa godartade gynekologiska besvär mätt i försäljningsvärde.

**Iressa** (gefitinib) är en hämmare av den epidermala tillväxtfaktorreceptorn tyrosinkinasa (EGFR-TKI) som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad vid icke småcellig lungcancer.

**Nolvadex** (tamoxifenicitrat) är fortfarande en allmänt förskrivna behandling vid bröstcancer.

**Abraxane®** (paclitaxel proteinbundna partiklar för injicerbara suspensioner) ägd av Abraxis BioScience, Inc., är en ny albuminbunden beredningsform av paclitaxel för behandling av bröstcancer. Abraxane® marknadsförs gemensamt i USA enligt ett avtal med Abraxis BioScience, Inc.

FÖRSÄLJNINGSPÅGAVTILLVÄXT	2006			2005			2004			2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
Arimidex	1 508	338	-11	1 181	354	16	811			29	28	44	46
Casodex	1 206	104	-21	1 123	97	14	1 012			9	7	10	11
Zoladex	1 008	17	-13	1 004	65	22	917			1	-	7	9
Iressa	237	-30	-6	273	-118	2	389			-11	-13	-31	-30
Faslodex	186	45	1	140	39	2	99			32	33	39	41
Nolvadex	89	-22	-3	114	-21	1	134			-19	-22	-16	-15
Övriga	28	18	-	10	-5	1	14			180	180	-36	-29
<b>Totalt</b>	<b>4 262</b>	<b>470</b>	<b>-53</b>	<b>3 845</b>	<b>411</b>	<b>58</b>	<b>3 376</b>			<b>12</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>14</b>

#### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Utvecklingsfas			Beräknad registreringsansökan		
			PK	1	2	3	Europa	USA
<b>Originalsubstanser</b>								
Zactima	VEGF/EGF TKI-hämmare med RET-kinasaktivitet	icke småcellig lungcancer	■	■	■	■	2hå 2008	2hå 2008
Recentin (AZD2171) <sup>1</sup>	VEGF-signalhämmare (VEGFR-TKI)	icke småcellig lungcancer och cancer i tjock- och ändtarm	■	■	■	■	>2009	>2009
Zactima	VEGF/EGF TKI-hämmare med RET-kinasaktivitet	medullär sköldkörtelcancer	■	■	■	■	2hå 2008	2hå 2008
ZD4054	endotelin A-receptor-antagonist	prostatacancer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD5896	AGT-hämmare	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD6244 (ARRY-142886)	MEK-hämmare	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
CAT-3888	rekombinant immuntoxin hårcell	hårcellsleukemi	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD0530	SRC-kinashämmare	solida tumörer och blodsjukdomar	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD1152	aurorakinashämmare	solida tumörer och blodsjukdomar	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD4769		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD2281	PARP-hämmare	bröstcancer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD4877		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD1689	hypoxi-aktiverat cytostatikum	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD8931		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD7762		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD9935	VEGF-signalhämmare (VEGFR-TKI)	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD0424	SRC-kinashämmare	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD5180	anti-angiogen	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD1845		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD8330		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD3646		solida tumörer och blodsjukdomar	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD9468		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD2932		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD4992		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
CAT-8015	rekombinant immuntoxin	blodsjukdomar	■	■	■	■	>2009	>2009
CAT-5001	rekombinant immuntoxin	solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
AZD6918		solida tumörer	■	■	■	■	>2009	>2009
<b>Produktutveckling och nya indikationer</b>								
Faslodex	östrogenreceptor-antagonist	förstahandsbehandling av framskriden bröstcancer	■	■	■	■	>2009	>2009
Faslodex	östrogenreceptor-antagonist	adjuvant	■	■	■	■	>2009	>2009
Iressa	EGFR-TK-hämmare	bröstcancer	■	■	■	■	>2009	>2009
<b>Avbrutna projekt</b>								
Faslodex		andrahandsbehandling efter utebliven effekt med aromatashämmare	■	■	■	■	Vi har avbrutit utvecklingen av dessa projekt eftersom de eftersträvade produktprofilerna inte kunde nås.	
Iressa		cancer i huvud och Hals	■	■	■	■		

<sup>1</sup> Denna substans befinner sig i utvecklingsfas 2/3.

Förkortningar i tabellen förklaras i ordlistan på sidorna 179 och 180.

## VI SKA BEHÅLLA VÅR STÄLLNING SOM VÄRLDSLEDANDE INOM CANCERBEHANDLING GENOM FORTSATT TILLVÄXT FÖR ARIMIDEX, FORTSATT INTRODUKTIONER OCH VIDARE- UTVECKLING AV NYARE PRODUKTER SOM FASLODEX SAMT FRAMGÅNGSRIKA INTRODUKTIONER AV NYA BEHANDLINGS- METODER UNDER UTVECKLING.

### PRODUKTER

**Arimidex** fortsätter att växa starkt med stöd av ATAC-studiens utvärdering av fem års behandlingsresultat. På flera viktiga marknader har läkemedlet redan ersatt tamoxifen som den föredragna adjuvanta behandlingen för kvinnor efter menopause med hormonreceptorpositiv tidig bröstcancer. Under 2006 översteg den kliniska erfarenheten av *Arimidex* två miljoner patientår och *Arimidex* är nu den ledande hormonbaserade behandlingen i USA, Japan och Frankrike. I juni godkändes *Arimidex* i Europa för en ny ersättningsbehandling för patienter som redan har behandlats med tamoxifen i två till tre år. Detta baserades på resultaten från de tre gruppstudierna ABCSG-8, ARNO och ITA som visade fördelarna med att byta till *Arimidex* jämfört med att fortsätta med tamoxifen. *Arimidex* är den första och enda aromatashämmaren som godkänkts för både primär adjuvant behandling och ersättningsbehandling.

Vid mötet för European Society of Medical Oncology i september presenterades data som visar att kombinationen av *Arimidex* och Herceptin™ (trastuzumab) var effektiv hos patienter med framskriden bröstcancer efter menopause som var både hormonreceptorpositiv och HER2/Neu-positiv. Dessa patienter anses löpa större risk för att cancer ska sprida sig. De två läkemedlen i kombination visade sig vara mer effektivt än enbart *Arimidex*. Dessa data omfattas ännu inte av nuvarande godkännande. *Arimidex* är även godkänt för behandling av framskriden bröstcancer hos kvinnor efter menopausen, genom bevisade fördelar jämfört med tamoxifen och megestrolacetat.

**Faslodex** erbjuder ytterligare en hormonbaserad behandling för patienter med hormonkänslig framskriden bröstcancer, vilket förlänger tiden till behandling med cellgifter. Genom denna nya verkningmekanism erbjuder *Faslodex* ytterligare ett effektivt, väl tolererat behandlingsalternativ med ökad enkelhet och bekvämlighet i form av en månatlig injektion. *Faslodex* är nu introducerat på över 30 marknader. Produkten är godkänd för andrahandsbehandling av hormonreceptorpositiv framskriden bröstcancer hos kvinnor efter menopause.

De första resultaten från EFACT-studien presenterades på bröstcancersymposiet i San Antonio i december. Studien jämförde *Faslodex* med exemestan hos patienter som tidigare hade behandlats med aromatashämmare och var den första fas 3-studien för denna patientgrupp. Studien visade att *Faslodex* hade liknande effekt som exemestan. Studier pågår för att ytterligare undersöka *Faslodex* för behandling av bröstcancer efter menopause.

**Casodex**: Den fortsatta tillväxten för *Casodex* beror främst på användningen av *Casodex* 50 mg mot framskriden prostatacancer och tillväxten för *Casodex* 150 mg, som är godkänt för användning mot lokalt framskriden prostatacancer i över 60 länder, samt tillväxten för *Casodex* 80 mg, som endast är tillgängligt i Japan, där läkemedlet är godkänt för prostatacancer i alla stadier.

**Zoladex** används för behandling av prostatacancer (för vilket produkten är godkänd i 105 länder), bröstcancer och gynekologiska sjukdomar. För icke metastaserande prostatacancer är *Zoladex* den enda LHRH-agonisten som ger högre överlevnad både när produkten används efter genomgripande prostatektomi (operativt avlägsnande av prostata) och efter strålbehandling. *Zoladex* har också erhållit ett brett godkännande för användning vid framskriden bröstcancer hos kvinnor före menopause. I flera länder har *Zoladex* dessutom godkänkts för adjuvant behandling av bröstcancer i tidigt stadium hos kvinnor före menopause som alternativ och/eller komplement till cellgiftsbehandling. *Zoladex* erbjuder påvisade överlevnadsfördelar för bröstcancerpatienter, med en mer fördelaktig tolerabilitetsprofil.

**Iressa** används vid behandling av framskriden, icke småcellig lungcancer hos patienter där sjukdomen fortskrider trots behandling med cellgifter. Produkten är godkänd i 35 länder. Kliniska studier har visat att *Iressa* är en effektiv och generellt väl tolererad behandling för vissa patienter med framskriden, icke småcellig lungcancer. De patienter som gynnas tenderar att göra detta snabbt och ibland är resultaten dramatiska.

Resultaten från ISEL-studien 2004, som jämförde *Iressa* med placebo hos patienter

med framskriden icke småcellig lungcancer där cellgiftsbehandling inte haft någon effekt, visade ingen statistisk signifikans jämfört med placebo i hela patientgruppen eller i patientundergruppen med adenocarcinom. ISEL-studien bekräftade dock en rad viktiga kliniska fördelar med *Iressa*, inklusive minskad tumörstorlek och signifikant förlängning av tiden till återfall. Förplanerade analyser av undergrupper visade en statistiskt signifikant ökad överlevnad med *Iressa* för patienter av asiatiskt ursprung samt för dem som aldrig har rökt.

Efter presentationen av ISEL-studien 2005 drog vi frivilligt tillbaka vår europeiska registreringsansökan för *Iressa* samtidigt som registreringsmyndigheterna i USA och Kanada begränsade användningen av *Iressa* till de patienter som redan haft nytta av läkemedlet. Till följd av etniska skillnader vid lungcancer har *Iressa* blivit en etablerad behandling av förbehandlad, framskriden icke småcellig lungcancer i Asien/Stilla Havsområdet. Användningen av produkten som förstahandsbehandling undersöks nu i en stor fas 3-studie, IPASS, som involverar 1 212 patienter över hela Asien.

Arbetet fortsätter med att identifiera vilka patienter som mest sannolikt drar nytta av *Iressa* och under vilka behandlingsförhållanden, och vi eftersträvar att slutföra ett sådant program.

Resultaten från den japanska fas 3-studien V-15-32 som jämför *Iressa* med docetaxel mot icke småcellig lungcancer har nu rapporterats. Det fanns ingen statistiskt signifikant skillnad i överlevnad mellan de två behandlingarna, eftersom studien, som genomfördes för att visa om *Iressa* gav sämre resultat, inte nådde sitt primära mål i och med att konfidensintervallet inte låg helt under den i förväg uppställda gränsen. Vi menar dock att dessa data inte påverkar risk/nyttoprofilen för *Iressa* hos förbehandlade japanska patienter med icke småcellig lungcancer.

Ytterligare fas 2-studier pågår för att utvärdera de potentiella fördelarna med *Iressa* mot icke småcellig lungcancer och andra EGF-receptordrivna tumörer.

**Abraxane®**: I april tillkännagav vi ett avtal med Abraxis BioScience, Inc. (Abraxis) om gemensam marknadsföring av Abraxis produkt Abraxane® i USA. Abraxane® (paclitaxel proteinbundna partiklar för injicerbara suspensioner) är en ny albuminbunden beredningsform av paclitaxel som godkändes av FDA i januari 2005. Abraxane® är godkänt för behandling av bröstcancer sedan kombinationsbehandling med

## CANCER FORTS

cellgifter vid metastaserande cancer misslyckats eller ett återfall skett inom sex månader efter påbörjad behandling med cellgifter. Avtalet ger oss tillgång till den viktiga marknaden för cellgiftsbehandling i USA och Abraxane® kompletterar och utökar vår produktportfölj inom onkologi i USA. Den gemensamma marknadsföringen inleddes 1 juli.

### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Vår forskningsportfölj inkluderar ovan nämnda initiativ för vidareutveckling av godkända produkter och substanser över hela forsknings- och utvecklingscykeln.

*Zactima* (vandetanib) är en oral cancerbehandling som tas en gång per dag och selektivt blockerar kliniskt verifierade signalvägar för cancer (vaskulär endotelial tillväxtfaktor receptor, VEGF), epidermal tillväxtfaktorreceptor (EGF) så att utvecklingen av tumörernas blodförsörjning och därmed deras tillväxt och överlevnad blockeras (anti-angiogenes). *Zactima* hämmar även receptortyrosinkinasaktiviteten (RET-kinas), en viktig tillväxtfaktor för vissa former av sköldkörtelcancer.

Det globala fas 3-utvecklingsprogrammet för *Zactima* som andrahandsbehandling mot icke småcellig lungcancer rekryterar patienter i USA, Europa och övriga världen, inklusive Kina och Japan. Under 2005 medförde lovande tidiga data för behandling av årtfelig medullär sköldkörtelcancer att *Zactima* beviljades status som säriläkemedel av amerikanska FDA och europeiska EMEA, samt status för påskyndat registreringsförfarande av FDA. Snabb handläggning möjliggör tätare diskussioner med FDA för att kunna inkludera deras synpunkter i läkemedlets utvecklingsplan. Den ger även möjlighet att lämna in en registreringsansökan i delar istället för samtidig inlämning av alla komponenter, vilket underlättar och påskyndar utvecklingen och granskningen av nya läkemedel som är avsedda att behandla allvarliga eller livshotande tillstånd och som visar potential att möta icke tillgodosedda medicinska behov. En fas 2-studie har slutfört rekryteringen och en randomiserad studie pågår. Dessutom fortsätter anticanceraktiviteten hos *Zactima* att utvärderas för cancer i tjock- och ändtarm, gliom, cancer i huvud och hals, bröstcancer och prostatacancer.

*Recentin* (tidigare AZD2171) är en högggradigt kraftfull, selektiv, oralt aktiv hämmare av VEGF-receptorsignalering i solida tumörer. *Recentin* hämmar alla tre VEGF-receptorerna oberoende av aktiverande ligand. Efter beslutet 2005 att påskynda utvecklingen av *Recentin* och den efterföljande inledningen av den viktiga fas 2/3-studien av icke små-

cellig lungcancer i november 2005, inleddes 2006 det viktiga programmet mot cancer i tjock- och ändtarm. Det omfattar även två andra studier av cancer i tjock- och ändtarm: en direkt jämförande studie för andrahandsbehandling med bevacizumab och en studie av *Recentin* som förstahandsbehandling med och utan cellgiftsbehandling. Utöver dessa program rekryterar US National Cancer Institute (NCI) nu 15 studier av ett antal olika tumörtyper som en del av signalstudieprogrammet för *Recentin*.

Grunden för vår tidiga forskningsportfölj inom onkologi utgörs av nya substanser inriktade på signalvägar som kan vara avgörande för cancercellernas tillväxt och överlevnad med två produkter i fas 2 och åtta i fas 1. AZD6244, en kraftfull MEK-hämmare inlicensierad från Array Biopharma, har nu överförts till fas 2-studier för en rad tumörtyper, inklusive malignt melanom, cancer i bukspottkörteln, cancer i tjock- och ändtarm samt icke småcellig lungcancer. Fas 2-studien med endotelin A-antagonisten AZD4054, mot hormonresistent prostatacancer fortskrider och överlevnadsdata kommer att rapporteras i början av 2007. Fas 1-studier av poly-ADP-ribosopolymeras-hämmare (PARP) AZD2281, en del av KuDOS-portföljen, har nu slutförts och fas 2-studier ska inledas i början av 2007. Den dubbelspecifika Src/Abl-kinashämmaren AZD0530, har visat dramatisk effekt på biomarkörer för cellmotilitet och benresorption och nu inleds fas 2-studier av en rad maligna tumörtyper. Substansen har potential att vara verksamt mot en lång rad tumörtyper.

Följande substanser från den tidiga forskningsportföljen studerades för första gången på människa under året: AZD4877, en ny cellcykelhämmare; AZD7762, en tumörselektiv kemosenbiliserare; AZD8931, en dubbel epidermal tillväxtfaktorreceptorhämmare för signalvägarna (erbB1 och erbB2).

AstraZeneca och Schering AG inledde ett nytt samarbete i september om gemensam utveckling och marknadsföring av AZD4992, Scherings nya selektiva östrogenreceptor-modulerare för behandling av bröstcancer.

### UTVECKLINGEN 2006 Redovisad utveckling

Försäljningen inom området cancer ökade med 11% till 4 262 MUSD 2006 främst beroende på den fortsatt starka utvecklingen för *Arimidex*.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom området cancer med 12%. Försäljningen av *Arimidex* i USA ökade med

29% till 614 MUSD. De totala antalet förskrivningar ökade med 21%. Andelen för *Arimidex* av det totala antalet förskrivningar för hormonbehandling av bröstcancer var 37,5% i december, en ökning med 2,7 procentenheter under året. På övriga marknader ökade försäljningen av *Arimidex* med 29%, efter en ökning av försäljningen i Europa (ökning 30%) och Asien/Stilla Havsområdet (ökning 27%) med stark volymutveckling.

Försäljningen av *Casodex* ökade med 9% till 1 206 MUSD. I USA ökade försäljningen med 23% till 295 MUSD. På övriga marknader ökade försäljningen med 5% och med 10% i Japan till 286 MUSD.

Försäljningen av *Iressa* utanför USA ökade med 10%. Försäljningen i Asien/Stilla Havsområdet ökade med 15% till 207 MUSD. Den globala försäljningen av *Faslodex* ökade med 32% till 186 MUSD, vilket till stor del berodde på en ökning på 74% i Europa. Försäljningen i USA ökade med 12%.

Försäljningen av *Zoladex* översteg för andra året i rad 1 miljard USD. Minskningen i USA uppvägdes av ökad försäljning på övriga marknader. *Abraxane*® gav försäljningsintäkter på 18 MUSD.

### UTVECKLINGEN 2005 Redovisad utveckling

Försäljningen inom området cancer ökade med 14% till 3 845 MUSD under 2005 jämfört med 3 376 MUSD under 2004.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom området cancer med 12%.

Försäljningen av *Casodex* i USA ökade med 3% till 239 MUSD. Försäljningen på övriga marknader ökade med 11%. Japan svarade för närmare hälften av denna försäljningstillväxt.

Försäljningen av *Arimidex* ökade med 44% till 1 181 MUSD. Andelen för *Arimidex* av marknaden för hormonell behandling av bröstcancer uppgick till 50% i oktober 2005.

Försäljningen av *Iressa* minskade med 31%, främst till följd av en minskning med 63% i USA. Försäljningen av *Iressa* i Asien/Stilla Havsområdet ökade med 7%, då försäljningen i Kina och andra länder mer än uppvägde en minskning med 15% i Japan.

Försäljningen av *Zoladex* ökade med 7% till 1 004 MUSD, då en god försäljningstillväxt på övriga marknader (ökning 13%) uppvägde en minskning med 23% i USA (både från volym- och prisseffekter).

## ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION

## 2006 I KORTHET

- > **SYMBICORT: FÖRSÄLJNINGEN UPPGICK TILL 1,2 MILJARDER USD (ÖKNING 18%).**
- > **PULMICORT FORTSATTE VISA STABIL TILLVÄXT.**
- > **SYMBICORT: I JULI GODKÄNDE FDA EN DOSAEROSOL FÖR UNDERHÅLLS-BEHANDLING AV ASTMA HOS PATIENTER FRÅN 12 ÅRS ÅLDER.**
- > **SYMBICORT SMART: I OKTOBER GODKÄNDES EN NY BEHANDLING AV ASTMA MED SYMBICORT SOM BÅDE UNDERHÅLLS- OCH AKUTBEHANDLING FÖR VUXNA, GENOM EU:S PROCEDUR FÖR ÖMSESIDIGT GODKÄNNANDE.**
- > **I SEPTEMBER INLEDDE VI ETT SAMARBETE MED DYNAVAX TECHNOLOGIES CORPORATION KRING UTVECKLING AV EN TLR-9-AGONIST MOT ASTMA OCH KOL.**

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Symbicort** (budesonid/formoterol) är en innovativ och effektiv behandling av astma och KOL som erbjuder överlägsen effektivitet med flexibel dosering.

**Pulmicort** (budesonid) är ett antiinflammatoriskt inhalationsläkemedel av typen kortikosteroid som förebygger symtom och förbättrar kontrollen av astma.

**Pulmicort Respules** (inhalationssuspension av budesonid) är den första och enda kortikosteroiden i USA i form av nebuliserings suspension för barn från 12 månaders ålder.

**Oxis** (formoterol) är en snabb- och långverkande beta-agonist för behandling av astma och KOL.

**Rhinocort** (budesonid) är en nasal steroid-behandling för allergisk rinit (hösnuva), kronisk rinit och näspolyper.

**Accolate** (zafirlukast) är en oral leukotrien-receptorantagonist för behandling av astma.

## FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2006			2005			2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
<i>Pulmicort</i>	1 292	132	-2	1 162	96	16	11	11	9	11
<i>Symbicort</i>	1 184	182	-4	1 006	179	30	18	18	22	26
<i>Rhinocort</i>	360	-27	-	387	21	5	-7	-7	6	7
<i>Oxis</i>	88	-3	-	91	-14	4	-3	-3	-14	-10
<i>Accolate</i>	81	9	-	72	-45	1	13	13	-39	-38
Övriga	146	-9	-	155	-7	4	-6	-6	-5	-2
<b>Totalt</b>	<b>3 151</b>	<b>284</b>	<b>-6</b>	<b>2 873</b>	<b>230</b>	<b>60</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>11</b>

## FORSKNINGSPORTFÖLJ

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Utvecklingsfas			Beräknad registreringsansökan		
			PK	1	2	3	Europa	USA
<b>Originalsubstanser</b>								
AZD9056	jonkanalsblockerare (P2X7)	reumatoid artrit					>2009	>2009
AZD1981		astma					>2009	>2009
AZD5672		reumatoid artrit					>2009	>2009
AZD6703		reumatoid artrit					>2009	>2009
AZD4818		KOL					>2009	>2009
CAT-354	anti-IL-13 antikropp	astma					>2009	>2009
AZD5904		KOL					>2009	>2009
AZD1744		astma					>2009	>2009
AZD6067	proteashämmare	KOL					>2009	>2009
AZD6357		osteoartrit					>2009	>2009
AZD7928		KOL					>2009	>2009
AZD2392		astma					>2009	>2009
AZD3825		astma					>2009	>2009
AZD1236		KOL					>2009	>2009
AZD5069		KOL					>2009	>2009
AZD9668		KOL					>2009	>2009
AZD9215		astma					>2009	>2009
AZD1678		astma					>2009	>2009
AZD8848		astma					>2009	>2009
AZD8075		astma					>2009	>2009
AZD6605		osteoartrit					>2009	>2009
CAM-3001		reumatoid artrit					>2009	>2009
AZD3199		astma/KOL					>2009	>2009

## Produktutveckling och nya indikationer

<i>Symbicort Turbuhaler</i>	inhalationssteroid/snabb- och långverkande $\beta_2$ -agonist	<i>Symbicort Maintenance and Reliever Therapy</i> mot astma (SMART)					Godkänd
<i>Symbicort</i> pMDI	inhalationssteroid/snabb- och långverkande $\beta_2$ -agonist	astma					Inlämnad <sup>1</sup> Godkänd <sup>2</sup>
<i>Symbicort</i> pMDI	inhalationssteroid/snabb- och långverkande $\beta_2$ -agonist	KOL					Inlämnad <sup>1</sup> 1hå 2008

## Avbrutna projekt

AZD3778	rinit						
AZD2914	KOL						
AZD8955	OA						
AZD9056	KOL						
AZD8309	RA						
AZD8309	KOL						
AZD3342	KOL						

Vi har avbrutit utvecklingen av dessa projekt eftersom de eftersträvade produktprofilerna inte kunde nås.

<sup>1</sup> Kompletteras under 2008 med data som stöder ytterligare två styrkor.

<sup>2</sup> Godkännandet i USA avser patienter som är 12 år och äldre.

Förkortningar i tabellen förklaras i ordlistan på sidorna 179 och 180.

## ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION FORTS

### VI SKA VIDAREUTVECKLA VÅR STARKA STÄLLNING INOM ASTMABEHANDLING GENOM TILLVÄXT FÖR NYCKELPRO- DUKTER, I SYNNERHET *SYMBICORT*, NYA INDIKATIONER OCH MARKNADSINTRODUKTIONER SAMT FRAMGÅNGSRIKA INTRODUKTIONER AV NYA BEHANDLINGAR MOT ANDRA INFLAMMATORISKA SJUKDOMAR SOM SVÅR KRONISK OBSTRUKTIV LUNGSJUKDOM (KOL), LEDGÅNGSREUMATISM OCH OSTEOARTRIT.

#### PRODUKTER

*Symbicort* är en innovativ behandling som ger snabb, effektiv kontroll av astma och KOL.

I juli godkände FDA *Symbicort* i USA i en dosaerosol för underhållsbehandling av astma hos patienter från 12 års ålder. Vi fortsätter att planera för en lansering i USA kring halvårsskiftet 2007, även om tidpunkten är beroende av såväl teknologiöverföring som fullgjorda valideringsåtgärder.

Utanför USA marknadsförs *Symbicort* i form av pulverinhalatorn *Turbuhaler*, som är godkänd i över 90 länder och introducerad i över 70 länder.

I oktober godkändes *Symbicort* SMART, en ny behandling av astma med hjälp av *Symbicort* som både underhålls- och akutbehandling för vuxna, genom EUs procedur för ömsesidigt godkännande. *Symbicort* SMART är godkänt för användning i över 25 länder och ger patienter möjlighet att kontrollera sin astma med en enda inhalator för både underhållsbehandling och lindring av astmasymtom. Detta behandlingskoncept, som innebär en förändring från nuvarande medicinsk praxis, möjliggörs av *Symbicort* som innehåller den snabb- och långverkande luftrörsvidgaren formoterol, i kombination med kortikosteroiden budesonid som har en viktig antiinflammatorisk verkan. Med *Symbicort* SMART får patienterna en underhållsdos i enlighet med praxis för kontroll av astman och kan sedan inhalera ytterligare "vid behov" om symtom uppträder, vilket ger både snabb lindring och ökad astmakontroll. Detta innebär att den bakomliggande inflammationen behandlas vid varje inhalation, även när *Symbicort* används för symtomlindring, vilket minskar risken för ett astmaanfall.

SMILE-studien publicerades i *The Lancet* i augusti. Studien involverade 3 394 patienter och utvärderade bidraget från budesoniddosering "vid behov" med *Symbicort* SMART för att förebygga astmaanfall. Samtliga patienter gavs *Symbicort* som underhållsbehandling och antingen terbutalin, formoterol eller *Symbicort* som akutbehandling. Resultaten visar att budesoniddosering "vid behov" med *Symbicort* SMART effektivt minskar anfall av alla typer samtidigt som det förbättrar den dagliga symtomkontrollen jämfört med traditionell akutbehandling med enbart luftrörsvidgare.

Preliminära data från COMPASS-studien publicerades i form av ett sammandrag vid mötet med European Respiratory Society i september. Denna dubbelblinda studie visade att *Symbicort* SMART var effektivare för minskning av alla typer av anfall än både dubbla och vanliga underhållsdoser av *Symbicort* plus en separat akutbehandling, samt salmeterol/flutikason i den vanligast förskrivna fasta dosen (50/250 µg två gånger dagligen) plus en separat akutbehandling.

*Symbicort* är även godkänt i många länder för behandling av patienter med KOL, där studier har visat att produkten minskar förekomsten av svåra astmaattacker jämfört med långverkande luftrörsvidgare.

*Pulmicort* fortsätter att vara ett av världens mest sålda astmaläkemedel och finns i flera beredningsformer, som *Turbuhaler* pulverinhalator, en dosaerosol och *Pulmicort Respules* suspension för behandling av barn och spädbarn.

*Pulmicort Turbuhaler* har modifierats tekniskt med förbättrade doseringsegenskaper (dosjämnhet) och en dosräknare. Den förbättrade versionen godkändes av FDA i juli.

De första europeiska godkännandena (i Finland, Lettland, Tyskland, Österrike och Danmark) för en mer miljövänlig HFA-base-rad *Pulmicort* dosaerosol erhöles 2006.

*Pulmicort Respules* är den första och enda kortikosteroiden i form av nebuliseringssuspension i USA för barn från 12 månaders ålder. Försäljningen har ökat kraftigt till följd av ett stort medicinskt behov i åldersgruppen i kombination med produktens gynnsamma profil. Detta har stärkt produktens position som förstahandsval bland inhale-rade kortikosteroider för behandling av astma hos barn under fem års ålder. I september godkändes och introducerades *Pulmicort Respules* i Japan för underhållsbehandling av astma hos barn samt som förebyggande behandling för barn mellan sex månaders och fem års ålder.

Information om AstraZenecas pågående stämning om patentintrång mot IVAX i USA avseende inhalationssuspension av budesonid finns på sidan 141.

*Oxis* är en beta-agonist med snabb- och långverkande klinisk effekt för lindring av astmasymtom. *Oxis* används som komplement när behandling med kortikosteroider är otillräcklig. *Oxis* är även godkänt för symtomlindring vid KOL. Under 2006 beslöts att alla läkemedel klassificerade som "långverkande beta-agonister" måste inkludera en säkerhetsvarning i förskrivningsinformationen med lydelsen "får inte användas mot astma utan samtidig steroidbehandling".

*Rhinocort* är en behandling mot allergisk rinit (hösnuva). Den kombinerar kraftfull effekt med snabb verkan och minimala biverkningar. *Rhinocort* finns som en-omdagendosering i form av *Rhinocort Aqua* (nässpray) och pulverinhalatorn *Turbuhaler*.

#### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Vår forskningsportfölj inkluderar ovan nämnda initiativ för vidareutveckling av godkända produkter samt utvecklingssubstanser över hela forsknings- och utvecklingscykeln.

Vi är inriktade på att utveckla nya behandlingar för ännu ej uppfyllda medicinska behov inom KOL, astma, ledgångsreumatism och osteoartrit.



Utvecklingen av *Symbicort* för behandling av KOL samt astma hos barn i USA fortlöper enligt plan med ansökningar planerade till första halvåret 2008 respektive slutet av 2007. Utvecklingen av två nya doseringar av dosaerosolprodukten fortlöper också enligt plan med inlämnande av ytterligare data till stöd för ansökan i EU planerad till andra halvåret 2008.

Såsom beskrivs mer i detalj på sidan 38 förvärvade vi Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT) under året. Det tidigare samarbetet med CAT hade resulterat i en stark portfölj inom andningsvägar och inflammation som fortsatte att göra goda framsteg. Tillsammans arbetar vi nu med 11 forskningsprojekt inom andningsvägar och inflammation. De första substanserna väntas gå vidare till utveckling under 2007. Utöver att utgöra grunden för vår biofarmakologiska strategi, kompletterade förvärvet av CAT forsknings- och utvecklingsportföljen inom andningsvägar och inflammation med substanserna CAT-354 (i fas 1-studier av astma) och CAM-3001.

I september tillkännagavs att vi hade ingått ett treårigt samarbete med Dynavax Technologies Corporation (Dynavax) kring möjligheter relaterade till den Toll-likare receptorn 9 (TLR-9) för användning mot astma och KOL. Dynavax har en unik kompetens när det gäller att generera immunstimulerande sekvenser som aktiverar TLR-9. Samarbetet gör det möjligt för oss att bredda vår portfölj med små molekyler och biologiska substanser.

Den 1 februari 2007 tillkännagav vi ett större forskningssamarbete med Argenta Discovery Limited inriktat på att identifiera förbättrade luftvägsvägar för behandling av KOL. En grupp forskare från bägge företagen ska samarbeta kring att identifiera kandidat-substanser till långverkande muskarin-M3-antagonister (LAMA) och dubbelverkande muskarin-antagonist- $\beta_2$ -agonister (MABA).

Närmare information om alla substanser i FoU-portföljen inom andningsvägar och inflammation lämnas i tabellen på sidan 29.

#### UTVECKLINGEN 2006 Redovisad utveckling

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation ökade med 10% från 2 873 MUSD 2005 till 3 151 MUSD 2006. *Pulmicort* och *Symbicort* var de främsta drivkrafterna bakom denna tillväxt.

#### Underliggande utveckling

Omräknat till fasta valutakurser ökade försäljningen inom andningsvägar och inflammation med 10%.

Försäljningen av *Symbicort* ökade med 18% till 1 184 MUSD efter fortsatt marknadstillväxt och ökade marknadsandelar i Europa, där försäljningen uppgick till 1 018 MUSD. Försäljningen på övriga marknader uppgick till 166 MUSD.

Den globala försäljningen av *Pulmicort* ökade med 11% till 1 292 MUSD. Återigen var *Pulmicort Respules* den främsta drivkraften bakom tillväxten i USA, där försäljningen ökade med 24%. Volymtillväxten i USA var omkring 10%, då prisändringar, justeringar av rabatter till managed care-organisationer och lagerförändringar i grossistledet också bidrog till försäljningsökningen. Försäljningen av *Pulmicort* i övriga världen uppgick till 457 MUSD.

Försäljningen av *Rhinocort* minskade med 7% till 360 MUSD, främst till följd av försäljningen av *Rhinocort Aqua* i USA (minskning 9%).

#### UTVECKLINGEN 2005 Redovisad utveckling

Den fortsatta tillväxten för *Symbicort* låg bakom försäljningsökningen inom området andningsvägar och inflammation, en ökning med 11% från 2 583 MUSD 2004 till 2 873 MUSD 2005.

#### Underliggande utveckling

Omräknat till fasta valutakurser ökade försäljningen inom andningsvägar och inflammation med 9%.

Försäljningen av *Symbicort* uppgick till 1 006 MUSD. Försäljningstillväxten uppgick till 22% då marknadsandelen fortsatte att öka inom det snabbväxande segmentet för kombinationsprodukter mot astma och KOL. Över 80% av försäljningen av *Symbicort* 2005 avsåg Europa.

Försäljningen av *Pulmicort* ökade med 9% genom tillväxt på 18% i USA (främst genom en ökning med 28% för *Pulmicort Respules*) till 682 MUSD, vilket mer än väl uppvägde en minskning med 2% på övriga marknader.

Försäljningen av *Rhinocort* ökade med 6% främst genom försäljningen av *Rhinocort Aqua* i USA (ökning 7%) där prisförändringar och rabattjusteringar inom managed care-området mer än uppvägde minskningen med 10% av de totala förskrivningarna. Försäljningen av *Rhinocort* i USA uppgick till 277 MUSD.

## INFEKTION

**VÅRT MÅL ÄR ATT BYGGA UPP VÅR VERKSAMHET INOM INFEKTIONSSJUKDOMAR GENOM ATT ÖKA FÖRSÄLJNINGEN AV MERREM OCH ANVÄNDA VÅRA TRADITIONELLA, STRUKTURELLA OCH GENBASERADE FORSKNINGSTEKNOLOGIER FÖR ATT TA FRAM NYA PRODUKTER FÖR MARKNADEN.**

### PRODUKTER PÅ MARKNADEN

*Merrem/Meronem\** (meropenem) är ett intravenöst antibiotikum av karbapenemtyp för behandling av allvarliga, sjukhusrelaterade infektioner.

\* Inlicensierat från Sumitomo Pharmaceuticals Co., Ltd

### 2006 I KORTHET

- > **MERREM: FÖRSÄLJNINGEN UPPGICK TILL 604 MUSD.**
- > **STABIL UNDERLIGGANDE TILLVÄXT FÖR MERREM I USA (33%), EUROPA (18%) OCH GLOBALT (20%) TROTS NÖDVÄNDIGHETEN ATT BEGRÄNSA LEVERANSERNA I SAMBAND MED PRODUKTIONSSTÖRNINGAR.**
- > **ARBETET MED ATT HITTA EN NY BEHANDLING MOT TUBERKULOS FORTSÄTTER VID VÅR FOU-ENHET I BANGALORE, INDIEN.**
- > **AVTAL MED CUBIST PHARMACEUTICALS, INC. OM UTVECKLING OCH MARKNADSFÖRING AV CUBICIN™ I KINA OCH VISSA ANDRA LÄNDER.**

	FÖRSÄLJNINGSPÅVERKANDE							2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	2006			2005			2004	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD				
<i>Merrem</i>	604	96	3	505	67	15	423	19	20	15	19
Övriga	73	-29	-	102	-16	2	116	-28	-28	-14	-12
<b>Totalt</b>	<b>677</b>	<b>67</b>	<b>3</b>	<b>607</b>	<b>51</b>	<b>17</b>	<b>539</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>13</b>

### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Utvecklingsfas			Beräknad registreringsansökan		
			PK	1	2	3	Europa	USA
<b>Originalsubstanser</b>								
CytoFab™	anti-TNF-alfa-polyklonal antikropp	svår blodförgiftning	■	■			>2009	>2009
AZD5099		infektion	■				>2009	>2009

Förkortningarna i tabellen förklaras i ordlistan på sidorna 179 och 180.

### FORSKNINGSPORTFÖLJ

Fortsatta forskningsframsteg har gjorts vid vår FoU-enhet i Boston, USA. Programmet är inriktat på antibakteriella substanser med ny verkningsmekanism och levererar nu kliniska substanser för inledande studier i människa.

Som vi tillkännagav i november ska utvecklingsprogrammet för CytoFab™, vår behandling mot allvarlig sepsis (blodförgiftning) inlicensierad från Protherics Inc., breddas med en fas 2-studie med 480 patienter. Studien ska användas för att mer exakt kunna förutsäga både antalet patienter och lämpliga doser för den efterföljande viktiga fas 3-studien. Blodförgiftning är ett livshotande tillstånd till följd av okontrollerade allvarliga infektioner som drabbar uppskattningsvis tre miljoner människor varje år i hela världen.

Arbetet med att hitta en ny behandling mot tuberkulos fortsätter vid vår FoU-enhet i Bangalore, Indien. Tuberkulos är fortfarande ett globalt hot. Varje år diagnostiseras två miljoner nya fall i Indien och över åtta miljoner fall i hela världen. Se även den separata rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006 för mer information.

I december tecknade vi ett licensavtal med Cubist Pharmaceuticals, Inc. för utveckling och marknadsföring av antibiotikamedlet Cubicin™ (daptomycin för injicering) i Kina och vissa andra länder i Asien, Mellanöstern och Afrika vilka inte omfattas av befintliga internationella samarbetsavtal kring Cubicin™. Avtalet omfattar inte Japan, där det ännu inte finns någon partner. Cubicin™ är det första antibiotikamedlet i en ny kategori läkemedel mot infektion, lipopeptider.

Den 31 januari 2007 tillkännagav vi vårt förvärf av Arrow Therapeutics Ltd., ett bioteknikföretag inriktat på forskning och utveckling av antivirala behandlingar. Förvärfvet utgör ett viktigt strategiskt steg för att stärka vår portfölj med medel mot infektioner och kompletterar våra egna resurser inom antibakteriella substanser. Det ligger även i linje med vårt beslut att omfokusera vår forskning inom sjukdomsområden, där infektion och antibakteriella substanser nu är ett av våra viktigaste terapiområden. Förvärfvet stärker vår portfölj med kliniska och prekliniska substanser och program. Detta inkluderar två substanser mot hepatit C-virus (HCV) inriktade på det nya NS5a-proteinet: A-831 i klinisk fas 1 och A-689 i preklinisk utveckling. Arrows mest avancerade substans är RSV604, för närvarande i klinisk fas 2-utveckling i samarbete med Novartis. RSV604 är en småmolekyl, oral substans som är först i kategorin mot RS-virus (RSV).

### UTVECKLINGEN 2006

#### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området infektion ökade med 12% från 607 MUSD 2005 till 677 MUSD under 2006, med en försäljningsökning för *Merrem* på 20%.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade den underliggande försäljningen inom området infektion med 11%. Försäljningen av *Merrem* ökade med 19% till 604 MUSD, främst genom den starka utvecklingen i USA och Europa.

### UTVECKLINGEN 2005

#### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området infektion ökade med 13% till 607 MUSD från 539 MUSD 2004, med en försäljningsökning för *Merrem* på 19%.

#### Underliggande utveckling

Exklusive valutakurseffekter ökade försäljningen inom området infektion med 9%. Den underliggande tillväxten på 15% från *Merrem*, med en försäljning på 505 MUSD, var den främsta drivkraften bakom denna tillväxt.

## GEOGRAFISK ÖVERSIKT

## 2006 I KORTHET

- > UTMÄRKT UTVECKLING I USA, FRAMFÖR ALLT GENOM NEXIUM, SEROQUEL, CRESTOR OCH ARIMIDEX.
- > ASTRAZENECA BEHÖLL SIN STÄLLNING SOM NÄST STÖRSTA LÄKEMEDELSFÖRETAG I KANADA.
- > UTVECKLINGEN I ÖVRIGA VÄRLDEN VAR STARK UNDER ÅRET, FRÄMST GENOM NYCKELPRODUKTERNA NEXIUM, CRESTOR, SYMBICORT, SEROQUEL OCH ARIMIDEX SAMT EXPANSION PÅ NYA MARKNADER.
- > BÄTTRE TILLVÄXT I EUROPA 2006 JÄMFÖRT MED VIKTIGA KONKURRENTER, TROTS BETYDANDE INSATSER FRÅN MYNDIGHETER FÖR ATT MINSKA LÄKEMEDELSKOSTNADERNA, FRAMFÖR ALLT I TYSKLAND.
- > I ASIEN/STILLA HAVSOMRÅDET ÄR ASTRAZENECA ETT AV DE SNABBAST VÄXANDE FÖRETAGEN, INKLUSIVE I KINA DÄR HKAPI RANKADE OSS SOM DET LEDANDE MULTINATIONELLA LÄKEMEDELSFÖRETAGET PÅ MARKNADEN FÖR RECEPTBELAGDA LÄKEMEDEL.
- > TILLVÄXTEN I JAPAN ÄR HÖGRE ÄN FÖR MARKNADEN, FRÄMST GENOM CASODEX, LOSEC, ARIMIDEX OCH IRESSA.
- > FÖRSÄLJNINGEN I LATINAMERIKA ÖKADE MED 22%, FRÄMST GENOM GOD UTVECKLING I MEXIKO, VENEZUELA, CENTRALAMERIKA OCH VÄSTINDIEN.

## KONKURRENSFÖRHÅLLANDEN, TILLVÄXTTAL OCH FÖRSÄLJNING

Liksom i resten av denna årsredovisning med information från Form 20-F baseras, om inte annat framgår, i denna geografiska översikt avseende marknadsinformation och övriga kommentarer vad gäller ställningen för vår verksamhet eller produkter i förhållande till konkurrenter, på publicerad statistik eller information för 12-månadersperioden som avslutades 30 september 2006. Denna statistik har erhållits från IMS Health, en ledande leverantör av statistiska data till läkemedelsindustrin. För USA är siffrorna för expedierade nya eller totala förskrivningar hämtade från IMS Health National Prescription Audit för året som slutade den 31 december 2006. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknads försäljningsintäkter under denna period. Om inte annat framgår anges tillväxttal och försäljning i fasta valutakurser.

## FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2006			2005			2006 jämfört med 2005		2005 jämfört med 2004	
	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
USA	12 449	1 678	–	10 771	1 140	–	16	16	12	12
Europa	8 903	519	–79	8 463	598	216	6	5	8	11
Japan	1 503	73	–97	1 527	114	–17	5	–2	8	7
Övriga världen	3 620	343	88	3 189	290	183	11	14	15	21
<b>Totalt</b>	<b>26 475</b>	<b>2 613</b>	<b>–88</b>	<b>23 950</b>	<b>2 142</b>	<b>382</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>12</b>

NORDAMERIKA  
USA

## Produkternas utveckling, resultat från kliniska studier och registreringsansökningar

Till följd av vår beslutsamhet att uppnå en ledande ställning på en kraftigt konkurrensutsatt och krävande marknad, ökade försäljningen i USA med 16% från 10 771 MUSD 2005 till 12 449 MUSD 2006. Den totala försäljningen av *Nexium*, *Seroquel*, *Crestor* och *Arimidex* uppgick till 7 775 MUSD 2006, vilket motsvarar över 62% av vår totala försäljning i USA. AstraZeneca är för närvarande det femte största läkemedelsföretaget i USA, med en försäljning som motsvarar 5% av den amerikanska marknaden för receptbelagda läkemedel. Aptium Oncology (tidigare Salick Health Care) ökade sin försäljning med 12% till 374 MUSD. Astra Tech ökade sin försäljning med 41% till 41 MUSD.

*Nexium* fortsätter att vara marknadsledande inom protonpumpshämmare i fråga om nyförskrivningar, totala förskrivningar och totalt antal expedierade kapslar. De nya Medicare-förmånerna för receptbelagda läkemedel bidrog till att stärka den totala marknadstillväxten för protonpumpshämmare med 10% under 2006. *Nexium* hade en starkare tillväxt än totalmarknaden för protonpumpshämmare. Medicare-programmet, tillsammans med den allmänna konkurrensen på marknaden, medförde en viss minskning av nettopriserna för *Nexium* under 2006. Vi nådde flera positiva registreringsrelaterade delmål när *Nexium* godkändes för behandling av Zollinger Ellisons syndrom samt för användning vid behandling av barn i åldern 12–17 år. En ny beredningsform av *Nexium* i form av en oral suspension med långsamt frisättande granulat godkändes också och kommer att introduceras under 2007.

Under 2006 stärkte *Seroquel* sin ledande ställning som marknads mest förskrivna atypiska antipsykotikum med en försäljning på 2 486 MUSD (ökning 24%, 24% redovisat). Förskrivningen av *Seroquel* ökade med 12%, motsvarande 1,6 miljoner nya förskrivningar. I juli inlämnades en registreringsansökan till FDA för godkännande av en ny

beredningsform av *Seroquel* med långsam frisättning för behandling av schizofreni. I oktober erhöi vi FDAs godkännande av en ny indikation för *Seroquel* för behandling av patienter med depressiva perioder vid bipolär sjukdom. *Seroquel* är nu det första och enda läkemedlet som är godkänt av FDA för behandling av både depressiva och maniska perioder vid bipolär sjukdom. Rekrytering inleddes 2006 till kliniska studier till stöd för behandling med *Seroquel* mot både egentlig depression och generell ångestsyndrom.

*Crestor* var den snabbast växande varumärkesskyddade statinen mätt i andelen av nyförskrivningarna i USA under 2006, med en försäljning på 1 148 MUSD. Denna utveckling skedde trots marknadsintroduktion av generiska statinprodukter, vilket bekräftar att *Crestor* fortsatt är ett kliniskt viktigt alternativ för många patienter, framför allt den breda gruppen högriskpatienter. Dessutom genomfördes tre storskaliga studier inom flera etniska befolkningsgrupper som historiskt sett har varit underrepresenterade i kliniska studier. Vi fortsatte att stärka tillgången till subventionerat *Crestor* bland managed care-organisationer under 2006.

*Atacand* fortsatte att utvecklas väl under 2006 med en försäljning på totalt 260 MUSD (ökning 12%, 12% redovisat). I mars presenterades resultaten från TROPHY-studien, som utvärderade effekterna av tidig farmakologisk behandling med *Atacand* hos patienter med förstadium till högt blodtryck och visade potential för att fördröja utvecklingen av högt blodtryck.

Försäljningen av *Toprol-XL* ökade under 2006 med 7%, med en nettoförsäljning på 1 382 MUSD, en ökning med 91 MUSD jämfört med 2005. Såsom redovisades förra året utfärdades den 17 januari 2006 ett domstolsbeslut utan rättegång mot AstraZeneca i den pågående patenttvisten i USA med tre företag som utmanar AstraZenecas patent och ansöker om godkännande från FDA för försäljning av generiskt metoprololsuccinat (det generiska namnet för *Toprol-XL*). Domstolen fann att de omtvistade patenterna är utan verkan och

## GEOGRAFISK ÖVERSIKT FORTS

ogiltiga. AstraZeneca är av motsatt uppfattning och har överklagat beslutet till US Court of Appeals for the Federal Circuit. Huvudförhandling och slutplädering har hållits och ett beslut från domstolen väntas under 2007. Ytterligare information om denna tvist finns på sidan 142.

I november lanserade Sandoz (tidigare Eon Labs Manufacturing, Inc., en av parterna i ovanstående tvist), generiska 25 mg metoprolsuccinatabletter med fördröjd frisättning. Strax därefter tillkännagavs att vi hade tecknat ett leverans- och distributionsavtal med Par Pharmaceutical och Par påbörjade distributionen i USA av en auktoriserad generisk version av 25 mg metoprolsuccinatabletter med fördröjd frisättning. Detta avtal påverkar inte tillgängligheten av AstraZenecas patentskyddade produkt *Toprol-XL*. AstraZeneca fortsätter att tillverka och tillhandahålla *Toprol-XL* i alla doser i USA.

*Arimidex* fortsatte att utvecklas väl med en försäljningsökning på 29% (29% redovisat) till 614 MUSD under året. Under andra halvåret blev *Arimidex* marknadsledande mätt i nya och totala förskrivningar för hormonell behandling av bröstcancer i USA, och passerade för första gången tamoxifen.

*Pulmicort Respules*, den enda inhälerade kortikosteroiden som är godkänd i USA för behandling av astma hos barn från 12 månaders ålder, hade en stark försäljningstillväxt på 24% jämfört med förra året. I juni inlämnades en Citizen's Petition till FDA där vi anförde vår oro relaterat till de förändringar av bioekvivalenstestning, produktkvalitet och märkning som enligt myndigheten skulle krävas för godkännande av en efterföljande inhalationssuspension av budesonid, såsom den som inlämnades av IVAX Pharmaceuticals Inc. i september 2005.

En registreringsansökan inlämnades i september 2005 för *Symbicort* dosaerosol (pMDI) i två styrkor (80/4,5 och 160/4,5 mikrogram) för långvarig underhållsbehandling av astma hos patienter från 12 års ålder. Ansökan godkändes inom 10 månader (i juli 2006), inom tidsgränsen i Prescription Drug User Fee Act (PDUFA), och var därmed den tredje inhalationsprodukten på lungområdet som har erhållit godkännande inom en 10-månadersperiod. Efter FDAs godkännande har vi förberett en lansering i USA och de första viktiga studieresultaten presenterades i sammandrag vid American College of Asthma, Allergy and Immunology i november. Vi fortsätter att planera för en lansering i USA kring halvårsskiftet 2007, även om tidpunkten är beroende av såväl teknologioverföring som fullgjorda valideringsåtgärder.

### Medicare Part D – förmåner för receptbelagda läkemedel

Införandet av förmånsprogrammet Medicare Part D för receptbelagda läkemedel inleddes i januari 2006. Det innebar att ett nytt starkt marknadssegment bildades under året när fler äldre och handikappade förmånstagare än väntat anmälde sig till detta frivilliga Medicare-program. Av de 43 miljoner berättigade förmånstagarna har nu över 50% – 22,5 miljoner personer – anmält sig till programmet, inklusive sex miljoner personer som före 2006 omfattades av Medicaid. Ytterligare 40% av förmånstagarna får förmåner för receptbelagda läkemedel via andra kanaler som bedöms vara likvärda eller bättre än Medicare Part D, såsom anställningsbaserade program för pensionärer eller Veteran's Administration. Mindre än 10% av den berättigade befolkningen saknar fortfarande skydd.

Registreringsdata från Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) visar att två försäkringsgivare samlade 44% av deltagarna i Medicare Part D i sina program. Tre fjärdedelar av deltagarna i Medicare Part D omfattas av program som tillhandahålls av 12 försäkringsgivare. Enligt CMS sänkte konkurrensen bland privata försäkringsplaner kostnaderna för förmånerna och myndigheternas utgifter med 35% under 2006, och liknande besparingar förväntas under 2007. CMS har funnit att programmen med de lägsta priserna gör att Medicare-berättigade kan spara i genomsnitt upp till 23% av priserna de skulle ha behövt betala utan skydd, och i vissa fall ända upp till 56%. Som en del av vårt åtagande att hjälpa patienter få de läkemedel de behöver, inklusive dem som omfattas av eller är berättigade till bidrag för receptbelagda läkemedel enligt Medicare Part D, beviljade företaget ett anslag på 10 MUSD som bidrog till rekryterings- och utbildningsinitiativet My Medicare Matters™. Genom detta stöd kunde My Medicare Matters™-utbildare arbeta sida vid sida med tusentals lokala grupper under den första rekryteringsperioden för att ge personlig assistans till över 210 000 personer i 44 regioner inom USA, vilket gjorde My Medicare Matters™ till det mest erkända rekryteringsinitiativet inom Medicare Part D bland dessa grupper.

Flera av våra produkter finns i dagsläget med på listorna till Medicare Part D och är därmed brett tillgängliga för Medicare-berättigade. Sammansättningen på betalarna varierar mellan olika produkter, men mellan 20% och 30% av de totala förskrivningarna av våra större produkter som omfattas, betalas för närvarande genom program enligt Medicare Part D. Främst till följd av framgångarna med vår kontraktskriv-

ningsstrategi och förskrivningsvolymens tillväxt inom Medicare-segmentet har AstraZeneca på det hela taget uppnått ett positivt ekonomiskt resultat genom Medicare Part D. Över tid beror dock programets framgång i hög grad på förmånstagarnas tillfredsställelse (inklusive tillgången till läkemedel), effekten av karenperioden (en period utan försäkringsskydd när förmånstagarna måste betala hela kostnaden själva), om arbetsgivarna överför pensionärer till Medicare Part D och om det förekommer försök att förändra programmet.

### Kanada

Under 2006 bidrog fyra viktiga tillväxtprodukter till en samlad försäljning på över 600 MUSD (*Crestor* 185 MUSD,  *Losec* 152 MUSD, *Nexium* 149 MUSD och *Seroquel* 122 MUSD), med *Crestor*, *Losec* och *Nexium* bland de 20 främsta receptbelagda produkterna i Kanada mätt i försäljning. Vår totala försäljning under året uppgick till 1 031 MUSD, vilket innebar en underliggande minskning med 1% (redovisad ökning 6%).

Vi behöll vår position som näst största läkemedelsföretag i Kanada. *Crestor* behöll sin andraplats på marknaden och var snabbast växande statin inom både nya och totala förskrivningar (41% respektive 33%), med stöd av *Crestor* Healthy Changes Support Program som hjälper patienterna att bättre förstå och förbättra hanteringen av sina kolesterolvåer och att anta en hälsosammare livsstil.

*Seroquel* är fortfarande ledande inom nya och totala förskrivningar på marknaden för atypiska antipsykotika. *Atacand* fortsätter att utvecklas bättre än marknaden för blodtryckssänkande medel med en tillväxt inom nyförskrivningar på över 21%, jämfört med en marknadstillväxt på endast 10%.

Flera av våra marknadsintroducerade produkter godkändes för nya indikationer eller ändrad förskrivningsinformation: *Nexium*, för läkning och sänkning av risken för magsår relaterat till NSAID-behandling, och *Faslodex*, vars produktbeskrivning uppdaterades med resultat från kliniska studier avseende användning hos patienter med mild till måttligt nedsatt leverfunktion.

I november upphävde Supreme Court of Canada (SCC) det tidigare beslutet av Federal Court of Appeal att underkänna marknadsgodkännandet för generiska omeprazol kapslar från Apotex Inc. (Apotex). SCC gav Apotex tillstånd att sälja sin produkt i avvaktan på ett beslut om överklagan. Som ett resultat av beslutet från november

kan Apotex nu fortsätta sälja sina omeprazol-kapslar i Kanada. Mer information om denna och andra tvister i Kanada finns på sidan 138.

## ÖVRIGA VÄRLDEN

Försäljningen i övriga världen ökade starkt med 8% till 12 995 MUSD (6% redovisat). Viktiga tillväxtprodukter (*Nexium*, *Crestor*, *Symbicort*, *Seroquel* och *Arimidex*) ökade med 24% jämfört med 2005 (23% redovisat). Försäljningen på nya marknader ökade starkt med 22% (23% redovisat). Ökningen beror främst på fortsatta försäljnings- och marknadsföringssatsningar.

## Europa

Vi hade en god utveckling i Europa där vi rankades på tredje plats mätt i försäljnings-tillväxt och uppnådde en total marknadsandel på 5%, vilket gjorde att vi behöll vår ställning som femte största läkemedelsföretag inom receptbelagda läkemedel. Försäljningen ökade med 6% (5% redovisat) till 8 903 MUSD med en stark underliggande efterfrågan i Spanien, Italien, Grekland och flera av länderna i Central- och Östeuropa. Exklusive försäljning av produkter vars patent löpt ut (839 MUSD, minskning 20%, 21% redovisat), ökade försäljningen i Europa med 10% (9% redovisat).

Den goda försäljningsutvecklingen berodde på en stark underliggande volymtillväxt för våra viktigaste produkter, delvis motverkad av effekterna av myndighetsåtgärder, där *Crestor* (ökning 56%, 56% redovisat), *Arimidex* (ökning 30%, 29% redovisat), *Seroquel* (ökning 25%, 24% redovisat), *Symbicort* (ökning 18%, 17% redovisat) och *Nexium* (ökning 6%, 5% redovisat) ökade marknadsandelarna i de flesta länder.

Totalt sett låg vår försäljning i Frankrike (1 642 MUSD) kvar på samma nivå som 2005 (minskning 1% redovisat), vilket gjorde att vi behöll vår fjärdeplats räknat i försäljning. Våra viktiga tillväxtprodukter hade en god försäljningstillväxt (ökning 19%, 18% redovisat), framför allt *Crestor* och *Nexium* som båda tog betydande marknadsandelar från konkurrenterna, även om detta delvis motverkades av den fortsatta nedgången för produkter vars patent löpt ut.

I Tyskland minskade försäljningen med 4% (5% redovisat) till 1 165 MUSD jämfört med 2005. Detta var en följd av en kombination av prissänkningar och ökat tryck på läkare att skriva ut generika istället för äldre eller nyare patenterade produkter, vilket framför

allt påverkade försäljningen av *Nexium*. Våra specialistprodukter *Arimidex* och *Seroquel* uppvisade dock god tillväxt.

I Storbritannien uppgick försäljningen till 850 MUSD, främst genom utvecklingen för *Arimidex* (ökning 78%, 77% redovisat) som gynnades av godkännandet för användning av patienter som tidigare behandlats med tamoxifen. *Symbicort* (ökning 41%, 41% redovisat) och *Seroquel* (ökning 34%, 34% redovisat) utvecklades också starkt.

I Italien ökade försäljningen med 113 MUSD till 1 265 MUSD, vilket motsvarar en tillväxt med 11% (10% redovisat). *Crestor* fortsatte sin utveckling från 2005 (ökning 58%, 58% redovisat) och *Arimidex* (ökning 29%, 29% redovisat) är fortfarande marknadsledande på marknaden för aromatashämmare mätt i försäljning. Försäljningen av *Nexium* ökade med 31% (28% redovisat) och godkännandet från 2005 för minskning av risken för NSAID-relaterat magsår fortsatte att stärka försäljningen.

I Spanien uppgick försäljningen till 745 MUSD, främst genom *Nexium* (ökning 67%, 67% redovisat), *Symbicort* (ökning 19%, 18% redovisat) och *Seroquel* (ökning 20%, 20% redovisat).

Försäljningen utvecklades starkt i Central- och Östeuropa, framför allt i Ryssland, där läkemedelsmarknaden fortsatte att gynnas av införandet av en statlig subventionsförteckning för läkemedel under 2005.

För information om myndigheternas kostnadsbegränsande åtgärder i Europa och effekterna för vår verksamhet, se sidan 50 (Branschregleringar).

## Japan

I Japan var vi det näst snabbast växande företaget bland de 15 största läkemedelsföretagen och förbättrade vår placering från 14:e (2005) till 13:e plats under året. En stark volymtillväxt för våra viktiga tillväxtprodukter, motverkad av det japanska hälsovårdsministeriets översyner av läkemedelspriserna vartannat år, resulterade i en försäljning på 1 503 MUSD (ökning 5%, minskning 2% redovisat). De främsta drivkrafterna var vår onkologiportfölj, framför allt *Arimidex* (ökning 19%, 12% redovisat), *Casodex* (ökning 10%, 3% redovisat) och *Iressa* (ökning 6%, oförändrat redovisat) samt *Losec* (ökning 7%, oförändrat redovisat) och *Seroquel* (ökning 4%, minskning 2% redovisat).

Den planerade interimsanalysen av uppföljningsstudien av *Crestor* efter introduktionen inlämnades till registreringsmyndigheterna i september och med stöd av resultaten inledde vi och Shionogi & Co. Ltd. en fullskalig introduktion av *Crestor* före tidplanen den 25 september.

## Asien och Stilla Havsområdet (exklusive Japan)

Försäljningen i Asien och Stilla Havsområdet (exklusive Japan) ökade med 10% (ökning 10% redovisat) till 1 528 MUSD 2006, med bidrag från några av världens snabbast växande och viktigaste nya marknader. Försäljningen på dessa nya marknader (hela Asien och Stilla Havsområdet exklusive Australien och Nya Zeeland) ökade med 17% (20% redovisat) till 974 MUSD.

Tillväxten i Sydkorea (ökning 29%, 38% redovisat) berodde främst på den framgångsrika introduktionen av *Crestor* och fortsatt god utveckling för *Atacand* och *Iressa*.

I Kina fortsatte de senaste fyra årens tillväxt- och expansionsstrategi att ge starka resultat. AstraZeneca är det största multinationella läkemedelsföretaget på förskrivningsmarknaden i Kina med en av de högsta tillväxttakterna, enligt Hong Kong Association of the Pharmaceutical Industry (HKAPI). Investeringar i en stor säljkår som täcker stora delar av Kina gör det möjligt för AstraZeneca att säkerställa att företagets produkter når de kinesiska patienterna. Under 2006 tillkännagav AstraZeneca dessutom inrättandet av ett nytt innovationscenter, ICC, i Kina. Denna investering i kinesisk forskning och utveckling är inriktad på att skapa nya möjligheter på områden som lungcancer, hepatocellulärt karcinom (HCC), magcancer/esofageal cancer och bröstcancer hos kvinnor före menopaus. ICC ska även inleda samarbeten med andra större medicinska centra i Kina.

Utvecklingen var även god i Indien och Thailand, där marknadsdynamiken fortsätter att vara positiv.

I Australien rankades vi på tredje plats mätt i försäljning med hög volymtillväxt för våra viktiga produkter som *Arimidex*, *Seroquel*, *Atacand* och *Nexium*. *Crestor* lanserades framgångsrikt i december.

## GEOGRAFISK ÖVERSIKT FORTS

### Latinamerika

Latinamerika hade en stark försäljning på 732 MUSD, en ökning med 23% (26% redovisat), främst genom god utveckling i Mexiko, Venezuela, Centralamerika och Västindien. Därigenom ökade vår marknadsandel till 2% av receptförskrivningarna, vilket förde upp oss till tionde plats på förskrivningsmarknaden.

Latinamerika har som region genomgått en förbättrad politisk och ekonomisk stabilitet. Detta har inneburit att vi kunnat investera kraftigt i fortsatt utveckling av våra främsta tillväxtprodukter på dessa snabbt växande marknader. Därigenom uppvisade dessa marknader en stark utveckling med en försäljning på 219 MUSD, en ökning med 53% jämfört med förra året (58% redovisat). *Nexium* intog en ledarposition i Latinamerika med en försäljning på 94 MUSD (ökning 48%, 51% redovisat). *Crestor* hade ett starkt år med en försäljning på 57 MUSD (ökning 82%, 88% redovisat).

Mexiko var fortsatt den största marknaden i regionen med en försäljning på 286 MUSD (ökning 23%, 23% redovisat). Vår andel av förskrivningsmarknaden ökade till 3%, vilket innebar en elfte plats på rankinglistan. *Crestor* är marknadsledande mätt i volym och ligger på andra plats mätt i värde. Den receptfria försäljningen ökade med 7 MUSD

till 30 MUSD (ökning 32%, 31% redovisat), med en särskilt stark försäljning av *Losec OTC* (21 MUSD).

I Brasilien uppgick försäljningen till 247 MUSD, med en underliggande tillväxt på 17% (ökning 30% redovisat). Vår mest framgångsrika produkt var *Zoladex* med en försäljning på 37 MUSD.

Utvecklingen på regionens övriga marknader var stark, framför allt i Venezuela, Centralamerika och Västindien.

### Mellanöstern och Afrika

Mellanöstern och Afrika uppvisade en god tillväxt på 25% (21% redovisat), främst genom en stark försäljning av *Nexium*, *Symbicort* och *Crestor*. Vi utvecklades bättre än läkemedelsmarknaden när det gäller underliggande tillväxt på våra främsta marknader: Egypten, Saudiarabien, Golfstaterna och Sydafrika.

Vår nya produktionsanläggning i Egypten invigdes i december. Den är AstraZenecas första produktionsanläggning i Mellanöstern och visar vår beslutsamhet att investera i regionen och vår tilltro till Egypten. Anläggningen har en kapacitet för 250 miljoner tabletter och representerar en investering på 32 MUSD.

## FORSKNING OCH UTVECKLING



”Min högsta prioritet är att ta fram ett flöde av läkemedel som tillgodoser ännu ej uppfyllda patientbehov. Ett framgångsrikt läkemedelsföretag behöver ha ett kontinuerligt flöde av spännande och differentierade läkemedel som kan upprätthålla en global tillväxt på kort, medellång och lång sikt. Med tanke på den mycket långa tid som krävs för utveckling av ett nytt läkemedel arbetar vi aktivt med att hantera var och en av dessa tidsperioder.

Vi behöver även ha en ändamålsenlig organisation som kan identifiera och utveckla bättre läkemedel med en mycket stark tonvikt på kvalitet – både avseende molekylernas egenskaper, organisationens struktur och beslutsprocesserna.

I vår konkurrensutsatta värld är även tidsaspekten viktig. Vi fokuserar nu på att öka produktiviteten och snabbheten i vår utvecklingsprocess från start till mål. Vi ställer rätt frågor och levererar data i tid – även om resultaten inte alltid är vad vi skulle önska.

Patientnyttan ligger till grund för allt vårt arbete och vi fortsätter utveckla vår förmåga att mäta effektiviteten parallellt med ett starkt åtagande för såkrast möjliga användning av våra produkter.

På kort sikt kan vi tillgodose våra affärs-mässiga behov genom produktutveckling och fullföljande av våra fas 3-program.

På medellång sikt eftersträvar vi att driva våra projekt i fas 1, fas 2 och preklinisk fas mot test av koncept och verkningsmekanism så snabbt som möjligt. Vi fortsätter även att söka externa samarbeten, både taktiskt för att fylla eventuella tomrum och strategiskt för att få tillgång till det enorma utbudet av extern forskning. Vi har redan visat vad vi kan åstadkomma både genom inlicensieringar och förvärv. Vårt organisatoriska fokus och synsätt har förskjutits till en punkt där forskningen har blivit en process som omfattar mycket mer än våra egna laboratorier.

På lång sikt eftersträvar vi att utöver våra nuvarande möjligheter även omvandla AstraZeneca genom användning av nya biomarkörer och imaging, samt genom en strategisk satsning på biologiska substanser i syfte att etablera en betydande närvaro i den snabbt växande bioläkemedelssektorn.”

**JOHN PATTERSON FRCP**  
Executive Director, Development

## VI HAR EN GLOBAL FOU-ORGANISATION MED OMKRING 12 000 MEDARBETARE VID 16 STÖRRE ENHETER I ÅTTA LÄNDER. DE ARBETAR MÅLMEDVETET MED ATT OMVANDLA SPJUTSPETS-FORSKNING TILL INNOVATIVA, NYA LÄKEMEDEL SOM GER ETT POSITIVT BIDRAG TILL PATIENTERNAS LIV.

Under 2006 uppgick våra FoU-kostnader till 3,9 miljarder USD (2005: 3,38 miljarder USD, 2004: 3,47 miljarder USD) och vi investerade 300 MUSD i FoU-anläggningar, inklusive stora nya anläggningar i Sverige (säkerhetsfarmakologi), USA (cancer och infektion) samt Kina (cancer).

Vi vill höra till de bästa i branschen när det gäller kvaliteten på vårt arbete och hur snabbt vi introducerar nya läkemedel på marknaden. Under 2006 fortsatte vi vår satsning på att öka effektiviteten i våra interna FoU-processer och beslutsprocesser så att vi snabbt ska kunna eliminera mindre lovande kandidatsubstanser och koncentrera oss på en kraftfull, snabb utveckling av de substanser som har störst chans att leda till betydande förbättringar inom hälsovården.

I linje med vår strategi fortsatte vi också att fokusera på att tillvarata externa innovationer som kompletterar våra egna resurser. Mer information om våra externa aktiviteter under året finns på sidan 39.

### FORSKNINGS- OCH UTVECKLINGSSTRATEGI

Vår FoU-strategi är inriktad på att upprätthålla ett flöde av nya produkter som möjliggör uthållig tillväxt på kort, medellång och lång sikt.

På kort sikt tillgodoser vi våra affärsbehov genom framgångsrikt fullföljande av våra fas 3-program och optimerad vidareutveckling av våra viktigaste produkter.

Under 2006 drabbades vi av en del motgångar med vår fas 3-portfölj, vilket ledde till att programmen för *Galida* och *NXY-059* avbröts. Detta beskrivs mer i detalj på sidorna 18 respektive 25. Trots dessa motgångar har vi per den 1 februari 2007 fortfarande 28 fas 3-program jämfört med 29 i slutet av januari 2006.

Påtagliga framgångar i vidareutvecklingen av våra viktigaste marknadsintroducerade produkter under året inkluderade nio registreringsansökningar och nio godkännanden i USA eller inom EU, vilket beskrivs i översikten över våra terapiområden (sidorna 16 till 32).

På medellång sikt fortsätter vi att driva fram våra projekt i preklinisk fas samt klinisk fas 1 och fas 2 mot koncepttestning så snabbt som möjligt samtidigt som vi konstaterar att vi behöver fortsätta vår satsning på externa samarbeten som komplement till våra egna FoU-satsningar. Vår läkemedelsforskning är nu en process som omfattar mycket mer än våra egna laboratorier, i och med att vi aktivt söker möjligheter till samarbeten med och förvärv av externa samarbetspartner för att få tillgång till ledande läkemedelsprojekt eller teknologiplattformar.

De framsteg vi gör i vår satsning på att förbättra produktiviteten avspeglas i tillväxten för vår tidiga utvecklingsportfölj. Under 2006 valdes ytterligare 21 kandidatsubstanser ut (jämfört med 25 under 2005 och 18 under 2004), och vi har 92 utvecklingsprojekt i fasen för bevis för verkningsmekanism (innan fas 3).

Under 2006 gick 12 substanser vidare till studier på människa.

På lång sikt eftersträvar vi att utöver våra nuvarande möjligheter även omvandla AstraZenecas forsknings- och utvecklingsportfölj genom en strategisk satsning på biologiska substanser och genom att använda biomarkörer för att identifiera framgångsrika projekt mycket tidigare.

## FORSKNING OCH UTVECKLING FORTS

### Fokusering på sjukdomsområden

Under 2006 gick vi igenom våra sjukdomsområden och omfokuserade satsningarna för att säkerställa att våra forskningsresurser har den inriktning som krävs för att stärka vårt bidrag till hälsovården och vår långsiktiga konkurrenskraft. Våra terapiområden är fortfarande desamma, men inom dessa områden har vi prioriterat de sjukdomar där vi tror våra kompetenser kan uppnå störst framgång. Vi har lämnat de områden där utsikterna att lyckas är mindre. Vi har även inrättat ett grupp av medarbetare som granskar och utvärderar lämpliga nya möjligheter utanför våra nuvarande terapiområden. Tabellen visar våra sjukdomsområden på medellång till lång sikt och de områden vi lämnat.

### Bioläkemedel

De senaste åren har biologiska molekyler varit det snabbast växande segmentet inom läkemedelsbranschen. Som ett inslag i vår omfattande biofarmakologiska strategi är vi fast beslutna att säkra en betydande andel av denna marknad. Genom att spela en aktiv roll i användningen och utvecklingen av dessa nya teknologier är vårt mål att ta fram nya läkemedel till patienterna så snabbt som möjligt och angripa sjukdomar som inte har varit mottagliga för angreppssätt baserade på små molekyler.

Genom vårt förvärv av Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT) vid halvårsskiftet 2006 tog vi ett stort steg mot vårt mål att etablera en betydande närvaro inom bioläkemedel. Förvärvet utgick från den starka grund som lagts genom vårt befintliga samarbete med CAT för upptäckt av nya antikroppsbaseade läkemedel mot sjukdomar inom andningsvägar och inflammation. Detta gör det möjligt för AstraZeneca att använda CATs världsledande teknologiska plattform för identifiering av nya humaniserade monoklonala antikroppar inom alla våra sjukdomsområden. Förvärvet gör det även möjligt för CAT att säkerställa jämna strategiska investeringar för att bredda antalet effektmål och sjukdomsmekanismer där företagets teknologi kan användas, såväl som möjligheten att utveckla denna bortom företagets nuvarande resurser.

Utöver antikroppsprojektet i CATs regi, stärktes vår biofarmakologiska utvecklingsportfölj under året genom den första cancerantikroppen från vårt samarbete med Abgenix.

### FOKUSERING PÅ SJUKDOMSOMRÅDEN

ÖKA	BIBEHÅLL	LÄMNA
Diabetes/fetma	Alzheimers sjukdom	Högt blodtryck
Infektion	Arytmi	Inflammatoriska tarmsjukdomar
Smärtlindring	Astma	Funktionella mag/tarmsjukdomar
Andningsvägar	Ateroskleros	Parkinsons sjukdom
Translationell forskning via innovationscentret i Kina (ICC)	Bipolär sjukdom	Multipel skleros
	Kronisk obstruktiv lungsjukdom	Beroende
	Depression/ångest	Sömnsvårigheter
	Onkologi	Skydd av hjärnvävnad vid stroke
	Osteoartrit	
	Schizofreni	
	Blodpropp	
	Vissa refluxsjukdomar inklusive vidareutveckling av Nexium	
	Monoklonala antikroppar mot ledgångsreumatism	

Parallellt med att bygga upp vår biologiska kapacitet, både internt och genom samarbeten och förvärv, fortsätter vi tillvarata vår långvariga interna kompetens och erfarenhet inom forskning på små molekyler med målsättningen att upprätthålla ett kompletterande flöde av nya produkter från båda dessa vetenskapliga områden över tiden. Från och med 2010 räknar vi med att var fjärde kandidatsubstans från AstraZeneca som är färdig för fullskalig utveckling kommer att vara en biologisk substans.

### Investeringar i Kina

Under 2006 tillkännagav AstraZeneca en investering på 100 MUSD under de kommande tre åren för uppförandet av det nya innovationscentret i Kina (ICC). Centret kommer att fokusera på translationell forskning genom att fördjupa kunskaperna om kinesiska patienter, biomarkörer och genetik. Innovationscentrets första terapiområde är cancer. Dessutom breddar vi vår forskningskapacitet i Kina genom att öka antalet vetenskapliga samarbeten med lokala kinesiska organisationer och genom vår plan att etablera en klinisk farmakologienhet i Kina.

### DISCOVERY

Inom vår Discovery-organisation arbetar våra forskare tillsammans över gränserna med utbyte av idéer och bästa praxis för att ta vara på fördelarna med vår storlek och globala räckvidd.

Förbättrad produktivitet och kvalitet förblir en central prioritering baserad på tre viktiga initiativ: framtagning av startsubstanser, samarbete mellan klinisk medicin och preklinisk, samt säkerhetsvärdering.

### Framtagning av startsubstanser

Våra strategiska initiativ är direkt inriktade på att öka kvaliteten på våra kemiska startsubstanser och biologiska effektmål så att vi tidigt kan eliminera de substanser som sannolikt inte kommer att klara sig genom den kliniska utvecklingen. Under 2006 inleddes strategiska samarbeten med WuXi Pharmatech Co. Ltd (Kina) och ChemBridge (USA) kring identifiering, selektion och leverans av egenutvecklade substanser som väsentligt stärker vårt befintliga urval av substanser. Under 2006 inleddes dessutom ett samarbete med Effector Cell Institute (ECI) i Japan för att ytterligare utveckla och använda ECIs egenutvecklade övervakningsteknik för kemotaxi för användning vid högkapacitetsscreening.

### Samarbete klinisk medicin och preklinisk

Vi fortsätter att fokusera på ett samarbete mellan klinisk medicin och preklinisk grundforskning (Discovery Medicine) som blir allt viktigare för att ge oss en bättre förståelse av människans sjukdomar och hur framtida läkemedel kan användas för att behandla dessa sjukdomar såväl som att identifiera och använda biomarkörer för förbättrat beslutsfattande under den kliniska utvecklingen.



### Säkerhetsvärdering

Parallellt med fortsatta investeringar i tidig förståelse av nya molekylers profiler fortsätter vi att implementera högkapacitetstestning av säkerhet och läkemedelsmetabolism samt farmakokinetik tidigt i forskningsprocessen så att de kandidatsubstanser som väljs ut för utveckling har större sannolikhet att nå framgång.

### DEVELOPMENT

Medarbetarna inom vår Development-organisation är specialiserade på att ta nyupptäckta substanser från laboratoriet, via klinisk forskning, registreringsansökan, förlöpande farmaceutisk utveckling och vidareutveckling under produkternas livscykel. Projektteamen samlar den relevanta kompetens och erfarenhet som behövs för snabb utveckling av nya läkemedel och hantering av risker i samband med utvecklingsarbetet.

Förändringsprogrammet som inleddes 2005 för att stärka vår projektleverans och förbättra FoU-gränssnitten har utvecklats ytterligare. Förbättringsmål fokuserade på att snabba upp utvecklingen av projekt i tidig fas och inför marknadsintroduktionen samt ökad kvalitet, eftersträvas aktivt och implementeras i linje med vår målsättning att bli ett av de bästa företagen i branschen.

Webbaserade "eClinical-funktioner" är nu helt implementerade i våra arbetsrutiner under den kliniska utvecklingen. Detta inkluderar användning av webbaserad datainsamling för alla nya fas 2-studier till strategiska fas 4-studier, samt rekryteringen av friska frivilliga patienter och kliniska undersökningsledare via internet. Förmedling av information via "eEnablement" till alla kliniska studiegrupper och kliniska undersökningsledare kommer ytterligare att öka vår kliniska produktivitet och kvalitet samt sänka kostnaderna.

### EXTERNA SAMARBETEN

I linje med vår ökade satsning på externa förvärv, inlicensieringar och samarbetsmöjligheter som ska stärka vår forskningsportfölj och göra det möjligt för oss att leverera nästa generation läkemedel, genomförde vi under perioden december 2005 och slutet av januari 2007, 12 större inlicensierings- och förvärvsprojekt samt nio större forskningssamarbeten. Dessa initiativ har tillfört fem projekt i fas 2 och två i fas 3 till vår sena forsknings- och utvecklingsportfölj. Vi inledde även över 300 andra nya samarbeten (jämfört med över 200 under 2005). Det totala antalet aktiva FoU-samarbeten och avtal är därmed över 1 850. Nedan följer exempel på några av dessa affärstransaktioner:

### Bioläkemedel

Förvärvet av CAT, en hörnsten för vår uppbyggnad av en biologisk forskningsportfölj inom andningsvägar och inflammation (osteoartrit, ledgångsreumatism, astma och KOL) utvidgas nu till våra övriga sjukdomsområden.

### Hjärta/kärl

Samarbete med Abbott Laboratories kring gemensam utveckling och marknadsföring av en kombinationsprodukt med fast dosering av Crestor/fenofibrat. Detta samarbete har potential att ge läkare och patienter den första kombinationen av statin och fibrat i en och samma tablett för enklare behandling av patienter med blandade blodfetterubbingar.

Ett samarbete med det australiensiska företaget Cerylid kring förvärv av kinashämmare har potential att resultera i en mycket effektiv trombocythämmande behandling med minimal risk för blödning. Målet är att inleda ett prekliniskt projekt i början av 2007.

Globalt samarbete (med undantag för Japan) med Bristol-Myers Squibb (BMS) för utveckling och marknadsföring av två substanser (båda upptäckta av BMS) under utveckling för behandling av typ 2-diabetes. Saxagliptin, en dipeptidylpeptidas-4-hämmare (DPP-4), befinner sig nu i fas 3-utveckling. Dapagliflozin (tidigare BMS-512148), en natriumglukostransportör-2-hämmare (SGLT2), befinner sig nu i fas 2b-utveckling.

Globalt ensamrättsavtal kring inlicensiering och forskningssamarbete träffades med Palatin Technologies, Inc. Samarbetet är inriktat på forskning, utveckling och marknadsföring av småmolekylära substanser som verkar på melanocortinreceptorer och har potential för behandling av fetma, diabetes och metabolt syndrom.

### Andningsvägar och inflammation

Samarbete med Dynavax Technologies Corporation kring utveckling av en TLR-9-agonist mot astma och KOL.

Forskningssamarbete med Argenta Discovery Ltd. inriktat på att identifiera förbättrade luftrörsvidgare för behandling av KOL.

### Cancer

Samarbete med Schering AG kring gemensam utveckling och marknadsföring av en ny selektiv östrogenreceptormodulerare för behandling av bröstcancer.

### Infektion

Licensavtal med Cubist Pharmaceuticals, Inc. för utveckling och marknadsföring av antibiotikamedlet Cubicin™ (daptomycin för injicering) i Kina och vissa andra länder i Asien, Mellanöstern och Afrika vilka inte omfattas av befintliga internationella samarbetsavtal kring Cubicin™. Avtalet omfattar inte Japan, där det ännu inte finns någon samarbetspartner. Cubicin™ är det första antibiotikamedlet i en ny kategori läkemedel mot infektion, lipopeptider.

Förvärv av Arrow Therapeutics Ltd., ett privatägt brittiskt bioteknikföretag, inriktat på forskning och utveckling av antivirala behandlingar.

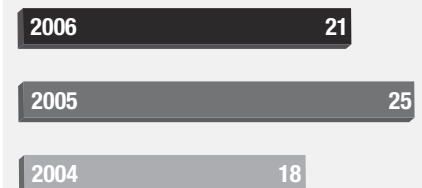
### Neurovetenskap

Samarbetsavtal med Karolinska Institutet kring utbyggnad av ett av världens mest framstående center för positronemissionstomografi (PET).

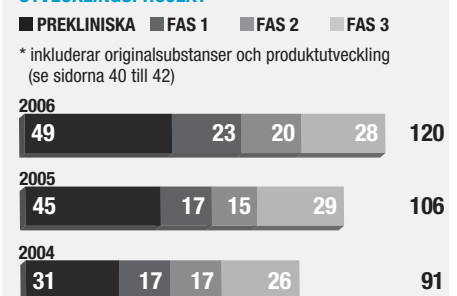
Globalt ensamrättsavtal med Pozen Inc. om gemensam utveckling av fasta doskombinationsprodukter med naproxen och Nexium mot kronisk smärta. Fasta doskombinationsprodukter har potential att erbjuda människor som lider av kronisk smärta en ny behandling med färre biverkningar i övre mag/tarmområdet.

Samarbete med Axon Biochemicals kring partiella dopaminagonister för behandling av sjukdomar i nervsystemet, inklusive psykos och sjukdomar som påverkar sinnesstämningen.

### KANDIDATSUBSTANSER



### UTVECKLINGSPROJEKT\*



## ASTRAZENECA FORSKNINGS- OCH UTVECKLINGSPORTFÖLJ 1 FEBRUARI 2007

Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
<b>PREKLINISK FAS: ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Hjärta/kärl	AZD6370		diabetes	>2009	>2009
	AZD8593		hemostas	>2009	>2009
	AZD4121	kolesterolsabsorptionshämmare	blodfettrubbningar	>2009	>2009
	AZD1283		trombos	>2009	>2009
	AZD5861		blodfettrubbningar	>2009	>2009
	AZD1656		diabetes/fetma	>2009	>2009
	AZD3988		diabetes/fetma	>2009	>2009
Mage/tarm	AZD2066		GERD	>2009	>2009
	AZD5329		funktionell mag/tarmsjukdom	>2009	>2009
Neurovetenskap	AZD3102		Alzheimers sjukdom	>2009	>2009
	AZD6538		neuropatisk smärta	>2009	>2009
	AZD8797		multipel skleros (MS)	>2009	>2009
	AZD1940		nociceptiv och neuropatisk smärta	>2009	>2009
	AZD3241		Parkinsons sjukdom	>2009	>2009
	AZD2066		smärtlindring	>2009	>2009
	AZD6280		ångest	>2009	>2009
	AZD1386		smärtlindring	>2009	>2009
	AZD2624		schizofreni	>2009	>2009
	AZD0328		Alzheimers sjukdom	>2009	>2009
	AZD3043	GABA-A receptormodulerare	kortverkande bedövningsmedel	>2009	>2009
Cancer	AZD7903		smärtlindring	>2009	>2009
	AZD9935	VEGF-signalhämmare (VEGFR-TKI)	solida tumörer	>2009	>2009
	AZD0424	SRC-kinashämmare	solida tumörer	>2009	>2009
	AZD5180	anti-angiogen	solida tumörer	>2009	>2009
	AZD1845		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD8330		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD3646		solida tumörer och blodsjukdomar	>2009	>2009
	AZD9468		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD2932		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD4992			>2009	>2009
	CAT-8015	rekombinant immunotoxin	blodsjukdomar	>2009	>2009
	CAT-5001	rekombinant immunotoxin	solida tumörer	>2009	>2009
	AZD6918		solida tumörer	>2009	>2009
Andningsvägar och inflammation	AZD6067	proteashämmare	KOL	>2009	>2009
	AZD6357		osteoartrit	>2009	>2009
	AZD7928		KOL	>2009	>2009
	AZD2392		astma	>2009	>2009
	AZD3825		astma	>2009	>2009
	AZD1236		KOL	>2009	>2009
	AZD5069		KOL	>2009	>2009
	AZD9668		KOL	>2009	>2009
	AZD9215		astma	>2009	>2009
	AZD1678		astma	>2009	>2009
	AZD8848		astma	>2009	>2009
	AZD8075		astma	>2009	>2009
	AZD6605		osteoartrit	>2009	>2009
	CAM-3001		reumatoid artrit	>2009	>2009
AZD3199		astma/KOL	>2009	>2009	
Infektion	AZD5099		infektion	>2009	>2009

Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
<b>FAS 1: ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Hjärta/kärl	AZD2479	stimulerar omvänd kolesteroltransport	blodfetttrubbingar	>2009	>2009
	AZD1175		diabetes/fetma	>2009	>2009
	AZD2207		diabetes/fetma	>2009	>2009
	AZD1305	antiarytmikum	arytmi	>2009	>2009
Neurovetenskap	AZD9272	glutamatreceptormodulerare	neuropatisk smärta	>2009	>2009
	AZD2327	enkefalinergisk receptormodulerare	ångest och depression	>2009	>2009
	AZD5904	enzymhämmare	multipel skleros (MS)	>2009	>2009
	AZD1080		Alzheimers sjukdom	>2009	>2009
Cancer	AZD3783		ångest och depression	>2009	>2009
	AZD0530	SRC-kinashämmare	solida tumörer och blodsjukdomar	>2009	>2009
	AZD1152	aurorakinashämmare	solida tumörer och blodsjukdomar	>2009	>2009
	AZD4769		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD2281	PARP-hämmare	bröstcancer	>2009	>2009
	AZD4877		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD1689	hypoxi-aktiverat cytostatikum	solida tumörer	>2009	>2009
Andningsvägar och inflammation	AZD8931		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD7762		solida tumörer	>2009	>2009
	AZD5672		reumatoid artrit	>2009	>2009
	AZD6703		reumatoid artrit	>2009	>2009
	AZD4818		KOL	>2009	>2009
	CAT-354	anti-IL-13-antikropp	astma	>2009	>2009
	AZD5904		KOL	>2009	>2009
AZD1744		astma	>2009	>2009	

<b>FAS 2: ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Hjärta/kärl	<i>Crestor</i> /ABT-335 (Abbott)	statin + fibrat fast kombination	blodfetttrubbingar		2009
	AZD9684	CPU-hämmare	trombos	>2009	>2009
	AZD0837	trombinhämmare	trombos	>2009	>2009
	AZD6610	PPAR alfa med "partiell gamma"	blodfetttrubbingar	>2009	>2009
	dapagliflozin (BMS)	natriumglukostransportör-2-hämmare (SGLT2)	diabetes	>2009	>2009
Mage/tarm	AZD9056	jonkanalsblockerare (P2X7)	inflammatoriska tarmsjukdomar	>2009	>2009
	AZD3355	hämmare av tillfälliga öppningar av den nedre matstrupssfinktern	GERD	>2009	>2009
Neurovetenskap	PN-400 (Pozen)	naproxen + esomeprazol	tecken och symtom på OA och RA	>2009	2009
	AZD3480	neuronal nikotinreceptoragonist	kognitiva störningar vid schizofreni	>2009	>2009
	AZD3480	neuronal nikotinreceptoragonist	Alzheimers sjukdom	>2009	>2009
Cancer	<i>Zactima</i>	VEGF/EGF TKI-hämmare med RET-kinasaktivitet	medullär sköldkörtelcancer	2hå 2008	2hå 2008
	ZD4054	endotelin A-receptorantagonist	prostatacancer	>2009	>2009
	AZD5896	AGT-hämmare	solida tumörer	>2009	>2009
	AZD6244 (ARRY-142886)	MEK-hämmare	solida tumörer	>2009	>2009
	CAT-3888	rekombinant immunotoxin hårcell	hårcellsleukemi	>2009	>2009
Andningsvägar och inflammation	AZD9056	jonkanalsblockerare (P2X7)	reumatoid artrit	>2009	>2009
	AZD1981		astma	>2009	>2009
Infektion	CytoFab™	anti-TNF-alfa-polyklonal antikropp	svår blodförgiftning	>2009	>2009

<b>FAS 2: PRODUKTUTVECKLING OCH NYA INDIKATIONER</b>					
Mage/tarm	<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	extra-esofageal refluxsjukdom	>2009 <sup>1</sup>	>2009
Cancer	<i>Iressa</i>	EGFR-TK-hämmare	bröstcancer	>2009	>2009

<sup>1</sup> Projektet kring extra-esofageal refluxsjukdom (refluxastma) kommer att fullföljas, men kommer inte att resultera i någon registreringsansökan.

## ASTRAZENECA FORSKNINGS- OCH UTVECKLINGS-PORTFÖLJ 1 FEBRUARI 2007 FORTS

Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
<b>FAS 3: ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Hjärta/kärl	AGI-1067	antiaterogen	ateroskleros	Kv4 2007	Kv2/3 2007
	AZD6140	ADP-receptorantagonist	arteriell trombos	>2009	>2009
Cancer	saxagliptin (BMS)	dipeptidylpeptidas-4-hämmare (DPP-4)	diabetes	>2009	1hå 2008
	Zactima	VEGF/EGF TKI-hämmare med RET-kinasaktivitet	icke småcellig lungcancer	2hå 2008	2hå 2008
	Recentin (AZD2171) <sup>2</sup>	VEGF-signalhämmare	icke småcellig lungcancer och cancer i tjock- och ändtarm	>2009	>2009

<b>FAS 3: PRODUKTUTVECKLING OCH NYA INDIKATIONER</b>					
Hjärta/kärl	Atacand	angiotensin II-antagonist	näthinneförändringar vid diabetes	2009	2009
	Atacand Plus	angiotensin II-antagonist/thiaziddiuretika	32/12,5 mg, 32/25 mg mot högt blodtryck	2hå 2008	
	Crestor	statin	ateroskleros	Inlämnad	Inlämnad
	Crestor	statin	utfall vid hjärtsvikt	2hå 2008	2hå 2008
	Crestor	statin	utfall vid svår kronisk njursvikt	2009	2009
	Seloken/Toprol-XL	betablockerare	HCTZ-kombination		Godkänd
Mage/tarm	Nexium	protonpumpshämmare	biverkningar från NSAID – symtomlösande	Får marknadsföras <sup>3</sup>	Inlämnad
	Nexium	protonpumpshämmare	biverkningar från NSAID – läkning av magsår	Introducerad	Inlämnad
	Nexium	protonpumpshämmare	blödande magsår	1hå 2008	1hå 2008
	Nexium dospåse	protonpumpshämmare	GERD	Inlämnad	Godkänd
	Nexium kombinationsbehandling med acetylsalicylsyra i låg dos	protonpumpshämmare	magsår relaterat till acetylsalicylsyra i låg dos	>2009	>2009
Neurovetenskap	Seroquel SR	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	schizofreni	Inlämnad	Inlämnad
	Seroquel	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	underhållsbehandling vid bipolär sjukdom	Kv4 2007	Kv2 2007
	Seroquel	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär depression	Kv4 2007	Godkänd
	Seroquel SR	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	generellt ångestsyndrom	2hå 2008	1hå 2008
	Seroquel SR	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	egentlig depression	2hå 2008	1hå 2008
	Seroquel SR	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär mani	1hå 2008	1hå 2008
	Seroquel SR	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär depression	1hå 2008	1hå 2008
Cancer	Faslodex	östrogenreceptorantagonist	förstahandsbehandling av framskriden bröstcancer	>2009	>2009
	Faslodex	östrogenreceptorantagonist	adjuvant	>2009	>2009
Andningsvägar och inflammation	Symbicort Turbuhaler	inhalationssteroid/snabb- och långverkande β <sub>2</sub> -agonist	Symbicort Maintenance and Reliever Therapy mot astma (SMART)	Godkänd	
	Symbicort pMDI	inhalationssteroid/snabb- och långverkande β <sub>2</sub> -agonist	astma	Inlämnad <sup>4</sup>	Godkänd <sup>5</sup>
	Symbicort pMDI	inhalationssteroid/snabb- och långverkande β <sub>2</sub> -agonist	KOL	Inlämnad <sup>4</sup>	1hå 2008

<sup>2</sup> Substans i utvecklingsfas 2/3. <sup>3</sup> Myndigheterna hävdar att dessa symtom redan ryms inom ramen för förskrivningsinformationen för GERD. Texten "Ingen klinisk interaktion med naproxen eller rofecoxib" godkändes. <sup>4</sup> Kompletteras under 2008 med data som stöder ytterligare två styrkor. <sup>5</sup> Godkännandet i USA gäller för patienter från 12 års ålder.

Terapiområde	Substans	Inriktning på studierna
<b>NEDLAGDA ORIGINALSUBSTANSER</b>		
Hjärta/kärl	Galida	diabetes/metabolt syndrom
	AZD1092	diabetes
	AZD8677	blodfettrubbningar/diabetes
	AZD7009	AF-konvertering
	AZD8450	blodfettrubbningar
Mage/tarm	AZD9343	GERD
	AZD6538	GERD
	AZD8081	funktionell mag/tarmsjukdom
	AZD9272	GERD
	AZD9335	GERD
Neurovetenskap	NXY-059	stroke
	AZD9272	ångest
	AZD9335	neuropatisk smärta
	AZD7512	depression och ångest
Andningsvägar och inflammation	AZD3778	rinit
	AZD2914	KOL
	AZD8955	OA
	AZD9056	KOL
	AZD8309	RA
	AZD8309	KOL
	AZD3342	KOL

Terapiområde	Substans	Inriktning på studierna
<b>AVBRUTEN PRODUKTUTVECKLING</b>		
Hjärta/kärl	Exanta	förebyggande av stroke vid förmaxflimmer
Cancer	Faslodex	andrahandsbehandling efter utebliven effekt med aromatas-hämmare
	Iressa	cancer i huvud och hals

**Kommentarer**

Exanta drogs in från marknaden i februari 2006. Alla övriga avbrutna projekt var ett resultat av att de eftersträvade produktprofilerna inte kunde nås.

En redovisning av information om substanser måste avvägas mot företagets behov av sekretess. All information relaterad till vissa substanser redovisas därför inte här.

## STYRNING AV PRODUKTPORTFÖLJEN

### EN AV DE STÖRSTA UTMANINGARNA FÖR ETT LÄKEMEDELSFÖRETAG ÄR ATT UPPRÄTTHÅLLA EN HÖG KVALITET PÅ SIN PRODUKTPORTFÖLJ.

Inom AstraZeneca har vi alltid arbetat över funktionsgränserna för att säkerställa att vi effektivt identifierar och (i linje med eventuella kontraktbundna åtaganden) prioriterar nya möjligheter inom forskningen (både från våra egna forskningsaktiviteter och från externa källor), samt utvecklar dem så att de motsvarar marknadens behov och maximerar potentialen hos våra marknadsintroducerade produkter.

För att ytterligare stärka våra insatser på dessa områden gick vi under 2006 igenom och förbättrade hur berörda grupper samarbetar inom olika delar av verksamheten. Förändringarna syftar till att förbättra samarbetet, samordningen och prioriteringen i alla våra olika aktiviteter för att upprätthålla ett högkvalitativt utbud av differentierade produkter som tillgodoser patienternas behov och skapar värden för våra intressenter.

#### Portföljstrategiteam

En god styrning av produktportföljen börjar med att välja ut den bästa och rätta balansen av nya produktprojekt följt av effektivt beslutsfattande vid kritiska delmål under utvecklingen, för att säkerställa att vi endast investerar i de läkemedel som har störst potential.

Vårt portföljstrategiteam (PST), som etablerades 2005, fastställer den lämpliga balansen mellan interna och externa investeringar för att upprätthålla en hög kvalitet på produktportföljen. Teamet leds av Executive Vice-President, Global Marketing, och består av cheferna för Discovery, Development, Strategic Planning & Business Development (SPBD), Finance samt Commercial teams.

PST väljer även strategisk inriktning för vår produktportfölj och fastställer i nära samarbete med vår Discovery-organisation och våra terapiområdesportföljteam (TAPT) vilka sjukdomsområden som vi ska fokusera på, både nu och i framtiden.

Terapiområdesportföljteamets uppgift är att sammanställa en portfölj med potentiella nya läkemedel från alla källor i linje med vår terapiområdesstrategi och hantera dessa projekt från utveckling via preklinisk utveckling till sena fas 2-studier.

PST fastställer den övergripande licensieringsstrategin genom att gå igenom licens- och förvärvsförslag framtagna av alla våra terapiområdesportföljteam i deras arbete med att bygga upp sina portföljer. Detta säkerställer en lämplig balansering av risk genom förstärkning av möjligheter framtagna internt med sådana som utvecklats utanför AstraZeneca.

När de väl befinner sig under utveckling leds arbetet med de enskilda projekten, inklusive fortsatt analys och hantering av riskerna, av de globala produktteamen och granskas av Product Review Board, ledd av vår Executive Director of Development.

#### Strategisk planering och affärsutveckling

Vår nya organisation för strategisk planering och affärsutveckling (SPBD), som rapporterar direkt till ekonomidirektören, arbetar med att stärka fokuseringen, samordningen och genomförandet av våra externa licensieringsaktiviteter, och specifikt då tillgången till extern FoU samt externa produkter och samarbeten.

SPBD samarbetar nära våra terapiområdesportföljteam, vart och ett har en utvald medlem från SPBD. Det möjliggör bättre samordning av identifiering, granskning och sökande efter lämpliga externa investeringsmöjligheter i linje med vår strategi och de individuella terapiområdesstrategierna.

#### Global Marketing

Global Marketing (GM, tidigare Global Marketing and Business Development) ansvarar i nära samarbete med alla dessa team för att säkerställa en stark affärsmissig inriktning för styrningen av våra forskningsaktiviteter och vår utvecklingsportfölj. Detta gäller både våra marknadsintroducerade produkter och produkter före introduktion, inklusive att optimera deras livscykel och fatta beslut om portfölj- och vidareutveckling av marknadsintroducerade produkter.

Den eftersträvarade produktprofilen för varje ny produkt definieras i ett tidigt skede av forskningsprocessen, utifrån de insikter som GM har om medicinska behov och patientbehov samt de drivkrafter som styr att en viss behandling rekommenderas, förskrivs, betalas och används. Dessa produktprofiler vägleder våra FoU-aktiviteter och är ett stöd vid utformningen av terapiområdes- och marknadsföringsstrategier.

När en kandidatsubstans överförs till utvecklingsfas från vår egen forskningsportfölj eller genom externa licensieringsaktiviteter tas en mer specifik produktprofil fram, baserat på medicinska behov och patientbehov, produktens särdrag och fördelar, information om medicinska resultat och hälsoeffekter, positionering på marknaden, beräkning av hälsoekonomiskt värde samt konkurrenssituationen. Profilen används sedan under hela utvecklingsprogrammet för prioritering av de fortsatta satsningarna.

Alla dessa aktiviteter styrs av den kunskap om våra centrala kunder som GM ansvarar för att identifiera och utveckla. Vår kundbas och dess olika behov har blivit allt mer komplex. Inställning och önskemål från registreringsmyndigheter och betalare, samt från läkare, patienter och andra inom hälsovården är viktiga drivkrafter bakom vår produktutveckling och våra marknadsaktiviteter.

GM har även ansvar för utveckling av den globala strategiska kommunikationen för varje produkt i nära samarbete med de stora marknadsbolagen. Utvecklingen av nya kommunikationskanaler och ökad efterfrågan på hälsovårdsinformation från patienter och läkare gör det allt viktigare att ta fram en samordnad, tydlig och konsekvent global kommunikation kring våra produkter. Som ett inslag i den nyligen genomförda omorganisationen ökade vi insatserna för att utveckla våra strategiska kommunikationsresurser.

#### Styrning av portföljen

Vi tillämpar en noggrann styrning av portföljen i alla våra portföljhanteringsaktiviteter, från fastställande av sjukdomsområdenas strategier i Discovery-fasen till vidareutveckling av marknadsintroducerade produkter.

Utvecklingen av ett läkemedel är indelad i en serie forskningssteg, åtskilda av delmål och hållpunkter som avgör om ett projekt ska få gå vidare till nästa steg. Fyra viktiga grupper, bestående av chefer från de funktioner som berörs av respektive utvecklingssteg, analyserar informationen, granskar alternativ och rekommenderar en handlingsväg för koncernledningen. Om projektet får fortsätta ställer den relevanta gruppen upp en baslinje och toleranser som ger ett ramverk inom vilket projekten och programmen kan drivas.

## VARUFÖRSÖRJNING

### DET ÄR AVGÖRANDE FÖR ASTRAZENECAS FRAMGÅNG ATT VI KAN LEVERERA VÅRA PRODUKTER TILL KUNDERNA UTAN STÖRNINGAR. VI MÄTER VÅRT ARBETE PÅ FYRA HUVUD-OMRÅDEN: KUNDSERVICE, LEVERANSFÖRMÅGA, KOSTNADSEFFEKTIVITET SAMT EFTERLEVAD AV LAGAR OCH REGLER.

#### KUNDSERVICE

En central uppgift är att tillhandahålla förstklassig kundservice för alla produkter och på alla marknader för att säkerställa att vi klarar den fortsatta tillväxten för vår verksamhet. Våra försörjningskedjor är utformade för maximal flexibilitet och vårt varuförsörjningssystem som infördes 2004 fortsätter att förbättra försörjningskedjorna.

#### LEVERANSFÖRMÅGA

Processförbättringar, fortsatt översyn av anläggningarna och effektiv användning av externa underleverantörer säkerställer effektiv leverans av våra produkter. Som en del av vår övergripande riskhantering överväger vi noga tidpunkten för investeringar för att säkerställa att vi har fungerande försörjningskedjor för alla våra produkter. Vi har infört ett program som ska ge oss rätt försörjningskapacitet för nya produkter, inklusive bedömning av behovet av ny teknologi (till exempel biologiska metoder). Investeringarna i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar uppgick till närmare 201 MUSD (2005: 206 MUSD, 2004: 352 MUSD) för en rad projekt. AstraZenecas globala inköspolicies och inköpsprocesser samt vår integrerade riskhanteringsprocess har som mål att säkerställa en kontinuerlig tillgång på råvaror och produktionsutrustning samt andra viktiga varor från olika leverantörer. Genom processen görs en systematisk översyn av en rad risker för den globala varuförsörjningen, såsom katastrofer som minskar produktionskapaciteten eller begränsningar i tillgången till viktiga råvaror. Översynen säkerställer att riskerna minimeras genom beredskapsplaner som kan innebära att två eller flera leverantörer utses samt att lämpliga lagernivåer säkerställs. Även om råvarupriserna kan variera över tiden är linjen i AstraZenecas globala inköspolicy att säkerställa att sådana fluktuationer inte väsentligt påverkar verksamheten. Under 2006 märkte vi effekterna av det höjda oljepriset, även om detta inte påverkade verksamheten i någon större grad.

#### KOSTNADSEFFEKTIVITET

Under 2006 fortsatte vi att fokusera på vårt nya varuförsörjningssystem, vilket har gett en rad fördelar som högre kundservice-nivåer, minskade ledtider i produktionen och lägre lagernivåer. Vi har nu infört systemet i så gott som hela försörjningsnätverket och

eftersträvar fortsatta förbättringar med användning av "magra" (lean) principer och fokusering på vad som skapar nytta för våra kunder och patienter samtidigt som spill elimineras. Förbättringarna i det nya varuförsörjningssystemet har gjort det möjligt att fokusera på ett brett kostnads- och effektiviseringsprogram som gav stora fördelar under året. Vi räknar med fortsatta förbättringar under 2007 och kommande år.

Kostnadseffektiviteten stärks även genom en fortlöpande översyn av våra produktionsanläggningar för att säkerställa en så effektiv användning som möjligt, samtidigt som vi behåller flexibiliteten för att möta variationer i efterfrågan. Under 2006 tillkännagav vi att vår anläggning i Indonesien stängs 2007 och att vi inleder leveranser från en ny produktionsanläggning i Egypten under 2007.

Den 1 februari 2007 tillkännagav vi vår avsikt att minska personalen inom Operations med 3 000 tjänster under de kommande tre åren för att åtgärda överkapacitet i varuförsörjningskedjan. Neddragningarna kommer att bli föremål för en fullständig samrådsprocess med personalrepresentanter för att säkerställa en rättvis och öppen process.

Vår kategorihanteringsprocess fortsatte att ge kostnadsfördelar på inköpsidan.

#### EFTERLEVAD AV LAGAR OCH REGLER

Vi har åtagit oss att tillhandahålla en säker bas för garanterad produktkvalitet som säkerställer att våra läkemedel är säkra och effektiva. Vi granskar noga utfallen både från rutinmässiga interna inspektioner och från myndighetsinspektioner. Vid behov vidtas åtgärder för att ytterligare förbättra efterlevnaden av lagar och regelverk i hela organisationen. Resultaten från alla externa inspektioner under 2006 var fullt tillfredsställande och resulterade i godkännande av en rad nya läkemedel. Produktionsanläggningen i Dunkerque, Frankrike, godkändes för leveranser av *Symbicort* dosaerosol till USA. Alla frågor kring myndigheternas krav på våra eller underleverantörernas anläggningar löstes på ett tillfredsställande sätt.

Under hela året arbetade vi aktivt genom våra medlemskap i olika branschorgan för att påverka ny lagstiftning om tillverkningskontroll på både nationell och internationell

nivå i Europa, USA och Japan. Vårt mål är att säkerställa att våra synpunkter blir hörda och att harmoniseringen av lagstiftningen samt tolkning och implementering antas i de flesta länder där vi är verksamma.

Reglerna för säkerhet, hälsa och miljö (SHM) blir allt strängare och myndigheterna lägger särskild tonvikt på miljönormer och kemikaliesäkerhet. Våra produktionsanläggningar drivs i enlighet med olika tillstånd och licenser samt interna ledningssystem, och vi är inriktade på att uppfylla alla tillämpliga krav. Det finns för närvarande inga problem relaterade till SHM som hindrar oss från att använda våra anläggningar fullt ut. Vi fortsätter att följa, aktivt delta i och driva interna initiativ kring internationell forskning och rekommendationer relaterade till framväxande SHM-relaterade policyfrågor såsom "läkemedel i miljön", bestämmelser för kemikaliekontroll samt klimatförändringar. Det är tänkbart att det kan uppstå investerings- eller rörelsekostnader i anslutning till framtida frivilliga åtgärder eller nya krav från myndigheterna på dessa områden. Det kan exempelvis gälla process- eller utrustningsförändringar i anslutning till avloppsvattnets kvalitet, ersättningsråvaror, initiativ inom "grön kemi" eller energieffektivitet. Vi arbetar aktivt med dessa frågor. Våra förberedelser fortskrider för en formell implementering av EUs REACH-direktiv under 2007. Direktivets syfte är att skydda miljön och människors hälsa och samtidigt stärka konkurrenskraften för EUs industriföretag.

Vår målsättning är att bedriva ett kontinuerligt förbättringsarbete och dra lärdom av inträffade händelser samt sprida bästa praxis för att ytterligare främja en hög standard.

Ytterligare information och statistik om vårt SHM-arbete finns i rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006, samt på våra hemsidor, [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se) och [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

#### PLANERING INFÖR FRAMTIDEN

Våra satsningar på att förbättra produktiviteten inom Operations är en ständigt pågående process och en central del av vår strategi. Under 2007 kommer vi att fokusera på de sex aktivitetsområden som erbjuder de största potentiella fördelarna: fortsatt granskning av hur vi utnyttjar våra tillgångar och möjligheter till outsourcing, genomförande av "magra" (lean) program och andra aspekter av högsta effektivitet, fortsatt integrering av försörjningskedjan för att uppnå konkurrensfördelar, integrering av tillgångar och tjänster inom distribution, utveckling av en global IT-strategi för Operations och samordning av viktiga delar av supportorganisationen.

## RISKHANTERING

### VÅR FÖRMÅGA ATT IDENTIFIERA OCH EFFEKTIVT HANTERA RISKER FÖR VERKSAMHETEN ÄR AVGÖRANDE FÖR VÅRA FORTSATTNA FRAMGÅNGAR, VARE SIG RISKERNA ÄR STRATEGISKA, OPERATIVA, EKONOMISKA, MILJÖMÄSSIGA, AVSER REGELEFTERLEVAND ELLER VÅRT ANSEENDE.

Med stöd av vår koncerngemensamma riskpolicy fortsätter vi att integrera riskhantering i alla våra aktiviteter för att säkerställa att cheferna förstår vikten av att identifiera och hantera affärsrisker. Verktygen för detta inkluderar ett ramverk för riskhantering som alla chefer kan använda för att identifiera, analysera och aktivt hantera utmaningar inom sina respektive områden.

Vårt integrerade riskhanteringsteam (IRM) med riskhanteringsspecialister ansvarar för identifiering, bedömning och reducering av risker. IRM-teamet assisterar vår riskrådgivningsgrupp (Risk Advisory Group, RAG), under ledning av ekonomidirektören med representanter från samtliga affärsfunktioner. Gruppens roll är rådgivande och den bistår högsta ledningen med att identifiera och utvärdera våra största affärsrisker på ett samordnat sätt. Gruppen fokuserar särskilt på funktionsövergripande risker. Den avgör vilka risker som är störst för företaget och branschen, kopplar riskhanteringen till rapporteringen av verksamhetens utveckling och sprider bästa praxis inom hela organisationen för att främja kontinuerliga förbättringar på detta område. RAG rapporterar två gånger per år till koncernledningen och rapporterna om företagets riskprofil granskas årligen av både revisionskommittén och styrelsen. Medlemmarna i IRM-teamet är specialister som vid behov bistår våra högre chefer med att identifiera, bedöma och utveckla strategier för riskhantering inom chefernas respektive ansvarsområden. Gruppen bedriver även fortlöpande personalutbildning för effektiv riskhantering och upprätthåller ett nätverk för utbyte av bästa praxis.

AstraZenecas huvudsakliga riskområden sammanfattas nedan. Flera av dessa riskområden beskrivs även på annan plats i denna redovisning. Se även beskrivningen av riskfaktorer på sidorna 172 till 176 och redogörelsen för intern kontroll och riskhantering på sidan 75 (Företagets styrning).

#### INTRODUKTION AV ETT NYTT LÄKEMEDEL PÅ MARKNADEN

Vägen till ett nytt läkemedel är en lång och komplicerad, kostsam och riskfylld process.

#### Forskning och utveckling

Varje nytt läkemedel är ett resultat av en intensiv forsknings- och utvecklingsprocess som tar mellan 8 och 12 år och kan i genomsnitt kosta över 800 MUSD per produkt. Tusentals substanser undersöks med avseende på potentialen att bli nya läkemedel, men bara ett fåtal klarar sig igenom vår stränga urvalsprocess som fokuserar på säkerhet och effekt för patienterna. Våra strategier för externa samarbeten och biologiska metoder beskrivs mer ingående på annan plats i denna redovisning och utgör en del av vår strävan att hantera denna risk genom att komplettera och stärka vår egen forskning och utveckling inom organiska, småmolekylära substanser. Dessa båda områden är dock relativt nya för AstraZeneca.

#### Myndighetsgodkännande

Innan ett nytt läkemedel kan introduceras på marknaden måste vi få tillstånd från myndigheterna baserat på produktens säkerhet, effektivitet och kvalitet. Inlämning av registreringsansökningar till myndigheterna (vilka skiljer sig åt och har olika krav i varje land) är ingen garanti för godkännande. Registreringsmyndigheterna kan vägra att bevilja godkännande, eller kräva ytterligare data innan beviljande, trots att läkemedlet redan kan vara introducerat i andra länder.

#### Introduktion

Förväntade introduktionstidpunkter för viktiga nya läkemedel påverkar flera områden inom vår verksamhet såsom investeringar i stora kliniska studier, uppbyggnad av varulager och marknadsföringsmaterial inför introduktion, utbildning av säljkåren samt tidpunkten för förväntade intäkter från försäljning av de nya produkterna. Varje större försening av en introduktion kan därför få negativ effekt på vårt ekonomiska resultat.

Vi fortsätter vi fokusera på ökad produktivitet i våra forsknings- och utvecklingsprocesser. Till exempel har varje enskilt projekt en riskklogg samt planer för riskminskning. De enskilda projektriskena sammanställs av

portföljhanteringsgruppen som identifierar större portföljrisken. Projektriskena granskas två gånger per år av vår Product Review Board. Detta ska säkerställa att vi så snabbt som möjligt tar fram högkvalitativa, säkra och effektiva nya läkemedel som uppfyller myndigheternas krav, och att dessa introduceras framgångsrikt och är till nytta för patienter över hela världen. Vi fortsatte att rikta våra strategiska investeringar till områden som är direkt kopplade till ökad kvalitet och antalet nya produkter. Inom Discovery är målet att öka antalet högkvalitativa kandidatsubstanser med lägre risk för misslyckande under den fortsatta utvecklingen.

#### MARKNADSUTVECKLING FÖR ETT NYTT LÄKEMEDEL

AstraZenecas ekonomiska utveckling kan påverkas om en ny produkt inte lyckas som förutsetts eller om försäljningstillväxten är långsammare än förväntat. De kommersiella framgångarna för våra nya läkemedel är särskilt viktiga eftersom de ska ersätta förlorad försäljning när patentskydden löper ut på viktiga marknader för etablerade marknadsintroducerade produkter.

#### Konkurrens och prispress

På alla våra marknader konkurrerar vi med stora läkemedelsföretag, vilka i många fall har lika stora eller större resurser än vi, inte minst när det gäller investeringar inom FoU och marknadsföring. Några av våra främsta tillväxtprodukter, som *Crestor*, konkurrerar direkt med produkter som marknadsförs av några av dessa företag. Vi konkurrerar även med bioteknikföretag och företag som tillverkar generiska versioner av våra produkter efter patentutgång. På de flesta av våra marknader finns ett ekonomiskt, myndighetsrelaterat och politiskt tryck att begränsa läkemedelskostnaderna. Se sidan 50 för mer information (Branschregleringar) och sidan 174 (Riskfaktorer).

Vi fortsätter fokusera på att utveckla differentierade produkter som erbjuder bättre behandlingsalternativ för patienterna och ger ekonomiska fördelar för hälsovården. Vid prissättningen av ett läkemedel försöker vi väga in det totala värdet för kunderna, patienterna och samhället i stort. Vår prissättning tar också hänsyn till att vi som börsnoterat aktiebolag har ett ansvar att fortsätta generera värden för våra aktieägare. Många olika faktorer vägs in, inklusive tillgången till läkemedel, i vår globala prissättningspolicy för hur vi säkerställer en bra och uthållig lönsamhet för våra produkter.

#### Immateriella rättigheter

Det är vår policy att ansöka om immaterialrättsligt skydd för upptäckter och innovationer som görs till följd av FoU-satsningar

## RISKHANTERING FORTS

inom alla delar av AstraZeneca. Vi försvarar kraftfullt våra immateriella rättigheter, vilket även omfattar att vidta lämpliga åtgärder mot intrång vid olika domstolar över hela världen. Ett adekvat skydd för våra immateriella rättigheter relaterade till våra stora FoU-investeringar är en förutsättning för vår verksamhet. Skyddet omfattar patent, varumärken, mönsterskydd, upphovsrätt och registrerade domännamn på internet.

Våra immateriella rättigheter utmanas på flera olika sätt. Generikatillverkare försöker få tidig tillgång till marknaden för egna generiska konkurrerande produkter. Forskningsinriktade företag utmanar i allt högre grad varandras immateriella rättigheter. Detta beskrivs mer ingående på sidan 172 (Riskfaktorer). Vi kan dessutom påverkas av myndighetsåtgärder, framför allt i utvecklingsländer, med syfte att begränsa värdet av immateriella rättigheter till förmån för folkhälsan.

### Produktsäkerhet och effekt

Vi genomför omfattande kliniska studier innan en ny produkt introduceras, men studier kan inte reproducera alla de omständigheter som återfinns hos ett mycket större och mer varierat patientunderlag. Det krävs tid och en bredare klinisk användning av ett nytt läkemedel för att kunna göra en mer fullständig utvärdering av dess effekt och/eller säkerhet och sannolika kommersiella utveckling. Vi tillämpar omfattande och rigorösa system för att upptäcka och snabbt utvärdera negativa händelser, samt för att vidta nödvändiga åtgärder som att informera berörda registreringsmyndigheter. Vi eftersträvar också att identifiera om vissa patientgrupper kan vara mer mottagliga för de risker som är förknippade med ett visst läkemedel och vilka faktorer som indikerar detta på ett tidigt stadium, så att biverkningar kan undvikas eller minimeras för dessa patienter.

Vi har ett team med 500 specialister på läkemedelssäkerhet som arbetar över hela AstraZeneca med att säkerställa att vi lever upp till vårt åtagande om produktsäkerhet. Var och en av våra produkter (vare sig de är under utveckling eller har introducerats) har en särskilt utsedd globalt säkerhetsansvarig läkare, som med stöd av ett team specialister på läkemedelssäkerhet ansvarar för produktens fortsatta säkerhetsövervakning. Produktsäkerhetschefer på vart och ett av våra nationella bolag har lokalt ansvar för produktsäkerheten i sina respektive länder.

### Produktansvarskrav

Med tanke på den påverkan läkemedel kan ha på stora folkgruppers hälsa, har läkemedelsföretagen genom åren varit utsatta för omfattande produktansvarskrav, förlikningar och utdömande av skadestånd för skador som påstås ha orsakats av deras produkter. Negativ uppmärksamhet kring en produkts säkerhet eller kring andra konkurrerande produkter kan öka risken för skadeståndskrav. Detta beskrivs mer ingående på sidan 175 (Riskfaktorer) och information om pågående produktansvarskrav lämnas i not 26 (Åtaganden och ansvarsförbindelser).

### VARUFÖRSÖRJNING

Som en del av vår övergripande riskhantering överväger vi noga tidpunkten för investeringar för att säkerställa att vi har fungerande varuförsörjningskedjor för alla våra produkter (se sidan 44).

### LEVERANTÖRER

Gemensamt med de flesta, om inte alla, läkemedelsföretag förlitar vi oss inom vissa verksamhetsområden allt mer på externa parter för råvaror, utrustning, tillverkning, beredning, förpackning och underhåll. Vi agerar aktivt i relationerna med våra leverantörer för att säkerställa att de levererar i tid och i enlighet med våra uttryckliga specifikationer. Händelser utanför vår kontroll kan dock störa försörjningen och inverka på verksamhetens kontinuitet och vår ekonomiska utveckling.

### FÖRFALSKNINGAR

Läkemedelsförfalskningar utgör en fara för patienter över hela världen eftersom de kan innehålla skadliga hjälpämnen, fel dos av den aktiva substansen, eller ingenting alls. De senaste gjorda undersökningarna uppskattar att ca 10% av läkemedlen på de nya marknaderna är förfalskningar. Denna andel ökar till över 20% i flera av de tidigare sovjetrepublikerna och upp till 30% i delar av Latinamerika, Asien och Afrika. Som jämförelse utgör förfalskningar mindre än 1% av marknaden i industriländer med effektiva registreringssystem.

Det ligger i allmänhetens intresse att patienterna görs uppmärksamma på riskerna med läkemedelsförfalskningar och på branschens beslutsamhet att samarbeta med nationella och internationella myndigheter för att bekämpa problemet. Opåskallad eller missriktad rädsla eller oro kring frågan kan få vissa patienter att sluta ta sina läkemedel vilket kan få konsekvenser för deras hälsa. Om allmänheten förlorar förtroendet för läkemedlens äkthet till följd av förfalskningar kan det dessutom få negativa följder för AstraZenecas anseende och ekonomiska utveckling.

AstraZeneca vidtar en rad åtgärder för att skydda sig mot läkemedelsförfalskningar och fortsätter att stärka sina resurser inom detta område:

- > Vi introducerar teknologier som försvårar kopiering av våra produkter.
- > Vi genomför marknadsundersökningar och övervakar försörjningskedjan för att identifiera möjliga förfalskningsaktiviteter.
- > Vi agerar snabbt på alla rapporter om förfalskade AstraZeneca-produkter. Detta sker i samarbete med registreringsmyndigheter, sjukvårdspersonal, grossister, polis och andra organisationer för att skydda patienterna.
- > Vi deltar i en rad forum mot förfalskningar inom den offentliga och privata sektorn, inklusive Världshälsoorganisationens arbetsgrupp IMPACT (International Medical Products Anti-Counterfeiting Task Force).

### MILJÖÅTAGANDEN

Våra interna program och ledningssystem hjälper oss säkerställa att vi bedriver vår verksamhet i enlighet med gällande miljölagar, föreskrifter, licenser och tillstånd. En större miljö-, hälso- eller säkerhetsrelaterad händelse inom vår egen eller en viktig leverantörs verksamhet kan påverka vår ekonomiska utveckling negativt och vi eftersträvar att alltid bedriva vår verksamhet på ett sätt som minskar denna risk. AstraZeneca har miljöskulder i form av markföroreningar vid några tidigare ägda anläggningar till följd av tidigare verksamhet i USA och andra länder (se sidorna 135 och 136), men dessa hantearas omsorgsfullt av speciellt utsedd teknisk, juridisk och ekonomisk personal. Vi anser att dessa åtaganden sannolikt inte kommer att ha några större negativa effekter på vår finansiella ställning och verksamhetens utveckling.

### VALUTAKURSFÖRÄNDRINGAR

Vi är ett globalt företag och valutakursförändringar kan i hög grad påverka vårt resultat. US-dollar är vår funktionella valuta och redovisningsvaluta, eftersom den är vår mest betydelsefulla valuta. Vi har även betydande exponering mot övriga valutor, framför allt väsentliga intäkter i euro och japanska yen samt kostnader i brittiska pund och svenska kronor (se sidan 60 för ytterligare information). Information om hur vi hanterar dessa risker finns i noterna 14 och 15 till bokslutet på sidorna 114 och 115.



## ANSVARFULLT FÖRETAGANDE

### VERKSAMHETENS KONTINUITET OCH KRISHANTERING

Vårt riskhanteringsarbete inkluderar framtagning av hållbara beredskapsplaner för sådana risker som kan få allvarliga konsekvenser för verksamheten. Under 2006 inriktade vi våra aktiviteter kring beredskapsplaner på ett scenario kring pandemisk influensa och utarbetar nu planer till stöd för verksamhetens kontinuitet i alla regioner och för alla viktiga affärsprocesser. Arbetet fortsätter under 2007 för att säkerställa kontinuiteten generellt och se till att det finns krishanteringsplaner för alla funktioner och nivåer inom organisationen.

### EFTERLEVAND

Vi har i många år haft interna grupper som övervakar vår efterlevnad av internationellt vedertagna standarder för god laboratorie- och toxikologi, processutveckling och delar av läkemedelsutvecklingen, god tillverknings- och produktions- samt god klinisk praxis för alla kliniska studier och all säkerhetsövervakning. Vi har även ett omfattande globalt nätverk med experter som arbetar med efterlevnadsfrågor inom försäljning och marknadsföring.

För att ytterligare stärka vårt strategiska arbete kring efterlevnad och samordna det taktiska genomförandet införde vi 2006 den nya tjänsten Global Compliance Officer (GCO). I oktober utsåg vi vår nya GCO som rapporterar till koncernchefen och samarbetar med företagets nätverk med regionala och lokala efterlevnadsansvariga som arbetar med införandet av AstraZenecas globala efterlevnadsprogram inom sina respektive geografiska eller funktionella områden. Våra efterlevnadsansvariga arbetar nära verksamheten med att säkerställa att vi följer våra policier och normer genom effektiva processer för utbildning, övervakning, revision och tillämpning. Vi har även infört lokala efterlevnadskommittéer som fokuserar på efterlevnaden av lokala externa och interna regler på respektive marknad och vi har ett nätverk med ansvariga som hanterar granskning och godkännande av marknadsföringsmaterial.

#### ASTRAZENECAS GRUNDVÄRDERINGAR

- > Integritet och höga etiska normer
- > Respekt för individen och mångfalden
- > Öppenhet, uppriktighet, förtroende och ömsesidigt stöd
- > Ledarskap genom goda exempel på alla nivåer

## VI ANSER ATT DET VI GÖR ÄR VIKTIGT. VI ANSER OCKSÅ ATT HUR VI GÖR DET ÄR PRECIS LIKA VIKTIGT FÖR VÅRA INTRESSENTER OCH SAMHÄLLET I STORT.

Bara genom att arbeta ansvarsfullt kan vi få det förtroende som är en så viktig del av vårt företags goda anseende och en förutsättning för att vi ska kunna bedriva affärsverksamhet.

### ÖVERSIKT

En styrelseledamot ansvarar för översynen av ansvarsfullt företagande inom bolaget och har till sin hjälp en tvärfunktionell, global kommitté för ansvarsfullt företagande som leder utvecklingen av AstraZenecas ramverk för hantering av frågor kring ansvarsfullt företagande. Dame Bridget Ogilvie, Non-Executive Director, innehade denna roll tills hon avgick från styrelsen vid årsstämman 2006. Denna roll har nu övertagits av professor Dame Nancy Rothwell.

Med stöd av våra grundvärderingar har vi utarbetat en rad policier och normer för företagets ansvar som förmedlas i alla delar av organisationen parallellt med att vi fortsätter att utveckla våra system för uppföljning. Vi arbetar hårt för att se till att våra övergripande värderingar omsätts i konsekventa och relevanta åtgärder världen över. Med stöd av vår globala policy för ansvarsfullt företagande och våra nyckeltal fortsätter vi att integrera principerna om ansvarsfullt företagande i det dagliga arbetet på alla nivåer i företaget. Detta inkluderar att ge våra chefer vägledning om hur de tillämpar våra globala normer lokalt, samt att i dialog med medarbetarna försäkra oss om att de förstår våra åtaganden och hur alla har ett ansvar för att AstraZeneca fortsätter att uppskattas i samhället.

### HANDLINGSPLAN

Vi identifierar möjligheter och utmaningar inom ansvarsfullt företagande med hjälp av riskbedömningar, jämförelser med andra företag samt dialog med våra intressenter.

Vår handlingsplan för ansvarsfullt företagande tillhandahåller ett ramverk för riskhantering i enlighet med våra grundvärderingar, definierade mål och lämpliga nyckeltal. Handlingsplanen för ansvarsfullt företagande revideras varje år för att säkerställa att den tar upp aktuella frågor som påverkar eller berör dagens samhälle. Under 2006 introducerade vi ett nytt nyckeltal för klimatförändringar, vilket avspeglar vårt fortsatta åtagande inom detta område. Medvetna om det ansvar som vår expansion

genom förvärv medför har vi även inkluderat en särskild punkt i handlingsplanen, under styrning och efterlevnad, för att säkerställa att våra förväntningar kring ansvarsfullt företagande förstås av nya företag i AstraZeneca-koncernen. Andra områden i planen inkluderar patientsäkerhet, tillgång till läkemedel (inklusive sjukdomar i utvecklingsländer), kliniska studier, djurförsök, försäljning och marknadsföring, mänskliga rättigheter och mångfald. Vi arbetar vidare med övriga områden relaterade till ansvarsfullt företagande. Vi anser dock att handlingsplanen, för att tjäna sitt syfte, endast bör innehålla de frågeställningar som vi prioriterat högst under året.

### REVISION AV BOLAGSSTYRNINGEN

En viktig del av vårt arbete med ansvarsfullt företagande handlar om att följa högt ställda normer för bolagsstyrning. Revision är ett grundläggande inslag i detta. Alla våra chefer har ett individuellt ansvar för att deras medarbetare efterlever våra etiska regler och AstraZenecas andra relevanta policier, regler och normer. Vi har också en rad olika funktioner och roller som ska se till att lämpliga processer för efterlevnad finns på plats i hela organisationen.

Under 2006 slutförde vi den oberoende granskning av våra marknadsbolag som vi inledde 2005. Programmet fokuserade på AstraZenecas företagsstyrning, framför allt inom försäljning och marknadsföring, ekonomi, IT och personal. Resultaten från granskningen låg till grund för utveckling av förbättringsplaner inom varje marknadsbolag med fastställda mål för genomförandet av alla åtgärder.

### VÅRT ANSVAR – ETT SAMMANDRAG 2006

Bolaget publicerar årligen en separat redovisning för ansvarsfullt företagande. Ytterligare information om vårt arbete och våra prioriteringar inom detta område finns i rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2006, samt på våra hemsidor, [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se) och [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

För tredje året i följd har vår rapport om ansvarsfullt företagande genomgått en oberoende extern verifiering av en oberoende tredje part.

## MEDARBETARE

### MEDARBETARNA ÄR ASTRAZENECA'S ALLRA VIKTIGASTE TILLGÅNG. VÅR FRAMGÅNG BYGGER PÅ DERAS ENGAGEMANG.

För att vi ska kunna upprätthålla våra medarbetares energi och engagemang så att de gör sitt bästa för att uppfylla AstraZenecas mål i vår krävande verksamhet, måste vi tillhandahålla rätt miljö för detta. Exempel är ett inspirerande och effektivt ledarskap, öppna kommunikationsvägar, utmärkta möjligheter till utbildning och utveckling, lämpliga bonussystem och förmåner samt en företagskultur där individuell framgång enbart beror på personliga meriter och resultat.

#### LEDARSKAP

Ett gott ledarskap är avgörande för att stimulera den höga prestationsnivå som är nödvändig för våra fortsatta framgångar i en föränderlig och allt mer krävande omvärld.

Vi vet att det inte räcker att bara ställa upp höga mål. Åtgärder måste identifieras och ansvaret fördelas på rätt nivåer för att säkerställa att åtgärderna genomförs. Styrelsens och koncernledningens roller och ansvarsområden i detta avseende och generellt, beskrivs på sidorna 71 och 77.

En högpresterande företagskultur är högt prioriterad och cheferna ansvarar för att tillsammans med sina team ställa upp mål mot vilka insatser från såväl individer som grupper mäts och belönas. Varje medarbetare har tydliga personliga mål. Målen är framtagna (tillsammans med den berörde medarbetaren) för att passa den egna arbetssituationen och stödja företagets övergripande mål. Denna fokusering på tydliga affärs mål underbyggs av prestationsrelaterade bonus- och incitamentsprogram. Företaget uppmuntrar även medarbetare att äga aktier i företaget genom att erbjuda olika aktieprogram för medarbetarna. Dessa beskrivs i not 25 till bokslutet på sidan 128.

#### TILLVARATA TALANGER

För att våra medarbetare ska kunna göra sitt bästa uppmuntrar och stödjer vi dem så att de kan utveckla sina talanger till fullo med hjälp av en rad högkvalitativa utbildnings- och utvecklingsinsatser. Med stöd av centrala principer och gemensamma processer som säkerställer ett enhetligt tillvägagångssätt i hela organisationen, är våra chefer ansvariga för att identifiera och utveckla alla talanger i sina team.

Vi har även en rad globala utbildningsprogram för att stärka ledarskapet, fördjupa centrala ledningskompetenser och hjälpa cheferna utveckla ett gott samarbete genom hela organisationen. Dessa program kompletteras med lokala initiativ som innefattar funktions- och landsspecifika aspekter av ledarskapsutvecklingen.

#### MÅNGFALD

Vi anser att varje medarbetare ska bemötas med samma respekt och värdighet. Enligt företagets regler får det inte förekomma någon diskriminering mot någon person av någon anledning. Alla omdömen om personer för rekryteringsändamål, utveckling och befordran görs enbart på basis av deras skicklighet och förmåga i förhållande till vad arbetet kräver. Varje chef är ansvarig för att denna policy tillämpas.

Vårt mål är att se till att mångfald har stöd bland våra medarbetare och avspeglas i företagets ledarskap. Hanteringen av mångfald och talanger utgör en del av koncernledningens mål och vi har ett antal minimikrav till stöd för global samordning av integrationen av mångfald och delaktighet i våra personalrelaterade processer. Under 2006 arbetade vi vidare med att se till att mångfald avspeglas i företagets högsta ledning. Som ett exempel är 33% av de 79 chefer som rapporterar till AstraZenecas koncernledning kvinnor (jämfört med 22% av 88 chefer under 2005).

#### KOMMUNIKATION

Vi vet att förmedling av information är avgörande för att upprätthålla våra medarbetares förtroende för AstraZeneca och deras engagemang för företagets mål. Vi uppmuntrar en öppen och samarbetsbetonad ledarstil på alla nivåer. Utöver personliga samtal använder vi olika kommunikationskanaler för att säkerställa att våra medarbetare hålls informerade om verksamhetens utveckling och är medvetna om den effekt dessa händelser kan få både personligt och yrkesmässigt.

AstraZeneca har ett konstruktivt samarbete med fackföreningarna och arrangemang för mer formella konsultationer på affärsenhets- och nationsnivå i en del länder. Detta inkluderar ett forum i Europa där koncernchefen träffar medarbetarnas representanter från 19 länder.

Vi genomför en global, webbaserad undersökning vartannat år för att följa upp medarbetarnas åsikter och identifiera problemområden. Under 2006 genomförde vi denna undersökning för fjärde gången. Resultatet, som har förmedlats till medarbetarna, förbättrades överlag för alla kategorier jämfört med förra undersökningen 2004 och översteg i de flesta fall jämförelsegruppen för läkemedelsbranschen. Områden med positiv återkoppling var bland annat medarbetarnas hälsa, säkerhet och kommunikation (framför allt att de närmsta cheferna var mer öppna för återkoppling jämfört med 2004). Engagemanget är totalt sett högt, men undersökningen visade även på behovet av fortsatta förbättringar inom vissa aspekter på ledarskap och målstyrning. Vi har redan inlett initiativ på dessa områden – bland annat ökad tydlighet när det gäller ansvarsfördelning.

#### FRÄMJANDE AV EN SÄKER, HÄLSOSAM ARBETSPLATS

Att erbjuda en säker arbetsplats och främja hälsa och välbefinnande bland alla våra medarbetare världen över har alltid varit högt prioriterat inom AstraZeneca. Allt eftersom vi fortsätter att utvidga och utveckla vår verksamhet i ett allt mer krävande affärsklimat stärker och anpassar vi vårt åtagande. Vi bygger vidare på traditionella program som fokuserar på beteenden och attityder på arbetsplatsen, använder nya metoder för stresshantering samt hjälper våra medarbetare att få insikt om egna hälsorisker.

I början av 2006 införde vi nya övergripande mål med tillhörande detaljerade mål för 2010 avseende säkerhet, hälsa och välbefinnande i syfte att åstadkomma kontinuerliga förbättringar av vårt sätt att arbeta. Vårt nya nyckeltal för säkerhet, hälsa och välbefinnande kombinerar förekomsten av olyckor som resulterar i dödsfall eller allvarliga skador med nya fall av arbetsrelaterad ohälsa i ett gemensamt nyckeltal med målsättningen att till 2010 uppnå en minskning av de totala förekomsterna med 50% jämfört med 2001/2002.

#### VÅR MEDARBETARSTRATEGI

De senaste två åren har vi identifierat och arbetat med de personalrelaterade processer som behöver förbättras för att förbereda företaget inför de utmaningar som det och läkemedelsbranschen står inför. Målet är att förändra hur vi hanterar och utvecklar människor inom företaget så att vi uppmuntrar dem att göra sitt bästa för att säkerställa AstraZenecas fortsatta framgångar och därigenom ge företaget konkurrensfördelar på marknaden.

## VIKTIGARE ANLÄGGNINGAR ÖVRIG VERKSAMHET

Vi äger och driver ett stort antal anläggningar för produktion, marknadsföring och FoU runt om i världen. Vårt huvudkontor ligger i London, Storbritannien och vi har en omfattande verksamhet i Sverige och USA.

Våra viktigaste FoU-enheter finns i Storbritannien (Alderley Park/Macclesfield och Charnwood), Sverige (Lund, Mölndal och Södertälje), USA (Boston, Massachusetts och Wilmington, Delaware), Kanada (Montreal, Québec) samt Indien (Bangalore).

I januari 2007 tillkännagav vi en forskningsinvestering på 100 MUSD för att strategiskt stärka arbetet inom infektionssjukdomar och fortsätta vår tillväxt inom cancerforskning vid vår FoU-enhet i Boston. Utbyggnaden kommer att ge plats åt ytterligare 100 forskare. Uppförandet av den 12 250 kvadratmeter stora utbyggnaden inleddes under första kvartalet 2007 med planerat färdigställande till halvårsskiftet 2009. När anläggningen står klar får den en sammanlagd yta på 35 500 kvadratmeter.

Övrig FoU-verksamhet bedrivs i Cambridge, Avlon och vid KuDOS Horsham-anläggning i Storbritannien, Reims i Frankrike, Shanghai i Kina, Osaka/Tokyo i Japan samt vid Cambridge Antibody Technologys anläggning i San Francisco, USA.

Av totalt 27 produktionsanläggningar i 19 länder ligger de största i Storbritannien (Avlon och Macclesfield), Sverige (Snäckviken och Gärtuna, Södertälje), USA (Newark, Delaware och Westborough, Massachusetts), Australien (North Ryde, New South Wales), Frankrike (Dunkerque, Monts och Reims), Tyskland (Plankstadt och Wedel), Italien (Caponago), Japan (Maihara) samt Puerto Rico (Canovanas och Carolina). Tillverkningen av läkemedelssubstanser sker huvudsakligen i Storbritannien, Sverige och Frankrike.

Den 1 februari 2007 meddelade vi ett initiativ för att åtgärda överkapacitet i varuförsörjningskedjan (se sidan 44).

I stort sett alla våra anläggningar ägs med full besittningsrätt, är inte in-tecknade och vi anser att anläggningarna är ändamålsenliga.

### APTIVM ONCOLOGY

De senaste 20 åren har Aptium Oncology (tidigare Salick Health Care) utvecklats från ett generellt hälsovårdsföretag med ett brett utbud av tjänster till ett onkologiföretag inriktat på att utveckla och driva cancerkliniker, främst i USA.

Ägandet av Aptium Oncology ger AstraZeneca en unik inblick i amerikansk cancervård och tillgång till många ledande opinionsbildare inom onkologi som kan bidra till att utforma tidiga beslut om utveckling av nya läkemedel.

Aptium Oncologys verksamhet fortsatte att utvecklas väl under 2006 med positiva bidrag till vinst och kassaflöde. Företaget är inriktat på tillväxt och ökade sina satsningar på försäljning och marknadsföring för att nå högre befattningshavare på utvalda sjukhusinrättningar. Den utvidgade konsulentverksamheten skapar nya möjligheter för ledningssamarbeten på nya marknader i USA. Aptium Oncology undersöker också möjligheterna att införa sin unika modell för cancervård i Storbritannien och på Irland.

Aptium Oncology fortsatte att utveckla sitt innovativa kliniska forskningsnätverk med målet att förbättra patienternas vård och cancerbehandling. Som en del av detta genomförde Aptium Oncology Research Network ett ökat antal centralt samordnade studier.

### ASTRA TECH

Astra Tech forskar, utvecklar, tillverkar och marknadsför medicinska produkter och implantat för användning inom hälsovården, främst inom områdena urologi, kirurgi och odontologi. Företaget har en ledande ställning i ett flertal länder i Europa och expanderar verksamheten på många viktiga marknader, framför allt i USA.

Samtliga produktlinjer visade fortsatt god försäljningstillväxt under 2006. Företaget har drivit sin tillväxtstrategi för Astra Tech Dental genom att ytterligare utöka sin försäljnings- och marknadsorganisation för dentalimplantat. En stark försäljningstillväxt uppnåddes på större marknader i Europa samt i Nordamerika och i Japan. Under året ökade Astra Tech sina marknadsandelar och stärkte sin ställning på alla dessa viktiga marknader. I april genomförde företaget framgångsrikt sin första världskongress för dentalimplantat i New York, med deltagare och föreläsare från 35 länder. En ny produktlinje som ytterligare förenklar handhavandet av implantatsystemet lanserades framgångsrikt vid kongressen, tillsammans med nya komponenter som ytterligare förbättrar det estetiska resultatet efter implantatbehandling. Cresco, som förvärvades 2005, har under året stärkt Astra Tech Dentals ställning på protetikområdet. De helägda dotterbolagen i Australien, Polen och Schweiz, som startades förra året, har utvecklats enligt plan. Ytterligare satsningar på FoU, kliniska studier samt nya produktionsanläggningar har genomförts för att stärka produktportföljen. Till stöd för sina ökade marknadsaktiviteter bygger Astra Tech ut sin anläggning i Mölndal genom att uppföra ett toppmodernt utbildningscenter, nya FoU-anläggningar och kontor som alla ska stå färdiga under andra kvartalet 2007.

## BRANSCHREGLERINGAR

Som framgår på sidan 10 utgör branschregleringar ett viktigt inslag i den omgivning där vi är verksamma.

En oro kring läkemedlens säkerhet påverkar hela branschen. Detta resulterar i ökade branschregleringar till följd av registreringsmyndigheternas ökade betoning på hantering av säkerhet och patientrisker i alla stadier av läkemedelsutvecklingen samt uppföljning efter introduktion. Läkemedelsgranskningar och godkännanden omfattas av allt fler villkor, såsom planer för hantering av patientrisker, patientregister, uppföljning efter introduktion samt villkorade och begränsade godkännanden.

AstraZeneca medverkar i flera branschorgan och andra organisationer som bland annat arbetar för att säkerställa att lagstiftare och registreringsmyndigheter till fullo förstår sitt inflytande över läkemedelsbranschens möjlighet att introducera och leverera innovativa nya läkemedel till patienter över hela världen, inte bara i Europa, Japan och USA, utan även i Kina och Indien och på andra nya marknader.

AstraZeneca arbetar även direkt med hälsovårdsmyndigheterna på alla nivåer. Dialogen mellan registreringsmyndigheterna och branschen fortsätter med målet att hitta en lämplig balans för nya bestämmelser, så att inte tillgången till nya läkemedel påverkas för patienter med icke tillgodosedda medicinska behov. Registreringsmyndigheterna är villiga att delta i diskussioner tidigare i utvecklingsprocessen, vilket framgår av förslagen från FDA i USA och EMEA i Europa kring forskning och utveckling. Öppenhet och transparens är hörnstenar för en effektiv kommunikation mellan AstraZeneca, registreringsmyndigheter och branschens många intressenter.

Den tekniska forskningen och läkemedelsutvecklingen på många nya områden, såsom riktade behandlingar, biologiska markörer, modellering, biologiska metoder, individanpassade läkemedel och farmakogenomik, sätter det nuvarande ramverket med bestämmelser på prov, vilket kan påskynda framtagningen av nya eller reviderade lagar, bestämmelser och riktlinjer. AstraZeneca eftersträvar en dialog med registreringsmyndigheterna kring framtagning av lämpliga normer och processer för hantering av denna utveckling.

Hälsovårdsmyndigheter världen över samarbetar allt mer kring framtagning av gemensamma synsätt och ökad kommunikation. Exempel på detta är riktlinjerna från den internationella harmoniseringskonferensen (ICH) samt vetenskapliga och sekretessrelaterade avtal myndigheter emellan som påverkar nya och reviderade lagar och bestämmelser över hela världen.

### PRODUKTFÖRESKRIFTER

Innan ett läkemedel godkänns för marknadsföring måste det genomgå omfattande kliniska utvecklingsprogram. Utvecklingsprocessen för ett nytt läkemedel, från upptäckt till marknadsgodkännande, tar normalt 8 till 12 år. Tiden varierar dock kraftigt från fall till fall och från land till land. Från det att ansökan om godkännande för marknadsföring inlämnats till dess att produkten kan lanseras tar det i allmänhet minst ett till två år.

När en produkt är godkänd och introducerad krävs att alla aspekter kring produktens säkerhet, effekt och kvalitet även i fortsättningen uppfyller myndigheternas krav. För att få marknadsföra en produkt måste det finnas stränga rutiner för övervakning, utvärdering och rapportering av varje möjlig biverkning. Om det uppkommer eller bedöms kunna uppkomma läkemedelsrelaterade biverkningar kan det krävas ändringar i förskrivningsanvisningarna och godkännandet. Underlåtenhet att hålla sig till villkoren för godkännandet kan leda till böter och andra påföljder, beroende på vilket lands lagstiftning som är aktuell. Detta kan inkludera produktåterkallelser eller ett krav om att information sänds till läkare och andra inom hälsovården. I extrema fall kan godkännandet återkallas, vilket resulterar i att produkten dras in. Informations- och marknadsföringsaktiviteterna styrs också hårt av lagar, förordningar och branschens självreglerande etiska marknadsföringsregler.

Produktionsanläggningar och tillverkningsprocesser inspekteras regelbundet av tillståndsmyndigheter som en del i deras övervakningsrutiner. Inspektionerna är ett sätt att garantera att tillverkarna uppfyller de krav som ställs på verksamheten. I extrema fall har tillsynsmyndigheterna befogenhet att stoppa produktionen och ställa villkor som måste vara uppfyllda innan produktionen kan återupptas.

### PRISREGLERING

Receptbelagda läkemedel omfattas av myndigheters priskontroll och subventioner, vilka finns i de flesta länder där vi säljer våra produkter. Detta resulterar ofta i en komplex situation med olika priser i olika länder, vilket kan kompliceras ytterligare av valutakursförändringar. I takt med den ökande prispresen ökar därför även risken för parallellimport av läkemedel.

### USA

För närvarande finns ingen direkt statlig kontroll av läkemedelspriser för icke-statlig läkemedelsförsäljning i USA. Den federala lagstiftningen föreskriver dock att amerikanska statliga organ ska erbjudas "bästa pris" vid inköp av läkemedel till aktiva militärer, militärveteraner och andra utvalda grupper. Dessa "bästa priser" är dessutom ett villkor för att tillverkarnas produkter ska betalas av delstaternas Medicaid-program. Ett växande antal delstater har därutöver agerat för att få ytterligare "extrarabatter" för Medicaid-läkemedel till den mindre bemedlade delen av befolkningen.

Införandet 2006 av Part D av Medicare-lagen (Medicare Prescription Drug, Improvement, and Modernization Act 2003) har ökat volymen läkemedel som såldes under 2006 och även medfört ytterligare prispres från tredjepartsbetalare, vilket sannolikt kommer att fortsätta. Med så många variabler och okända faktorer i marknadsvillkoren kring Medicare Part D är det svårt att i dagsläget helt förutsäga de långsiktiga effekterna för vår verksamhet. Politiskt och legislativt tryck för att revidera Medicare Part D kan leda till förhandlingar mellan den amerikanska staten och läkemedelsbranschen kring ytterligare rabatter. Det demokratiska partiets framgångar i det amerikanska kongressvalet i november har åter placerat produktpriser och produktvolymer enligt Medicare Part D i strålkastarljuset. Ytterligare information om Medicare Part D finns på sidan 34 (Geografisk översikt, USA).

Andra möjliga förändringar av lagstiftning, regleringar och policier ökar fokuseringen på generiska versioner av varumärkesskyddade läkemedel. I enlighet med en ny policy har FDA börjat erbjuda påskyndat godkännande för utvalda generiska läkemedel med stort värde för folkhälsan. Utöver den förändrade policyn har FDAs avdelning för generiska läkemedel infört förbättringar i granskningen av förenklade registreringsansökningar. Dessa förändringar påverkar direkt FDAs granskningstid och tillgängligheten av generiska läkemedelsprodukter.

## Europa

I de flesta europeiska länder fastställer myndigheterna läkemedlens prisnivåer och subventioner med hänsyn till produkternas kliniska, ekonomiska och sociala effekter. Detta budgetbaserade tillvägagångssätt avspeglar ökande restriktioner för de totala hälsovårdsutgifterna. Myndigheterna kräver allt större bevis för läkemedlens nytta samt försäkringar i fråga om förväntade volymer.

I flera europeiska länder utvärderas prissättnings- och subventioneringssystemen kontinuerligt i syfte att kontrollera och begränsa ländernas läkemedelsbudgetar. Detta är en pågående kostnadsbegränsande process som pressar priserna och ersättningsnivåerna för läkemedel i Europa. Ett exempel på detta är ökad satsning på och användning av generiska versioner av läkemedel i ett antal länder, bland annat Frankrike och Spanien. Detta påverkar volymtillväxten för patentskyddade läkemedel som inom många terapiområden nu används som andrahandsbehandling för mindre patientgrupper. Nyligen genomförda ändringar i lagstiftningen har också påskyndat godkännandet av generiska läkemedel.

I Tyskland infördes så kallade "jumbogrupper" för att stödja det allmänna målet att minska läkemedelsutgifterna genom att beräkna nya och lägre subventionsnivåer. Sådana grupper inrättas för breda läkemedelskategorier som statiner och protonpumpshämmare, vilka inkluderar såväl patentskyddade som generiska produkter. Detta kommer att leda till betydande prissänkningar för vissa patenterade läkemedel.

Sammantaget ökar införandet av nya kostnadsbegränsande åtgärder i Europa i omfattning och intensitet. Konservativa branschuppskattningar tyder på att effekten av kostnadsbegränsande program på de sju stora marknaderna (Storbritannien, Tyskland, Frankrike, Italien, Spanien, Belgien och Nederländerna), vilka svarar för närmare 88% av försäljningen till apotek och sjukhus inom "EU 15" (EUs 15 medlemsländer före utvidgningen 2004), hade ökat till 6,4% av det totala marknadsvärdet 2005 (från 4,5% under 2003, enligt EFPIAs uppskattningar på årsbasis).

Denna ökande prispess riktas i allt högre grad mot nyligen introducerade innovativa läkemedel, till exempel genom införande av större prissänkningar för snabbare växande produkter eller genom referensprissättning med hjälp av så kallade "jumbogrupper" (se ovan). Vissa länder har försökt vinna tillbaka budgetöverdrag från branschen genom att införa återbetalningar eller pris-

sänkningar för att täcka tillkortakommanden i budgeten vid årets slut (bl a Italien och Belgien). Vi anser att myndigheterna när de fastställer läkemedelspriserna bör se till de totala hälsovårdskostnaderna genom att ta hänsyn till läkemedlens samlade nytta för hälsovårdsbudgetar, patienter och samhälle på ett integrerat sätt.

Dessa ingripanden tar inte hänsyn till indirekt fördröjning av patienternas (och marknadens) tillgång till nya och/eller innovativa produkter. Denna kan i genomsnitt uppgå till fem eller sex månader och i vissa länder över ett år.

## Japan

I Japan tillämpar det japanska hälsovårdsministeriet en central priskontroll. Priset på nya produkter fastställs främst genom jämförelser med befintliga produktkategorier.

Bestämmelserna inkluderar ett internationellt prisjusteringssystem enligt vilket priser kan justeras i enlighet med genomsnittspriset i fyra större länder (USA, Storbritannien, Tyskland och Frankrike). Prissystemet reviderades i april 2006 då åtgärder infördes för att minska förekomsten av prishöjningar. För att vara kvalificerad måste en produkt vara tillgänglig på minst två av de ovan nämnda marknaderna.

Mer positivt är att premiumprissättning kommer att göras mer tillgänglig för innovativa produkter och har nyligen införts för produkter som registrerats för barn under 15 år. Förutsättningarna är att samtliga tre fastställda krav på innovation uppfylls:

- användbar ny verkningsmekanism
- överlägsen effekt eller säkerhet jämfört med liknande läkemedel
- förbättrade behandlingsmetoder.

Alla befintliga produkter är minst vartannat år föremål för en prisöversyn baserad på marknadspriset. Dessutom måste priserna för produkter med konkurrens från generika sänkas ytterligare. Under 2006 sänktes priserna med i genomsnitt 6,7% för alla listade läkemedel och med ytterligare 8% för patentskyddade läkemedel där generika hade blivit tillgängliga efter översynen 2004. En ytterligare prisöversyn förväntas ske i april 2008, varefter prissänkningarna sannolikt kommer att genomföras varje år.

Dessutom förändrades receptblanketten 2006 så att den nu ger möjlighet till generisk substitution efter förskrivarnas eget val. Ytterligare förändringar av läkemedlens prissättning och subventionsnivåer förväntas inom kort. Möjliga förändringar inkluderar: införande av referensprissättning, faststäl-

lande av differentierade subventionsnivåer och tätare godkännande av generika samt tätare översyn av läkemedelspriserna.

## PRODUKTFÖRESKRIFTER: APTIUM ONCOLOGY

Aptium Oncology tillhandahåller administrations-, lednings- och konsulttjänster för sjukhus för utveckling och drift av omfattande, polikliniska cancer vårdsprogram. Hälsovårdsbranschen i USA regleras av omfattande och komplexa federala, delstatliga och lokala lagar och bestämmelser. Bestämmelser kring subventionering och styrning av hälsovårdskostnader, speciellt i syfte att förhindra bedräglig fakturering till myndigheterna eller missbruk av offentliga resurser, är omfattande och subventionsnivåerna för hälsovårdstjänster varierar kraftigt och fastställs eller regleras vanligtvis av federala eller delstatliga organ.

## PRODUKTFÖRESKRIFTER: ASTRA TECH

Certifierade system för kvalitetsstyrning utgör grunden i det regelverk som rör medicintekniska produkter. I Europa innebär efterlevnad av de lagstadgade kraven att tillverkaren upprättar och underhåller system för kvalitetsstyrning. Vissa produkter behöver även genomgå en så kallad "design dossier review". I USA regleras kraven på medicinteknisk utrustning genom ett kvalitetssystem och krav på produktregistrering. Astra Tech upprätthåller ett system för kvalitetsstyrning som är anpassat till kraven i Europa och USA.

## ÖVERSIKTLIG UTVECKLING

## FÖRSÄLJNING FÖR VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER, PRODUKTER VARS PATENT LÖPT UT OCH BASPRODUKTER, MUSD

2006	2005	2004	2003	2002
13 318 (+23%)	10 849 (+27%)	8 426 (+36%)	5 986 (+53%)	3 753 (+144%)
2 042 (-16%)	2 458 (-20%)	2 976 (-26%)	3 761 (-46%)	6 469 (-17%)
11 115 (+5%)	10 643 (+4%)	10 024 (+5%)	9 102 (+12%)	7 619 (+9%)
26 475	23 950	21 426	18 849	17 841

■ VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER (ARIMIDEX, CRESTOR, NEXIUM, SEROQUEL OCH SYMBICORT)  
 ■ PRODUKTER VARS PATENT LÖPT UT (LOSEC, NOLVADEX, PLENDIL OCH ZESTRIL)  
 ■ BASPRODUKTER

## FÖRSÄLJNING FÖR VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER OCH FÖRSKRIVNINGSVOLYMS UTVECKLING I USA\*

Försäljning, MUSD	Andel av receptförskrivning i USA
<b>NEXIUM</b>	
06 5 182	29,4%
05 4 633	30,3%
04 3 883	26,9%
<b>SEROQUEL</b>	
06 3 416	30,2%
05 2 761	28,5%
04 2 027	25,7%
<b>CRESTOR</b>	
06 2 028	8,7%
05 1 268	6,3%
04 908	5,9%
<b>ARIMIDEX</b>	
06 1 508	37,5%
05 1 181	34,8%
04 811	26,9%
<b>SYMBICORT</b>	
06 1 184	n/m
05 1 006	n/m
04 797	n/m

## BRUTTOMARGINAL, MUSD

	% AV FÖRSÄLJNING
06 20 916	79,0%
05 18 594	77,6%
04 16 233	75,8%

## FOU-, MARKNADSFÖRINGS- OCH ÖVRIGA KOSTNADER, MUSD

	% AV FÖRSÄLJNING
06 12 998	49,1%
05 12 074	50,4%
04 11 735	54,8%

## RÖRELSEMARGINAL, MUSD

	% AV FÖRSÄLJNING
06 8 216	31,0%
05 6 502	27,2%
04 4 547	21,2%

\* Andel av receptförskrivning motsvarar totalt antal förskrivningar i USA i december (IMS data).  
Symbicort har inte lanserats i USA.

n/m – ej tillämpligt

I översikten av terapiområdenas utveckling på sidorna 16, 20, 23, 26, 29 och 32, samt den geografiska försäljningsutvecklingen i den geografiska översikten på sidan 33, avrapporteras utvecklingen både i redovisade och underliggande siffror. Den redovisade utvecklingen tar hänsyn till alla faktorer (inklusive sådana som vi inte kan påverka, främst valutakursförändringar) som inverkar på verksamhetens resultat. Den underliggande utvecklingen visar försäljningstillväxten i fasta valutakurser, vilket ger en bild av volym- och prisförändringar fördelat på geografiska områden och terapiområden samt för individuella produkter genom att utsluta valutakurseffekter. Underliggande tillväxt i fasta valutakurser beräknas genom omräkning av årets siffror till föregående års valutakurser, justerat för andra valutakurseffekter, inklusive valutasäkring.

## EKONOMISK ÖVERSIKT



”Vi anser att den starka försäljnings- och vinsttillväxt som har uppnåtts de senaste två åren kan fortsätta genom de möjligheter till produktutveckling som beskrivs i denna redovisning och fortsatta förbättringar av produktiviteten. På längre sikt kommer utvecklingen att stärkas av att nya läkemedel från vår egen forskning

eller från externa samarbeten introduceras på marknaden.

Under de senaste fem åren fram till slutet av 2006 har vi uppnått en genomsnittlig årlig försäljningstillväxt på strax över 10% och en tillväxt av vinsten per aktie på över 17%. Vi uppnådde detta samtidigt som vi drabbades av patentutgångar för produkter från vilka försäljningen nästan stod för hälften av företagets omsättning vid periodens början.

Vi vet vad som krävs för att fortsätta att uppnå en stark utveckling. Nya produkter kommer att behövas, men på kort sikt finns många av de förutsättningar som är nödvändiga för att bibehålla tillväxten i vårt befintliga produktsortiment och våra planer:

- > Effektiv produktutveckling och kommersiell överlägsenhet för våra fem nyckelprodukter, för en konkurrenskraftig tillväxt.
- > Jämsides med denna tillväxt, fortsatt kontroll av resurstilldelningen och en mer aktiv styrning av kostnaderna i syfte att ytterligare förbättra marginalerna samtidigt som möjligheter skapas för ökade satsningar på forskning och utveckling.
- > Att använda vårt starka kassaflöde till selektiv geografisk expansion och till att stärka forskningsportföljen, samtidigt som vi genererar en konkurrenskraftig avkastning till aktieägarna.”

**JONATHAN SYMONDS CBE**  
Chief Financial Officer

Syftet med denna del av verksamhetsöversikten är att ge en väl avvägd och allsidig analys, med nyckeltal och trender, av den ekonomiska utvecklingen under 2006, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som kan påverka det framtida resultatet.

Den ekonomiska översikten innehåller följande huvudområden:

- > Rapporteringsprinciper
- > Verksamhetsbakgrund och viktiga händelser 2006
- > Verksamhetens resultat – analys av perioden jan–dec 2006
- > Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet
- > Kapital och aktieavkastning
- > Framtidsutsikter
- > Policy för hantering av finansiella risker
- > Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar
- > Transaktioner utanför balansräkningen, ansvarsförbindelser och åtaganden
- > Pensionsförmåner
- > Övergång till internationell redovisning
- > Nya redovisningsrekommendationer
- > Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404 Därtill, i enlighet med amerikanska krav:
- > Verksamhetens resultat – analys av perioden jan–dec 2005
- > US GAAP-information 2004–2006

## RAPPORTERINGSPRINCIPER

Som beskrivs på sidan 15 använder vi särskilda mätmetoder när vi bedömer utvecklingen på viktiga områden och inkluderar dem i vår diskussion i verksamhetsöversikten.

I några av de ekonomiska mätmetoderna används information som beräknas i fasta valutakurser. Det gäller framför allt tillväxttal för försäljning, kostnader och rörelseresultat och, som en följd därav, vinsten per aktie.

- > Underliggande tillväxt vid användning av fasta valutakurser klassificeras som ett tillväxtmått som inte överensstämmer med god redovisningssed, eftersom det i motsats till faktisk tillväxt inte kan härledas direkt ur informationen i bokslutet. Detta mått tar bort effekter av valutakursförändringar och fokuserar på förändringar i försäljning och volymdrivna kostnader, priser och kostnadsnivåer jämfört med tidigare period. Vi inser dock att tillväxt i fasta valutakurser inte ska användas isolerat, varför vi också redogör för jämförbara tillväxtmått, som i enlighet med god redovisningssed återspeglar alla faktorer som påverkar vår verksamhet, i avsnitten om redovisad utveckling. Underliggande tillväxt i fasta valutakurser beräknas genom omräkning av årets siffror till föregående års valutakurser, justerat för andra valutakurseffekter, inklusive valutasäkring.

- > Försäljningstillväxt och kostnadsutveckling i fasta valutakurser ger ledningen möjlighet att förstå de verkliga lokala förändringarna i försäljning och kostnader så att aktuella trender och relativ avkastning på investeringar kan jämföras. Tillväxttal i fasta valutakurser kan användas för att analysera försäljningen på flera olika sätt, men oftast bedömer vi underliggande tillväxt per produkt och produktgrupp samt per land och region. Den underliggande försäljningstillväxten kan analyseras ytterligare i fråga om påverkan av försäljningsvolym och försäljningspris. På liknande sätt hjälper kostnadsutvecklingen i fasta valutakurser oss att fokusera på de faktiska lokala kostnadsförändringarna så att vi kan hantera kostnadsbasen effektivt.
- > Tillväxten av vinsten per aktie i fasta valutakurser är inte bara ett mått på verksamhetens lönsamhet (baserat på vinsten efter skatt), utan även på styrningen av vår kapitalstruktur (framför allt genom aktieåterköpsprogrammet).

Andra mått påverkas inte lika direkt, om ens alls, av valutakursförändringar:

- > Bruttomarginalens och rörelsemarginalens utveckling visar hur viktiga resultatmarginaler utvecklas och visar verksamhetens övergripande kvalitet.

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

- > Förskrivningsvolymerna och trender för viktiga tillväxtprodukter representerar bättre och mer direkt den underliggande tillväxten och utvecklingen för individuella produkter än fakturerad försäljning.
- > Verksamhetens resultat exklusive bidraget från *Toprol-XL* i USA där försäljningen är allt svårare att förutse med tanke på osäkerheten när det gäller tidpunkten för godkännande och introduktion av generika.
- > Fritt kassaflöde, som utgörs av nettokassaflöde före finansieringsverksamhet, och beräknas som: nettokassainflöde före finansieringsverksamhet, justerat för förvärv av verksamheter, förändringar i kortfristiga placeringar och fasta placeringar, samt avyttring av immateriella tillgångar.
- > Likvida medel som representerar våra kontanter och andra likvida medel minus räntebärande lån.
- > Den totala aktieavkastningen är ett mått på den avkastning vi ger till våra aktieägare. Den avspeglar aktiekursens förändring under antagande av återinvesterade utdelningar och används vid jämförelser med utvecklingen för liknande företag.
- > Risken för generisk konkurrens som en följd av att patenträttigheter eller patentskydd upphört, vilket kan påverka försäljningsvolymerna och priser negativt, exempelvis lanseringen av generiska kopior av *Toprol-XL* 25 mg i november 2006.
- > Tidpunkten för introduktion av nya produkter som kan påverkas av nationella registreringsmyndigheter och risken att dessa nya produkter inte blir de försäljningsframgångar som bolaget förväntar.
- > Försäljningens tillväxttakt och de kostnader som uppstår vid introduktioner av nya produkter.
- > Negativ inverkan på läkemedelspriserna till följd av ändrade regler och ny lagstiftning. Trots att det inte föreligger någon direkt statlig priskontroll i USA leder exempelvis påtryckningar från enskilda delstatliga program och sjukvårdsförsäkrande organ till prispress. I andra delar av världen finns olika styrmekanismer för prissättning och försäljningsvolym samt rabatter i efterhand, baserade på försäljningsnivåer som fastställs av ländernas myndigheter.
- > Valutakursförändringar: US-dollar är vår funktionella valuta och redovisningsvaluta, men vi har även betydande exponering mot övriga valutor, framför allt euro, japanska yen, brittiska pund och svenska kronor.
- > Ett rörelseresultat på 8 216 MUSD, en underliggande ökning med 28% (redovisad ökning 26%) med en förbättring av rörelsemarginalen med 3,8 procentenheter till 31,0%.
- > 11 produkter i portföljen med en årlig försäljning på över 1 miljard USD jämfört med två produkter för fem år sedan.
- > Fritt kassaflöde på 6 788 MUSD, vilket är en ökning med 736 MUSD.
- > Tillväxt i vinst per aktie på 34% (redovisad ökning 33%) till 3,86 USD.
- > Förstärkning av FoU-portföljen genom 12 större inlicensierings- och förvärvsprojekt och nio större FoU-samarbeten som ägt rum mellan december 2005 och januari 2007.
- > FoU-satsningarna har ökat med underliggande 16% (redovisad ökning 16%) till 3 902 MUSD. Detta avspeglar både en ökning i underliggande aktiviteter och effekterna av förvärv och inlicensieringar.
- > Introduktionen av en generisk konkurrent till *Toprol-XL* efter en negativ dom i januari 2006 påverkade vår försäljning under det sista kvartalet. AstraZeneca har överklagat beslutet. Exklusive det amerikanska bidraget från *Toprol-XL* (försäljning på 1 382 MUSD 2006 och 1 291 MUSD 2005, vinst per aktie på 0,50 USD 2006 och 0,41 USD 2005) var vår försäljningstillväxt 11% (redovisad tillväxt 11%) och vinsten per aktie ökade med 36% (redovisad tillväxt 35%).

### VERKSAMHETSBAKGRUND OCH VIKTIGA HÄNDELSER 2006

Verksamhetsbakgrunden återfinns i avsnittet Omvärldsanalys i verksamhetsöversikten och beskriver i detalj utvecklingen när det gäller våra produkter och våra geografiska regioner. Följande kommentarer belyser hur dessa och andra faktorer påverkar vår ekonomiska utveckling.

Vår verksamhet är inriktad på receptbelagda läkemedel och över 97% av vår försäljning sker inom detta område. Försäljning av läkemedelsprodukter är normalt relativt okänslig för allmänna ekonomiska omständigheter på kort sikt. Den påverkas mer direkt av medicinska behov och finansieras i allmänhet av sjukförsäkringar eller nationella hälsovårdsbudgetar.

Vårt rörelseresultat kan på kort och lång sikt påverkas av flera faktorer utöver den normala konkurrensen:

På lång sikt är det avgörande att vår forskning och utveckling är framgångsrik och vi avsätter avsevärda resurser till detta område. Fördelarna med en sådan satsning uppkommer på lång sikt men är förknippade med betydande osäkerhet om huruvida den leder till nya produkter.

Vårt ekonomiska resultat 2006 är i korthet följande:

- > Försäljningstillväxt med underliggande tillväxt på 11% för hela året (redovisad ökning 11%) till 26 475 MUSD.
- > Fortsatt stark försäljningsutveckling för våra fem viktiga tillväxtprodukter (vilka nu svarar för drygt 50% av försäljningen) till 13 318 MUSD, en ökning med 23% (redovisad ökning 23%).

### VERKSAMHETENS RESULTAT – ANALYS AV PERIODEN JAN–DEC 2006

Tabellerna på motstående sida visar försäljning per terapiområde samt för viktiga tillväxtprodukter, produkter vars patent löpt ut och basprodukter. De visar även rörelseresultatet 2006 jämfört med 2005.

#### Redovisad utveckling

Försäljningen ökade med 11% från 23 950 MUSD till 26 475 MUSD, en ökning med 2 525 MUSD. Rörelseresultatet ökade med 26% från 6 502 till 8 216 MUSD. Vinsten per aktie för hela året uppgick till 3,86 USD, en ökning med 33% från 2,91 USD 2005. Vi beräknar att utan försäljningen och bidraget



## FÖRSÄLJNING PER TERAPIOMRÅDE (2006 OCH 2005)

	2006			2005		2006 jämfört med 2005	
	MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	
Hjärta/kärl	6 118	780	6	5 332	15	15	
Mage/tarm	6 631	297	-21	6 355	4	4	
Infektion	677	67	3	607	11	12	
Neurovetenskap	4 704	656	-11	4 059	16	16	
Onkologi	4 262	470	-53	3 845	12	11	
Andningsvägar och inflammation	3 151	284	-6	2 873	10	10	
Övriga läkemedel	198	-30	-4	232	-13	-15	
Övrigt	734	89	-2	647	13	13	
<b>Totalt</b>	<b>26 475</b>	<b>2 613</b>	<b>-88</b>	<b>23 950</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	

## FÖRSÄLJNING FÖR VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER, PRODUKTER VARS PATENT LÖPT UT OCH BASPRODUKTER (2006 OCH 2005)

	2006			2005		2006 jämfört med 2005	
	MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	
Viktiga tillväxtprodukter <sup>1</sup>	13 318	2 475	-6	10 849	23	23	
Produkter vars patent löpt ut <sup>2</sup>	2 042	-397	-19	2 458	-16	-17	
Basprodukter <sup>3</sup>	11 115	535	-63	10 643	5	4	
<b>Totalt</b>	<b>26 475</b>	<b>2 613</b>	<b>-88</b>	<b>23 950</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	

<sup>1</sup> *Arimidex, Crestor, Nexium, Seroquel, Symbicort*<sup>2</sup> *Losec, Nolvadex, Plendil, Zestril*<sup>3</sup> Inklusive *Toprol-XL*

## RÖRELSERESULTAT (2006 OCH 2005)

	2006			2005		Andel av försäljningen		2006 jämfört med 2005	
	MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	MUSD	2006 %	2005 %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	
Omsättning	26 475	2 613	-88	23 950			11	11	
Kostnad för sålda varor	-5 559	-188	-15	-5 356	-21,0	-22,4	4	4	
Bruttomarginal	20 916	2 425	-103	18 594	79,0	77,6	13	13	
Distributionskostnader	-226	-15	-	-211	-0,9	-0,8	7	7	
Forskning och utveckling	-3 902	-532	9	-3 379	-14,7	-14,1	16	16	
Marknadsföring och administration	-9 096	-410	9	-8 695	-34,4	-36,3	5	5	
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	524	326	5	193	2,0	0,8	169	172	
<b>Rörelseresultat</b>	<b>8 216</b>	<b>1 794</b>	<b>-80</b>	<b>6 502</b>	<b>31,0</b>	<b>27,2</b>	<b>28</b>	<b>26</b>	

från *Toprol-XL* i USA skulle försäljningstillväxten ha varit 11% och vinsten per aktie skulle ha varit 3,36 USD, vilket är en ökning med 35% jämfört med 2005.

Underliggande utveckling  
Försäljning

Försäljningen ökade under året med 11% i fasta valutakurser med god tillväxt i alla regioner (USA ökning 16%, Europa ökning 6%, Japan ökning 5%, övriga världen ökning 11%). Tillväxten berodde främst på volymförbättringar, vilka motverkades av

prissänkningar (särskilt i USA och delar av Europa). Exklusive försäljningen av *Toprol-XL* både 2006 och 2005 var tillväxten 11%.

Vårt produktprogram innehåller nu 11 produkter med en årlig försäljning på över 1 miljard USD. Den sammanlagda försäljningen av våra fem viktiga tillväxtprodukter (*Arimidex, Crestor, Nexium, Seroquel* och *Symbicort*) ökade med 23% till 13 318 MUSD, och svarar nu för strax över 50% av vår totala försäljning (en ökning från 45% under 2005). Produkter vars patent löpt ut

svarar nu för ca 8% av försäljningen, en minskning från 10% 2005. Basprodukterna ökade med 5% 2006 jämfört med 2005 även om den relativa procentandelen av försäljningen minskade.

Produktportföljen inom området mage/tarm ökade för andra året i rad, och gick upp 4%, eftersom tillväxten för *Nexium* mer än väl kompenserade den fortsatta minskningen för *Losec/Prilosec*. Försäljningen av *Nexium* ökade med 12% till 5 182 MUSD. Försäljningen i USA ökade med 13% till 3 527

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

MUSD, efter en fortsatt stark volymtillväxt som motverkades av lägre priser. Försäljningen av *Nexium* på övriga marknader ökade med 10% då en god volymtillväxt i Frankrike och Italien bidrog till att minska effekterna av den stora prisnedgången i Tyskland. Försäljningen av *Losec/Prilosec* minskade med 16% till 1 371 MUSD med nedgångar på 12% i USA och 17% i övriga världen.

Inom området hjärta/kärl ökade försäljningen med 15% till 6 118 MUSD. Försäljningen av *Crestor* översteg 2 miljarder USD, och uppgick till 2 028 MUSD, en ökning med 59%. Försäljningen i USA ökade med 57% till 1 148 MUSD. *Crestor* hade en andel av nyförskrivningarna på den amerikanska statinmarknaden på 9,6% i december 2006 (jämfört med 6,9% i början av 2006). Försäljningen på övriga marknader ökade med 61% efter god tillväxt i Europa och lanseringen i Japan under andra halvåret. Försäljningen av *Seloken/Toprol-XL* ökade med 3% till 1 795 MUSD. Försäljningstillväxten i USA begränsades till 7% genom introduktionen i november av generiskt *Toprol-XL* 25 mg från Sandoz (tidigare Eon Labs) och vårt val att redovisa vinsten enligt försiktighetsprincipen när produkten receptförskrivs snarare än vid leverans. Försäljningen uppgick till 1 382 MUSD i USA. Utvecklingen för *Crestor* och *Seloken/Toprol-XL* kompensade mer än väl minskningarna för *Zestril* och *Plendil*, med 7% respektive 24%.

Inom området andningsvägar och inflammation ökade försäljningen med 10% till 3 151 MUSD. Försäljningen av *Symbicort* var den främsta drivkraften bakom denna tillväxt och ökade med 18% till 1 184 MUSD. Försäljningen av *Symbicort* ökade huvudsakligen i Europa – vi fortsätter att planera för en lansering i USA omkring mitten av 2007, men tidpunkten för en introduktion är beroende av såväl teknologiöverföring som fullgjorda valideringsåtgärder. I övrigt inom terapiområdet ökade försäljningen av *Pulmicort* med 11% med en årlig försäljning på 1 292 MUSD, medan försäljningen av *Rhinocort* minskade med 7% till 360 MUSD.

Inom området cancer ökade försäljningen med 12% till 4 262 MUSD. Försäljningen av *Arimidex* ökade med 29% till 1 508 MUSD, med samma tillväxttakt på den amerikanska marknaden (till 614 MUSD) och på övriga marknader. Försäljningen av *Casodex* ökade med 9% till 1 206 MUSD, efter en stark utveckling utanför USA. Försäljningen av *Zoladex* översteg för andra året i rad 1 miljard USD, återigen efter en god utveckling utanför USA. Försäljningen av *Iressa* sjönk med 11% till 237 MUSD, en långsammare minskning än 2005 eftersom tillväxten

i Asien/Stilla Havsområdet till viss del kompensade nedgången i USA.

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 16% till 4 704 MUSD. Försäljningen av *Seroquel* översteg 3 miljarder USD och uppgick till 3 416 MUSD (ökning 24%). I USA ökade andelen för *Seroquel* av nyförskrivningarna på marknaden för anti-psykotika till över 30% i december. Försäljningen på övriga marknader ökade med 23%.

Ytterligare information om utvecklingen inom våra terapiområden och för enskilda produkter finns i respektive avsnitt i verksamhetsöversikten.

### Försäljning per marknad

Försäljningen i USA ökade med 16%. Försäljningstillväxten för *Nexium*, *Seroquel*, *Arimidex* och *Crestor* uppgick till 1 441 MUSD, medan produkter som *Prilosec* drabbades av nedgångar. *Toprol-XL* ökade under året trots generisk konkurrens från november. Exklusive försäljningen av *Toprol-XL* både 2006 och 2005 var tillväxten 11%.

Intäkterna utanför USA svarar nu för 53% av vår försäljning. Försäljningen i Europa ökade med 6% under året, med en god volymtillväxt som delvis motverkades av lägre priser. Försäljningen för våra fem viktigaste tillväxtprodukter ökade sammanlagt med 21%. Utvecklingen motverkades dock av nedgångar i Tyskland, där läkare har uppmanats att förskriva generika.

Försäljningen i Japan ökade med 5% efter god tillväxt för *Casodex* och *Arimidex* tillsammans med lanseringen av *Crestor*. Försäljningen i Kina ökade med 19% till 328 MUSD efter stark tillväxt inom alla de viktigaste terapiområdena, särskilt cancer.

Ytterligare information om utvecklingen inom de olika geografiska områdena återfinns i verksamhetsöversikten på sidorna 33 till 36.

### Rörelsemarginal och balanserade vinstmedel

Rörelsemarginalen förbättrades med 3,8 procentenheter från 27,2% till 31,0%. Före valutakurseffekter och andra intäkter ökade den underliggande marginalen med 2,9 procentenheter för hela året.

Bruttomarginalen förbättrades med 1,4 procentenheter till 79,0% av försäljningen. Något lägre betalningar till Merck (4,7% av försäljningen) förbättrade bruttomarginalen med 0,1 procentenheter medan valutaeffekter och royalties minskade bruttomarginalen med 0,1 respektive 0,2 procentenheter. Justerat för föregående års kostnader för

den förtida uppsägningen av det amerikanska distributionsavtalet för *Zomig* med MedPointe, avsättningar för tillverkning (totalt 137 MUSD) samt avsättningar under 2006 avseende *Toprol-XL*, NXY-059 och produktivetsförbättringar (totalt 215 MUSD) ökade den underliggande marginalen med 1,5 procentenheter.

Kostnaderna för forskning och utveckling ökade med 16% till 3 902 MUSD (14% exklusive investeringen i Cambridge Antibody Technology Group plc) och ökade med 0,6 procentenheter till 14,7% av försäljningen. Kostnadsökningen för marknadsföring och administration begränsades till 5% under förra året, och uppgick till 9 096 MUSD. Effekten av detta ökade rörelsemarginalen med 2,0 procentenheter.

Ett högre nettoresultat ökade rörelsemarginalen med 1,1 procentenheter främst på grund av högre royalties, plus den vinst på 109 MUSD som redovisades under årets första hälft till följd av avyttringen av de amerikanska anestes- och analgesiprodukterna till Abraxis BioSciences Inc. och avyttringen av produkter utanför kärnverksamheten i Skandinavien (32 MUSD) under det sista kvartalet.

I kostnaderna för sålda varor ingår förändringar av marknadsvärdet av finansiella instrument som utnyttjas för att begränsa vår exponering för valutakursförändringar. Förlusten för hela året, efter avdrag för valutakursvinst på den underliggande exponeringen, var 11 MUSD. Övriga marknadsvärdesförändringar på 5 MUSD redovisas under andra poster i resultaträkningen.

Räntenetto samt utdelningsintäkter under året uppgick till 327 MUSD (2005: 165 MUSD). Ökningen jämfört med 2005 beror främst på ett högre genomsnittligt värde av placerade medel och avkastning på placeringar. De redovisade beloppen inkluderar 43 MUSD (2005: 15 MUSD) från förvaltningen av fonden för personalförmåner, enligt IAS 19, "Employee Benefits".

Den effektiva skattesatsen för hela året uppgick till 29,0% (2005: 29,1%). Minskningen av skattesatsen för 2006, jämfört med 2005, är en nettoeffekt av skatteförmåner till följd av en annan geografisk mix av vinster, skattereduktioner till följd av aktiebaserade ersättningar samt redovisning av uppskjutna skattefordringar avseende uppskjutna avdragsposter, utjämnad av ökad beskattning främst i samband med globala transferpriserseffekter.

Vinsten per aktie ökade med 34% från 2,91 USD 2005 till 3,86 USD innevarande år. Vi

bedömer att aktieåterköpsprogrammet öka vinsten per aktie med 0,06 USD (inklusive en beräkning av uteblivna ränteintäkter).

Under 2006 bidrog *Toprol-XL* med 1 382 MUSD till försäljningen i USA och med 0,50 USD till vinsten per aktie. Eftersom det är svårt att förutse tidpunkten för godkännande och introduktion av andra eventuella generiska produkter (förutom dosen 25 mg som introducerats av Sandoz), anser vi att framtida utveckling bäst kan bedömas genom att *Toprol-XL* exkluderas från den aktuella utvecklingen. Om *Toprol-XL* exkluderas från innevarande och föregående år skulle försäljningstillväxten vara 11% och tillväxten av vinsten per aktie 36%.

### FINANSIELL STÄLLNING, INKLUSIVE KASSAFLÖDE OCH LIKVIDITET

Alla uppgifter i detta avsnitt utgår av faktiska siffror (om inte annat anges).

#### Materiella anläggningstillgångar

Ökningen av värdet på de materiella anläggningstillgångarna berodde främst på nya tillgångar om 822 MUSD och valutakurs effekter om 689 MUSD uppvägda av avskrivningar och nedskrivningar om 1 003 MUSD. Tillskotten berodde främst på anläggningsinvesteringar i Storbritannien, Sverige och USA samt ett fordonsprogram i USA.

#### Goodwill och immateriella anläggningstillgångar

Den betydande ökningen av värdet på goodwill och immateriella anläggningstillgångar berodde främst på utökat antal externa samarbeten (som beskrivs närmare nedan). Tillskotten på 1 360 MUSD till följd av förvärvet av Cambridge Antibody Technology (CAT) kompenseras delvis av avyttringen av royaltyintäkterna från Humira™ som ingick i förvärvet av bolaget (661 MUSD). De ytterligare tillskotten kom från förvärvet av KuDOS Pharmaceuticals (297 MUSD), avtalet om gemensam marknadsföring avseende Abraxane® (200 MUSD) och programvara (121 MUSD).

#### Varulager

Efter att valutakurseffekter på 203 MUSD har exkluderats, minskade värdet på varulagret med 159 MUSD till 2 250 MUSD, en minskning med drygt 7%. Detta avspeglade det fortsatta arbetet med att minska lager nivåerna med minskningar främst i USA (inklusive nedgångar i nivåerna på det varulager som hör samman med Merck) och i Storbritannien.

#### Fordringar och skulder

Fordringarna ökade från 4 778 MUSD i slutet av 2005 till 5 561 MUSD vid utgången av

2006. Av denna ökning berodde 270 MUSD på valutaeffekter. Den underliggande ökningen på 513 MUSD berodde på ökade kundfordringar i USA (till följd av högre försäljning under årets sista månader), Storbritannien (främst på grund av ökad exportförsäljning) och på flera europeiska marknader. Den andra delbetalningen till följd av avyttringen av anestesiverksamheterna i USA (vilket beskrivs närmare nedan), bidrog också till ökningen, men motverkades av minskade försäkringstillgodohavanden.

En underliggande ökning av skulder och avsättningar på 499 MUSD berodde främst på ökade skulder i USA (på grund av högre inköpsvolym från Merck) och förutbetalda intäkter från avyttringen av anestesiverksamheten. Ökningar från försäkringsskulder och avgångsvederlag relaterade till *Toprol-XL*, minskades genom uppgörelsen om den förmånsbestämda pensionsplanen i Japan. Dessutom svarade valutaeffekter för drygt 400 MUSD.

#### Kassaflöde

Vår verksamhet fortsätter att generera ett stort kassaflöde. Även om det framtida kassaflödet kan komma att påverkas av ett antal faktorer som framgår i avsnittet Verksamhetsbakgrund på sidan 54, anser vi att våra resurser kommer att vara tillräckliga för vårt nuvarande behov, inklusive anläggningsinvesteringar, återköp av aktier och lansering av nya produkter, liksom det potentiella utköpet av en del av Mercks rättigheter 2008.

Det fria kassaflödet under året uppgick till 6 788 MUSD, jämfört med 6 052 MUSD under 2005.

Efter avkastning till aktieägarna på 5 382 MUSD, vilken omfattade aktieåterköp på 3 162 MUSD och utdelningar på 2 220 MUSD, samt ett kassautflöde från förvärv på 1 148 MUSD (netto efter förvärvade likvida medel), ledde till en total ökning av nettotillgångarna på 1 135 MUSD.

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 7 693 MUSD under året, vilket är 950 MUSD högre än 2005. Förbättringen förklaras främst av en ökning av rörelseresultatet före skatt på 1 876 MUSD, motverkat av en ökning av behovet av rörelsekapital på 224 MUSD och en ökning av betald skatt med 563 MUSD. Betalda skatter uppgick under året till 2 169 MUSD jämfört med 1 606 MUSD 2005. Denna ökning 2006 jämfört med 2005 berodde på ökat rörelseresultat 2006.

Nettokassautflödet från investeringsverksamheten uppgick till 272 MUSD jämfört med 1 182 MUSD 2005. Nettokassaflödet

från investeringsverksamheten påverkades av förvaltningen av koncernens medel, med överföring av medel mellan långfristiga placeringar och likvida medel. Exklusive dessa inflöden på 1 120 MUSD (utflöden på 491 MUSD 2005) utgjordes underliggande kassaflöden som hörde samman med investeringsverksamheten av ett utflöde på 1 392 MUSD 2006 jämfört med 691 MUSD 2005. Under året betalades 1 148 MUSD i likvida medel för förvärvet av CAT och KuDOS Pharmaceuticals. Utgifterna för immateriella tillgångar ökade med 388 MUSD till följd av nya samarbetsavtal (beskrivs i avsnittet nedan). Intäkter på 661 MUSD erhöles vid avyttringen av royaltyintäkterna från Humira™, en tillgång som förvärvades som en del av förvärvet av CAT.

#### Investeringar och avyttringar

Åtagandet att förstärka vår forskningsportfölj genom att utnyttja utvidgade möjligheter (vid sidan av fortsatta satsningar på intern forskning och utveckling) ledde under 2006 till två större förvärv och flera andra väsentliga inlicensieringsavtal och samarbeten. I januari 2006 förvärvade vi hela aktiekapitalet i KuDOS Pharmaceuticals för 206 MUSD för att få tillgång till teknik för DNA-reparation samt flera produkter, däribland en poly-ARP-ribos-polymerashämmare inom cancerområdet. Vi följde upp detta genom att förvärva hela aktiekapitalet i CAT (förutom de 19,9% som vi har haft sedan december 2004) för att bygga upp en väsentlig biofarmaceutisk plattform. Den totala kostnaden för detta förvärv på 1 116 MUSD minskades genom avyttringen av den immateriella tillgång utanför kärnområdet som utgjordes av royaltybetalningarna från Humira™ för 661 MUSD i oktober 2006.

Dessa förvärv kompletterades av omfattande inlicensierings- och samarbetsavtal. Dessa inleddes med fyra omfattande avtal med AtheroGenics, Inc., Protherics plc, Targacept Inc., och Pozen, Inc., med sammanlagda betalningar (aktiverade som immateriella tillgångar) 2006 på 151 MUSD. Vi ingick ett avtal med AtheroGenics om utveckling och marknadsföring av AGI-1067, ett nytt anti-aterosklerosiskt medel som studeras för behandling av patienter med kranskärlssjukdom, och gjorde en förskotts betalning på 50 MUSD i januari 2006. Vårt avtal med Protherics avser produkten CytoFab™ mot blodförgiftning och omfattar både en investering på 4,3% av aktiekapitalet i Protherics för 13 MUSD och en immateriell tillgång på 31 MUSD. När det gäller Targacept har vi aktiverat betalningar på totalt 30 MUSD som immateriell tillgång avseende neuronala nikotin antagonisterna med inriktning på kognitiva störningar. Betalningarna omfattade ett förskott på

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

10 MUSD vid undertecknandet och en delbetalning på 20 MUSD när konceptstudier har inletts. Avtalet med Pozen avser samarbete kring utvecklingen av en kombinationsprodukt som omfattar esomeprazol och naproxen med en förskottsbetalning på 40 MUSD. Vi har dessutom ingått avtal med Schering AG, Array, Kinacia, Dynavax, Cubist och Argenta med aktivering av ca 70 MUSD i immateriella tillgångar. Alla dessa avtal innehåller avsättningar för ytterligare betalningar utöver betalningen vid det inledande undertecknandet eller förskottsbetalning, beroende på vissa delmål för utveckling och försäljning. Den andra betalningen till Targacept är ett exempel på sådana delmål.

Som komplement till dessa avtal ingick vi i juni 2006 ett avtal om gemensam marknadsföring med Abraxis BioScience, Inc., avseende Abraxane® i USA. En förskotts betalning på 200 MUSD betalades vid undertecknandet och vinsten hittills på avtalet uppgår till 18 MUSD. Vi har även ingått ett avtal med Abbott Laboratories för gemensam utveckling och marknadsföring av en kombination av Crestor och Abbotts fenofibrat. Abbott har betalat 50 MUSD i förskott, och redovisningen av detta har skjutits upp och kommer att intäktsföras om vi väljer att lansera produkten. Avslutningsvis avyttrade vi *Diprivan* och vår lokala anestesiverksamhet i USA till Abraxis för totalt 340 MUSD, vilket består av en förskotts betalning på 265 MUSD och 75 MUSD som ska betalas 2007. En vinst på 109 MUSD redovisades omedelbart, medan återstoden kommer att redovisas under det femåriga tillverkningsavtalet.

Efter årets slut ingick vi två samarbetsavtal med Bristol-Myers Squibb Company (BMS) och Palatin Technologies Inc. för en inle-

dande ersättning på 100 MUSD respektive 10 MUSD. Dessa belopp kommer att aktiveras som immateriella tillgångar 2007. Samarbetet med BMS avser utveckling och marknadsföring av två substanser under utveckling för behandling av typ 2-diabetes. Samarbetet med Palatin har syftet att upptäcka, utveckla och marknadsföra substanser för behandling av fetma, diabetes och metabolt syndrom. Vi ingick även ett avtal om att förvärva hela aktiekapitalet i Arrow Therapeutics Ltd för 150 MUSD. Arrow Therapeutics är ett privatägt brittiskt bioteknikföretag med inriktning på forskning och utveckling av antivirala behandlingar.

Vår nuvarande inriktning på inlicensieringsmöjligheter med utomstående parter kommer att resultera i ytterligare investeringar i immateriella tillgångar i balansräkningen. Skulle någon av dessa produkter misslyckas i utvecklingen, kommer de därtill relaterade immateriella tillgångarna att avskrivas/nedskrivas.

### KAPITAL OCH AKTIEAVKASTNING

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av faktiska siffror (om inte annat anges).

#### Finansiella resurser

Per den 31 december 2006 var det totala antalet utestående aktier 1 532 miljoner. Under året emitterades 23,5 miljoner aktier i samband med inlösen av aktieoptioner och aktieprogram för medarbetare för totalt 985 MUSD. Övriga reserver ökade med 927 MUSD på grund av valutaeffekter och skatterörelser som vägdes upp av aktuariella förluster och förluster på innehav av likvida investeringar.

Det egna kapitalet ökade med 1 707 MUSD netto till 15 304 MUSD vid årets slut. Minoritetsintressen ökade från 94 MUSD den 31

december 2005 till 112 MUSD den 31 december 2006.

#### Utdelning och återköp av aktier

I linje med den policy som presenterats har styrelsen för avsikt att fortsätta sin praxis att öka utdelningen i paritet med vinsten (varvid denna ska täcka utdelningen två till tre gånger) och huvudsakligen fördela resterande kassaflöde via återköp av aktier. Under 2006 återbetalades 6 367 MUSD av det fria kassaflödet på 6 788 MUSD till aktieägarna genom aktieåterköp och utdelning. Under 2007 har styrelsen för avsikt att återköpa aktier till en kostnad av 4 miljarder USD, vilket kan öka till följd av betydande kassainflöden från nyemissioner av aktier för att lösa in medarbetares aktieoptioner. Det är styrelsens fasta övertygelse att verksamhetens behov kommer i första hand när det gäller det fria kassaflödet, och först därefter kan kassaöverskottet utbetalas till aktieägarna. Verksamhetens primära behov är att utvidga forskningsportföljen genom att ta vara på interna och externa möjligheter.

Vi återköpte och annullerade 72,2 miljoner aktier under 2006 till ett värde av 4 147 MUSD. Som ett resultat av återköpen uppgår det totala antalet återköpta aktier hittills, sedan aktieåterköpsprogrammet inleddes 1999, till 282,8 miljoner aktier (15,9% av vårt ursprungliga aktiekapital efter fusionen) till ett sammanlagt värde av 13 319 MUSD.

Vi betalade en utdelning för andra halvåret 2005 på 0,92 USD per aktie den 20 mars 2006 och en utdelning för första halvåret 2006 den 18 september 2006 på 0,49 USD per aktie. En utdelning för andra halvåret 2006 på 1,23 USD per aktie har föreslagits. Årsstämman kommer att rekommenderas att fastställa denna som den slutgiltiga utdelningen.

### AVKASTNING TILL AKTIEÄGARNA

	Återköpta aktier, miljoner	Kostnad MUSD	Utdelning per aktie USD	Total utdelningskostnad MUSD	Total avkastning till aktieägare MUSD
1999	4,4	183	0,700	1 242	1 425
2000	9,4	352	0,700	1 236	1 588
2001	23,5	1 080	0,700	1 225	2 305
2002	28,3	1 190	0,700	1 206	2 396
2003	27,2	1 154	0,795	1 350	2 504
2004	50,1	2 212	0,940	1 555	3 767
2005	67,7	3 001	1,300	2 068	5 069
2006	72,2	4 147	1,720	2 649*	6 796*
<b>Totalt</b>	<b>282,8</b>	<b>13 319</b>	<b>7,555</b>	<b>12 531</b>	<b>25 850</b>

\* Total utdelningskostnad beräknad på grundval av antal emitterade aktier per den 31 december 2006.

**FRAMTIDSUTSIKTER**

Den starka ekonomiska utvecklingen under de senaste tre åren är en följd av en stark försäljningstillväxt och god kostnadsdisciplin. Vi är fortsatt fast beslutna att upprätthålla en konkurrenskraftig ekonomisk utveckling under en period då vi, i likhet med branschen i övrigt, ställs inför utmaningar till följd av patent som löper ut och prispress från betalare inom offentlig och privat sektor. Att stärka forskningsportföljen genom att förbättra produktiviteten i vår egen forskning och utveckling samt fortsätta att utnyttja externa möjligheter förblir vår högsta prioritet. Parallellt fortsätter vi att gå igenom alla

delar av vår verksamhet för att frigöra de resurser som krävs för att fortsätta bygga upp en forskningsportfölj med tillväxtpotentialer på lång sikt.

I linje med detta har vi tagit ytterligare ett steg för att förbättra produktiviteten och tillkännager ett åtgärdsprogram för att effektivisera den globala produktions- och varuförsörjningskedjan. Under de närmaste tre åren planerar vi att reducera kapitalbindningen inom produktionen, och räknar med omstruktureringskostnader på ungefär 500 MUSD (varav ca 300 MUSD kassaflödespåverkande) och en minskning av personal-

styrkan med ungefär 3 000 befattningar, efter samråd med fackliga organisationer och i linje med lokala arbetsrättsliga regler.

Med förbehåll för de faktorer som presenterats i bakgrundsbeskrivningen förutser vi att en fortsatt stark försäljning från våra viktigaste produkter bör leda till en hög ensiffrig försäljningstillväxt i fasta valutakurser 2007. Återhållsamhet på kostnadssidan beräknas ge utrymme för en betydande ökning av FoU-satsningarna och en tvåsiffrig tillväxt i vinst per aktie. Effekterna av försäljningen och bidraget från *Toprol-XL* i USA ingår inte i dessa framtidsutsikter.

**NYCKELTAL**

Per den 31 december	2006	2005	2004
Räntabilitet på eget kapital (%)	41,8	33,6	26,7
Likvida medel netto i relation till eget kapital (%)	51,1	54,7	56,2
Genomsnittligt antal anställda	66 600	64 900	64 200

**KÄNSLIGHETSANALYS – 31 DECEMBER 2006**

	Marknadsvärde 31 december 2006 MUSD	Förändring i marknadsvärde			
		Ränteförändring		Valutakursförändring	
		+1% MUSD	-1% MUSD	+10% MUSD	-10% MUSD
Kassa och kortfristiga placeringar	7 662	–	–	-81	81
Långfristiga skulder, ränte- och valutaswappar	-1 060	–	–	–	–
Terminskontrakt	45	–	–	-97	97
Valutaoptioner	–	–	–	–	–
		–	–	-178	178

**KÄNSLIGHETSANALYS – 31 DECEMBER 2005**

	Marknadsvärde 31 december 2005 MUSD	Förändring i marknadsvärde			
		Ränteförändring		Valutakursförändring	
		+1% MUSD	-1% MUSD	+10% MUSD	-10% MUSD
Kassa och kortfristiga placeringar	6 528	–	–	-46	46
Långfristiga skulder, ränte- och valutaswappar	-1 062	–	–	–	–
Terminskontrakt	10	–	–	-45	45
Valutaoptioner	–	–	–	–	–
		–	–	-91	91

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

### HANTERING AV FINANSIELLA RISKER

#### Försäkringsskydd

Våra processer för riskhantering beskrivs i avsnittet Bolagsstyrning under rubriken "Internkontroll och riskhantering" på sidan 75. Processerna gör det möjligt för oss att identifiera risker som kan elimineras helt eller delvis genom försäkringar eller genom eget skydd. Vi förhandlar fram bästa möjliga premier med försäkringsgivare på basis av vår omfattande riskhanteringsprocess. På den rådande försäkringsmarknaden minskar skyddsnivån samtidigt som premierna stiger. Istället för att betala högre premier för mindre skydd inriktar vi våra försäkringsresurser på de mest kritiska områdena, eller de som omfattas av legala krav och där vi kan få bäst valuta för pengarna. De risker vi ger särskild uppmärksamhet innefattar drifts-avbrott, styrelse- och ledningsansvar samt skador på egendom.

#### Beskattning

Hantering av skatterelaterade risker ingår i koncernens riskhanteringsprocesser. Vår skattestrategi är att hantera skatterelaterade risker och skattekostnader på ett sätt som ligger i linje med aktieägarnas långsiktiga intressen, med hänsyn tagen till faktorer som rör både ekonomi och anseende. Vi skiljer mellan skatteplanering med hjälp av konstruerade strukturer och optimerad skattemässig behandling av affärstransaktioner, och vi ägnar oss endast åt det senare.

#### Finansförvaltning

Vår finanspolicy, som täcker hantering av likvida medel, upplåning och utländsk valuta, syftar till att stödja vårt mål att bibehålla aktieägarvärdet genom att hantera och styra våra finansiella risker. Finansverksamheten bedrivs centralt från London, i enlighet med riktlinjer och rutiner godkända av styrelsen. Vi hanterar praktiskt taget alla våra kortfristiga placeringar direkt från London när det är möjligt och praktiskt genomförbart. All handel rörande valuta- och ränteterminer görs från London, med endast begränsade och specifikt godkända undantag. Affärsenheterna tillämpar fakturering i lokala valutor, vilket medför en konsolidering av valutaexponering till den centrala finansfunktionen.

#### Transaktioner i utländsk valuta

Koncernens resultat redovisas i US-dollar, som är vår viktigaste valuta. Dessutom räknas kassaöverskott från verksamheterna om till US-dollar och förvaltas centralt. Vi hanterar därför vår valutaexponering mot US-dollar.

Ungefär 53% av vår externa försäljning under 2006 skedde i andra valutor än US-dollar. Den viktigaste av dessa var euro och en betydande andel av våra tillverknings- och FoU-kostnader uppstår i brittiska pund eller svenska kronor. Därför skulle effekten på redovisade intäkter av en försvagad US-dollar vara att både försäljning och kostnader ökar, och nettoresultatet på intäkterna skulle bero på den relativa storleken på valutakursförändringarna gentemot US-dollar.

Vi hanterar vår valutaexponering centralt, på grundval av prognoser om framtida kassaflöden i våra viktigaste valutor. De viktigaste valutor som vi är exponerade mot (svenska kronor, euro och brittiska pund) tenderar att röra sig i likartad riktning i förhållande till US-dollar, vilket väsentligt begränsar effekten av valutavängningar. Därför övervakar vi detta förhållande noggrant och vi kommer bara att säkra vår exponering om vi förutser eller upplever en avsevärd störning i detta förhållande. Varje sådan säkringsverksamhet omfattas av stränga interna förfaranden för godkännande. Vi har som policy att inte ägna oss åt transaktioner i spekulativt syfte. Vi försöker inte heller aktivt säkra oss på finansmarknaden mot omräkningsdifferenser vid konsolidering av de dotterbolag som rapporterar i annan valuta än US-dollar i koncernredovisningen.

De transaktionsexponeringar som uppstår vid försäljning och inköp från våra dotterbolag i icke lokala valutor valutasäkras dessutom fullt ut med hjälp av terminskontrakt i utländsk valuta där så är möjligt.

#### Finansieringsrisker

Hantering av våra likvida medel och skulder samordnas och styrs centralt av vår finansavdelning. Vi har ett betydande positivt kassaflöde och likviditeten hos större dotterbolag samordnas i "cash pools" och överförs dagligen till London. Likvida medel och outnyttjade kreditprogram är tillgängliga för att finansiera vårt fortlöpande behov av rörelsekapital och anläggningsinvesteringar för verksamheten.

#### Ränterisker

Koncernens policy är att anpassa räntexponeringen på vår bruttoskuldssättning till den som uppstår genom vårt kassaöverskott med hjälp av ränteswappar. Nettoeffekten av detta är att vi räknar om de fasta räntor som betalas på våra två utestående obligationslån (verkligt värde på 1 087 MUSD per den 31 december 2006) till rörlig ränta enligt sex månaders LIBOR (USD).

Merparten av vår kassabehållning placeras hos fondförvaltare som ger en riktavkastning baserad på sju dagars LIBID (USD). Utöver ränteswappar använder vi terminskurskontrakt för att hantera kortfristiga skillnader i tidpunkter mellan räntekostnad och räntetäkt.

#### Kreditrisker

Vår exponering mot motparters kreditrisker styrs centralt av finansavdelningen genom övervakning av upprättade motpartslimit. De likvida medel som styrs på central nivå investeras nästan uteslutande hos motparter med en kreditbedömning som är A eller bättre. De externa fondförvaltare som förvaltar 5 033 MUSD av koncernens kapital rankas AAA av Standard & Poor's. Det fanns inga andra större kreditrisker när balansräkningen upprättades. Alla finansiella instrument handlas med affärsbanker, i linje med standardiserad marknadspraxis och likvid säkerhet används inte. Exponering mot kundfordringar hanteras lokalt i de verksamhetsenheter där de uppstår. Koncernen är exponerad mot kunder som utgörs av allt från statligt styrda verk och stora privata grossister till privatägda apotek, och de underliggande lokala ekonomiska och politiska riskerna varierar över hela världen. Där så är lämpligt eftersträvar koncernen att minimera riskerna genom att använda finansiella handelsinstrument som rembuser och betalningsgarantier.

#### Känslighetsanalys

Känslighetsanalysen på sidan 59 i denna översikt sammanfattar känsligheten i marknadsvärdet av våra befintliga finansiella instrument vid en hypotetisk förändring av räntor och priser på marknaden. Förändringar i värdet av de finansiella instrumenten balanseras vanligtvis av våra underliggande transaktioner eller tillgångar och skulder. De variabler som utvalts att ingå i känslighetsanalysen återspeglar vår uppfattning om rimligt tänkbara förändringar under en ettårsperiod. Marknadsvärdet är nuvärdet av framtida kassaflöde utgående från räntor och priser som gäller på värderingsdagen. Marknadsvärdet avseende ränterisker beräknas med hjälp av externa system som visar instrumentens nuvärde baserat på marknadsvillkoren på värderingsdagen. För långfristiga skulder leder en ökning av räntesatsen till en minskning av skuldens marknadsvärde.

I känslighetsanalysen på sidan 59 förutsätts en momentan ränteförändring om 100 räntepunkter i alla valutor från gällande nivåer per

den 31 december 2006, med alla andra variabler oförändrade. Eftersom samtliga skulder säkrades effektivt till rörlig ränta under 2006 kommer ränteförändringar inte att påverka det bokförda värdet av skulder efter räntor och valutaswappar. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2006 (vilken huvudsakligen är till rörlig ränta), skulle en 1-procentig ökning av räntorna resultera i ytterligare 10 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten på sidan 59 antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2006, med alla andra variabler oförändrade. Den 10-procentiga ökningen motsvarar en 10-procentig förstärkning av dollarkursen gentemot alla andra valutor och den 10-procentiga minskningen motsvarar en 10-procentig försvagning av dollarkursen.

#### VIKTIGA REDOVISNINGSPRINCIPER OCH BEDÖMNINGAR

Vårt bokslut har upprättats i enlighet med International Accounting Standards och International Financial Reporting Standards (gemensamt benämnda "IFRS") såsom de antagits av EU ("antagna IFRS"). De använda redovisningsprinciperna anges under rubriken Redovisningsprinciper på sidorna 101 till 103. Vid tillämpning av dessa principer gör vi uppskattningar och antaganden som påverkar de redovisade värdena på tillgångar och skulder samt redovisningen av ställda panter och ansvarsförbindelser. Det faktiska utfallet kan skilja sig från dessa uppskattningar. Vissa av redovisningsprinciperna kräver mer avancerade bedömningar, antingen för att de är särskilt subjektiva eller för att de är komplicerade. Vi anser att de mest kritiska redovisningsprinciperna och de viktigaste områdena för bedömning och värdering är intäktsredovisning, redovisning av forsknings- och utvecklingskostnader, goodwill och immateriella tillgångar, avsättningar för ansvarsförbindelser, pensionsförmåner, skatter samt aktiebaserade ersättningar.

#### Intäktsredovisning

Intäkter utgörs av produktförsäljning till externa tredje parter, varvid intäkter erhållna vid internförsäljning samt mervärdesskatter ej medräknats. Vi erhåller även royaltyintäkter och intäkter vid avyttring av immateriella rättigheter, varumärken och produkter, vilket ingår i övriga rörelseintäkter.

> Försäljning av produkter till tredje part: Försäljningsintäkter bokförs till fakturerat belopp (exklusive försäljnings- och mervärdesskatt) med avdrag för beräknade avsättningar för produktreturer och rabatter som ges till managed care-organisationer och övriga kunder, vilket dock enbart förekommer i USA. Kassarabatter vid snabb betalning dras också av från försäljningen. Intäkten bokförs när äganderätten övergår till köparen, vilket sker antingen vid transport eller vid kundmotagande av gods av grossist, beroende på lokala handelsvillkor.

Vid tiden för fakturering av försäljning i USA beräknas även rabatter och avdrag som kan förväntas betalas ut under sex till nio månader. Dessa rabatter uppkommer vanligen vid försäljningsavtal med utomstående managed care-organisationer, sjukhus, långvårdskliniker, gruppinköpsorganisationer och olika delstatsprogram ("best price"-avtal inom Medicaid, extrarabatter osv) och kan klassificeras enligt följande:

– Chargebacks, där vi sluter avtal enligt vilka vissa parter, vanligen sjukhus, Department of Veterans Affairs och försvarsdepartementet, kan köpa produkter från grossister till de lägre priser som vi har avtalat med dem. Chargeback är skillnaden mellan det pris som vi fakturerar grossisten och det avtalade pris som tas ut av grossisten. Chargebacks betalas direkt till grossisterna.

– Lagstadgade rabatter, däribland Medicaid och andra federala och delstatliga program, där vi lämnar rabatter på grundval av de särskilda villkoren i avtal i enskilda delstater, vilka innefattar produktanvändning och information om bästa priser och genomsnittspriser på marknaden.

– Avtalade rabatter, enligt vilka enheter som utomstående managed care-organisationer, långvårdskliniker och gruppinköpsorganisationer har rätt till rabatter, beroende på angivna resultatbestämmelser som kan variera från avtal till avtal.

Antaganden om upplupna rabatter byggs upp på basis av varje enskild produkt och varje enskild kund med beaktande av specifika avtalsvillkor kopplade till förväntat resultat. De räknas sedan samman till en viktad genomsnittlig ackumulationstakt för rabatter för var och en av våra produkter. Ackumulationstakten ses över och justeras varje månad. Det kan ske ytterligare justeringar när de faktiska rabatterna betalas efter den inledande försäljningen på grundval av information om utnyttjande som lämnas till oss (för avtalsrabatter) och anspråk/fakturor (för lagstadgade rabatter och chargebacks). Vi anser att våra uppskattningar av framtida rabatter är rimliga, och har gjorts enligt liknande metoder som under tidigare år. Det är dock oundvikligt att dessa uppskattningar inbegriper bedömningar av totala framtida försäljningsnivåer, segmentmix och respektive kunds uppfyllande av avtalet.

Kassarabatter ges till kunder för att uppmuntra snabb betalning. Upplupna betalningar beräknas på grundval av historisk erfarenhet och justeras för att avspegla den faktiska erfarenheten.

I USA är det praxis i branschen att grossister och apotek får returnera oanvända lager mellan sex och tolv månader efter utgångsdatum. Vid varje försäljning gör vi en uppskattning av kvantiteten och

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

värdet på de produkter som sammanlagt kan komma att returneras. Våra upplupna kostnader för returerna baseras på faktiska erfarenheter från de föregående 12 månaderna för etablerade produkter tillsammans med marknadsrelaterad information som beräknade lagernivåer hos grossister och konkurrenters verksamhet. För nya produkter använder vi

uppskattningar som grundar sig på vår erfarenhet av liknande produkter eller en på förhand bestämd procentuell andel och för produkter som möter generisk konkurrens (exempelvis *Toprol-XL* i USA), uppskattningar som grundas på faktorer som produkttyp och lagernivåer hos grossisterna. I det sistnämnda fallet är vi särskilt uppmärksamma på sannolika

returvolymer och kan komma att endast redovisa intäkterna av den egentliga patientförskrivningen. Vi anser att våra bedömningar totalt sett är rimliga.

Effekterna av dessa avdrag på vår läkemedelsförsäljning i USA, och rörelserna i upplupna kostnader anges i tabellen nedan.

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Bruttoomsättning	16 577	14 013	12 552
Chargebacks	-975	-905	-754
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	-532	-873	-659
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	-2 413	-1 201	-949
Kontanter och andra rabatter	-329	-405	-578
Kundreturer	-46	14	-64
Övrigt	-256	-244	-248
<b>Nettoomsättning</b>	<b>12 026</b>	<b>10 399</b>	<b>9 300</b>

	Överfört 1 januari 2004 MUSD	Avsättning för innevarande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Överfört 31 december 2004 MUSD
Chargebacks	127	745	9	-763	118
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	386	724	-65	-552	493
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	572	1 034	-85	-1 031	490
Kontanter och andra rabatter	20	578	-	-575	23
Kundreturer	316	64	-	-98	282
Övrigt	44	248	-	-212	80
	1 465	3 393	-141	-3 231	1 486

	Överfört 1 januari 2005 MUSD	Avsättning för innevarande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Överfört 31 december 2005 MUSD
Chargebacks	118	927	-22	-838	185
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	493	970	-97	-765	601
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	490	1 284	-83	-1 271	420
Kontanter och andra rabatter	23	405	-	-401	27
Kundreturer	282	-14	-	-101	167
Övrigt	80	244	-	-270	54
	1 486	3 816	-202	-3 646	1 454

	Överfört 1 januari 2006 MUSD	Avsättning för innevarande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Överfört 31 december 2006 MUSD
Chargebacks	185	1 001	-26	-1 068	92
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	601	597	-65	-819	314
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	420	2 367	46	-2 198	635
Kontanter och andra rabatter	27	329	-	-327	29
Kundreturer	167	46	-	-53	160
Övrigt	54	256	-	-263	47
	1 454	4 596	-45	-4 728	1 277



Justeringarna hänförliga till tidigare år gynnade den redovisade läkemedelsförsäljningen i USA med 1,5%, 1,9% och 0,4% under 2004, 2005 respektive 2006. Med beaktande av det följande årets vändning var dock effekten för 2005 och 2006 en underskattning med 0,6% respektive en överskattning med 1,3% av läkemedelsförsäljningen i USA.

De lagstadgade rabatterna minskade med 341 MUSD under 2006 jämfört med 2005, till följd av den automatiska övergången av de patienter som omfattades av delstatliga Medicaid-program till Medicare Part D, vilket klassificeras som en avtalad rabatt. De avtalade rabatterna ökade med 1 212 MUSD jämfört med 2005, delvis till följd av denna övergång, och även på grund av volymtillväxt.

En annan faktor som kraftigt påverkade vår försäljning i USA före 2004 var grossisternas inköpsmönster. Grossisterna kunde göra beställningar som var betydligt större än den normala efterfrågan före en förväntad prishöjning, eller bygga upp eller minska sina lagervolymer av andra anledningar. Sådana spekulativa inköp försvårade prognoserna av försäljningsmönster och kunde skapa skillnader mellan redovisad och underliggande efterfrågan vid kvartalets slut. I december 2003 ingick vi lagerstyrningsavtal för att minska möjligheten till sådana spekulativa inköp. Under 2005 ersatte vi lagerstyrningsavtalen med distributionsavtal, vilket bidrog ytterligare till att minska det spekulativa inköpsbeteendet hos grossisterna. Vi anser till följd av detta att lagerförändringarna varit neutrala under året. Vi fortsätter att följa grossisternas lagernivåer på produktbasis genom att använda våra egna, utomstående och grossisters uppgifter, och när vi anser att sådan förskjutning sker, rapporterar vi det i årsredovisningen för varje produkt och sammantaget när leveranser kan vara i otakt med de underliggande förskrivningstrenderna. Vi tillämpar inga incitament som uppmuntrar grossisterna att göra spekulativa inköp och försöker om möjligt, begränsa leveransvolymer till den underliggande efterfrågan när sådan spekulation föreligger.

- > Royaltyintäkter: Royaltyintäkter bokförs under övriga rörelseintäkter i bokslutet. Royalty kopplas vanligtvis till tredje parts försäljnings- eller produktionsnivåer. Vid upprättande av bokslutet måste vi eventuellt göra en uppskattning av den tredje partens försäljning eller produktion för att erhålla ett intäktsbelopp som kan redovisas. Dessa uppskattningar kan avvika från den faktiska försäljningen eller produktionen, men ger inga betydande effekter på redovisade övriga rörelseintäkter.
- > Avyttring av immateriella tillgångar (immateriella rättigheter, varumärken och produkter): Alla interna kostnader för FoU bokförs i resultaträkningen för det år under vilket de uppstår (detta är vanlig praxis i läkemedelsbranschen) och medför att bolaget äger värdefulla immateriella tillgångar som inte redovisas i balansräkningen. Därutöver kan vissa förvärvade immateriella tillgångar komma att redovisas i balansräkningen. I samband med den regelbundna översyn som sker av bolagets produktstrategier avyttras emellanåt sådana tillgångar och genererar då en intäkt. Försäljning av produktlinjer följs ofta av ett åtagande från vår sida om att fortsätta tillverka den relevanta produkten under skäligen tid (ofta cirka två år), medan köparen bygger sin egen tillverkningsanläggning. Avtalen omfattar vanligen mottagandet av en förskottsbetalning, vilken enligt avtalet är hänförlig till försäljningen av de immateriella tillgångarna, och pågående intäkter, vilka enligt avtalet är hänförliga till försäljning av den produkt som vi tillverkar. När transaktionen har två eller fler komponenter redovisar vi den levererade artikeln (exempelvis övergången av äganderätten till den immateriella tillgången) som en separat post i redovisningen och redovisar intäkt vid leveransen av denna komponent under förutsättning att vi kan göra en rimlig bedömning av det verkliga värdet på den komponent som inte har levererats. När det verkliga marknadsvärdet på den komponent som inte har levererats (exempelvis ett tillverkningsavtal) överstiger det avtalade priset för denna komponent, flyttar vi över en lämplig del av förskottsbetalningen och avskriver den över prestationsperioden. Om det avtalade priset för den komponent som inte har levererats är lika med eller högre än det verkliga marknadsvärdet på komponenten betraktar vi dock hela förskottsbeloppet som hänförligt till de levererade immateriella tillgångarna och redovisar intäkten vid leverans.

### Forskning och utveckling

Vår verksamhet är uppbyggd på de produkter som vi marknadsför och utvecklar. De FoU-kostnader som krävs för att generera dessa produkter bokförs generellt i resultaträkningen det år då de uppstår. Förvärv av immateriella rättigheter och produkträttigheter som kompletterar vår FoU-portfölj redovisas som immateriella tillgångar. Dessa immateriella tillgångar skrivs av från introduktionen av de underliggande produkterna och analyseras med avseende på värdeminskning både före och efter introduktionen. Denna policy är i linje med den praxis som antagits av större läkemedelsföretag.

### Goodwill och immateriella anläggningstillgångar

Vi har gjort betydande investeringar i goodwill och immateriella tillgångar till följd av företagsförvärv och sådana tillgångar som produktutvecklings- och marknadsföringsrättigheter. Enligt antagna IFRS redovisas goodwill till anskaffningsvärde och analyseras årligen med avseende på värdeminskning medan immateriella tillgångar skrivs av under sin ekonomiska livslängd. Förändringar av livslängden får olika effekter i resultaträkningen. Vi bedömer att en förkortning med ett år av den ekonomiska livslängden för goodwill och immateriella tillgångar skulle innebära en ökning av den årliga avskrivningen med 33 MUSD. En stor del av våra investeringar i immateriella tillgångar och goodwill sammanhänger med omstruktureringen av Astras och Mercks joint venture 1998 och vi bedömer att det balansförda värdet till fullo rättfärdigas av beräknade framtida vinster. Immateriella tillgångar analyseras med avseende på värdeminskning då det finns tecken på att deras återvinningsvärde understiger det bokförda värdet. Samtliga värdeminskningar bokförs i resultaträkningen. Analysen av värdeminskningen utgår från prognoser för diskonterat kassaflöde, vilket förutsätter att vi uppskattar såväl framtida kassaflöden som en rimlig framtida diskonteringsränta. Sådana analyser är ofrånkomligen subjektiva. Värdeminskning av immateriella tillgångar på totalt 17 MUSD redovisades 2006 (2005: 0 USD, 2004: 10 MUSD). Enligt antagna IFRS bokfördes fusionen mellan Astra och Zeneca 1999 som en "fusion mellan likvärdiga parter" (poolning). Enligt US GAAP redovisas fusionen som ett förvärv av Astra med Zeneca som förvärvare. Mer information finns på sidan 149.

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

### Ansvarsförbindelser och åtaganden

I den normala verksamheten kan ansvarsförbindelser uppstå till följd av produktspecifika eller allmänna juridiska processer, garanti-åtaganden eller miljöåtaganden relaterade till våra nuvarande eller tidigare anläggningar. Där vi anser att möjliga åtaganden har låg sannolikhet att utlösas, eller är mycket svåra att tillförlitligt kvantifiera, betraktar vi dessa som ansvarsförbindelser. Ingen avsättning görs för sådana, men upplysningar lämnas i noterna till redovisningen. Ytterligare information om ansvarsförbindelser finns i not 26 till bokslutet. Även om det inte finns några garantier avseende utgången av juridiska processer anser vi inte att de kommer att få någon väsentlig negativ inverkan på vår finansiella ställning eller lönsamhet. Vi har också betydande åtaganden som inte har redovisats i balansräkningen och som sammanhänger med vårt samarbete med Merck. Dessa beskrivs närmare nedan, i avsnittet Transaktioner utanför balansräkningen, ansvarsförbindelser och åtaganden.

### Pensionsförmåner

Vi redovisar pensionskostnader för våra pensionsplaner enligt IAS 19 "Employee Benefits". Vid användningen av IAS 19 har vi tillämpat alternativet att redovisa vinster och förluster fullt ut mot eget kapital. I samtliga fall görs en uppskattning av pensionskostnaderna i enlighet med förslag från oberoende kvalificerade aktuarier men uppskattningen kräver ingående bedömningar av antaganden om framtida löne- och pensionsökningar, inflationen på sikt och avkastningen på placeringar.

### Beskattning

Beräkningar av upplupna skatter kräver att ledningen gör vissa bedömningar och prognoser avseende skatterevisionsfrågor och exponering. Upplupna belopp baseras på ledningens tolkning av landspecifik skattelagstiftning och sannolikheten för en uppgörelse. Skatteavdrag redovisas inte om inte den skattemässiga situationen sannolikt blir bestående. Så snart det är sannolikt att den blir det kontrollerar ledningen alla viktiga skatteavdrag för att bedöma om avsättningar bör göras för att helt täcka förmånen på grundval av en möjlig förlikning genom förhandling och/eller tvist. Samtliga avsättningar ingår i skulder som förfaller inom ett år. All registrerad exponering för ränta på skatteskulder redovisas som skattekostnad.

### Aktiebaserad ersättning

Via ersättningskommittén erbjuder vi aktie- och optionsprogram till vissa medarbetare som en del av deras löne- och förmånspaket. Syftet är att få bättre överensstämmelse mellan medarbetarnas och aktieägarnas intressen. Ytterligare information finns i not 25 till bokslutet. Kostnaderna har huvudsakligen beräknats med hjälp av Black-Scholes värderingsmodell.

### TRANSAKTIONER UTANFÖR BALANSRÄKNINGEN, ANSVARSFÖRBINDELSER OCH ÅTAGANDEN

Ytterligare information om våra ansvarsförbindelser och åtaganden ges i not 26 till bokslutet. Vi har inga transaktioner utanför balansräkningen och våra säkringsåtgärder är inte spekulativa. Tabellen nedan visar våra lägsta kontraktsbundna åtaganden vid årets slut.

### Mellanhavanden med Merck

#### Inledning

Under 1982 bildade Astra AB ett joint venture tillsammans med Merck & Co., Inc. i syfte att sälja, marknadsföra och distribuera vissa Astra-produkter i USA. Under 1998 omstrukturerades detta joint venture ("omstruktureringen"). Enligt avtalen avseende omstruktureringen ("avtalen") bildades ett amerikanskt kommanditbolag, där Merck är kommanditdelägare och AstraZeneca komplementär. AstraZeneca ansvarar för ledningen av företagets verksamhet och Merck och dess dotterbolag har rättigheter som kommanditdelägare samt andra rättigheter. Dessa rättigheter ger Merck garantier för samarbetet och sätter gränser för oss att agera med fullständig affärsmässig frihet. Avtalen omfattar:

- > Årliga villkorade betalningar.
- > En betalning till Merck i händelse av en fusion mellan Astra och en tredje part för att Merck skulle avstå från vissa rättigheter till produkter från denna tredje part.
- > Villkor för uppsägning, vilka om och när de utlöses, leder till att Merck avstår från sina intressen i våra produkter och verksamheter.

Dessa delar beskrivs mer i detalj nedan tillsammans med en sammanfattning av hur de redovisas.

### KONTRAKTSBUNDNA ÅTAGANDEN

Förfallotider	Under 1 år MUSD	1–3 år MUSD	3–5 år MUSD	Över 5 år MUSD	Totalt MUSD
Banklån och övriga lån	136	–	–	1 087	1 223
Leasingavtal	211	99	53	88	451
Avtal med Merck	225	4 677	–	–	4 902
Övriga	643	–	–	–	643
<b>Totalt</b>	<b>1 215</b>	<b>4 776</b>	<b>53</b>	<b>1 175</b>	<b>7 219</b>

### Årliga villkorade betalningar

Vi gör löpande betalningar till Merck baserade på försäljningen av vissa av våra produkter i USA (de "villkorade betalningarna" avseende de "avtalade produkterna"). Till följd av fusionen 1999 mellan Astra och Zeneca kan dessa villkorade betalningar (med undantag för betalningar som avser *Prilosec* och *Nexium*) inte understiga årliga minimibelopp i intervallet 125 MUSD till 225 MUSD under perioden 2002–2007. Våra betalningar har överstigit miniminivåerna för perioden 2002–2006 och trots lanseringen av en generisk konkurrent till *Toprol-XL* i november 2006 har vi ingen anledning att anta att den årliga betalningen 2007, det sista år då minimibeloppen gäller, kommer att understiga minimiåtagandena.

### Betalning i händelse av fusion

Vid fusionen 1999 mellan Astra och Zeneca utlöstes en Engångsbetalning på 809 MUSD. Som en konsekvens av betalningen gav Merck upp alla anspråk på Zenecas produkter.

### Villkor för uppsägning

Avtalen specificerar betalningar och förfaranden enligt vilka, förutsatt att vissa optioner utövas, rättigheter och intressen i våra aktiviteter och produkter tillhöriga Merck omedelbart före fusionen skulle upphöra, inklusive bestämmelser kring:

- > Förskottsbetalning
- > Partial Retirement
- > First Option och slutavräkning
- > Långfristig fordran
- > Second Option

### Förskottsbetalningen

Fusionen mellan Astra och Zeneca utlöste det första steget i uppsägningsöverenskommelsen. Merck avstod från alla rättigheter, inklusive villkorade betalningar avseende framtida försäljning, till eventuella produkter från Astra utan befintliga eller sökta patent i USA vid tidpunkten för fusionen. Därför har vi nu rättigheterna till dessa produkter och är fria från eventuella skyldigheter gentemot Merck eller restriktioner avseende dessa produkter (inklusive årliga villkorade betalningar), vilket ger oss stor frihet att exploatera dessa produkter efter eget gottfinnande.

Förskottsbetalningen betalades vid tidpunkten för fusionen. Den beräknades som nuvärdet av 2,8 miljarder USD, diskonterat från 2008 till tidpunkten för fusionen med en årlig diskonteringsfaktor på 13% och uppgick till 967 MUSD. Förskottsbetalningen är föremål för en slutavräkning 2008, vilket beskrivs under "First Option och slutavräkning" nedan.

### Partial Retirement

Under 2008 kommer inlösen att ske av en del av Mercks andel i kommanditbolaget genom en betalning till Merck beräknad som en multipel av de genomsnittliga årliga villkorade betalningarna från 2005–2007 avseende de aktuella produkterna, samt ytterligare 750 MUSD.

Vid Partial Retirement upphör Mercks rättigheter till vissa av de avtalade produkterna. Produkterna som omfattas av Partial Retirement inkluderar *Toprol-XL*, *Pulmicort*, *Rhinocort* och *Symbicort*, varav den sistnämnda planeras för lansering i USA omkring mitten av 2007, även om tidpunkten är beroende av såväl teknologiöverföring som fullgjorda valideringsåtgärder.

### First Option och slutavräkning

Under 2008 ska en beräkning göras av Uppskattat värde (Appraised Value), vilket är nuvärdet av framtida villkorade betalningar avseende alla avtalade produkter som inte omfattas av Partial Retirement med undantag för *Prilosec* och *Nexium*. Betalningen av Uppskattat värde till Merck 2008 görs bara om Merck utövar First Option. Om inte Merck utövar optionen under 2008 har AstraZeneca rätt att utöva den under 2010 för ett belopp som motsvarar 2008 års Uppskattat värde. De villkorade betalningarna fortsätter från 2008–2010 om vi väljer att utnyttja optionen 2010.

Utövas First Option kommer Merck att avstå från sina rättigheter i fråga om de avtalade produkter som inte omfattas av Partial Retirement, förutom *Nexium* och *Prilosec*. Om varken Merck eller AstraZeneca utövar optionen kommer överenskommelsen om villkorade betalningar avseende dessa avtalade produkter att leva vidare (liksom våra övriga skyldigheter och restriktioner i fråga om dessa produkter) och Uppskattat värde betalas inte ut.

Produkter som omfattas av First Option är bland annat *Atacand*, *Plendil* och vissa substanser som fortfarande är under utveckling.

Vidare kommer det under 2008 att göras en slutavräkning av Förskottsbetalningen. Slutavräkningen kommer att baseras på en multipel av de genomsnittliga årliga villkorade betalningarna för perioden 2005–2007 avseende samtliga avtalade produkter, med undantag för *Prilosec* och *Nexium* (med ett lägsta belopp om 6,6 miljarder USD), tillsammans med andra definierade belopp (som uppgår till totalt 912 MUSD). Detta reduceras därefter med Uppskattat värde (oavsett om detta betalas eller ej), Partial Retirement och Förskottsbetalningen

(till dess odiskonterade värde om 2,8 miljarder USD) för att bestämma slutavräkningsbeloppet. Slutavräkningen kommer att göras 2008 oavsett om First Option utnyttjas eller ej och detta kan leda till ytterligare en betalning från AstraZeneca till Merck, eller en betalning från Merck till AstraZeneca.

Skulle Merck utöva First Option 2008, kommer AstraZeneca att göra betalningar avseende Partial Retirement, First Option och slutavräkningen motsvarande ett minimibelopp om 4,7 miljarder USD. Utöver AstraZeneca First Option under 2010 kommer de sammanlagda betalningarna till Merck under 2008 och 2010 att uppgå till motsvarande belopp.

### Långfristig fordran (Loan Note Receivable)

I tillgångarna och skulderna som omfattas av omstruktureringen finns en långfristig fordran på Merck med ett nominellt värde om 1,4 miljarder USD. Under 2008, vid samma tidpunkt som regleringen av Partial Retirement och slutavräkningen, kommer Merck att reglera det långfristiga lånet genom att betala AstraZeneca 1,4 miljarder USD.

### Second Option

Det finns en Second Option, enligt vilken AstraZeneca har möjlighet att återköpa Mercks andel i produkterna *Prilosec* och *Nexium* i USA. Denna option kan utövas av AstraZeneca två år efter att First Option har utövats, om First Option har utövats antingen 2008 eller 2010. Det finns också möjlighet för AstraZeneca att utöva Second Option vid ett senare datum, antingen under 2017 eller om den sammanlagda årliga försäljningen för de två produkterna hamnar under en viss definierad miniminivå, dock endast under förutsättning att First Option redan har utövats. Lösenpriset för Second Option är nuvärdet av framtida årliga villkorade betalningar för *Prilosec* och *Nexium* vid tidpunkten för utövandet.

Utövas Second Option kommer Merck att ha avstått från alla sina intressen i kommanditbolaget och de avtalade produkterna, inklusive rätten till villkorade betalningar.

### Allmänt

Det exakta beloppet och tidpunkten för uppgörelsen med Merck avseende Partial Retirement, First Option och slutavräkningen kan inte fastställas idag. De olika komponenterna i beräkningarna baseras delvis på nettoförsäljningen mellan 2005 och 2007 samt utifrån prognoser för utvecklingen efter 2007, och betalningen av First Option är avhängig av om Merck (eller vi) utövar denna

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

eller ej. Av liknande skäl kan tidpunkten och beloppet för Second Option inte heller fastställas idag.

Med undantag för intressena i *Nexium* och *Prilosec* baseras de sammanlagda betalningarna som återstår enligt villkoren för uppsägning delvis på de villkorade betalningar som görs mellan 2005 och 2007 (med beaktande av minimibeloppen) och kommer sannolikt att i hög grad påverkas av försäljningen av *Toprol-XL*, *Pulmicort*, *Rhinocort* och *Atacand*. Vi räknar dock med att de positiva effekterna som kommer att tillfalla oss genom dessa överenskommelser uppstår:

- > Löpande, genom den betydande friheten avseende produkter som upptäckts eller förvärvats efter fusionen.
- > Vid fullgörande av stegen i dessa överenskommelser, dels genom ökade bidrag från och dels genom omfattande frihet för produkter som redan har introducerats (såsom *Rhinocort* och *Atacand*), de som kommer att lanseras i USA (framför allt *Symbicort*) och de som är under utveckling.

De positiva ekonomiska effekterna inkluderar befrielse från villkorade betalningar, förväntade kostnadsbesparingar när tillverkningsavtal upphör och andra kostnadsfördelar tillsammans med de strategiska fördelar den ökade friheten att agera medför.

### Redovisningsprinciper

**Årliga villkorade betalningar:** De årliga villkorade betalningarna för avtalade produkter kostnadsförs när de uppkommer.

**Betalning i händelse av fusion:** Engångsbetalningen kostnadsfördes vid tidpunkten för fusionen eftersom den inte skulle ha medfört att några ytterligare fördelar skulle ha tillfallit det fusionerade AstraZeneca jämfört med de föregående årens samlade resultat för Astra och Zeneca.

**Villkor för uppsägning:** Vi anser att den uppsägningsöverenskommelse som beskrivs ovan utgör det stegvisa förvärvet av Mercks intressen i kommanditbolaget och de avtalade produkterna (inklusive rätten till villkorade betalningar) och att den delvis är avhängig utövandet av First Option och Second Option. Effekterna redovisas i bokslutet i takt med att de olika stegen uppnås. Om och när alla sådana betalningar görs, kommer vi att ha oinskränkt bestämmanderätt över vår verksamhet på den amerikanska marknaden.

Förskottsbetalningen har redovisats som en immateriell tillgång och skrivs av över 20 år. Detta tillvägagångssätt avspeglar det faktum att vi, enligt avtalet, har förvärvat rättigheter som befriar oss från eventuella skyldigheter eller restriktioner i fråga om Astras produkter utan befintliga eller sökta patent vid tidpunkten för fusionen. Även om dessa rättigheter gäller i all framtid har en avskrivningstid på 20 år valts för att motsvara det normala tidsperspektivet vid utveckling och marknadsföring av produkter.

Betalningarna avseende Partial Retirement, First Option, slutavräkningen och Second Option kommer att redovisas enligt gällande principer när betalningarna utförs och med vederbörlig fördelning på immateriella tillgångar och goodwill. Om Merck utöver First Option 2008 kommer den sammanlagda nettobetalningen till Merck att motsvara ett minimibelopp om 4,7 miljarder USD minskat med återbetalningen av det långfristiga lånet på 1,4 miljarder USD, det vill säga 3,3 miljarder USD. Vid redovisningen av omstruktureringen 1998 inkluderades det långfristiga lånet vid fastställandet av de verkliga värdena på förvärvade tillgångar och skulder. Lånet tillskrevs då ett verkligt värde av noll vid förvärvet och i balansräkningen, eftersom vi beräknade att minimibetalningen på 3,3 miljarder USD netto motsvarade det verkliga värdet av de rättigheter som kommer att förvärvas enligt Partial Retirement, slutavräkningen och First Option.

I vår löpande övervakning av de bedömda betalningarna till Merck och värdet för vår del av tillhörande rättigheter, tas fullständig hänsyn till förändrade affärsförhållanden och olika tänkbara utfall för att säkerställa att de betalningar som ska göras till Merck täcks av förväntade ekonomiska fördelar för oss. Skulle övervakningen visa att dessa betalningar överstiger de förväntade ekonomiska fördelarna kommer vi att göra en avsättning för ett ofördelaktigt avtal.

### Beskattning

Vi ställs inför ett antal revisioner angående internprissättning i länder världen över. De frågor som granskas är ofta komplexa och de kan ta flera år innan de blir avgjorda. Avsättningar för möjliga framtida skatter kräver att vi gör uppskattningar och bedömningar om slutresultatet av en skatterevision och det faktiska resultatet kan avvika från dessa bedömningar. De totala avsättningarna i bokslutet som ska täcka skatterevisioner rörande internprissättning över hela världen uppgår till 995 MUSD. För vissa revisioner bedömer vi att de ytterligare förlusterna över det avsatta beloppet kan vara upp till 445 MUSD. Vi anser emellertid att det är osannolikt att dessa ytterligare för-

luster kommer att uppstå. Det är inte möjligt att bedöma tidpunkten för skatteutbetalningar i förhållande till varje utfall.

### PENSIONSFORMÅNER

Vi erbjuder pensionsplaner som omfattar många av våra medarbetare runt om i världen. För att följa lokala regler och villkor är de flesta av dessa planer avgiftsbestämda pensionsavtal där kostnaden som belastar resultaträkningen fastställs på en viss nivå eller utgörs av en viss procentandel av lönebeloppet. Flera planer, framför allt i Storbritannien, USA och Sverige utgörs dock av förmånsbestämda pensionsavtal där förmånerna baseras på medarbetarnas tjänstear och slutlön (normalt ett genomsnitt under 1, 3 eller 5 år). De brittiska och amerikanska pensionsplanerna stängdes för nya inträden under 2000. Alla nya medarbetare i dessa länder erbjuds avgiftsbestämda planer.

Vid tillämpningen av IAS 19 "Employee Benefits" redovisar vi alla försäkringsmatematiska vinster och förluster direkt mot eget kapital. Denna metod resulterar i en mindre föränderlig post i resultaträkningen än den alternativa metoden att redovisa försäkringsmatematiska vinster och förluster över tid. Beslut om placeringar i förmånsbestämda pensionsplaner bygger på underliggande försäkringsmatematiska och finansiella omständigheter, med avsikt att säkerställa att planerna har tillräckliga tillgångar för att täcka åtagandena när dessa förfaller till betalning, snarare än att tillgodose redovisningsnormer. Förvaltarna tillämpar strategin att använda sig av specialiserade aktiva fondförvaltare, vilket resulterar i en bred spridning av olika investeringsmodeller och tillgångsslag. Investeringsstrategin syftar till att minska volatiliteten i tillgångarnas avkastning.

Trots uppgången i diskonteringsräntorna, ökade det sammanlagda underskottet i koncernens förmånsbestämda pensionsplaner från 1 706 MUSD per den 31 december 2005 till 1 842 MUSD per den 31 december 2006. Detta berodde huvudsakligen på underliggande minskningar i fondtillgångar och löneökningstakten. Vid bedömning av diskonteringsräntan för dessa åtaganden har vi använt oss av räntan för AA-klassificerade företagsobligationer med löptider motsvarande dessa åtaganden. Vid den senaste försäkringsmatematiska värderingen den 31 mars 2006 var marknadsvärdet på den brittiska fondens tillgångar 3 070 MGBP, vilket motsvarar en solvensgrad på 83% av skulderna.

**ÖVERGÅNG TILL INTERNATIONELL REDOVISNING**

Vid övergången under året som slutade den 31 december 2005, till antagna IFRS utnyttjade vi flera frivilliga undantag inom IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards", och vi anger de viktigaste effekterna nedan.

- > Företagsförvärv – IFRS 3 "Business Combinations" tillämpas sedan 1 januari 2003, dagen för övergången, istället för att tillämpas fullt ut retroaktivt. Till följd av detta redovisas samgåendet mellan Astra och Zeneca fortfarande som en fusion, istället för som ett förvärv. Hade förvärvsredovisning valts skulle Zeneca ha ansetts ha förvärvat Astra. Enligt detta scenario skulle köpeskillingen för Astra ha varit 34 miljarder USD. Immateriella tillgångar till ett värde av ca 12 miljarder USD skulle ha redovisats och anläggningstillgångar skulle ha marknadsvärderats till ett ca 288 MUSD högre värde kompenserat av uppskjuten skatt på 4 miljarder USD. Goodwill på 15 miljarder USD skulle ha uppstått. Redovisningen av immateriella tillgångar och högre värderade anläggningstillgångar skulle ha resulterat i ökade avskrivningar och nedskrivningar mot resultatet, efter skatt, på ca 1 miljard USD under 2006.
- > Förmåner till anställda – bestämmelserna enligt IAS 19 tillämpas sedan dagen för övergången, när det fulla försäkringsmatematiska underskottet redovisades, istället för att tillämpas fullt ut retroaktivt. Sedan vi antog tillägget till IAS 19 som medger att försäkringsmatematiska vinster och förluster redovisas omedelbart mot eget kapital, får användningen av detta undantag ingen konsekvens för vårt redovisade resultat eller våra netto-tillgångar.

- > Aktierelaterade ersättningar – vi har tillämpat bestämmelserna i IFRS 2 "Share-based Payments" fullt ut retroaktivt, ett alternativt tillgängligt eftersom vi tidigare har redovisat marknadsvärdet för tillämpliga beviljade aktierelaterade instrument istället för med avseende på beviljade optioner efter den 7 november 2002. Till följd av detta redovisas alla aktierelaterade ersättningar fullt ut för alla redovisade år.
- > Finansiella instrument – trots att det inte krävs har vi tillämpat bestämmelserna enligt IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement" för såväl 2004 som 2005 och 2006.
- > Ackumulerade valutakursdifferenser – vi har valt att sätta värdet av ackumulerade valutakursdifferenser till noll per den 1 januari 2003.

**NYA REDOVISNINGSPRINCIPER**

Nya tillämpliga internationella eller amerikanska redovisningsprinciper (antagna och icke antagna) som har utfärdats redovisas på sidan 103 respektive 150.

**SARBANES-OXLEY-LAGEN, AVSNITT 404**

Eftersom AstraZeneca är noterat på New York-börsen måste företaget uppfylla de bestämmelser i den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen som gäller för utländska bolag. Enligt avsnitt 404 i lagen ska bolagen varje år bedöma och offentligt uttala sig om kvaliteten och effektiviteten på sin interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Som ett icke-amerikanskt företag måste AstraZeneca formellt rapportera om att företaget uppfyllt avsnitt 404 först när det gäller räkenskapsåret som avslutas den 31 december 2006.

Projektet för uppfyllande leddes centralt och har setts över regelbundet av koncernledningen och revisionskommittén. Våra externa revisorer, KPMG Audit Plc, har varit involverade, och revisionskommittén har övervakat deras engagemang för att säkerställa att deras oberoende inte påverkas.

Vårt synsätt när det gäller projektet har varit att välja ut viktiga transaktioner och processer för ekonomisk rapportering i våra största verksamhetsenheter samt ett antal specialområden såsom ekonomisk konsolidering och rapportering, finansverksamhet och skatter så att vi sammantaget har täckt en betydande andel av de viktigaste områdena i bokslutet. Samtliga affärsenheter och specialområden har säkerställt att relevanta processer och styrmekanismer dokumenteras enligt tillämpliga standarder, med särskilt beaktande av riktlinjerna från amerikanska Public Company Accounting Oversight Board's Auditing Standard No. 2. Vi har även reviderat strukturen och funktionen för våra övervakningsfunktioner på "enhetsnivå". Detta handlar om den övergripande kontrollmiljön, inklusive strukturen för revisioner, kontroller och mellanhavanden, som är nödvändiga för ledningen av en välskött verksamhet.

Styrelsen har slagit fast att vår interna kontroll över den ekonomiska redovisningen är effektiv per den 31 december 2006 och bedömningen redovisas på sidan 96. KPMG Audit Plc har granskat denna bedömning samt effektiviteten i den interna kontrollen av den ekonomiska rapporteringen. Som redovisas på sidan 97 är deras revisionsberättelse utan anmärkning.

**FÖRSÄLJNING PER TERAPIOMRÅDE (2005 OCH 2004)**

	MUSD	2005		2004 MUSD	2005 jämfört med 2004	
		Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD		Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %
Hjärta/kärl	5 332	459	96	4 777	10	12
Mage/tarm	6 355	344	93	5 918	5	7
Infektion	607	51	17	539	9	13
Neurovetenskap	4 059	513	50	3 496	15	16
Cancer	3 845	411	58	3 376	12	14
Andningsvägar och inflammation	2 873	230	60	2 583	9	11
Övriga läkemedel	232	54	1	177	31	31
Övriga	647	80	7	560	14	16
<b>Totalt</b>	<b>23 950</b>	<b>2 142</b>	<b>382</b>	<b>21 426</b>	<b>10</b>	<b>12</b>

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

### FÖRSÄLJNING FÖR VIKTIGA TILLVÄXTPRODUKTER, PRODUKTER VARS PATENT LÖPT UT OCH BASPRODUKTER (2005 OCH 2004)

	2005			2004		2005 jämfört med 2004	
	MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	MUSD	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	
Viktiga tillväxtprodukter <sup>1</sup>	10 849	2 283	140	8 426	27	29	
Produkter vars patent löpt ut <sup>2</sup>	2 458	-581	63	2 976	-20	-17	
Basprodukter <sup>3</sup>	10 643	440	179	10 024	4	6	
<b>Totalt</b>	<b>23 950</b>	<b>2 142</b>	<b>382</b>	<b>21 426</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	

<sup>1</sup> *Arimidex, Crestor, Nexium, Seroquel, Symbicort*

<sup>2</sup> *Losec, Nolvadex, Plendil, Zestril*

<sup>3</sup> Inklusiv Toprol-XL

### RÖRELSERESULTAT (2005 OCH 2004)

	2005			2004		Andel av försäljningen		2005 jämfört med 2004	
	MUSD	Underliggande tillväxt MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	MUSD	2005 %	2004 %	Underliggande tillväxt %	Redovisad tillväxt %	
Omsättning	23 950	2 142	382	21 426			10	12	
Kostnad för sålda varor	-5 356	-110	-53	-5 193	-22,4	-24,2	-2	-3	
Bruttomarginal	18 594	2 032	329	16 233	77,6	75,8	13	15	
Distributionskostnader	-211	-30	-4	-177	-0,8	-0,9	-17	-19	
Forskning och utveckling	-3 379	135	-47	-3 467	-14,1	-16,2	4	3	
Marknadsföring och administration	-8 695	-325	-102	-8 268	-36,3	-38,6	-4	-5	
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	193	-40	7	226	0,8	1,1	-18	-15	
<b>Rörelseresultat</b>	<b>6 502</b>	<b>1 772</b>	<b>183</b>	<b>4 547</b>	<b>27,2</b>	<b>21,2</b>	<b>39</b>	<b>43</b>	

### VERKSAMHETENS RESULTAT – ANALYS AV PERIODEN JAN–DEC 2005

Tabellerna på sidorna 67 och 68 visar försäljning per terapiområde uppdelad på viktiga tillväxtprodukter/produkter vars patent löpt ut/basprodukter. Tabellerna visar även rörelseresultatet 2005 jämfört med 2004.

#### Redovisad utveckling

Försäljningen ökade med 12% jämfört med 2004, en ökning med 2 524 MUSD från 21 246 MUSD till 23 950 MUSD. Rörelseresultatet ökade med 43% från 4 547 MUSD till 6 502 MUSD.

#### Underliggande utveckling

##### Omsättning

Exklusive valutakurseffekter ökade den underliggande försäljningen med 10%. Den totala försäljningen av viktiga tillväxtprodukter uppgick till 10 849 MUSD (ökning 27%) och utgjorde 45% av bolagets totala försäljning (jämfört med 39% under 2004). Försäljningen av produkter vars patent löpt ut minskade med 20% och gav en sammanlagd försäljning på 2 458 MUSD under 2005, motsvarande 10% av vår totala försäljning (jämfört med 14% under 2004). Försäljningen av basprodukter ökade med 4%, även om den relativa procentandelen av koncernens försäljning minskade.

Inom terapiområdet mage/tarm uppgick försäljningen av *Nexium* till 4 633 MUSD, en ökning med 18%. Försäljningen i USA uppgick till 3 125 MUSD, efter en stark volymtillväxt som delvis motverkades av lägre priser. Försäljningen utanför USA ökade med 29% till 1 167 MUSD.

Försäljningen inom området hjärta/kärl ökade med 10% till 5 332 MUSD. Försäljningen av *Crestor* ökade med 38% till 1 268 MUSD, och försäljningen i USA gick upp med 34% till 730 MUSD. Försäljningen på övriga marknader ökade med 41%. Försäljningen av *Seloken* ökade med 24% till 1 733 MUSD, och tillsammans med *Crestor* motverkade det nedgångarna för *Zestril* och *Plendil*.

Försäljningen inom cancerområdet ökade med 12% till 3 845 MUSD, främst på grund av en 44-procentig ökning för *Arimidex*. *Casodex* ökade med 10% till 1 123 MUSD medan försäljningen av *Zoladex* för första gången översteg 1 miljard USD. Försäljningen av *Iressa* minskade med 31% till 273 MUSD.

Även inom området neurovetenskap var tillväxten god, framför allt genom ökad försäljning av *Seroquel* med 15% till 2 761 MUSD (ökning 35%).

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation ökade med 9% till 2 873 MUSD, främst genom *Symbicort* (som ökade med 22% till 1 006 MUSD).

#### Geografisk översikt

Den underliggande försäljningstillväxten i USA var 12%. Tillväxten beräknades dock till 10%, efter justeringar för nettoförändringar i grossisternas lagernivåer under 2003 och 2004. Ökad försäljning av *Crestor*, *Seroquel*, *Nexium* och *Arimidex* mer än kompenserade försäljningsminskningen för *Prilosec* på 102 MUSD under året. Lagerförändringarna i grossistledet var neutrala efter framgångsrikt införande av distributionsavtal. Justeringar för föregående års rabatter till managed-care bidrog positivt till försäljningen i USA med 2%.

Försäljningen i Europa ökade med 8%. Ökade volymer motverkades delvis av lägre priser. Introduktionen av *Crestor* och god tillväxt för *Nexium* (24%), *Symbicort* (21%), *Arimidex* (35%) och *Seroquel* (48%) kompenserade mer än väl nedgången för *Losec* (minskning 24%) och andra mogna produkter.

Försäljningen i Japan ökade med 8% genom stark utveckling för cancerprodukterna (8%) och för *Losec* (25%).

### Rörelsemarginal och balanserade vinstmedel

Bruttomarginalen förbättrades med 1,8 procentenheter till 77,6% av försäljningen. Minskade betalningar till Merck (4,8% av försäljningen) och positiva valutakurseffekter förbättrade var för sig bruttomarginalen med 0,1 procentenhet. Justerat för föregående års avsättningar för *Exanta* och *Iressa* på totalt 236 MUSD, kostnaderna för uppsägningen första kvartalet 2005 av distributionsavtalet för *Zomig* med MedPointe i USA och avsättningarna för produktionseffektiviseringar på 105 MUSD som belastade resultatet sista kvartalet, ökade den underliggande marginalen med 1,2 procentenheter. Detta förklarades främst av en gynnsam produktmix och fortsatta produktivitetsförbättringar. De sammanlagda kostnaderna för FoU samt marknadsföring och administration ökade med 2%. Kostnaderna minskade för FoU med 4% och ökade för marknadsföring och administration med 4%. Före valutakurseffekter ökade den kombinerade effekten av dessa förändringar rörelsemarginalen med 4,1 procentenheter. Justerat för böterna till EU avseende omeprazol (75 MUSD) och investeringarna i Medicare Outreach-programmet under fjärde kvartalet 2005, ökade kostnaderna för marknadsföring och administration med 2%. Minskningen inom FoU var dels en följd av vår inriktning på produktivitet, dels en följd av de relativt tidiga stadierna för substanser under utveckling.

Övriga intäkter minskade, vilket försämrade marginalen med 0,3 procentenheter, främst till följd av den vinst som redovisades efter avyttringen av Durascan 2004.

Rörelsemarginalen ökade med 6,0 procentenheter från 21,2% till 27,2%. Valutaeffekter förbättrade rörelsemarginalen med 0,4 procentenheter, vilket resulterade i en underliggande marginalförbättring på 5,6 procentenheter.

Räntenetto och utdelningsintäkter uppgick till 165 MUSD (2004: 78 MUSD) och inkluderade en nettointäkt på 15 MUSD från tillgångar och skulder i fonder relaterade till anställdas förmåner.

Anpassningar till verkligt värde avseende finansiella instrument uppgick till en kostnad på 23 MUSD (jämfört med 111 MUSD 2004), en kostnad på 32 MUSD för sålda varor, en vinst på 17 MUSD från FoU och 8 MUSD räntekostnader.

Den effektiva skattesatsen uppgick till 29,1% (26,6% före jämförelsepåverkande poster 2004). Ökningen jämfört med 2004 förklarades av återföring av avsättningar efter en förlikning av tidigare års skattetvister

under 2004 och ingen skatteeffekt avseende böterna för omeprazol. Under 2004 minskade skatterna till följd av en engångsreduktion av en latent skatteskuld gällande uppskjutna reavinster enligt överenskommelser med berörda skattemyndigheter.

Vinsten per aktie före jämförelsepåverkande poster ökade med 41% från 2,01 USD 2004 till 2,91 USD 2005. Vi bedömer att aktieåterköpsprogrammet ökade vinsten per aktie med 0,08 USD under 2005.

### FINANSIELL STÄLLNING INKLUSIVE KASSAFLÖDE OCH LIKVIDITET

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av faktiska siffror (om inte annat anges).

Redovisat eget kapital minskade med 806 MUSD från 14 497 MUSD till 13 691 MUSD. Nettoresultatet användes för återköp av aktier för 3 001 MUSD och utdelningar på 1 676 MUSD. Det egna kapitalet minskade genom negativa valutakurseffekter på 1 052 MUSD.

#### Materiella anläggningstillgångar

De materiella anläggningstillgångarnas nettobokförda värde minskade från 8 097 MUSD till 6 985 MUSD. Valutakurseffekter och avskrivningar (totalt 1 768 MUSD) samt produktionseffektiviseringar på ca 100 MUSD och avyttringar uppvågade mer än väl investeringarna på 832 MUSD.

#### Goodwill och immateriella anläggningstillgångar

Investeringarna i immateriella anläggningstillgångar uppgick till 176 MUSD 2005. Förvärvade utvecklingsprojekt svarade för 100 MUSD och kostnaderna för utveckling av programvara uppgick till totalt 76 MUSD. Efter valutakurseffekter (242 MUSD) och avskrivningar (272 MUSD) minskade det nettobokförda värdet av goodwill och immateriella tillgångar med 338 MUSD.

#### Varulager

Varulagrets värde vid årsskiftet minskade från 3 020 MUSD till 2 206 MUSD, vilket avspeglar en strävan att minska nivåerna samt effekten av valutakursförändringar. Satsningen skedde främst i USA även om det fanns en koncernövergripande strävan att minska lagernivåerna.

#### Fordringar och skulder

Fordringarna ökade från 4 620 MUSD till 4 778 MUSD. Detta återspeglade ökade kundfordringar på flera marknader till följd av en kombination av ökad försäljning under fjärde kvartalet samt placeringen i tiden av intäkter i USA. Ökningen motverkades av valutakurseffekter.

Leverantörsskulder och andra skulder var oförändrade jämfört med 2004. De ökade leverantörsskulder i USA och Sverige kompensades av valutakurseffekter.

#### Kassaflöde

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 6 743 MUSD under 2005 jämfört med 4 817 MUSD under 2004. Ökningen förklarades främst av en ökning av rörelseresultatet före skatt med 1 823 MUSD och effekterna av ett nettokassainflöde på 332 MUSD från gynnsamma förändringar av rörelsekapitalet, framför allt varulagret, motverkat av en ökning av betald skatt med 360 MUSD.

Kassautflödet från investeringsverksamheten uppgick till 1 182 MUSD under året, jämfört med ett inflöde på 970 MUSD 2004. Inflödena 2004 var främst resultatet av en förändring i investeringsstrategin som medförde att ett större koncernbelopp överfördes till mer likvida fonder, vilka enligt IFRS måste klassificeras som andra likvida medel istället för kortfristiga placeringar. Investeringarna minskade med 253 MUSD till 810 MUSD och investeringarna i anläggningstillgångar var 105 MUSD lägre 2005 till följd av investeringen på 110 MUSD i CAT under fjärde kvartalet 2004. Under 2004 erhöles avyttringsintäkter på 355 MUSD främst avseende avyttringen av Advanta. Inga sådana intäkter uppkom under 2005.

Det fria kassaflödet under året uppgick till 6 052 MUSD (jämfört med 3 932 MUSD under 2004). Efter justering för återköp av aktier för netto 2 858 MUSD, utdelningar till aktieägarna på 1 717 MUSD samt valutakurseffekter, ökade de likvida medlen med 968 MUSD.

#### Investeringar och avyttringar

Under 2005 tecknades nya samarbetsavtal med Avanir och Astex, vilka genererade immateriella tillgångar till ett värde av 20 MUSD. Ytterligare betalningar avseende befintliga inlicensierade produkter gjordes till ett värde av 44 MUSD.

I december 2005 tillkännagavs nya samarbetsavtal med Protherics PLC, Targacept Inc. och AtheroGenics, Inc. Vi har investerat 41 MUSD enligt det globala utvecklings- och marknadsföringsavtalet med Protherics, vilket utgör en investering på 4,3% av aktiekapitalet, och en immateriell tillgång. Licens- och marknadsföringsavtalet med AtheroGenics förutsatte en inledande betalning på 50 MUSD från oss. Licensierings- och forskningssamarbetet med Targacept förutsatte en inledande betalning på 10 MUSD från oss. Båda dessa betalningar redovisades som immateriella tillgångar.

## EKONOMISK ÖVERSIKT FORTS

Efter årsskiftet förvärvade vi även hela aktiekapitalet i KuDOS Pharmaceuticals Limited för 210 MUSD, före slutjusteringar för likvida medel och rörelsekapital. Huvuddelen av investeringen representerar den immateriella tillgång som KuDOS onkologiska teknikplattform utgör.

### INFORMATION OM US GAAP 2004–2006

Vårt bokslut har upprättats i enlighet med IFRS, som i vissa väsentliga avseenden skiljer sig från US GAAP. Enligt US GAAP gäller framför allt att:

- > AstraZeneca-fusionen redovisas som att Zeneca Group PLC (Zeneca) har förvärvat Astra AB (Astra).
- > Awikelser från den regelmässiga pensionskostnaden och andra pensionsförmåner sprids på ett systematiskt sätt över den beräknade genomsnittliga återstående tjänstetiden för anställda som omfattas av planen.
- > Kostnaderna för pågående forskning och utveckling vid förvärv av företag och kostnadsföring av inlicensierade utvecklingsprojekt.

Även om det finns flera skillnader mellan redovisningen av nettoresultatet och tillgångarna enligt IFRS respektive US GAAP, motsvarar ovanstående skillnader i redovisningen i stort sett samtliga justeringar. Mer information om påverkan av skillnaderna mellan IFRS och US GAAP redovisas i avsnittet Ytterligare information till amerikanska investerare på sidan 149.

### RESULTAT, EGET KAPITAL OCH KASSAFLÖDE ENLIGT US GAAP

#### Resultat för kvarvarande verksamhet (US GAAP)

##### 2006 jämfört med 2005

Försäljningen ökade från 23 950 MUSD 2005 till 26 475 MUSD 2006, främst på grund av den starka utvecklingen för våra fem viktigaste tillväxtprodukter som nu står för mer än 50% av våra intäkter. Rörelseintäkterna ökade med 1 067 MUSD till 6 422 MUSD. Försäljningstillväxten åtföljdes av kostnadsbesparingar inom marknadsförings- och administrationskostnader och ökade övriga intäkter men motverkades av

ökad forskning och utveckling (ökning till 4 042 MUSD) och engångskostnader för pågående forskning och utveckling på 502 MUSD. Vinsten per aktie ökade från 2,40 USD 2005 till 2,81 USD 2006.

Den årliga granskningen av eventuella värdeminskningar för våra goodwillposter enligt US GAAP medförde ingen försämring av värdet per den 31 december 2006.

##### 2005 jämfört med 2004

Försäljningen ökade med 2 524 MUSD till 23 950 MUSD under 2005, jämfört med 21 426 MUSD under 2004. En stark utveckling för våra fem viktiga tillväxtprodukter låg bakom den underliggande ökningen på 10%. Tillsammans med kostnadsbesparingar resulterade detta i att nettoresultatet ökade med 933 MUSD från 2 951 MUSD under 2004 till 3 884 MUSD under 2005. Vinsten per aktie ökade från 1,76 USD under 2004 till 2,40 USD under 2005. SFAS No. 132 (R) angående aktierelaterade ersättningar tillämpades under året. Tillämpningen har gjorts retroaktivt.

#### Beskattning

Skattekostnaden för 2006 uppgick till 2 298 MUSD, en effektiv skattesats på 34,3% jämfört med 29,1% 2005. Ökningen berodde främst på att kostnaderna för pågående forskning och utveckling inte var avdragsgilla.

#### Kassaflöde

Kassaflödet från rörelsen ökade med 954 MUSD jämfört med 2005 till 7 873 MUSD. Det förbättrade rörelseresultatet motverkades delvis av högre skattebetalningar. Förvärv (inklusive pågående forskning och utveckling) och ökad inlicensieringsverksamhet ledde till högre utflöden, vilka motverkades av rörelser i kortfristiga placeringar och placeringar till fast ränta. Efter utdelningar och återköp av aktier på totalt 6 367 MUSD, vilket delvis motverkades av aktieemissioner (985 MUSD), förbättrades våra likvida medel netto från 5 420 MUSD till 5 537 MUSD.

Utvecklingen för den löpande verksamheten låg bakom en ökning av kassaflödet från 4 842 MUSD under 2004 till 6 919 MUSD under 2005. Ökad försäljning var den främsta drivkraften bakom denna förbättring i

kombination med fortsatt förvaltning av rörelsekapitalet. Investeringarna fortsatte att minska (från 1 183 MUSD under 2004 till 942 MUSD under 2005), vilket innebar att kassaöverskottet primärt delades ut till aktieägarna genom återköp av aktier (2 858 MUSD efter emissioner) och utdelningar (1 717 MUSD).

Den löpande verksamheten bidrog med 4 842 MUSD i kassaflöde under 2004, en ökning med 1 426 MUSD jämfört med 2003. Ökningen återspeglade en förbättrad lönsamhet och förvaltning av rörelsekapital vilket motverkades av högre skattebetalningar. Kassatillgångarna användes till att öka investeringsverksamheten i kortfristig och fasta placeringar (862 MUSD) tillsammans med investeringar samt förvärv och avyttringar (910 MUSD netto efter inbetalningen på 355 MUSD för Advanta och Durascan). Finansieringsverksamhetens kassaflöde låg kvar på ungefär samma nivå som 2003 men detta var nettoeffekten av nya låneintäkter på 725 MUSD och ökad avkastning till aktieägarna genom återköp av aktier och utdelning om totalt 3 488 MUSD.

#### Nettotillgångar (US GAAP)

Enligt US GAAP är det egna kapitalet betydligt högre än enligt IFRS eftersom samgåendet mellan Astra och Zeneca betraktas som att Zeneca förvärvade Astra. Goodwill som uppstod till följd av förvärvet av Astra uppgick till 14,4 miljarder USD (jämfört med 13,1 miljarder USD 2005 på grund av valutakursfluktuationer). Justeringar av anläggningstillgångar (både materiella och immateriella) minskade genom avskrivningar och värdeminskningar (uppvägt av valutaeffekter) från 5,2 miljarder USD till 4,7 miljarder USD. Enligt US GAAP uppgick våra nettotillgångar till 32,5 miljarder USD per den 31 december 2006 och bestod av 7,9 miljarder USD i materiella anläggningstillgångar, 22,5 miljarder USD i goodwill och immateriella anläggningstillgångar och 18,2 miljarder USD i övriga tillgångar, medan de totala skulderna uppgick till 16,1 miljarder USD. Införandet av SFAS No. 158 "Employers' Accounting for Defined Benefit Pension and Other Post-retirement Plans – an amendment of FASB Statements No. 87, 88, 106 and 132(R)" har minskat nettotillgångarna med 1,6 miljarder USD.

### US GAAP

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Koncernens rörelseresultat	6 422	5 355	3 775
Årets nettoresultat	4 392	3 884	2 951
Eget kapital	32 467	31 894	35 477



## FÖRETAGETS STYRNING

### INNEHÅLL

#### Styrelsen

> Styrelsens sammansättning, processer, ansvarsområden och utnämningar

> Styrelsesammanträden

> Förändringar i styrelsen

> Val och omval av styrelseledamöter

> Styrelsens kommittéer

> Revisionskommittén

> Ersättningskommittén

> Nomineringskommittén

> Vetenskapliga kommittén

#### Styrning och övervakning av bolaget

> UK Combined Code on Corporate Governance

> Internkontroll och riskhantering

> Riktlinjer i Turnbull-rapporten

> Koncerngemensam risk- och kontrollpolicy/riskrådgivningsgrupp

> Sarbanes-Oxley-lagen från 2002

> New York-börsen

> Styrelseledamöternas oberoende enligt "UK Combined Code"

> Etiska regler

> Koncernens internrevision

#### Koncernchefen, koncernledningen och delegering av attesträtt

> Affärs mål och resultat

> Informationspolicy och informationskommittén

> Information till revisorerna

#### Övriga frågor

> Dotterbolag och huvudsaklig verksamhet

> Filialer

> Utdelning

> Redovisning enligt kontinuitetsprincipen

> Förändringar i aktiekapitalet

> Obligatoriska aktieinnehav för styrelsens ledamöter

> Information till aktieägarna

> Avkastning till aktieägarna

> Politiska bidrag

> Användning av finansiella instrument

> Policy för betalning av skulder

> Årsstämma

> Externa revisorer

### STYRELSEN

Information om styrelsens ledamöter per den 31 december 2006 finns på sidorna 80 och 81.

#### Styrelsens sammansättning, processer, ansvarsområden och utnämningar

Styrelsen består av anställda ledamöter (Executive Directors) och icke anställda ledamöter (Non-Executive Directors).

Styrelsen anser att majoriteten av styrelseledamöterna, enligt UK Combined Code on Corporate Governance och New Yorkbörsens regler för bolagsstyrning, är oberoende Non-Executive Directors. De olika rollerna för Executive Directors finns tydligt beskrivna i deras tjänstgöringsavtal. Samtliga styrelseledamöter är gemensamt ansvariga för bolagets framgång. Executive Directors ansvarar emellertid direkt för affärsverksamheten, medan Non-Executive Directors ansvarar för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut. Detta innefattar att de på ett konstruktivt sätt utmanar ledningen och är behjälpliga med att utveckla bolagets strategi. Non-Executive Directors granskar i detalj ledningens prestationer och har olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering. För att stärka närvaron av ledande befattningshavare från bolagets styrelse deltar, utöver de närvarande Executive Directors, växelvis representanter från koncernledningen vid styrelsesammanträdena. I slutet av varje styrelsesammanträde sammanträder bolagets Non-Executive Directors utan Executive Directors närvaro.

Det finns en vedertagen rutin som tillämpas av nomineringskommittén för utnämning av nya ledamöter till styrelsen. Utnämningarna baseras på kandidaternas meriter, som vägs mot objektiva kriterier. Samtliga styrelseledamöter avgår vid varje årsstämma och kan ställa sig till aktieägarnas förfogande för omval. Styrelsen ser en gång per år över behovet av efterträdare till de högsta befattningshavarna, även i styrelsen, och ser till att den har regelbunden kontakt med och tillgång till möjliga kandidater.

Styrelsen fastställer bolagets strategi och policies samt övervakar hur bolaget uppfyller sina uppställda mål. För detta ändamål genomförs även varje år en formell strategiöversyn. Styrelsen bedömer även om den korrekt uppfattat och uppfyllt sina åtaganden gentemot bolagets aktieägare och övriga intressenter. Styrelsen går regelbundet igenom bolagets ekonomiska utveckling och viktiga affärsfrågor.

Vid styrelsemötet i december 2006 genomförde styrelsen den årliga granskningen och utvärderingen av sitt arbetssätt. Utvärderingen genomfördes utan extern medhjälp och inkluderade bedömningar och diskussioner av inriktningen och nivån på styrelsens samarbete med bolagets ledning; kvaliteten, kvantiteten och omfattningen av informationsflödet till styrelsen från ledningen; sättet på vilket informationsflödet löper; innehåll och presentationer vid styrelsemötena; styrelsens sammansättning; den praktiska ordningen för styrelsearbetet samt verksamheten i styrelsens kommittéer. Sammantaget drog styrelseledamöterna slutsatsen att styrelsen och kommittéerna arbetade på ett effektivt och konstruktivt sätt.

Vid samma möte rapporterade även styrelseordföranden till styrelsen om sina diskussioner under fjärde kvartalet 2006 med var och en av dess Non-Executive Directors beträffande deras individuella prestationer och styrelsens samlade prestationer. Styrelsens Non-Executive Directors gick igenom koncernchefens och andra Executive Directors insatser i deras frånvaro. Dessutom gick styrelsen under ledning av sin Senior Independent Director igenom ordförandens arbete i dennes frånvaro vid samma styrelsemöte i december.

Bolaget bibehöll styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd under 2006.

I början av 2006 tecknade bolaget avtal om skadeslöshet till förmån för var och en av styrelseledamöterna. Enligt paragraf 134 i bolagsordningen hölls nuvarande styrelseledamöter och ledande befattningshavare

## FÖRETAGETS STYRNING FORTS

redan skadeslösa i enlighet med Companies Act 1985. I linje med nyligen genomförda ändringar i Companies Act 1985, och i syfte att behålla högkvalitativa, kompetenta personer, är det dock nu praxis för bolag att teckna separata avtal om skadeslöshet till förmån för varje enskild styrelseledamot. På dagen för denna rapport gäller dessa avtal om skadeslöshet och i dem föreskrivs att bolaget, i den utsträckning som det är tillåtet enligt lag och bolagsordning, ska hålla styrelsen skadeslös med avseende på alla förluster som härrör från eller uppstår i samband med uppfyllandet av deras befogenheter, skyldigheter och ansvar, som styrelseledamöter i bolaget eller något av dess dotterbolag.

### Styrelsesammanträden

Styrelsen höll sex schemalagda sammanträden och ytterligare ett sammanträde 2006. Fem av dessa hölls i London, ett i Södertälje och ett via telefonkonferens. Samtliga styrelseledamöter deltog vid alla möten, med undantag för vad som anges i tabellen nedan:

Namn	Deltagit vid antal möten
Sir Peter Bonfield	5 <sup>4</sup>
David Brennan	7
John Buchanan	5 <sup>5</sup>
Jane Henney	5 <sup>6</sup>
Michele Hooper	6 <sup>8</sup>
Joe Jimenez	7
Håkan Mogren	7
Erna Möller	7
Dame Bridget Ogilvie <sup>1</sup>	2
John Patterson	7
Louis Schweitzer	7
Jonathan Symonds	7
Marcus Wallenberg	7
John Varley <sup>2</sup>	2 <sup>7</sup>
Dame Nancy Rothwell <sup>3</sup>	4

<sup>1</sup> Avgick 27 april 2006.

<sup>2</sup> Utnämnd 26 juli 2006.

<sup>3</sup> Utnämnd 27 april 2006.

<sup>4</sup> Kunde inte delta vid sammanträdena den 30 mars på grund av ett åtagande utomlands och den 25 juli på grund av sjukdom.

<sup>5</sup> Kunde inte delta vid sammanträdet den 1 februari eftersom han var i Australien. Han kunde inte heller delta vid sammanträdet den 26 april på grund av ett annat sammanträde.

<sup>6</sup> Kunde inte delta vid sammanträdet den 30 mars på grund av ett annat sammanträde. Hon kunde inte heller delta vid sammanträdet den 25 oktober på grund av ett åtagande i USA.

<sup>7</sup> Kunde inte delta vid sammanträdet den 13 september på grund av andra åtaganden som redan hade planerats före utnämningen.

<sup>8</sup> Kunde inte delta vid sammanträdet den 30 mars på grund av ett annat sammanträde.

Styrelsen har planerat att sammanträda vid sex tillfällen under 2007.

### Förändringar i styrelsen

David Brennan utnämndes till Chief Executive Officer från och med den 1 januari 2006.

Vid årsstämman den 27 april 2006 avgick Dame Bridget Ogilvie, Non-Executive Director, från styrelsen. Dame Bridget var Non-Executive Director i bolaget i nio år och arbetade som ledamot i olika styrelsekommittéer, däribland senast i revisionskommittén och vetenskapliga kommittén.

Professor Dame Nancy Rothwell utnämndes till Non-Executive Director från och med den 27 april 2006.

John Varley utnämndes till Non-Executive Director från och med den 26 juli 2006.

### Val och omval av styrelseledamöter

Samtliga styrelseledamöter kommer enligt paragraf 65 i bolagsordningen att ställa sina platser till förfogande på årsstämman i april 2007. Kallelsen till årsstämman kommer att ge information om vilka styrelseledamöter som står till förfogande för val respektive omval på årsstämman. Sir Peter Bonfield och Erna Möller har för avsikt att avgå som styrelseledamöter i bolaget vid årsstämman 2007.

### Styrelsens kommittéer Revisionskommittén

De nuvarande ledamöterna i revisionskommittén är John Buchanan (kommitténs ordförande), Jane Henney och Michele Hooper. Samtliga har titeln Non-Executive Directors. Styrelsen anser att samtliga ledamöter ska betraktas som oberoende enligt "UK Combined Code" och enligt de allmänna riktlinjerna och specifika kriterierna i New York-börsens noteringskrav för revisionskommittéers sammansättning, vilka gäller för icke-amerikanska företag. I augusti 2006 översände bolaget den begärda årliga skriftliga bekräftelsen till New York-börsen och bekräftade sitt fullständiga uppfyllande av reglerna. Dame Bridget Ogilvie var en uppskattad ledamot av revisionskommittén under en del av 2006, och avgick den 27 april 2006, samtidigt som hon avgick som styrelseledamot. Styrelsen anser att minst en ledamot i revisionskommittén besitter goda och relevanta erfarenheter inom det ekonomiska området. Vid styrelsemötet i december 2006 beslutade styrelsen att John Buchanan och Michele Hooper ska vara revisionskommitténs ekonomiska experter med avseende på Sarbanes-Oxley-lagen från 2002.

Revisionskommitténs främsta uppgifter inkluderar att granska och rapportera till styrelsen om:

- > Frågor relaterade till de externa revisorernas revisionsplaner och den interna revisionsfunktionen.
- > Bolagets övergripande struktur för internkontroll avseende ekonomisk rapportering och andra interna kontrollfunktioner och processer.
- > Bolagets övergripande system avseende riskhantering, med särskild tonvikt på finansiella risker.
- > Bolagets redovisningsprinciper och hur dessa principer tillämpas av bolaget.
- > Bolagets framtagande av ekonomisk års- och kvartalsrapportering.

Revisionskommittén ansvarar för att omgående rapportera till styrelsen alla väsentliga angelägenheter som presenteras av de externa revisorerna eller chefen för internrevisionen om genomförandet, resultatet eller det övergripande utfallet av deras revisioner, alla omständigheter som väsentligt kan påverka eller försämra de externa revisorernas oberoende, alla väsentliga brister eller materiella svagheter i utformningen eller användningen av bolagets system för internkontroll avseende den ekonomiska rapporteringen eller andra interna kontrollfunktioner samt viktiga ärenden avseende bristande efterlevnad.

Revisionskommittén övervakar även upprättandet, implementeringen och upprätthållandet av bolagets etiska regler. Kommittén inrättar rutiner för mottagande och hantering av anmärkningar på redovisnings- eller revisionsärenden. Den rekommenderar utnämningen av de externa revisorerna vid årsstämman. Aktieägarna ger vid årsstämman styrelseledamöterna befogenhet att fastställa ersättningen till de externa revisorerna. Kommittén granskar och godkänner utnämning och entledigande av chefen för internrevisionen.

Revisionskommittén upprätthåller policier och förfaranden för att på förhand godkänna alla revisionstjänster och tillåta icke-revisionstjänster som de externa revisorerna utför. Det huvudsakliga syftet med dessa policier och förfaranden är att se till att de externa revisorernas oberoende inte skadas. Dessa policier och procedurer omfattar tre kategorier: revisionstjänster, revisionsrelaterade tjänster och skatterelaterade tjänster. Dessa policier anger vilken typ av arbete som ingår i var och en av dessa kategorier,

liksom de icke-revisionstjänster som de externa revisorerna är förbjudna att utföra enligt SECs regler samt andra brittiska yrkesrelaterade krav och myndighetskrav. Förfarandet med förhandsgodkännande gör att viss revision samt revisionsrelaterade och skatterelaterade tjänster kan utföras av de externa revisorerna under året, enligt de ersättningsgränser som överenskommits med revisionskommittén i förväg. Group Financial Controller och Director of Group Tax övervakar status för alla tjänster som de externa revisorerna tillhandahåller. Förfarandet hanterar också anbuds-förfaranden för icke-revisionsarbete när så är lämpligt. Tillstånd att godkänna arbete utöver den förutbestämda ersättningsgränsen har i första hand delegerats till ordföranden för revisionskommittén. Regelbundna rapporter till hela revisionskommittén lämnas också, och i praktiken finns en stående punkt på dagordningen för revisionskommitténs sammanträden om hantering av förhandsgodkända förfaranden.

Revisionskommitténs fullständiga ansvarsområden finns tillgängliga på vår hemsida<sup>1</sup>.

Revisionskommittén genomförde sex schemalagda möten under 2006. Alla dessa möten hölls i London, Storbritannien (inklusive ett telefonmöte). Samtliga ledamöter i revisionskommittén deltog vid alla möten, med undantag för vad som anges i följande tabell.

Namn	Deltagit vid antal möten
John Buchanan	6
Jane Henney	4
Michele Hooper	6
Dame Bridget Ogilvie*	3

\* Avgick från styrelsen och revisionskommittén den 27 april 2006.

Efter varje möte med revisionskommittén rapporterade ordföranden de viktigaste frågorna som behandlades på mötet till styrelsen. Revisionskommitténs protokoll distribuerades dessutom till samtliga styrelsemedlemmar.

Utöver att ha deltagit i revisionskommitténs möten träffade revisionskommitténs ledamöter enskilda chefer eller grupper av chefer från bolaget vid ett antal tillfällen under 2006. Denna direktkontakt med andra chefer gav ledamöterna en djupare insikt i områden relevanta för revisionskommitténs arbete och gav dem möjlighet att diskutera specifika frågor av intresse.

I enlighet med normal praxis genomförde revisionskommittén även ett antal enskilda möten under året, utan att representanter

från ledningen deltog, både med chefen för internrevisionen och med ansvariga representanter från bolagets externa revisionsbyrå. Syftet med dessa möten var att skapa förutsättningar för fria och öppna diskussioner mellan revisionskommitténs ledamöter och dessa personer, oberoende av revisionskommitténs ordinarie möten där även koncernens Chief Financial Officer och Group Financial Controller deltar.

Under 2006 och januari 2007 bedömde och diskuterade revisionskommittén bland annat de frågor som anges nedan.

- > Bolagets ekonomiska rapportering granskades och olika redovisningsärenden bedömdes.
- > Rapporter togs emot från de externa revisorerna om revisionen av bolagets bokslut, samt från ledningen, den interna revisionsfunktionen och de externa revisorerna angående bolagets system för internkontroll och, i synnerhet, dess interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Detta inkluderade en genomgång och diskussion av resultatet av bolagets processer för sin kontinuerliga granskning och sitt årliga "letter of assurance". Dessa processer beskrivs i förvaltningsberättelsen på sidan 75. Revisionskommittén granskade även de kvartalsvisa aktivitetsrapporterna över den interna revisionsfunktionens revisionsarbete samt status för uppföljningen med ledningen.
- > Revisionskommittén granskade information om samtal som medarbetare ringt till bolagets hjälplinjor för etikfrågor för att söka vägledning om problem, eller ta upp ärenden, samt resultatet av att dessa frågor granskades. Inga uppseendeväckande ärenden rapporterades via denna kanal under året.
- > Revisionskommittén granskade redovisningsfrågor relaterade till bolagets mellanhavanden med Merck & Co., Inc. efter omstruktureringen 1998 av joint venture-företaget mellan Astra AB och Merck & Co., Inc.
- > Revisionskommittén granskade rapporter avseende vissa skattefrågor.
- > Revisionskommittén fortsatte att granska bolagets efterlevnadsprogram för försäljning och marknadsföring i USA, liksom av den internationella försäljnings- och marknadsorganisationens initiativ i fråga om intern kontroll, styrning och efterlevnad.

- > Revisionskommittén granskade frågor relaterade till den interna revisionsfunktionen och den globala ekonomifunktionen, inklusive koncernens internrevision och KPMGs revisionsplan.
- > Revisionskommittén granskade ersättningsnivåerna för de externa revisorernas revisionsarbete och övriga arbetsuppgifter under 2006. Revisionskommittén var under året tillfreds med att de externa revisorernas objektivitet och oberoende inte försämrats vare sig på grund av den typ av tjänster utanför revisionen som utförts av de externa revisorerna, ersättningsnivån för sådant arbete, eller andra förhållanden eller omständigheter under året. Ytterligare information om årets revisionsarvode och arvoden för övriga arbetsuppgifter beskrivs i not 28 till bokslutet på sidan 146.
- > Revisionskommittén granskade bolagets fortsatta arbete med att uppfylla tillämpliga regler i Sarbanes-Oxley-lagen från 2002 (lagen). Framför allt granskade kommittén regelbundet framstegen avseende införandet 2006 av avsnitt 404 i lagen avseende internkontroll av ekonomiska rapporter. Revisionskommittén granskade även regelbundet de externa revisorernas roll i arbetet relaterat till avsnitt 404 för att säkerställa att deras oberoende inte påverkades och inte skulle påverkas när de skulle avge sitt revisionsutlåtande. Ytterligare information om implementeringen av avsnitt 404 i lagen ges i den ekonomiska översikten på sidan 67.
- > En granskning och bedömning av revisionskommitténs arbete genomfördes.
- > Revisionskommittén granskade aspekter på bolagets processer för riskhantering samt koncernens riskprofil och riskhanteringsplaner före granskningen från styrelsens sida.

Efter diskussioner vid ett möte i januari 2007 rekommenderade revisionskommittén enhälligt styrelsen att lägga fram ett förslag till aktieägarna på årsstämman i april 2007 om omval av KPMG Audit Plc som bolagets externa revisorer.

Vid samma möte presenterade koncernchefen och ekonomidirektören för revisionskommittén sina slutsatser efter en utvärdering av effektiviteten hos bolagets kontroller och rutiner för tillkännagivanden, enligt kraven i punkt 15 (a) i Form 20-F per den 31 december 2006. Koncernchefen och ekonomidirektören bedömde efter sin utvärde-

<sup>1</sup> [www.astrazeneca.com/article/11156.aspx](http://www.astrazeneca.com/article/11156.aspx)

## FÖRETAGETS STYRNING FORTS

ring att bolaget vid denna tidpunkt hade ett effektivt system för kontroll av tillkännagivanden och därtill hörande rutiner.

Inga förändringar har gjorts av bolagets interna kontrollsystem avseende ekonomisk rapportering, som omfattas av denna årsredovisning med information från Form 20-F, som väsentligt påverkat, eller som väsentligt skulle kunna påverka bolagets interna kontrollsystem avseende ekonomisk rapportering.

Revisionskommittén har planerat att sammanträda vid sju tillfällen under 2007.

### Ersättningskommittén

Följande personer ingår i ersättningskommittén: Sir Peter Bonfield (kommitténs ordförande), John Buchanan, Joe Jimenez, Erna Möller och sedan den 26 juli 2006 John Varley. Samtliga har titeln Non-Executive Directors. Styrelsen anser att samtliga ska betraktas som oberoende styrelseledamöter. (Mer information om Non-Executive Directors oberoende finns på sidan 76.)

Sir Peter Bonfield och Erna Möller kommer att avgå vid årsstämman 2007, och Sir Peters roll som kommitténs ordförande kommer att övertas av John Varley.

Ersättningskommitténs uppgift är följande:

- (i) Att i samråd med styrelsens ordförande och koncernchefen lämna förslag till styrelsen avseende bolagets policy för ersättning till företagsledningen, och att på styrelsens vägnar fastställa de fullständiga ersättningarna, inklusive anställningsvillkor och bestämmelser om pensioner och avgångsvederlag, till ordföranden, vice ordföranden, koncernchefen, Executive Directors, sekreteraren och andra ledande befattningshavare som enligt koncernchefens bedömning ska ingå i denna grupp.

Vid utformandet av förslag ska kommittén tillse att de berörda personerna uppmuntras att stärka bolagets utveckling samt säkerställa att de får rättvis och rimlig ersättning för sina individuella insatser.

- (ii) Att lämna förslag till styrelsen gällande bolagets optionsprogram och bonusprogram (Executive Share Option Scheme och Executive Performance Bonus Scheme, samt andra liknande program) och utöva styrelsens mandat enligt stadgarna för berörda program.

- (iii) Att alltid tillse att bolaget i så stor utsträckning som är rimligt och praktiskt möjligt uppfyller de bestämmelser som presenteras i den bilaga till de noteringsregler som Financial Services Authority fastställt, som kallas "Combined Code", innefattande "Principles of Good Governance" och "Code of Best Practice".

Rapporten om ersättningskommitténs ansvarsområde finns på vår hemsida<sup>1</sup>.

Ersättningskommittén sammanträdde fyra gånger under 2006. Samtliga ledamöter deltog vid alla möten, med undantag för att andra engagemang hindrade John Buchanan från att delta vid mötena den 1 februari och 6 december. John Varley blev ledamot i kommittén den 26 juli och deltog endast vid sammanträden efter denna dag.

Ytterligare information om bolagets ersättningspolicy och ersättningsregler ges i Rapport om styrelsens ersättningar på sidorna 82 till 94.

### Nomineringskommittén

Följande personer ingick i nomineringskommittén under 2006: Louis Schweitzer (kommitténs ordförande), Håkan Mogren, Sir Peter Bonfield, Jane Henney och Joe Jimenez. Nomineringskommitténs samtliga ledamöter är Non-Executive Directors. Styrelsen anser att samtliga, med undantag för ordföranden och Håkan Mogren (av skäl som förklaras nedan) är oberoende enligt UK Combined Code on Corporate Governance och New York-börsens gällande regler för bolagsstyrning.

Nomineringskommittén sammanträdde vid två tillfällen under 2006. Kommitténs uppdrag är att föreslå utnämningar till styrelsen av nya ledamöter. Alla beslut avseende utnämningen av en styrelseledamot fattas av hela styrelsen och inte av nomineringskommittén. De viktigaste uppgifterna i nomineringsfrågor 2006 avsåg utnämningen av John Varley inför Sir Peter Bonfields avgång vid nästa årsstämma och utnämningen av Dame Nancy Rothwell som efterträdare till Dame Bridget Ogilvie.

Nomineringskommittén granskade även styrelsens sammansättning och behoven av framtida Non-Executive Directors.

Rapporten om nomineringskommitténs uppgift finns på vår hemsida<sup>1</sup>.

### Vetenskapliga kommittén

Den vetenskapliga kommittén består av Jane Henney, Erna Möller, Dame Bridget Ogilvie (fram till den 27 april 2006) och Dame Nancy Rothwell (som blev kommitténs ordförande när hon blev ledamot i juli 2006), Jan Lundberg, John Patterson och Christopher Reilly. Samtliga har titeln Non-Executive Directors, utom Jan Lundberg, John Patterson och Christopher Reilly. Erna Möller kommer att avgå vid årsstämman 2007.

Den vetenskapliga kommitténs uppgift är följande:

- (i) Att erbjuda styrelsen garantier om kvaliteten, integriteten och konkurrenskraften hos AstraZenecas vetenskapsbaserade forskning och utveckling. Kommittén kommer att sträva efter att försäkra sig om att de synsätt och mål som antas i hela FoU-organisationen är konkurrenskraftiga och om en lämplig användning av aktieägarnas medel, men förväntas inte granska enskilda forsknings- eller inlicensieringsprojekt.
- (ii) Att överväga rapporter från eller delta i möten med relevanta externa rådgivande nämnder när AstraZeneca överväger att gå in på nya områden inom forskning eller medicin.
- (iii) Att från tid till annan, tillsammans med andra externa experter, granska viktiga bioetiska frågor för AstraZeneca och bistå vid utarbetandet av, och på styrelsens vägnar enas om, lämpliga policier avseende sådana frågor.
- (iv) Att från tid till annan bedöma framtida trender i den medicinska forskningen och tekniken med externa experter.

Rapporten om den vetenskapliga kommitténs uppgift finns på vår hemsida<sup>1</sup>.

Den vetenskapliga kommittén sammanträdde två gånger 2006 och granskade och diskuterade sitt ansvarsområde och sina arbetsmetoder, bolagets forskning och utveckling inom hjärta/kärl samt bolagets forskningspolicy. Alla ledamöter deltog vid båda sammanträdena, varav ett ägde rum via telefonkonferens.

<sup>1</sup> [www.astrazeneca.com/article/11156.aspx](http://www.astrazeneca.com/article/11156.aspx)

## STYRNING OCH ÖVERVAKNING AV BOLAGET UK Combined Code on Corporate Governance

Styrelsen har upprättat denna förvaltningsberättelse i enlighet med brittiska Combined Code on Corporate Governance, utgiven i juli 2003 av Financial Reporting Council, i dess ändrade ordalydelse från juni 2006, samt relaterade rekommendationer.

Bolaget tillämpar alla huvudprinciper och stödjande principer avseende god styrning och övervakning som återfinns i "Combined Code". Nedan beskrivs hur dessa principer tillämpas.

Bolaget följer samtliga bestämmelser i "Combined Code".

### Internkontroll och riskhantering

Styrelsen har det övergripande ansvaret för bolagets interna kontrollsystem, vars syfte är att skydda aktieägarnas investeringar och bolagets tillgångar, säkerställa att vederbörliga redovisningshandlingar upprättas samt att den ekonomiska information som används i verksamheten och vid publicering är riktig och tillförlitlig samt ger en rättvisande bild av bolagets ekonomiska ställning och affärsverksamhetens resultat. Styrelsen är även ansvarig för att granska effektiviteten i det interna kontrollsystemet. Systemet är utformat för att säkerställa rimlig (inte nödvändigtvis absolut) effektivitet i verksamheten samt efterlevnad av lagar och föreskrifter. För ytterligare information hänvisas till de punkter som avser revisionskommittén och Sarbanes-Oxley-lagen från 2002 på sidorna 72 och 75.

### Riktlinjer i Turnbull-rapporten

Sedan utgivningen av den så kallade Turnbull-rapporten ("Internal Control: Guidance for Directors on the Combined Code") i september 1999 av Institute of Chartered Accountants i England och Wales, har styrelsen regelbundet sett över effektiviteten hos koncernens kontrollsystem, riskhantering samt rutiner för internkontroll på övergripande nivå. Dessa genomgångar har även omfattat en utvärdering av internkontrollen, i synnerhet den interna ekonomiska kontrollen, stödd av ledningens försäkran att tillbörlig kontroll upprätthållits, vidare av rapporter från såväl koncernens interna revisionsfunktion som externa revisorer kring frågor som identifierats under deras lagstadgade revisionsarbete.

Till stöd för dessa granskningar ligger ett årligt "letter of assurance", i vilket ansvariga chefer dels bekräftar tillförlitligheten i systemen för intern ekonomisk och icke-ekonomisk kontroll, dels intygar att de följer bolagets policier och relevanta lagar och

bestämmelser (inklusive lagstadgade krav för branschen), samt bekräftar att de har rapporterat alla svagheter i kontrollfunktionerna i bolagets kontinuerliga granskningsprocess.

Styrelseledamöterna anser att ett effektivt inbyggt system för internkontroll upprätthålls i bolaget och att bolaget följer riktlinjerna i Turnbull-rapporten.

### Koncerngemensam risk- och kontrollpolicy/riskrådgivningsgrupp

Bolaget anser att en genomtänkt hantering av risker tillhör de centrala delarna av arbetet med att leda verksamheten. Genom styrelsens antagande av en koncerngemensam risk- och kontrollpolicy med stödjande normer, har bolaget försökt att bekräfta och formalisera hanteringen av affärsrisker som en viktig del i all verksamhet.

Till stöd för linjechefernas arbete har vi en renodlad riskhanteringsgrupp som hjälper till att säkerställa att viktiga risker identifieras och kommuniceras på lämpligt sätt. Gruppens arbete granskas av vår riskrådgivningsgrupp (RAG), som består av representanter på hög chefsnivå från samtliga affärsfunktioner. RAG bedömer nya och kommande risker såväl som risker som berör flera delar av organisationen. Den spelar även en viktig roll för att främja kontinuerliga förbättringar av riskhanteringen genom att sprida bästa praxis inom hela organisationen. Gruppen leds av ekonomidirektören och avlägger två rapporter om året till koncernledningen. RAGs rapporter om bolagets riskprofil granskas både av revisionskommittén och av styrelsen.

### Sarbanes-Oxley-lagen från 2002

Amerikanska depåbevis för AstraZeneca PLC handlas på New York-börsen och bolaget är därför skyldigt att uppfylla rapporteringskrav och andra krav från den amerikanska finansinspektionen (Securities and Exchange Commission, SEC) på utländska bolag. Den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen trädde i kraft i slutet av juli 2002 och då bolaget är noterat på New York-börsen måste de bestämmelser i lagen som riktar sig till utländska bolag följas. Avsnitt 404 i lagen kräver att varje bolag, i sin årsredovisning som inlämnas till SEC, inkluderar en rapport där ledningen bekräftar sitt ansvar för att införa internkontroll för den ekonomiska rapporteringen, samt årligen bedöma effektiviteten i denna internkontroll. Dessutom krävs att de externa revisorerna bekräftar detta och rapporterar om ledningens bedömning. Som en utländsk utfärdare med rätt till påskyndad granskning måste

AstraZeneca först uppfylla avsnitt 404 med avseende på sitt räkenskapsår fram till den 31 december 2006.

Bolaget har uppfyllt de bestämmelser i lagen som gäller för utländska bolag. Styrelsen anser att bolaget, redan innan lagen trädde i kraft, hade ett vederhäftigt styrnings- och övervakningssystem, goda rutiner för att i rätt tid inkomma med korrekta rapporter om dess ekonomiska ställning och verksamhetsresultat samt ett effektivt och stabilt system för internkontroll. Därför har bolaget valt att koncentrera sig på att utveckla och justera befintliga system för styrning och övervakning samt därtill hörande rutiner som gäller rapportering, internkontroll och andra relevanta frågor i arbetet med att uppfylla bestämmelserna i lagen.

Information om det arbete som utförts under 2006 för att bolaget ska kunna uppfylla SECs regler avseende avsnitt 404 ges i den ekonomiska översikten på sidan 67. Styrelsens bedömning av internkontrollens effektivitet över den ekonomiska redovisningen finns på sidan 96 (Styrelsens ansvar).

### New York-börsen

Då bolaget är en utländsk utfärdare av amerikanska depåbevis noterade på New York-börsen, måste bolaget redogöra för alla väsentliga aspekter där dess styrningsrutiner avviker från vad som gäller för amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler för bolagsstyrning. Dessutom måste bolagets revisionskommitté till fullo följa de bestämmelser i noteringskraven som avser revisionskommitténs sammansättning, ansvarsområden och verksamhet. Dessa bestämmelser inkluderar de regler avseende revisionskommittén som SEC har infört enligt lagen.

Bolaget har granskat de noteringsregler för bolagsstyrning som måste följas av amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler och funnit att bolagets befintliga rutiner för bolagsstyrning i stort sett överensstämmer med reglerna. Alla medlemmar av nomineringskommittén betraktas dock inte som oberoende i detta avseende (se förklaring nedan).

Bolagets revisionskommitté följer de bestämmelser i noteringskraven som avser revisionskommitténs sammansättning, ansvarsområden och verksamhet. I augusti 2006 översände bolaget den begärda årliga skriftliga bekräftelsen till New York-börsen och bekräftade sitt fullständiga uppfyllande av dessa och andra regler. Ytterligare information om revisionskommittén och dess arbete under 2006 beskrivs i avsnittet Revisionskommittén ovan.

## FÖRETAGETS STYRNING FORTS

### Styrelseledamöternas oberoende enligt "UK Combined Code"

Under 2006 bedömde styrelsen oberoendet för var och en av de icke anställda styrelseledamöterna (Non-Executive Directors), inklusive Dame Nancy Rothwell och John Varley. Med undantag för två av dessa (se nedan), samt styrelsens ordförande, bedömer styrelsen att samtliga Non-Executive Directors är oberoende i sin roll och sin bedömning, samt att det inte finns förhållanden eller omständigheter som rimligen påverkar deras oberoende bedömning. Styrelsen anser även att Louis Schweitzer, som utsågs till Non-Executive Chairman från och med den 1 januari 2005, var oberoende vid utnämningen. I enlighet med "Combined Code" har styrelsen inte övervägt ordförandens oberoende.

Enligt omständigheter som förklaras nedan anser inte styrelsen att Håkan Mogren, Non-Executive Deputy Chairman eller Marcus Wallenberg kan anses vara oberoende enligt den omarbetade "Combined Code". Emellertid är det styrelsens bedömning att både Håkan Mogren och Marcus Wallenberg har bidragit, och fortsätter att bidra, med betydande affärsmässig erfarenhet och värdefulla bidrag till styrelsens arbete.

Håkan Mogren var tidigare verkställande direktör och koncernchef i Astra AB samt Executive Deputy Chairman i AstraZeneca PLC, och är nu styrelseledamot i Investor AB, ett företag som den 31 december 2006 ägde ca 3,37% av bolagets aktier. Detta innehav utgör en avsevärd del av Investor ABs totala aktieportfölj.

Marcus Wallenberg var styrelseledamot och verkställande direktör för Investor AB fram till den 1 september 2005, då han lämnade dessa uppdrag.

Styrelsen behandlade dessutom särskilt Sir Peter Bonfields, senior Non-Executive Director, Erna Möllers och Jane Henneys befattningar. Av skäl som redovisas nedan är det styrelsens uppfattning att de är oberoende. Varje ledamot fullgör sina plikter på ett vederbörligt och oberoende sätt samt utmanar, tillbörligt och konstruktivt, bolagets ledning och styrelse.

Sir Peter Bonfield är styrelseledamot i Telefonaktiebolaget LM Ericsson. Även Marcus Wallenberg är styrelseledamot i Ericsson. Investor AB, där Marcus Wallenberg var verkställande direktör fram till den 1 september 2005, innehade ca 5% av Ericssons aktier (vilket motsvarade ca 19% av rösterna) per den 31 december 2006. Styrelsen är övertygad om att Sir Peter Bonfields medverkan i Ericssons styrelse är en följd av hans breda erfarenhet av den globala telekombranschen och inte ett resultat av förbindelser med Investor AB eller Wallenbergfamiljen. Styrelsen har även beaktat den tidsperiod som Sir Peter Bonfield har verkat som Non-Executive Director i AstraZeneca (han utnämndes som styrelseledamot i Zeneca Group PLC första gången 1995).

Posten som senior Non-Executive Director i bolaget inrättades 2002, och ordföranden och koncernchefen har endast innehaft sina poster sedan januari 2005 respektive januari 2006. Styrelsen bad därför Sir Peter att fortsätta med detta uppdrag i ytterligare ett år för att bidra med värdefull fortsatt kontinuitet, och han omvaldes vid årsstämman 2006. Sir Peter avser att avgå som styrelseledamot i bolaget vid årsstämman 2007, varefter Michele Hooper kommer att bli Senior Non-Executive Director.

Professor Erna Möller är verkställande styrelseledamot i Knut och Alice Wallenbergs stiftelse, en välgörenhetsstiftelse i Sverige som stödjer vetenskaplig forskning och utbildningsprogram genom att dela ut anslag till personer eller institutioner. Även om ett av stiftelsens viktigaste innehav utgörs av aktier i Investor AB, tas samtliga investeringsbeslut av stiftelsens investeringskommitté, där Erna Möller inte ingår. Hennes roll som verkställande styrelseledamot i stiftelsen är huvudsakligen att leda granskningen av ansöknings- och bibehålla en nära kontakt med svenska vetenskapsinstitutioner, universitet och högskolor för att utveckla stiftelsens arbete.

Jane Henney är Non-Executive Director i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation, vilka båda är kunder till bolaget i USA. Styrelsen beaktade dessa relationer och drog slutsatsen att de inte påverkade hennes oberoende.

### Etiska regler

Bolagets policy är att kräva att alla dotterbolag och dess medarbetare ska leva upp till höga etiska krav när det gäller integritet och ärlighet samt agera med skicklighet, omsorg och förnuft i yrkesutövningen. Koncernledningen strävar efter att se till att de normer som anges i våra etiska regler genomsyrar hela organisationen. Särskilt viktigt är att alla medarbetare efterlever både lydelsen och andemeningen i AstraZenecas etiska regler samt de krav som har specificerats av bolaget som ett stöd till dessa etiska regler.

AstraZenecas etiska regler redovisas i sin helhet på vår hemsida<sup>1</sup>. Dessa regler är en viktig markering av bolagets kompromisslösa engagemang för ärlighet och integritet. Bolaget upprätthåller rutiner för att lyfta fram frågeställningar kring integritet, inklusive en konfidentiell hjälplinje via telefon för alla medarbetare världen över. Under 2006 användes den konfidentiella hjälplinjen och andra kanaler av 106 medarbetare som sökte stöd i frågor kring ansvarsfullt företagande eller ville ta upp olika frågeställningar. Alla ärenden gicks igenom av koncernens internrevision och rapporterades i tillämpliga fall till revisionskommittén. Inga allvariga missförhållanden har hittills framkommit genom samtal till denna hjälplinje.

Bolaget har också ekonomiska etiska regler som ett komplement till AstraZenecas etiska regler. Dessa gäller för koncernchefen, ekonomidirektören och nyckelpersoner bland bolagets redovisningspersonal (däribland ekonomisk nyckelpersonal i större utländska dotterbolag). De ekonomiska etiska reglerna gäller även för samtliga medarbetare på ekonomifunktionerna och betonar vikten av integritet i bolagets redovisning, tillförlitligheten i räkenskaper på vilka redovisningen baseras samt stabiliteten i relevanta kontroller och processer.

Koncernens policies är tillgängliga på en särskild sida på intranätet. Information om detta och syftet bakom har förmedlats genom hela organisationen.

### Koncernens internrevision

Koncernens internrevision är en oberoende utvärderingsfunktion vars befogenheter kommer från styrelsen genom revisionskommittén. Internrevisionens främsta roll är att tillhandahålla rimliga och objektiva försäkringar gällande tillförlitligheten och effektiviteten i koncernens ekonomiska kontrollsystem, efterlevnaden av lagar och bestämmelser, policies och riskhanteringsförfaranden.

<sup>1</sup> [www.astrazeneca.com/article/511609.aspx](http://www.astrazeneca.com/article/511609.aspx)

Internrevisionen utför sina förelagda uppgifter genom att granska:

- > De beslutsprocesser som ska säkerställa att affärsriskerna hanteras effektivt.
- > De ekonomiska och operativa kontrollsystem som ska säkerställa att bolagets tillgångar skyddas adekvat mot förluster, inklusive bedrägerier.
- > De kontrollsystem som ska säkerställa tillförlitlighet och integritet i rapporteringssystemen.
- > De rutiner som ska säkerställa följsamhet med policier och beslutsprocesser samt efterlevnad av externa lagar och regler (med undantag av de områden som berör säkerhet, hälsa och miljö samt efterlevnad av regler rörande produkter, vilket andra revisionsfunktioner ansvarar för).
- > Vid behov tillse att bolaget erhåller adekvat utbyte av gjorda insatser (när det gäller en effektiv användning av bolagets resurser).

Internrevisionen granskar även andra funktioner och riskområden, på begäran av revisionskommittén och koncernledningen, samt bidrar med konstruktiva rekommendationer och goda exempel, samt assisterar koncernledningen i dess ansvar att förbättra bolagsstyrning, kontroll, efterlevnad och riskhantering.

#### KONCERNCHEFEN, KONCERNLEDNINGEN OCH DELEGERING AV ATTESTRÄTT

Koncernchefen har delegerats befogenheten att med ansvar inför styrelsen leda och verka för en lönsam utveckling av bolaget enligt det grundläggande målet att på lång sikt öka aktieägarvärdet i förhållande till alla frågor utom dem som specifikt har reserverats för styrelsen.

Koncernchefen är ansvarig inför styrelsen för ledning och utveckling av bolagets verksamheter inom ramen för bolagets policier, bemyndiganden och krav på regelbunden rapportering. Han är förpliktigad att hän-skjuta vissa viktiga sakfrågor (som definieras i den formella delegeringen av styrelsens befogenheter) till styrelsen. Rollerna för styrelsen, styrelsekommittéerna, ordföranden, koncernchefen och koncernledningen är

dokumenterade, liksom bolagets delegerade befogenheter och bemyndiganden, principerna för affärsverksamheten samt stabsfunktionernas roller.

Koncernchefen har inrättat och leder koncernledningen. Eftersom han har det fulla ansvaret enligt de befogenheter som styrelsen anförtrott honom, är koncernledningen det forum genom vilket han utövar sina befogenheter avseende bolagets verksamhet (inklusive Aptium Oncology och Astra Tech).

Koncernledningen består av David Brennan, koncernchef; Jonathan Symonds, Chief Financial Officer; John Patterson, Executive Director, Development; Bruno Angelici, Executive Vice-President, Europa, Japan, Stilla Havsregionen och övriga världen; Tony Zook, Executive Vice-President, Nordamerika; Jan Lundberg, Executive Vice-President, Discovery Research; Martin Nicklasson, Executive Vice-President, Global Marketing (tidigare Global Marketing and Business Development); David Smith, Executive Vice-President, Operations, samt Tony Bloxham, Executive Vice-President, Human Resources.

Koncernledningen sammanträder vanligen en gång i månaden för att gå igenom och fatta beslut om viktigare frågor som rör verksamheten. Ledningsgruppen går vanligtvis också igenom ärenden som är av sådan omfattning eller betydelse att de behöver tas upp av, eller som är reserverade för, styrelsen innan dessa ärenden delges styrelsen för genomgång och beslut.

#### Affärs mål och resultat

Samtliga verksamhetsområden (såsom FoU och Operations) är föremål för en årlig budget- och målsättningsprocess, som omfattar prognoser för de följande två åren i kombination med en risk- och känslighetsanalys, kvartalsvis uppdatering av prognoser för innevarande år samt regelbunden rapportering. Utvecklingen inom alla delar av verksamheten granskas regelbundet. Koncernens ledningssystem för kvartalsvis rapportering baseras på ett antal mätmetoder som är direkt kopplade till målen för de viktigaste verksamhetsprioriteringarna som hör samman med den övergripande verksamhetsstrategin. Treasury-verksamheten är centraliserad, verkar inom väl definierade ramar och är underkastad regelbundna rapporteringskrav och granskningar av revisionskommittén. Under 2006 genomförde

styrelsen och koncernledningen en granskning av ledningssystemet för rapportering och de mätmetoder som används. En ny rapportform kommer att användas från och med 2007. Mer information finns i avsnittet Resultatuppföljning på sidan 15.

#### Informationspolicy och informationskommittén

Bolagets informationspolicy utgör ett ramverk för hantering och offentliggörande av insideinformation och annan information av intresse för aktieägare och investerare. Den definierar även informationskommitténs roll. Ekonomidirektören, Executive Director, Development, styrelsens sekreterare, Vice-President, Corporate Affairs och den globala chefen för Investor Relations ingick i informationskommittén under 2006. Informationskommittén sammanträder regelbundet för att ge koncernchefen underlag för beslut om publicering av insideinformation och hur denna ska tillkännages. Kommittén går regelbundet igenom bolagets kontrollåtgärder och rutiner samt sin egen verksamhet som en del av det arbete som genomförs för att ledningen och styrelsen ska kunna försäkra sig om att bolaget har adekvata processer för i förväg planerade tillkännagivanden som offentliggörande av information som delårsrapporter och planlagda aktiviteter till kapitalmarknaden. Dessutom ingår informationskommitténs ledamöter även i den styrgrupp som granskar utkastet till, och processen för framtagning av bolagets årsredovisning med information från Form 20-F.

Informationskommittén är medveten om värdet för aktieägare och investerare att få information om vissa av bolagets viktigaste nya och befintliga produkter och en stor del av dess arbete under 2006 handlade därför om att se till att korrekt och fullständig information lämnades i rätt tid om *Exanta*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel*, *Symbicort*, *NXY-059*, *Galida*, *Toprol-XL* och *Iressa*. Ett annat viktigt område var transaktioner som avtalet med Abraxis BioScience Inc. för gemensam marknadsföring av Abraxane® och förvärvet av Cambridge Antibody Technology Group plc. Under 2006 sammanträdde informationskommittén en gång i månaden för att diskutera ett rullande schema över viktiga nyheter om bolaget och dess produkter och aktiviteter. Schemat granskades sedan varje månad av koncernledningen. Dessutom genomförde informationskommittén ett flertal möten vid behov för att diskutera specifika informationsfrågor.

## FÖRETAGETS STYRNING FORTS

### Information till revisorerna

De styrelseledamöter som innehade sina poster vid tidpunkten för denna förvaltningsberättelse bekräftar att såvitt de känner till, finns det ingen relevant revisionsinformation som bolagets revisorer inte känner till. Varje styrelseledamot har vidtagit alla de åtgärder som han/hon anser sig behöva vidta som styrelseledamot för att få kännedom om relevant revisionsinformation och se till att bolagets revisorer känner till denna information.

### ÖVRIGA FRÅGOR

#### Dotterbolag och huvudsaklig verksamhet

AstraZeneca PLC är moderbolag för en grupp dotterbolag vars huvudsakliga verksamhet beskrivs i verksamhetsöversikten på sidorna 8 till 70. Viktigare dotterbolag och deras lokalisering presenteras på sidan 148.

#### Filialer

Följande bolag i AstraZeneca-koncernen har representations- eller forskningskontor utanför Storbritannien:

AstraZeneca UK Limited: Bulgarien, Chile, Costa Rica, Ghana (forskningskontor), Kroatien, Kuba, Rumänien, Ryssland, Serbien och Montenegro, Slovenien samt Ukraina.

AstraZeneca AB: Egypten (forskningskontor), Lettland, Saudiarabien (forskningskontor) och Slovakien.

AstraZeneca Export and Trading AB: Estland, Förenade Arabemiraten och Litauen.

#### Utdelning

Bolagets utdelning för 2006 på 1,72 USD (0,896 GBP; 12,20 SEK) per aktie motsvarar en total utdelning till aktieägarna på 2 649 MUSD.

#### Redovisning enligt kontinuitetsprincipen

Med hänsyn till bolagets resurser, verksamhetsresultat och totala ekonomiska ställning fortsätter styrelsen att tillämpa de redovisningsregler som gäller enligt kontinuitetsprincipen vid upprättande av bokslutet.

#### Förändringar i aktiekapitalet

Förändringar i bolagets aktiekapital under 2006, inklusive information om tilldelning av nya aktier i enlighet med koncernens bonusprogram, framgår av not 29 till bokslutet.

### Obligatoriska aktieinnehav för styrelsens ledamöter

Enligt bolagsordningen måste samtliga ledamöter av bolagets styrelse äga aktier med nyttjanderätt i bolaget med ett sammanlagt nominellt värde på 125 USD (500 aktier). Detta innehav måste uppnås inom två månader efter det att ledamoten har utsetts. Den 31 december 2006 uppfyllde samtliga ledamöter detta krav. En fullständig redogörelse för ledamöternas aktieinnehav i bolaget presenteras i Rapport om styrelsens ersättningar på sidorna 91 till 94.

### Information till aktieägarna

I den ekonomiska rapporteringen till aktieägare och andra intressenter i form av års- och kvartalsbokslut strävar styrelsen efter att presentera en balanserad och förståelig bedömning av bolagets ekonomiska ställning och framtidsutsikter.

På våra hemsidor finns ett brett urval information av intresse för institutionella och privata investerare: [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se) och [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

Bolaget för ofta diskussioner med institutionella aktieägare kring en mängd faktorer som påverkar bolagets resultat. Dessa innefattar bland annat möten med var och en av bolagets största institutionella aktieägare efter det att årets resultat tillkännagivits. Dessutom tillmötesgår bolaget från fall till fall individuella önskemål om diskussioner från institutionella aktieägare. Bolagets Senior Non-Executive Director står till förfogande för aktieägare angående frågor som kontakter genom normala kanaler som ordförande, koncernchef eller ekonomidirektör, inte har kunnat besvara eller i fall där en sådan kontakt är olämplig.

Samtliga aktieägare, såväl institutionella som privata investerare, kan på årsstämman ställa frågor till styrelsen beträffande ärenden som rör bolagets verksamhet och resultat.

#### Avkastning till aktieägarna

Bolagets utdelningspolicy innehåller såväl ett regelbundet utdelningsflöde som återköp av aktier, vilket utgör ett flexibelt sätt att skapa värde för aktieägarna, samtidigt som bolaget kan styra kapitalstrukturen mer effektivt över tiden.

Aktieägarna har olika preferenser, och styrelsen anser att kombinationen av regelbundna kontanta utdelningar och aktieåterköpsprogram gör att den kan balansera intressena hos alla grupper av aktieägare.

Styrelsen omprövar fortlöpande sin strategi avseende avkastning till aktieägarna och bekräftade 2006 sin avsikt att låta utdelningen öka i takt med resultatet, samtidigt som styrelsen säkerställer att vinsten täcker utdelningen minst två gånger.

Styrelsen är även övertygad om att det fria kassaflödet i första hand ska användas för investeringar i verksamheten och när detta har tillgodosetts ska överskjutande likvida medel återbetalas till aktieägarna. Därför har styrelsen för avsikt att under 2007 återföra 4 miljarder USD av kapitalet till aktieägarna genom ett aktieåterköpsprogram. Om det uppstår ytterligare kassainflöden under 2007 från emittering av aktier i samband med att medarbetare löser in sina aktieoptioner, kommer styrelsen att överväga att utöka återköpsprogrammet till att även omfatta detta ytterligare belopp.

Under 2006 återköpte bolaget för annullering 72,2 miljoner egna aktier till ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie till ett sammanlagt belopp på 4,1 miljarder USD. Under 2006 emitterades även 23,5 miljoner aktier, i samband med inlösen av aktieoptioner och aktieprogram för medarbetare till ett sammanlagt belopp av 1,0 miljard USD. Nettoantalet aktier som återköptes 2006 var därmed 48,7 miljoner, vilket motsvarar 3,1% av bolagets emitterade aktiekapital per den 1 januari 2006.

Sedan bolaget inledde sina aktieåterköpsprogram 1999 har sammanlagt 282,8 miljoner egna aktier återköpts för annullering till ett sammanlagt belopp på 13,3 miljarder USD. Dessa aktier representerade ca 15,9% av bolagets totala emitterade aktiekapital vid tiden för återköpsprogrammets inledning 1999.

Bolaget fortsätter att tillämpa en sträng kontroll vad avser alla delar av återköpsprogrammet för att garantera att engelsk lagstiftning följs, liksom FSAs regler för notering, information och prospekt. Bolagets informationskommitté sammanträder särskilt



för att tillse att inga aktieåterköp sker under perioder när detta är förbjudet. Vid årsstämman den 26 april 2007 kommer bolaget att söka förnyat tillstånd från aktieägarna att återköpa egna aktier.

### Politiska bidrag

Enligt den brittiska lagen "Political Parties, Elections and Referendums Act 2000" krävs godkännande från aktieägarna för att bolaget eller något av dess dotterbolag inom EU ska kunna ge politiska bidrag eller ådra sig politiska utgifter. Varken bolaget eller något av dotterbolagen gav några bidrag eller ådrog sig några utgifter inom EU under 2006, där aktieägarnas godkännande eller redogörelse i denna förvaltningsberättelse krävs enligt lagen. Vare sig bolaget eller dess dotterbolag har några intentioner att inom EU ge sådana bidrag eller ådra sig sådana utgifter inom en överskådlig framtid. Emellertid definierar lagen begreppet "politiska organisationer" i vid mening. Som exempel kan intressegrupper eller lobbyorganisationer som sysslar med myndighetskontakter räknas in i detta begrepp.

För att göra det möjligt för bolaget att fortsätta stödja sådana organisationer utan att oavsiktligt bryta mot lagen, kommer liksom föregående år ett förslag som ger bolaget rätt att inom EU donera eller ådra sig utgifter upp till en övre total gräns på 150 000 USD att läggas fram på årsstämman den 26 april 2007.

Under 2006 donerade AstraZenecas juridiska enheter i USA en sammanlagd summa på 416 675 USD (2005: 255 470 USD) till delstatliga och nationella politiska partikommittéer samt till kampanjkommittéer för olika delstatskandidater anslutna till de stora partierna i enlighet med fastställda riktlinjer. Samtliga bidrag gavs i enlighet med amerikansk federal och delstatlig lagstiftning. Amerikanska medborgare (som har permanent uppehålls- och arbetstillstånd, s k "green card") har beslutanderätt angående dessa bidrag och medlen tillhandahölls inte eller bekostades av någon icke-amerikansk juridisk person. Sådana bidrag utgör inte politiska bidrag eller politiska utgifter enligt den brittiska lagen "Political Parties, Elections and Referendums Act 2000" och gjordes utan någon inblandning av fysiska eller juridiska personer utanför USA.

### Användning av finansiella instrument

Information om bolagets användning av finansiella instrument lämnas i noterna 14 och 15 till bokslutet (sidorna 114 och 115).

### Policy för betalning av skulder

Formellt ingår det inte i bolagets riktlinjer att uppfylla Confederation of British Industry's regler för snabb betalning till leverantörer. I bolagets policy ingår dock att avtala om lämpliga betalningsvillkor med alla leverantörer för varje transaktion, att se till att dessa leverantörer är medvetna om betalningsvillkoren och att om de accepterar, stå fast vid överenskomna betalningsvillkor. Det sammanlagda belopp som AstraZeneca PLCs dotterbolag var skyldiga leverantörer på balansdagen motsvarade 74 dagars genomsnittliga inköp. Inga motsvarande uppgifter meddelas för AstraZeneca PLC, då detta bolag inte har några externa leverantörer.

### Årsstämma

Bolagets årsstämma kommer att hållas torsdagen den 26 april 2007. Huvudstämman hålls i London och länkas via satellit till ett möte som hålls samtidigt i Stockholm.

### Externa revisorer

Ett förslag kommer att framläggas på årsstämman den 26 april 2007 om omval av KPMG Audit Plc, London, som revisionsbyrå för koncernen.

De externa revisorerna har utfört olika arbeten utöver revisionen för bolaget under 2006. Ytterligare information om arbetet och den ersättning som bolaget betalat för revision och övriga arbetsuppgifter anges i not 28 till bokslutet på sidan 146. De externa revisorerna anlitas inte av bolaget för att utföra något arbete utanför revisionen för vilket de i framtiden kan tvingas göra ett revisionsutlåtande. Som beskrivs utförligare i avsnittet Revisionskommittén på sidorna 72 till 74 har revisionskommittén utarbetat en policy med tillhörande rutiner som syftar till att på förhand kunna godkänna de revisions- och icke-revisionstjänster som de externa revisorerna tillåts utföra. Revisionskommittén har under 2006 noga följt de externa revisorernas objektivitet och oberoende.

På styrelsens vägnar

**G H R MUSKER**

Group Secretary och Solicitor

1 februari 2007

## STYRELSEN DEN 31 DECEMBER 2006



**LOUIS SCHWEITZER (64)**

Non-Executive Chairman  
Ordförande i nomineringskommittén  
Utnämnd 11 mars 2004. Ordförande i Renault S.A. sedan april 2005. Ordförande och verkställande direktör för Renault S.A. 1992–2005. Styrelseordförande i Renault-Nissan BV 2002–2005. Ekonomichef och Executive Vice-President 1988–1992, samt verkställande direktör och koncernchef 1990–1992 för Renault S.A. Styrelseledamot i BNP-Paribas, Electricité de France, Veolia Environnement, Volvo AB och L'Oréal. Vice ordförande i Supervisory Board i Philips Electronics NV.



**DAVID R BRENNAN (53)**

Executive Director och Chief Executive Officer  
Utnämnd 14 mars 2005. Utnämnd till Chief Executive Officer från och med den 1 januari 2006. Ledamot av Executive Board of the Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA). Styrelseledamot i European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA). Executive Vice-President, North America, AstraZeneca PLC 2001–2005. Styrelseordförande i Southeastern Chapter of the American Heart Association 2004–2006.



**JONATHAN SYMONDS CBE (47)**

Executive Director och Chief Financial Officer  
Utnämnd 1 oktober 1997. Ansvarar även för Strategic Planning & Business Development, Information Services och Global Purchasing. Styrelseledamot i Diageo plc. Före detta ledamot av brittiska Accounting Standards Board (augusti 2003–augusti 2006). Delat ordförandeskap i Business Tax Forum. Ledamot av Advisory Board för Oxford University Centre for Business Taxation.



**MARCUS WALLENBERG (50)**

Non-Executive Director  
Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1989). Lämnade revisionskommittén 31 december 2005. Ordförande i Skandinaviska Enskilda Banken AB. Ordförande i Saab AB. Vice ordförande i Telefonaktiebolaget LM Ericsson. Styrelseledamot i Electrolux AB, Stora Enso Oyj samt Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Ordförande i Internationella handelskammaren (ICC).



**ERNA MÖLLER (66)**

Non-Executive Director  
Ledamot av ersättningskommittén och den vetenskapliga kommittén  
Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 15 maj 1995). Verkställande styrelseledamot i Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Professor i klinisk immunologi och vice ordförande i Nobelförsamlingen, Karolinska Institutet. Ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA) och Kungliga Vetenskapsakademien.



**JOHN VARLEY (50)**

Non-Executive Director  
Ledamot av ersättningskommittén  
Utnämnd 26 juli 2006. Verkställande styrelseledamot i Barclays Bank plc och Barclays plc sedan 1998 och koncernchef sedan 2004. Styrelseledamot i Ascot Authority Holdings sedan 2001. President i Employers' Forum on Disability and ledamot av International Advisory Panel of the Monetary Authority of Singapore. Treasurer and Trustee i St. Dunstan's, Trustee i Thornton Smith Plevins Young People's Trust och ordförande i Business Action on Homelessness.



**JOHN BUCHANAN (63)**

Non-Executive Director  
Ordförande i revisionskommittén och ledamot av ersättningskommittén  
Utnämnd 25 april 2002. Executive Director och Group Chief Financial Officer i BP p.l.c. 1996–2002. Ledamot av brittiska Accounting Standards Board 1997–2001. Senior Independent Director i BHP Billiton Plc. Vice ordförande i Vodafone Group Plc. Ordförande i Smith & Nephew plc.



**JOE JIMENEZ (47)**

Non-Executive Director  
Ledamot av ersättningskommittén och nomineringskommittén  
Utnämnd 1 juli 2003. Executive Vice-President, H J Heinz Company samt President och Chief Executive Officer, Heinz Europa 2002–2006. Corporate Vice-President sedan Senior Vice-President och President, Heinz North America 1998–2002. Styrelseledamot i Blue Nile, Inc.

**JOHN PATTERSON FRCP (58)**

Executive Director, Development  
Utnämnd 1 januari 2005. Ledamot av Royal College of Physicians. Styrelseledamot i British Pharma Group. Styrelseledamot i Cobham plc. Styrelseledamot i Amersham plc 2001–2004. Ordförande i Association of the British Pharmaceutical Industry 2002–2004. Ledamot av Supervisory Board of the UK Medicines Control Agency 1990–1994. Executive Vice-President, Product Strategy & Licensing and Business Development, AstraZeneca PLC 1999–2004.

**HÅKAN MOGREN KBE (62)**

Non-Executive Deputy Chairman  
Ledamot av nomineringskommittén  
Utnämnd 6 april 1999. Tidigare verkställande direktör och koncernchef samt styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1988). Styrelseledamot i Investor AB, Rémy Cointreau S.A., Groupe Danone, Frankrike och Norsk Hydro ASA. Styrelseledamot i Marianne och Marcus Wallenbergs stiftelse. Ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA).

**MICHELE HOOPER (55)**

Non-Executive Director  
Ledamot av revisionskommittén  
Utnämnd 1 juli 2003. President och Chief Executive Officer Stadlander Drug Company 1998–1999. Corporate Vice-President and President, International Businesses of Caremark International Inc. 1992–1998. Styrelseledamot i PPG Industries, Inc. Styrelseledamot i Warner Music Group, Inc.

**DAME NANCY ROTHWELL (51)**

Non-Executive Director  
Ordförande i den vetenskapliga kommittén  
Utnämnd 27 april 2006. Ansvarar även för översyn av företagets ansvar. MRC Research Professor och Vice-President för Research vid University of Manchester. Trustee för Cancer Research UK och Campaign for Medical Progress, ordförande i Research Defence Society, ordförande i Wellcome Trust Public Engagement Strategy Panel. Ledamot av Biotechnology and Biological Sciences Research Council. Tidigare uppdrag inkluderar ordförande i British Neuroscience Association och ledamot av Medical Research Council.

**JANE HENNEY (59)**

Non-Executive Director  
Ledamot av revisionskommittén, nomineringskommittén och den vetenskapliga kommittén  
Utnämnd 24 september 2001. Senior Vice-President och Provost för Health Affairs, University of Cincinnati Medical Academic Health Center, sedan april 2003. Tidigare uppdrag inkluderar Deputy Director, US National Cancer Institute; Vice-Chancellor of Health, University of Kansas Medical Center; Deputy Commissioner for Operations, US Food and Drug Administration; samt Commissioner of Food and Drugs, US Food and Drug Administration. Styrelseledamot i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation. Övriga styrelseuppdrag inkluderar The Commonwealth Fund, China Medical Board, OMERIS och BIO/START.

**SIR PETER BONFIELD CBE, FRENG (62)**

Senior Non-Executive Director  
Ordförande i ersättningskommittén och ledamot av nomineringskommittén  
Utnämnd 1 januari 1995. Ledamot av Royal Academy of Engineering. Styrelseledamot i Telefonaktiebolaget LM Ericsson, Mentor Graphics Corporation, Taiwan Semiconductor Manufacturing Company, Ltd., Sony Corporation, Japan och Actis Capital LLP. Vice-President i British Quality Foundation. Ledamot av Citigroup International Advisory Board. Ledamot av Sony Corporation Advisory Board. Ordförande i NXP Supervisory Board. Styrelseledamot av Corporate Board of the Department for Constitutional Affairs.

I den formella ledningen för bolaget per den 31 december 2006 ingick även medlemmarna i koncernledningen som framgår av sidan 77, samt:

**GRAEME MUSKER**

Group Secretary och Solicitor  
Utnämnd den 6 juni 1993.

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR

Denna rapport om styrelsens ersättningar har upprättats i enlighet med de brittiska reglerna för redovisning av styrelsens ersättningar från 2002 och uppfyller de relevanta kraven i de noteringsregler som Financial Services Authority har fastställt. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av rapporten att framläggas vid årsstämman torsdagen den 26 april 2007.

### INNEHÅLL

Ersättningskommitténs medlemmar och sammanträden

Ersättningskommitténs ansvarsområde

Övergripande ersättningspolicy och syfte

Huvudkomponenter i de anställdas ersättningar

Ersättningar till anställda styrelseledamöter

Pensionsavtal

Resultatmål och mått

AstraZenecas optionsprogram

AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram

> Beviljande och nyttjande av aktietilldelningar

> Grund för deltagande

> Bedömningsperiod och nyttjandedag

> Resultatmål

> Individuell begränsning

> Utvecklingen för AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram under 2006

Anställda styrelseledamöters anställningsavtal

Non-Executive Directors ställning

Externa utnämningar och erhållna ersättningar

Styrelsens ersättningar under 2006

Styrelseledamöters aktieinnehav

Revision

Pensioner

Mellanhavanden med styrelseledamöter

Total aktieavkastning

Ömsesidiga aktieprogram

Aktieoptioner

Styrelseledamöters vinster vid lösen av aktieoptioner

### ERSÄTTNINGSKOMMITTÉNS MEDLEMMAR OCH SAMMANTRÄDEN

Följande personer ingår i ersättningskommittén: Sir Peter Bonfield (kommitténs ordförande), John Buchanan, Joe Jimenez, Erna Möller och sedan den 26 juli 2006 John Varley. Samtliga har titeln Non-Executive Directors. Styrelsen anser att samtliga ska betraktas som oberoende styrelseledamöter. (Mer information om Non-Executive Directors oberoende finns i förvaltningsberättelsen på sidan 76.)

Sir Peter Bonfield och Erna Möller kommer inte att ställa upp för omval vid årsstämman 2007, och Sir Peters roll som kommitténs ordförande kommer att övertas av John Varley.

Ersättningskommittén sammanträdde fyra gånger under 2006. Samtliga ledamöter deltog vid alla möten, med undantag för att andra engagemang hindrade John Buchanan från att delta vid mötena den 1 februari och 6 december. John Varley blev ledamot av kommittén den 26 juli och deltog endast vid sammanträden efter denna dag. På anmodan av ersättningskommittén deltog David Brennan (koncernchef), Tony Bloxham (Executive Vice-President, Human Resources), Peter Brown (Vice-President, Global Compensation and Benefits) och Louis Schweitzer (styrelseordförande) liksom ersättningskommitténs sekreterare, Graeme Musker, vid samtliga möten under 2006, utom när deras personliga ersättning diskuterades. De bistod med råd och andra tjänster som på ett avgörande sätt bidrog till ersättningskommitténs arbete under året. Bidragen från Peter Brown byggde på information från olika källor om styrelseledamöters och ledande befattningshavares löner, bonusnivåer och andra ersättningar. Hit hör allmänna rapporter och analyser gällande läkemedelsindustrin, liksom speciella analyser som gjorts för bolaget. Till de senare hör vissa undersökningar som genomförts för bolaget av Towers Perrin.

Under 2006 tillhandahöll Carol Arrowsmith från Deloitte än en gång oberoende råd till ersättningskommittén i alla frågor som kommittén behandlar. Under 2006 tillhandahöll Deloitte också skatteråd och andra icke-revisionstjänster till företaget.

### ERSÄTTNINGSKOMMITTÉNS ANSVARSOMRÅDE

Ersättningskommitténs ansvarsområde är följande:

- (i) Att i samråd med styrelsens ordförande och koncernchefen lämna förslag till styrelsen gällande bolagets policy för ersättning till företagsledningen, och att på styrelsens vägnar fastställa de fullständiga ersättningarna till ordföranden, vice ordföranden, koncernchefen, anställda styrelseledamöter, sekreteraren och de andra ledande befattningshavare som enligt koncernchefens bedömning ska ingå i denna grupp, inklusive anställningsvillkor och bestämmelser om pensioner och avgångsvederlag.

De förslag som kommittén formulerar ska dels tillse att de berörda personerna stimuleras att stärka bolagets utveckling, dels säkerställa att de får rättvis och rimlig ersättning för sina individuella insatser.

- (ii) Att lämna förslag till styrelsen gällande bolagets optionsprogram och bonusprogram (Executive Share Option Scheme och Employee and Executive Performance Bonus Scheme, samt andra liknande program) och utöva styrelsens mandat enligt stadgarna för berörda program.
- (iii) Att alltid tillse att bolaget i så stor utsträckning som är rimligt och praktiskt möjligt uppfyller de bestämmelser som presenteras i den bilaga till de noteringsregler som Financial Services Authority fastställt, som kallas "Combined Code", innefattande "Principles of Good Governance" och "Code of Best Practice".

Rapporten om ersättningskommitténs ansvarsområde finns på vår hemsida<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> [www.astrazeneca.com/article/11156.aspx](http://www.astrazeneca.com/article/11156.aspx)

## ÖVERGRIPANDE ERSÄTTNINGSPOLICY OCH SYFTE

Vid fastställandet av styrelseledamöternas ersättningsnivå beaktar ersättningskommittén de policies, rutiner och andra faktorer som avser alla medarbetare, enligt nedan.

Bolaget strävar generellt efter att bibehålla en dynamisk företagskultur, där varje medarbetare ska vara införstådd med bolagets mål, veta hur deras arbete påverkar målen och att de kommer att tjäna på att prestera väl. Det är mot denna bakgrund som den specifika ersättningen till anställda styrelseledamöter och övriga medlemmar i koncernledningen diskuteras i överläggningarna i styrelsen och ersättningskommittén.

I linje med sitt synsätt under året, har styrelsen bekräftat att bolagets övergripande ersättningspolicy och syfte även fortsättningsvis kommer att vara följande:

- > Attrahera och behålla medarbetare med de kvaliteter som är nödvändiga för att bibehålla bolagets ställning som ett av de bästa läkemedelsföretagen i världen.
- > Motivera medarbetarna att uppnå den prestationsnivå som krävs för att skapa en uthållig tillväxt i aktieägarvärdet.

För detta ändamål har ersättningspolicy och praxis utformats för att:

- > Knyta medarbetarnas och arbetsgruppernas belöningar till verksamhetens utveckling på alla nivåer.
- > Uppmuntra medarbetarna att utnyttja hela sin förmåga.
- > Uppmuntra medarbetarna att samordna sina intressen med aktieägarnas.
- > Stödja chefernas ansvar för att uppnå resultat med hjälp av medarbetarna, samt uppmärksamma goda prestationer på kort och lång sikt.
- > Vara så lokalt fokuserad och flexibel som är möjligt och fördelaktigt.
- > Internt vara så konsekvent som är möjligt och fördelaktigt med hänsyn till marknadens behov.
- > Vara konkurrenskraftig och kostnads effektiv på varje relevant arbetsmarknad.

Kostnaden och värdet av de olika delarna i ersättningsystemet ska bedömas som en helhet och utformas för att:

- > Säkerställa en lämplig balans mellan fasta och rörliga prestationsrelaterade komponenter, kopplade till kort- och långsiktiga mål.
- > Återspegla konkurrenskraften på marknaden.

## HUVUDKOMPONENTER I DE ANSTÄLLDAS ERSÄTTNINGAR

Under 2006, liksom under 2005, var beståndsdelarna i det totala ersättningsystemet för anställda i sin helhet följande:

- > Årslön – baserad på förhållandena på den relevanta geografiska marknaden, med förutsättningen att dessutom erkänna betydelsen av uthålliga individuella prestationer grundade på förmåga och erfarenhet.
- > Årsbonus – en engångsbetalning relaterad till uppnådda prestationsmål för koncernen, funktionerna och medarbetarna, vilka mäts över ett år enligt specifika program. Koncernens resultatmål knyts till den årliga budgeten som fastställs av styrelsen, med hänsyn tagen även till omvärldens förväntningar på företagets utveckling. Ersättningskommittén beslutar om resultatmål för funktionerna i början av varje år och följer sedan upp dessa under hela året. Bonus är inte pensionsgrundande.
- > Långsiktiga incitament – för utvalda grupper, relaterade till uppnådda strategiska mål i nära överensstämmelse med aktieägarnas intressen. Dessa utgörs av AstraZenecas optionsprogram som beskrivs på sidorna 85 och 86 och eventuellt, för vissa personer, AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram som beskrivs på sidorna 86 och 87.
- > Pensionsavtal som är vedertagna på den aktuella nationella marknaden.
- > Andra förmåner såsom semester och sjukförmåner som är kostnadseffektiva och i överensstämmelse med relevanta nationella välfärdssystem.
- > Aktietilldelning – olika program i syfte att möjliggöra för alla medarbetare att som aktieägare få del i bolagets värdeskapande. Dessa planer beskrivs i not 25 till bokslutet.

Kombinationen och tillämpningen av dessa delar varierar beroende på exempelvis marknadsbehov och praxis i skilda länder.

## ERSÄTTNINGAR TILL ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTER

För anställda styrelseledamöter var de individuella komponenterna under 2006 följande:

- > Årslön – den faktiska årslönen för var och en av de anställda styrelseledamöterna fastställd av ersättningskommittén, på uppdrag av styrelsen och beräknad i brittiska pund. Dessa löner återspeglar erfarenheten och de långsiktiga prestationerna för de berörda personerna efter ersättningskommitténs årliga bedömning, med hänsyn tagen även till marknadens villkor och de öningar som är tillämpliga på all övrig personal. Bolaget strävar efter att lägga löner på eller strax över medianvärdet för marknaden, i förhållande till jämförbara arbeten i de länder där tjänstemän normalt arbetar, främst i läkemedelsbolag eller i bolag med globala verksamhetsnivåer som liknar AstraZenecas. Alla villkor för anställda styrelseledamöter är baserade på brittiska normer, utom David Brennans pensionsavtal (inklusive sjukvårdsförsäkring), som beskrivs nedan.

För 2007 är anställda styrelseledamöters reviderade årslöner följande:

- David Brennan 940 000 GBP (vilket är en ökning med 8,05% jämfört med hans lön 2006),
- John Patterson 504 692 GBP (vilket är en ökning med 3,50% jämfört med hans lön 2006), och
- Jonathan Symonds 600 000 GBP (vilket är en ökning med 8,15% jämfört med hans lön 2006).
- > Korttidsbonus:
  - Koncernchefen var berättigad till en årlig prestationsrelaterad bonus enligt de kriterier som beskrivs nedan. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0–180% av lönen med 90% av lönen utbetalningsbar när verksamhetens mål har uppnåtts. Bonusen var inte pensionsgrundande. David Brennans bonus för 2006 uppgick till 1 049 220 GBP (120,6% av lönen). För 2007 kommer bonusomfånget och resultatkriterierna att vara desamma.

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR FORTS

- Ekonomidirektören var berättigad till en årlig prestationsrelaterad bonus enligt de kriterier som beskrivs nedan. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0–150% av lönen med 75% av lönen utbetalningsbar när verksamhetens mål har uppnåtts. Bonusen var inte pensionsgrundande. Jonathan Symonds bonus för 2006 uppgick till 566 936 GBP (102,2% av lönen). För 2007 kommer bonusomfånget och resultatkriterierna att vara desamma.
- Executive Director, Development, var berättigad till en årlig prestationsrelaterad bonus enligt de kriterier som beskrivs nedan. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0–150% av lönen med 75% av lönen utbetalningsbar när verksamhetens mål har uppnåtts. Bonusen var inte pensionsgrundande. John Pattersons bonus för 2006 uppgick till 489 124 GBP (100,3% av lönen). För 2007 kommer bonusomfånget och resultat-kriterierna att vara desamma.

Sedan samrådet 2004 med aktieägarna har de prestationsrelaterade kriterierna för fastställandet av årsbonus för anställda styrelseledamöter (och andra medlemmar i koncernledningen) varit följande:

- 50% beror på vinsten per aktie.
- 25% beror på mått relaterade till personens särskilda ansvarsområden (eller, i fallet med koncernchefen, genomsnittet av de individuella utfallen för övriga ledamöter av koncernledningen).
- 25% beror på en viktning av kvalitativa och kvantitativa mått på kvaliteten i verksamhetens utveckling (se avsnittet Resultatmål och mått nedan).

Det krävs att medlemmarna i koncernledningen flyttar över en del av sin intjänade bonus till aktier under en treårsperiod. Den del som för närvarande flyttas över till aktier är en tredjedel av bonusen före skatt för anställda styrelseledamöter och en sjättedel för övriga medlemmar i koncernledningen. När de lämnar bolaget skulle deltagarna normalt behöva vänta tills aktierna frisläpps i slutet av treårsperioden. Ersättningskommittén förbehåller sig rätten att ändra bonusen om den anser att denna inte återspeglar verksamhetens underliggande utveckling.

- > Långsiktiga incitament
  - Anställda styrelseledamöter belönas också för förbättringar i aktiekursutvecklingen för bolaget under en period av flera år genom tilldelning av aktieoptioner enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram. Beviljandet av sådana optioner enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram fastställs av ersättningskommittén som även avgör vilka resultatmål som ska gälla och om de ska gälla för beviljande och/eller utnyttjande av optioner, vilket beskrivs mer detaljerat nedan.
  - Under 2006 var anställda styrelseledamöter (och övriga medlemmar i koncernledningen) också berättigade att delta i AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram, som beskrivs nedan.
- > Förväntat att ledande befattningshavare ska äga aktier motsvarande en årslön och behålla det antal aktier netto som förvärvats enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram under minst sex månader efter att optionen utnyttjats.
- > Även andra sedvanliga förmåner (såsom bil- och sjukvårdsförmåner) tillhandahålls. Detta sker genom bolagets flexibla förmånsprogram som gäller för huvuddelen av bolagets brittiska, svenska och amerikanska medarbetare.
- > Pensionsavtal, som beskrivs nedan.

### PENSIONSAVTAL

I tabellen på sidan 89 redogörs för förändringar i värdet av anställda styrelseledamöters intjänade pensioner under 2006.

### Anställda amerikanska styrelseledamöters pensionsavtal

David Brennan (koncernchef) omfattas av bolagets huvudsakliga förmånsbestämda pensionsplan i USA, enligt en plan som gäller för tidigare anställda i Astra Merck. Förmåner enligt denna plan är avdragsgilla. Intjänade förmåner över specifika gränser enligt planens formel och den amerikanska skattelagstiftningen utbetalas genom en kompletterande, icke avdragsgill pensionsplan (intjänade förmåner för den brittiska tjänsten bokförs i den brittiska redovisningen). Den normala pensionsåldern enligt båda planerna är 65 år. Enligt den avdragsgilla planen är den intjänade pensionen tillgänglig utan avdrag från 62 års ålder eller tidigare om följande villkor är uppfyllda:

- > Den kombinerade åldern och tjänstetiden vid pensioneringen är eller överstiger 85 år.
- > Den kombinerade åldern och tjänstetiden den 1 juli 1996 var lika med eller översteg 60 år.
- > Personen i fråga kategoriserades som en icke högavlönad medarbetare.

Liknande villkor för förtidspension gäller för den kompletterande icke avdragsgilla planen, eftersom denna gäller för högt avlönade medarbetare.

Den amerikanska förmånsbestämda pensionsplanen och den kompletterande icke avdragsgilla pensionsplanen har en högsta tjänstetid på 35 år, efter vilket ingen ytterligare intjänandetid ackumuleras.

Vid dödsfall efter pensionering utgår en efterlevandepension till överlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person om detta valts före pensioneringen. Pensionsplanen omfattar fortsatta premiebetalningar i händelse av invaliditet före 65 års ålder, dödsfall eller påbörjade pensionsutbetalningar. Vid dödsfall före uppnådd pensionsålder utbetalas efterlevandepensionen enligt pensionsplanen och enligt de försäkringsplaner som gäller för alla medarbetare i USA.

Pensionsberättigad eller överlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person kan välja att ta ut pensionen som ett engångsbelopp baserat på en försäkringsmatematisk värdering.

### Anställda brittiska styrelseledamöters pensionsavtal

Vissa förändringar i beskattningen av pensioner i Storbritannien trädde i kraft den 6 april 2006. Ersättningskommittén bedömde de effekter dessa förändringar kan komma att få för anställda brittiska styrelseledamöters pensionsavtal. Ersättningskommittén tillstyrkte att erbjuda en kontant ersättning istället för framtida pension, vilken erbjuds årligen och utbetalas på det sätt som varje anställd styrelseledamot själv väljer. Den kontanta ersättningen motsvarar kostnaden för den alternativa bruttopensionsförmånen.

Detta tillvägagångssätt övervägdes mot bakgrund av:

- > Bolagets önskan att erbjuda medarbetarna flexibilitet och valfrihet när det gäller ersättningar.

- > Bolagets policies för finansierade, avgiftsbestämda pensionsavsättningar.
- > Bolagets önskan att säkerställa att det inte, vid förändrad beskattning, agerar på ett sätt som skulle resultera i en garanterad nettopensionsutfästelse.
- > Kravet att alla alternativ till pensioner ska vara kostnadsneutrala för bolaget.

Executive Director, Development, har valt att fortsätta att omfattas av bolagets huvudsakliga förmånsbestämda pensionsavtal i Storbritannien för det valfria året 2006/2007 istället för att ta emot den kontanta ersättningen. Den normala pensionsåldern i denna plan är 62 år, men intjänad pension är tillgänglig från 60 års ålder utan några försäkringsmatematiska reduktioner. Dessutom är den intjänade pensionen tillgänglig utan avdrag från 57 års ålder om bolaget godkänner en ansökan om förtidspension och från 50 års ålder om pensioneringen sker på bolagets begäran.

Vid dödsfall efter pensioneringen utbetalas den intjänade garantipensionen under de första fem pensionsåren och reduceras därefter till två tredjedelar av detta belopp, i händelse av att det finns en efterlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person. En ledamot kan välja högre eller lägre nivåer för efterlevandes pension vid pensioneringen, inom ramar angivna av den brittiska skattemyndigheten. I gengäld måste den egna pensionen justeras med motsvarande aktuariellt belopp. Pensioner betalas även ut till efterlevande förmånsberättigade barn.

Om en anställd i ledande ställning blir oförmögen att utföra sitt arbete utbetalas en pension direkt som om personen hade uppnått normal pensionsålder (under förutsättning av högst 10 års återstående tjänstgöring) och pensionen baseras på den aktuella pensionsgrundande lönen. I händelse av dödsfall före uppnådd pensionsålder är efterlevande förmånsberättigade personer berättigade till pension. Denna pension består av två tredjedelar av den pension som skulle ha intjänats om den avlidne hade arbetat till 62 års ålder, plus ett kapitalbelopp på fyra gånger den pensionsgrundande lönen.

Pågående pensionsutbetalningar ökar årligen i takt med inflationen och mäts efter detaljhandelsprisindex i Storbritannien, upp till maximalt 5%.

Chief Financial Officer omfattas av en pensionsutfästelse som motsvarar medlemskapet i den förmånsbestämda pensionsplan

som gäller för Executive Director, Development. Pensionsutfästelsens sammansättning härrör från tillämpningen av inkomsttaket, som nu har avlägsnats efter förändringar i beskattningen av pensioner i Storbritannien i april 2006. Motsvarande pensionsutfästelse är oförändrad. Den uppfylls genom en kombination av följande:

- > En årlig betalning från bolaget på 26% av grundlönen. (Bolagets betalning beräknas som 30% av grundlönen minus det erforderliga bidraget från medlemmen på 4%.) Bolagets bidrag 2006 för Jonathan Symonds med avseende på pensionsdelen var 172 000 GBP. Denna betalning motsvarar tre månader med den nivå om 50% som gällde före april och nio månader med den nya nivån.
- > I den mån denna betalning inte räcker för att uppnå likvärdiga villkor som den förmånsbestämda pensionsplanen i Storbritannien betalar bolaget mellanskillnaden. De förmåner som härrör från likvärdighetsvillkoret redovisas i tabellen på sidan 89 som om planen var ett förmånsbaserat avtal.

#### Resultatmål och mått

Som nämnts ovan stäms både kort- och långsiktiga mål av med styrelsen varje år och följs regelbundet upp, avseende såväl enskilda verksamhetsfunktioner som övergripande strategi, i rapporteringen om resultatbaserad verksamhetsstyrning (Business Performance Management, BPM). Uppnådda resultat mäts gentemot dessa mål varvid det avgörs om bonus ska utbetalas och huruvida aktieoptioner ska tilldelas.

Relevanta faktorer avseende bonus för 2006 var ett starkt ekonomiskt resultat över förväntningar och utmärkta framsteg inom viktiga områden. Vinsten per aktie ökade med 34% jämfört med 2005, den globala försäljningen ökade med 11% totalt och med 23% för viktiga tillväxtprodukter, rörelseresultatet ökade med 28% och FoU-kostnaderna med 16% (samtliga i fasta valutakurser). Forskningsportföljen stärktes och omfattar nu 120 projekt (jämfört med 106 för ett år sedan), däribland 95 nya originalsubstanser och 25 projekt för vidareutveckling. Betydande extern licensieringsaktivitet utgjordes av sex större inlicensieringar och förvärv under året, däribland förvärvet av Cambridge Antibody Technology Group plc. Goda framsteg gjordes inom vidareutvecklingen av produkter, med nio registreringsansökningar och nio godkännanden i USA eller EU, inklusive registreringsansökningarna för *Crestor* (ateroskleros) och *Seroquel* SR (schizofreni) i både EU och USA. Detta underbyggdes av en fortsatt betoning av

kostnadsdisciplin, förbättrad produktivitet och målstyrning. Bonusutfallet för 2006 återspeglade den övergripande utvecklingen för koncernen och relevanta funktioner under 2006 i förhållande till tydliga mål med avseende på:

- > ekonomisk utveckling,
- > framsteg inom FoU,
- > riskhantering,
- > utveckling och succession i ledningen,
- > bolagsstyrning och socialt ansvar samt
- > anseende.

Under 2006 granskades ramverket för BPM i syfte att ytterligare stärka vårt fokus på våra strategiska mål. Bonusutfallet för 2007 kommer att återspegla den övergripande utvecklingen för koncernen och relevanta funktioner i förhållande till tydliga mål med avseende på:

- > patienter,
- > produkter,
- > medarbetare och
- > resultat.

Ytterligare information om dessa mål redovisas på sidorna 11 och 15 i verksamhetsöversikten.

#### ASTRAZENECA'S OPTIONSPROGRAM

AstraZenecas optionsprogram, såsom det godkändes vid årsstämman 2000 och har fungerat sedan dess, kräver att ersättningskommittén, innan den beviljar tilldelning av optioner till anställda styrelseledamöter och andra, måste vara förvissad om att den aktuella resultatutvecklingen och den underliggande utvecklingen i bolaget berättigar till varje tilldelning. Därutöver måste kommittén vara förvissad om att varje person som föreslås få optioner beviljade har uppnått de nödvändiga resultatmålen.

Vid tilldelning av optioner 2006 tog ersättningskommittén hänsyn till att AstraZenecas aktiekurs ökade med 53,5% mellan januari 2005 och januari 2006, och därmed överträffade utvecklingen för varje större läkemedelsbolag i USA, inom EU och i Schweiz. Utdelningen ökade med 38%, till 1,30 USD för hela året. Vinsten per aktie för 2005, på 2,91 USD, översteg marknadens förväntningar, och ökade med 41% jämfört med föregående år. Vinsten ökade med 39% till 6,5 miljarder USD 2005. Dessutom kontrollerades kostnaderna fortfarande strikt i hela värdekedjan, med stora produktivitetsvinster och personalkostnaderna, som andel av rörelsekostnaderna, förblev oförändrade på 33%, medan rörelseresultatet per anställd ökade med 41,5% till 100 200 USD. Koncernens försäljning ökade under 2005 med 10% till 23,95 miljarder USD. FoU-kostna-

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR FORTS

dena uppgick till totalt 3,4 miljarder USD under 2005, inklusive nya investeringar i laboratorieanläggningar. Produktiviteten ökade under 2005, då 25 kandidatsubstanter valdes ut för den tidiga forskningsportföljen (jämfört med 18 under 2004 och 15 under 2003). Fyra nya originalsubstanser överfördes till utvecklingsfas 3. Det finns nu 45 projekt i preklinisk fas, 17 projekt i fas 1, 15 i fas 2 samt 29 i fas 3. Bolagets fokus utåt har ökat väsentligt, med tre inlicensieringar slutförda under 2005. Dessa kommer att förstärka utvecklingsportföljen med två substanser i fas 2 och en substans i fas 3. Dessutom meddelades i december 2005 att förvärvet av KuDOS Pharmaceuticals Limited slutförts.

Utöver att ta hänsyn till dessa resultatbedömningar när optionerna beviljades, införde ersättningskommittén en kontroll av prestationsvillkoren för koncernledningens utnyttjande av de beviljade optionerna. För att optionerna ska kunna nyttjas måste vinsten per aktie öka i takt med detaljhandelsprisindex i Storbritannien plus 5% per år i genomsnitt, i tre år efter beviljandet, utan något nytt test.

Ersättningskommittén sökte och fick också försäkringar om att alla medarbetare som rekommenderats att erhålla optioner verkligen presterat på ett sätt som motiverade beviljande av optioner. Det förekom viss variation i nivån av föreslagna tilldelning av optioner mellan olika medarbetare, vilket återspeglade olika prestationsnivåer.

Utspädningseffekten på bolagets emitterade aktiekapital genom den föreslagna tilldelningen av optioner beaktades också av ersättningskommittén i enlighet med åtagandet att tilldelningen via samtliga av bolagets aktieprogram för anställda skulle understiga 10% av emitterat aktiekapital under en tioårsperiod. Denna förpliktelse tillämpas i praktiken av ersättningskommittén som en genomsnittlig begränsning på under 1% per år. Ersättningskommittén beslutade att de optioner som beviljats i optionsprogrammet till rekommenderade medarbetare och enskilda anställda styrelseledamöter var motiverade med hänsyn till uppnådda prestationer.

För de optioner som sedan genomgången av ersättningen till företagsledningen 2004, beviljats till medlemmar av koncernledningen har ersättningskommittén ställt som krav att om en händelse skulle inträffa som medför allvarig skada för bolagets anseende, så att det inte är lämpligt att överlåta optionerna och lösa in dem, kan ersättningskommittén fatta beslut i enlighet med detta.

Bolaget har en policy om att antedatering av optioner är förbjuden och ingen antedatering av beviljandet av optioner har någon gång ägt rum. Lösenpriset fastställs med hänvisning till marknadskursen för AstraZenecas aktier under den tredagarsperiod som föregår dagen för beviljandet. Ersättningskommittén godkänner alla beviljade optioner kort efter dagen för beviljandet.

### ASTRAZENECA'S PRESTATIONSRELATERADE AKTIEPROGRAM

En av förändringarna som tillkännagavs av bolaget efter översynen 2004 av ersättningen till företagsledningen, var införandet av ett nytt prestationsrelaterat aktieprogram (programmet). I förra årets redovisning beskrev vi hur det nya programmet tillämpades under det första året.

### Beviljande och nyttjande av aktietilldelningar

Programmet möjliggör beviljande av prestationsrelaterade tilldelningar av aktier i AstraZeneca PLC ("aktier"), vilket kan ske i form av amerikanska depåbevis i USA. Förutom i undantagsfall, vilka föreskrivs i programmens regler eller efter ersättningskommitténs godkännande, är beviljandet av sådana aktietilldelningar villkorade av uppfyllandet av angivna resultatmål och fortsatt anställning inom AstraZeneca-koncernen. Dessa aktietilldelningar är inte pensionsgrundande och kan inte överlåtas eller överföras (förutom vid dödsfall då de kan överlåtas till deltagarens förmånstagare).

### Grund för deltagande

Ersättningskommittén ansvarar för att bevilja alla aktietilldelningar enligt programmet och för att fastställa den policy enligt vilken programmet ska tillämpas, inklusive att besluta om resultatmål och fastställa vilka anställda som ska erbjudas att delta i programmet. Samtliga anställda i bolaget med dotterbolag, inklusive anställda styrelseledamöter, har rätt att delta. I praktiken är deltagandet mycket selektivt och prestationsinriktat.

Aktietilldelningar kan i princip beviljas när som helst, men inte under den tid då bolaget bedriver sitt bokslutsarbete. Såsom redovisades förra året beviljades de första aktietilldelningarna den 29 juni 2005 ("2005 års tilldelning"). Under 2006 beviljades aktietilldelningar den 24 mars och den 19 maj ("2006 års tilldelning").

Detaljer om dessa aktietilldelningar finns i tabellen på sidan 92. Merparten av tilldelningarna kommer sannolikt att göras vid samma tid eller ungefär vid samma tid när optioner beviljas enligt AstraZenecas optionsprogram. Det krävs ingen betalning för tilldelning av aktier.

### Bedömningsperiod och nyttjandedag

För 2005 års tilldelning avser resultatmålen den treårsperiod som inleddes den 1 januari 2005 och nyttjandedagen infaller den 29 juni 2008. För 2006 års tilldelning avser resultatmålen treårsperioden som inleddes den 1 januari 2006 och nyttjandedagen infaller tre år efter tidpunkten för beviljandet.

### Resultatmål

För båda aktietilldelningarna är resultatmålen bolagets totala aktieavkastning under den relevanta treårsperioden jämfört med den totala aktieavkastningen för en utvald grupp med tolv jämbördiga läkemedelsföretag under samma period. Dessa företag är: Abbott Laboratories, Bristol-Myers Squibb, Eli Lilly, GlaxoSmithKline, Johnson & Johnson, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Sanofi-Aventis, Schering-Plough och Wyeth.

Den totala aktieavkastningen inkluderar aktiekursutveckling och återinvesterade utdelningar för ett kalkylmässigt antal aktier, från den relevanta bedömningsperiodens början till dess slut, och rangordnar företagen i den utvalda jämförelsegruppen efter uppnådd total aktieavkastning under perioden. Den rangordning som bolagets totala aktieavkastning uppnår under bedömningsperioden avgör hur många aktier som kan nyttjas under den relevanta tilldelningen enligt nyttjandeschemat i tabellen nedan.

Bolagets totala aktieavkastning	Nyttjandeandel av tilldelade aktier
Under median	0%
Median	30%
Övre kvartil	100%
Mellan median och övre kvartil	Proportionellt

För att dämpa kortvariga fluktuationer beräknas ett genomsnittligt avkastningsindex över den totala aktieavkastningen för varje företag under de tre månaderna före början och slutet av den relevanta bedömningsperioden.



Utöver att resultatmålet för den totala aktieavkastningen ska vara uppfyllt för varje aktietilldelning enligt ovan måste ersättningskommittén även förvissa sig om att uppfyllandet av detta resultatmål verkligen återspeglar bolagets underliggande utveckling.

Ersättningskommittén har handlingsfrihet att tilldela upp till 25% fler aktier än vad som normalt står till buds för tilldelningen om bolagets totala aktieavkastning utvecklas väsentligt bättre än jämförelsegruppens övre kvartil.

Ersättningskommittén får ändra eller bortse från dessa resultatmål om kommittén på goda grunder tror att resultatmålen inte längre är relevanta. Ingen avvikelse från resultatmålen som görs av ersättningskommittén får leda till att de reviderade resultatmålen, enligt kommitténs förmenande, är svårare eller lättare att uppfylla än de ursprungliga resultatmålen.

#### Individuell begränsning

Under ett räkenskapsår får det maximala marknadsvärdet av de aktier som kan tilldelas en individuell anställd uppgå till 500% av den anställdes grundlön. Denna begränsning gäller inte de ovan beskrivna upp till 25% ytterligare aktier som ersättningskommittén kan tilldela om bolagets totala aktieavkastning utvecklas väsentligt bättre än jämförelsegruppens övre kvartil.

De faktiska individuella begränsningarna som tillämpas i programmet fastställs av ersättningskommittén från tid till annan.

#### Utvecklingen för AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram under 2006

Diagrammen över jämförelsegruppen på sidan 90 visar för varje tilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till den 31 december 2006 och hur bolaget ligger till mot de övriga företagen mätt på detta sätt. Vi kommer att fortsätta redovisa utvecklingen för varje tilldelning relativt det aktuella resultatmålet under den aktuella nyttjandeperioden.

#### Information om anställda styrelseledamöters anställningsavtal per den 31 december 2006

Anställd styrelseledamot	Avtalets datum	Återstående löptid 31/12 2006	Uppsägningstid
David R Brennan	1/1 2006	Ett år	Ett år
Jonathan Symonds	20/5 1998	Ett år	Ett år
John Patterson	1/1 2005	Ett år	Ett år

#### ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTERS ANSTÄLLNINGSAVTALE

Anställningsavtalen för de nuvarande anställda styrelseledamöterna har en uppsägningstid på ett år. För nyutnämnda anställda styrelseledamöter är det styrelsens avsikt att förhandla fram en uppsägningstid på ett år. I undantagsfall kan till en början uppsägningstiden vara längre än ett år. I dessa fall ska styrelsen förklara för aktieägarna varför den ansett att en längre uppsägningstid varit nödvändig och det ska vara styrelsens avsikt att därefter förkorta uppsägningstiden till ett år. Vid tidpunkten för årsstämman den 26 april 2007 kommer den icke utlöpta delen av de anställda styrelseledamöternas anställningsavtal att ligga på maximalt ett år. Ytterligare information om de anställda styrelseledamöternas individuella anställningsavtal ges i tabellen ovan. Om en anställd styrelseledamot sägs upp kan bolaget, beroende på omständigheterna, bli skyldigt att kompensera styrelseledamoten. Denna kompensation motsvarar de förmåner han/hon skulle ha erhållit under den avtalsenliga uppsägningstiden plus, för Executive Director, Development, den oreducerade pensionsrätt som beskrivs på sidan 85. För varje sådan förpliktelse gentemot de närvarande anställda styrelseledamöterna är det AstraZenecas avsikt att kompensationen ska beräknas baserat på ett års grundlön, målbonus och andra förmåner. Bolagets policy, i händelse av att en anställd styrelseledamots anställningsavtal sägs upp, är att undvika alla förpliktelser gentemot styrelseledamoten utöver vad denne har rätt till enligt avtalet, samt att i största möjliga utsträckning begränsa uppkomsten av sådana förpliktelser.

#### NON-EXECUTIVE DIRECTORS STÄLLNING

Ingen Non-Executive Director har anställningsavtal. De är inte berättigade till prestationsrelaterade bonusutbetalningar eller aktietilldelning genom optioner. Inga pen-

sionsinbetalningar görs å deras vägnar. De ersättningar som ska betalas till Non-Executive Directors fastställs av en styrelsekommitté bestående av Executive Directors.

#### EXTERNA UTNÄMNINGAR OCH ERHÅLLNA ERSÄTTNINGAR

Anställda styrelseledamöter kan med styrelsens särskilda godkännande i varje enskilt fall anta utnämningar som Non-Executive Directors i andra bolag och ta emot eventuell ersättning härför.

John Patterson är Non-Executive Director i Cobham plc. Han behöll de ersättningar som utbetalats till honom för denna befattning. Det totala utbetalda ersättningsbeloppet 2006 för denna befattning uppgick till 51 500 GBP.

Jonathan Symonds är Non-Executive Director och ordförande i Audit Committee of Diageo plc. Han behöll de ersättningar som utbetalats till honom för dessa befattningar. Det totala utbetalda ersättningsbeloppet 2006 för dessa befattningar uppgick till 80 000 GBP. Jonathan Symonds erhöi också 3 750 GBP för sin befattning som ledamot i brittiska Accounting Standards Board fram till augusti 2006.

#### STYRELSENS ERSÄTTNINGAR UNDER 2006

Styrelseledamöternas ersättningar under 2006 redovisas på sidan 88.

#### STYRELSELEDAMÖTERS AKTIEINNEHAV

Information om styrelseledamöternas innehav av aktier i bolaget ges på sidorna 91 till 94.

#### REVISION

Styrelsens ersättningar under 2006 och uppgifter om styrelseledamöternas aktieinnehav på sidorna 88 till 94 har granskats av bolagets externa revisorer.

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR FORTS

### STYRELSENS ERSÄTTNINGAR UNDER 2006

Den samlade ersättningen, exklusive pensioner och värdet av aktieoptioner och tilldelningar enligt det prestationsrelaterade aktieprogrammet, som betalats till eller intjänats av samtliga bolagets styrelseledamöter och ledande befattningshavare för tjänster inom alla områden, för året som slutade den 31 december 2006, uppgick till 12 MGBP (21 MUSD). Ersättningen till varje enskild styrelseledamot framgår nedan i brittiska pund och US-dollar. Samtliga löner, arvoden, bonusar och andra förmåner till styrelseledamöter fastställs i brittiska pund.

Brittiska pund	Lön och arvoden £'000	Kontant		Skattepliktiga förmåner £'000	Övrigt £'000	Totalt 2006 £'000	Totalt 2005 £'000	Totalt 2004 £'000
		£'000	Bonus Aktier <sup>1</sup> £'000					
Louis Schweitzer	260	–	–	–	–	260	260	31 <sup>2</sup>
David R Brennan	942	699	350	1	671	2 663	819 <sup>3</sup>	n/m
John Patterson	483	326	163	14	21	1 007	1 049	n/m
Jonathan Symonds	598	378	189	6	5	1 176	1 269	970
Sir Peter Bonfield	82	–	–	–	–	82	82	76
John Buchanan	69	–	–	–	–	69	69	61
Jane Henney	57	–	–	–	–	57	57	54
Michele Hooper	49	–	–	–	–	49	49	43
Joe Jimenez	49	–	–	–	–	49	49	43
Håkan Mogren	100	–	–	–	–	100	100	479 <sup>4</sup>
Erna Möller	57	–	–	–	–	57	57	54
Dame Bridget Ogilvie <sup>5</sup>	18	–	–	–	–	18	57	54
Dame Nancy Rothwell <sup>6</sup>	30	–	–	–	–	30	–	–
John Varley <sup>7</sup>	21	–	–	–	–	21	–	–
Marcus Wallenberg	40	–	–	–	–	40	49	46
<b>F d styrelseledamöter</b>								
Övriga <sup>8</sup>	–	–	–	–	–	–	2 289	2 115
<b>Totalt</b>	<b>2 855</b>	<b>1 403</b>	<b>702</b>	<b>21</b>	<b>697</b>	<b>5 678</b>	<b>6 255</b>	<b>4 026</b>

US-dollar	Lön och arvoden \$'000	Kontant		Skattepliktiga förmåner \$'000	Övrigt \$'000	Totalt 2006 \$'000	Totalt 2005 \$'000	Totalt 2004 \$'000
		\$'000	Bonus Aktier <sup>1</sup> \$'000					
Louis Schweitzer	475	–	–	–	–	475	476	56 <sup>2</sup>
David R Brennan	1 720	1 278	639	2	1 226	4 865	1 499 <sup>3</sup>	n/m
John Patterson	883	596	298	25	37	1 839	1 918	n/m
Jonathan Symonds	1 093	691	345	11	9	2 149	2 321	1 764
Sir Peter Bonfield	150	–	–	–	–	150	150	138
John Buchanan	126	–	–	–	–	126	126	111
Jane Henney	104	–	–	–	–	104	104	98
Michele Hooper	89	–	–	–	–	89	90	78
Joe Jimenez	89	–	–	–	–	89	90	78
Håkan Mogren	183	–	–	–	–	183	183	871 <sup>4</sup>
Erna Möller	104	–	–	–	–	104	104	98
Dame Bridget Ogilvie <sup>5</sup>	34	–	–	–	–	34	104	98
Dame Nancy Rothwell <sup>6</sup>	56	–	–	–	–	56	–	–
John Varley <sup>7</sup>	39	–	–	–	–	39	–	–
Marcus Wallenberg	73	–	–	–	–	73	90	84
<b>F d styrelseledamöter</b>								
Övriga <sup>8</sup>	–	–	–	–	–	–	4 191	3 847
<b>Totalt</b>	<b>5 218</b>	<b>2 565</b>	<b>1 282</b>	<b>38</b>	<b>1 272</b>	<b>10 375</b>	<b>11 446</b>	<b>7 321</b>

<sup>1</sup> Dessa siffror utgör den del av 2006 års bonus som ska överföras till aktier som ska behållas under en treårsperiod enligt vad som redovisas på sidan 84.

<sup>2</sup> Endast del av år.

<sup>3</sup> Endast del av år, då han utnämndes till styrelseledamot den 14 mars 2005.

<sup>4</sup> Betalning av lön om 450 000 GBP (818 000 USD) samt del av årlig ersättning som Non-Executive Director om 29 000 GBP (53 000 USD).

<sup>5</sup> Endast del av år, då hon avgick som styrelseledamot den 27 april 2006.

<sup>6</sup> Endast del av år, då hon utnämndes till styrelseledamot den 27 april 2006.

<sup>7</sup> Endast del av år, då han utnämndes till styrelseledamot den 26 juli 2006.

<sup>8</sup> Omfattar Sir Tom McKillops totalsumma 2005 på 2 253 000 GBP (4 125 000 USD) plus Åke Stavlings slutbetalning på 36 000 GBP (66 000 USD).

I tabellerna på sidan 88 har ersättningarna räknats om mellan brittiska pund och US-dollar till genomsnittlig valutakurs för det aktuella året. Dessa kurser var:

	GBP/USD
2004	0,555
2005	0,546
2006	0,547

Några styrelseledamöter och ledande befattningshavare beviljades även optioner som kan användas för teckning av aktier enligt bolagets optionsprogram samt aktietilldelningar enligt det prestationsrelaterade aktieprogrammet (eller, i fallet med David Brennan, det prestationsrelaterade aktieprogrammet för amerikanska ledande befattningshavare). Information om utgivna och inlösta optioner som styrelseledamöterna har erhållit under året samt den samlade realiserade vinsten på inlösta optioner och aktietilldelningarna enligt ovanstående prestationsrelaterade aktieprogram, finns på sidorna 93 och 94.

Ingen styrelseledamot eller ledande befattningshavare har nära släktskap med någon annan styrelseledamot eller ledande befattningshavare.

### PENSIONER

Pensioner ska utbetalas till styrelseledamöterna i brittiska pund, utom för David Brennan, som ska erhålla sin betalning i US-dollar. För att underlätta förståelsen har både brittiska pund och US-dollar använts i tabellen nedan, till de valutakurser för 2006 som anges i tabellen ovan.

	David R Brennan £'000	John Patterson £'000	Jonathan Symonds £'000	David R Brennan \$'000	John Patterson \$'000	Jonathan Symonds \$'000
Förmånsbaserade avtal						
1. Intjänad pension den 1/1 2006	442	291	256	808	532	468
2. Ökning i intjänad pension under året till följd av inflation	–	11	9	–	20	16
3. Justering av intjänad pension till följd av löneökning i förhållande till inflation	80	–	–	146	–	–
4. Ökning i intjänad pension till följd av ytterligare tjänsteår	8	11	13	15	20	24
5. Intjänad pension den 31/12 2006	530	313	278	969	572	508
6. Tillskjutna medel från anställd under året	–	–	22	–	–	40
7. Överföringsbart värde av intjänad pension den 31/12 2005	3 708	5 449	2 593	6 773	9 953	4 736
8. Överföringsbart värde av intjänad pension den 31/12 2006	4 356	6 129	3 020	7 956	11 195	5 516
9. Förändring av överföringsbart värde under perioden med avdrag för tillskjutna medel från anställd	648	680	405	1 183	1 242	740
10. Ålder den 31/12 2006	53 <sup>3</sup> / <sub>12</sub>	58 <sup>1</sup> / <sub>12</sub>	47 <sup>10</sup> / <sub>12</sub>	53 <sup>3</sup> / <sub>12</sub>	58 <sup>1</sup> / <sub>12</sub>	47 <sup>10</sup> / <sub>12</sub>
11. Pensionsgrundande tjänstetid (år)	31	31 <sup>7</sup> / <sub>12</sub>	26 <sup>4</sup> / <sub>12</sub>	31	31 <sup>7</sup> / <sub>12</sub>	26 <sup>4</sup> / <sub>12</sub>

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR FORTS

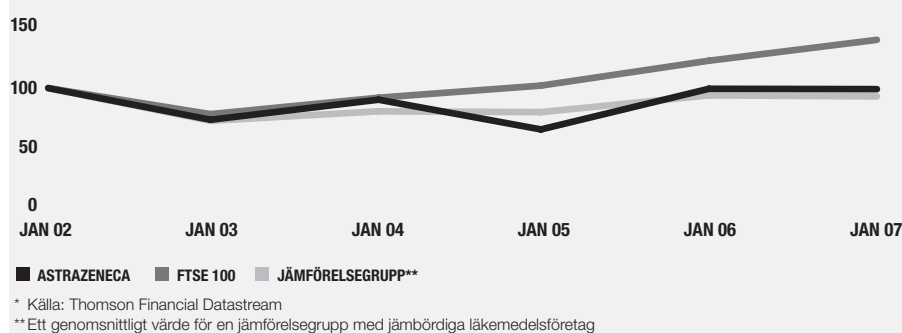
### MELLANHAVANDEN MED STYRELSELEDAMÖTER

Inga betydande transaktioner mellan bolaget och styrelseledamöterna ägde rum under 2006 eller 2005.

### TOTAL AKTIEAVKASTNING

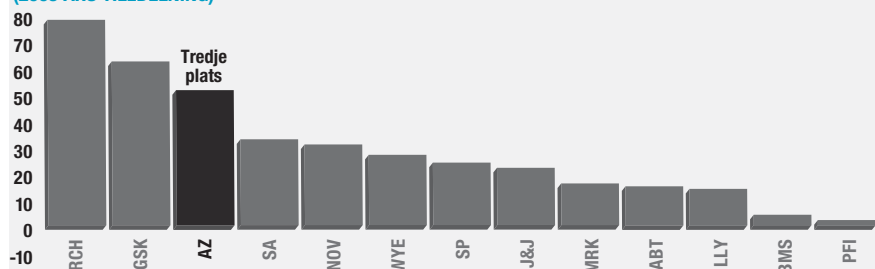
Enligt de brittiska reglerna för redovisning av styrelsens ersättningar från 2002, ska rapporten om styrelsens ersättningar innehålla ett diagram som visar den totala aktieavkastningen under en femårsperiod för ett innehav av bolagets aktier, jämfört med ett hypotetiskt innehav av liknande aktier, för vilket ett brett aktiemarknadsindex beräknas. Bolaget ingår i FTSE 100 Index och för det diagram som visas nedan har vi därför valt FTSE 100 Index som lämpligt referensindex. Index har satts till 100 vid inledningen av den rullande femårsperioden. Vi har även inkluderat ett genomsnittligt värde för en jämförelsegrupp med jämbördiga läkemedelsföretag, som visar den totala aktieavkastningen för samma jämförelsegrupp som används i diagrammen för de prestationsrelaterade aktieprogrammen nedan.

#### TOTAL AKTIEAVKASTNING: ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED FTSE 100 – FEM ÅR\*



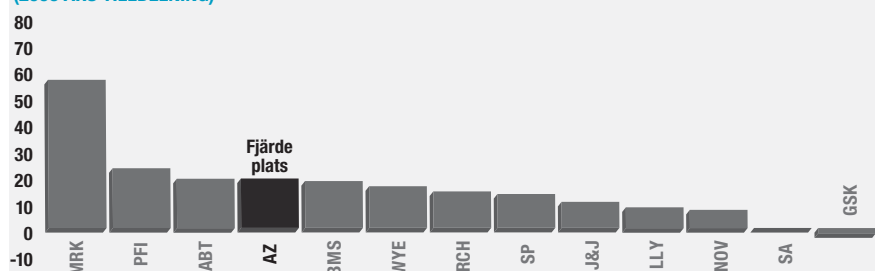
AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram som beskrivs på sidorna 86 och 87 kräver att den totala aktieavkastningen för ett innehav i bolagets aktier under den aktuella bedömningsperioden jämförs med den totala aktieavkastningen för en jämförelsegrupp med tolv jämbördiga läkemedelsföretag. Det första diagrammet nedan visar hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från 1 januari 2005 (den första dagen av den nuvarande treåriga bedömningsperioden för 2005 års tilldelning) till 31 december 2006 och hur bolaget ligger till mot de övriga företagen mätt på detta sätt. Det andra diagrammet nedan visar hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från 1 januari 2006 (den första dagen av den nuvarande treåriga bedömningsperioden för 2006 års tilldelning) till 31 december 2006 och hur bolaget ligger till mot de övriga företagen mätt på detta sätt.

#### TOTAL AKTIEAVKASTNING: ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2005–31 DEC 2006 (2005 ÅRS TILLDELNING)\*



\* Källa: Thomson Financial Datastream

#### TOTAL AKTIEAVKASTNING: ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2006–31 DEC 2006 (2006 ÅRS TILLDELNING)\*



\* Källa: Thomson Financial Datastream

För att minska effekten av kortsiktiga fluktuationer har avkastningsindex baserats på ett genomsnitt under de tre månaderna före den relevanta bedömningsperioden (som anges i programmet), och för ovanstående delredovisning, de tre sista månaderna 2006.

### STYRELSELEDAMÖTERS AKTIEINNEHAV

Tabellen nedan visar styrelseledamöternas (inklusive familjers) innehav per den 31 december 2006, eller per det datum då de avgick (om detta inträffade tidigare), av aktier och andra värdepapper i AstraZeneca PLC. Samtliga innehav var ägda med nyttjanderätt om ej annat anges. Innehav av aktier eller amerikanska depåbevis (ADS) som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram, AstraZenecas Deferred Bonus Plan eller det prestationsrelaterade aktieprogrammet för amerikanska ledande befattningshavare ingår inte i nedanstående tabell utan redovisas på sidan 92. Inga styrelseledamöter innehar aktier med nyttjanderätt i dotterbolag. Mellan den 31 december 2006 och den 31 januari 2007 skedde ingen förändring av de innehav av aktier och andra värdepapper som framgår av tabellen nedan.

Styrelseledamot	Innehav av aktier den 1/1 2006 eller på utnämningdagen	Förvärvade/avytttrade aktier netto	Innehav av aktier den 31/12 2006 eller på avgångsdagen
Louis Schweitzer	4 000	–	4 000
David R Brennan <sup>1, 2</sup>	80 612 <sup>3</sup>	31 176 <sup>3</sup>	111 788 <sup>3</sup>
John Patterson <sup>2</sup>	503	7 512	8 015
Jonathan Symonds <sup>2</sup>	11 527	–	11 527
Sir Peter Bonfield	500	–	500
John Buchanan	2 500	–	2 500
Jane Henney	500	–	500
Michele Hooper	500	–	500
Joe Jimenez	500	–	500
Håkan Mogren	62 164	–	62 164
Erna Möller	2 718	–	2 718
Dame Bridget Ogilvie	500	–	500 <sup>4</sup>
Marcus Wallenberg	67 264	–	67 264
Dame Nancy Rothwell	500 <sup>5</sup>	–	500
John Varley	– <sup>5</sup>	500	500

<sup>1</sup> Innehavet inkluderar ADS i AstraZeneca Executive Deferral Plan, AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan och AstraZeneca Savings and Security Plan (se nedan). Detta inkluderar inte innehav av ADS som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram för amerikanska ledande befattningshavare (se sidan 92).

<sup>2</sup> Detta inkluderar inte innehav av aktier som är föremål för tilldelningar enligt AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram eller tilldelningar enligt AstraZeneca Deferred Bonus Plan.

<sup>3</sup> Antal ADS. En AstraZeneca ADS motsvarar en aktie i AstraZeneca PLC.

<sup>4</sup> Innehav på avgångsdagen (27 april 2006).

<sup>5</sup> Innehav på utnämningdagen.

### Ömsesidiga aktieprogram

David Brennan har, liksom andra deltagande ledande befattningshavare i USA, innehav i följande: AstraZeneca Executive Deferral Plan, AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan och AstraZeneca Savings and Security Plan. Dessa är ömsesidiga aktieprogram där deltagarna innehar andelar i varje program. En andel omfattar dels kontanter, dels ADS. Andelskursen fastställs dagligen genom att ta marknadsvärdet på underliggande ADS och lägga till kontantinnehavet. De ADS som ingår i dessa andelar ger både rösträtt och rätt till utdelning. David Brennan bedöms ha ett kalkylmässigt innehav av dessa ADS, baserat på fondvärdet och slutkursen för AstraZenecas ADS. Antalet ADS knutna till varje andel varierar, eftersom andelsvärdet varierar. Antalet ADS inom varje andel varierar därför dagligen.

Ömsesidigt aktieprogram	Innehav av ADS den 1/1 2006	Förvärvade/avytttrade ADS netto under 2006	Innehav av ADS den 31/12 2006
AstraZeneca Executive Deferral Plan	74 453	1 618	76 071
AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan	–	29 103	29 103
AstraZeneca Savings and Security Plan	6 001	455	6 456

Ingen styrelseledamot eller person i den verkställande ledningen har nyttjanderätt till, eller optioner för, 1% eller mer av de utestående aktierna i bolaget. Deras rösträtt skiljer sig inte heller från de övriga aktieägarnas rösträtt.

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR FORTS

Styrelseledamöters och före detta styrelseledamöters innehav per den 31 december 2006, eller per det datum då de avgick (om detta inträffade tidigare) av aktier i AstraZeneca PLC som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram ingår inte i tabellen på föregående sida, utan redovisas nedan:

Tilldelning och bedömningsperiod	Tilldelat innehav (riktvärde för antal aktier)		Riktvärde för antal aktier som omfattas av tilldelningar	Värde på tilldelningar (£) <sup>1</sup>	Datum för tilldelning	Nyttjandedag
	Per 1/1 2006 eller utnämningssdagen	Per 31/12 2006 eller avgångsdagen				
<b>David R Brennan</b>						
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	73 109	73 109 <sup>2</sup>	2 174 993	2006-03-24	2009-03-24
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	19 092	19 092 <sup>3</sup>	543 740	2006-05-19	2009-05-19
<b>Totalt</b>	–	92 201	92 201	2 718 733		
<b>John Patterson</b>						
2005 års tilldelning: 1 jan 2005–1 jan 2008	41 945	41 945	41 945 <sup>4</sup>	939 987	2005-06-29	2008-06-29
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	32 319	32 319 <sup>2</sup>	961 490	2006-03-24	2009-03-24
<b>Totalt</b>	41 945	74 264	74 264	1 901 477		
<b>Jonathan Symonds</b>						
2005 års tilldelning: 1 jan 2005–1 jan 2008	47 723	47 723	47 723 <sup>4</sup>	1 069 472	2005-06-29	2008-06-29
2006 års tilldelning: 1 jan 2006–1 jan 2009	–	41 646	41 646 <sup>2</sup>	1 238 968	2006-03-24	2009-03-24
<b>Totalt</b>	47 723	89 369	89 369	2 308 440		
<b>Sir Tom McKillop<sup>5</sup></b>						
2005 års tilldelning: 1 jan 2005–1 jan 2008	104 417	104 417	104 417 <sup>4</sup>	2 339 985	2005-06-29	2008-06-29
<b>Totalt</b>	104 417 <sup>6</sup>	104 417 <sup>6</sup>	104 417	2 339 985		

<sup>1</sup> Den relevanta andelen av styrelseledamotens lön dividerades med aktiekursen på tilldelningsdagen för att beräkna antalet aktier.

<sup>2</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2975 pence.

<sup>3</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2848 pence.

<sup>4</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2241 pence.

<sup>5</sup> Avgick som styrelseledamot den 31 december 2005.

<sup>6</sup> Minskas proportionellt enligt vad som beskrivs på sidan 74 i 2005 års rapport om styrelsens ersättningar.

Med "riktvärdet för antal aktier" avses det högsta antal aktier som skulle nyttjas om nyttjandegraden var 100%.

Det krävs att medlemmarna i koncernledningen flyttar över en del av sin intjänade bonus till aktier under en treårsperiod. Den del som för närvarande flyttas över till aktier är en tredjedel av bonusen före skatt för anställda styrelseledamöter och en sjättedel för övriga medlemmar i koncernledningen. Styrelseledamöters och före detta styrelseledamöters innehav per den 31 december 2006, eller per det datum då de avgick (om detta inträffade tidigare) av aktier i AstraZeneca PLC som tilldelats via AstraZeneca Deferred Bonus Plan ingår inte i tabellen på föregående sida, utan redovisas nedan:

	Antal tilldelningar		Antal aktier som omfattas av tilldelningar	Värde på tilldelningar (£) <sup>1</sup>	Datum för tilldelning	Nyttjandedag
	Per 1/1 2006 eller utnämningssdagen	Per 31/12 2006 eller avgångsdagen				
David R Brennan	–	6 352	6 352 <sup>2</sup>	167 629	2006-02-24	2009-02-24
John Patterson	–	6 623	6 623 <sup>2</sup>	174 781	2006-02-24	2009-02-24
Jonathan Symonds	–	7 534	7 534 <sup>2</sup>	198 822	2006-02-24	2009-02-24

<sup>1</sup> Den relevanta andelen av den intjänade bonusen dividerades med aktiekursen på tilldelningsdagen för att beräkna antalet aktier.

<sup>2</sup> Aktiekursen på tilldelningsdagen var 2639 pence.

David Brennans innehav den 31 december 2006 av amerikanska depåbevis (ADS) i AstraZeneca PLC som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram för amerikanska ledande befattningshavare (infört 2000) ingår inte i tabellen ovan utan redovisas nedan. En AstraZeneca ADS motsvarar en aktie i AstraZeneca PLC. Antal ADS som David Brennan får villkorlös rätt till på nyttjandedagen fastställs genom att jämföra AstraZenecas totala aktieavkastning med andra företag i US Pharmaceutical Human Resources Association under den treåriga bedömningsperioden.

David R Brennan

Tilldelat innehav (riktvärde för antal ADS)		Tilldelningar (riktvärde för antal ADS)	Ursprungligt värde på tilldelningar (USD)	Tilldelningar nyttjade under 2006 (antal ADS)	Värde på tilldelningar nyttjade under 2006 (USD)	Tilldelningar som förföll under 2006	Datum för tilldelning	Datum då tilldelning kan nyttjas
Per 1/1 2006	Per 31/12 2006							
33 104	–	33 104	1 163 937 <sup>1</sup>	31 780	1 643 979 <sup>2</sup>	1 324	2003-03-25	2006-03-25
28 826	28 826	28 826	1 344 156 <sup>3</sup>	–	–	–	2004-03-26	2007-03-26
27 877	27 877	27 877	1 124 837 <sup>4</sup>	–	–	–	2005-03-24	2008-03-24
<b>Totalt</b>	89 807	56 703	3 632 930	31 780	1 643 979	1 324		

<sup>1</sup> Tilldelningskursen var 35,16 USD.

<sup>2</sup> Slutkursen för ADS den 25 mars 2006 (nyttjandedagen) var 51,73 USD.

<sup>3</sup> Tilldelningskursen var 46,63 USD.

<sup>4</sup> Tilldelningskursen var 40,35 USD.

Med "riktvärdet för antal ADS" avses det högsta antal ADS som skulle nyttjas om nyttjandegraden var 100%.

## AKTIEOPTIONER

Styrelseledamöters och tidigare styrelseledamöters (som ingått i styrelsen under 2006) innehav av optioner för teckning av bolagets aktier, inklusive optioner tilldelade enligt AstraZenecas optionsprogram, AstraZeneca Savings-Related Share Option Scheme och 1994 års Executive Share Option Scheme, samt tilldelade och utnyttjade optioner under året, framgår av följande tabell. Alla tilldelningar 2006 skedde i enlighet med AstraZenecas optionsprogram.

		Antal aktier under option	Lösenpris per aktie <sup>1</sup>	Marknadspris på lösendagen	Första lösendag <sup>2</sup>	Sista lösendag <sup>2</sup>
Håkan Mogren	Den 1/1 2006	244 896	2848p		2002-12-13	2013-03-24
	– marknadspris över optionspris	139 530	2499p		2002-12-13	2013-03-24
	– marknadspris under optionspris	105 366	3309p		2003-08-23	2012-03-27
	Den 31/12 2006	244 896	2848p		2002-12-13	2013-03-24
	– marknadspris över optionspris	90 422	2364p		2003-03-16	2013-03-24
	– marknadspris under optionspris	154 474	3131p		2002-12-13	2012-03-27
David R Brennan	Den 1/1 2006	440 643	43,27 USD		2003-03-16	2015-03-23
	– marknadspris över optionspris	364 948	41,96 USD		2003-03-16	2015-03-23
	– marknadspris under optionspris	75 695	49,59 USD		2005-03-28	2012-03-27
	Tilldelat 24/3 2006	87 731	2975p		2009-03-24	2016-03-23
	Tilldelat 19/5 2006	22 910	2848p		2009-05-19	2016-05-18
	Utnyttjat 8/8 2006	85 397	35,16 USD	61,07 USD <sup>3</sup>	2006-03-25	2013-03-24
	Den 31/12 2006					
	– optioner för ADS	355 246	45,22 USD		2003-03-16	2015-03-23
	– optioner för aktier	110 641	2949p		2009-03-24	2016-05-18
	– marknadspris över optionspris	355 246	45,22 USD		2003-03-16	2015-03-23
	– marknadspris under optionspris	110 641	2949p		2009-03-24	2016-05-18
	John Patterson	Den 1/1 2006	196 635	2579p		2001-03-26
– marknadspris över optionspris		146 397	2325p		2001-03-26	2015-03-23
– marknadspris under optionspris		50 238	3319p		2003-08-23	2012-03-27
Tilldelat 24/3 2006		41 552	2975p		2009-03-24	2016-03-23
Utnyttjat 4/8 2006		10 944	2448p	3185p <sup>4</sup>	2001-03-26	2008-03-25
Utnyttjat 4/8 2006		34 669	2231p	3182p <sup>5</sup>	2006-03-25	2013-03-24
Den 31/12 2006		192 574	2735p		2002-03-25	2016-03-23
– marknadspris över optionspris		100 784	2344p		2002-03-25	2015-03-23
– marknadspris under optionspris		91 790	3163p		2003-08-23	2016-03-23
Jonathan Symonds	Den 1/1 2006	312 558	2560p		2000-10-01	2015-03-23
	– marknadspris över optionspris	225 809	2284p		2000-10-01	2015-03-23
	– marknadspris under optionspris	86 749	3278p		2003-08-23	2012-03-27
	Tilldelat 24/3 2006	50 862	2975p		2009-03-24	2016-03-23
	Den 31/12 2006	363 420	2618p		2000-10-01	2016-03-23
	– marknadspris över optionspris	225 809	2284p		2000-10-01	2015-03-23
	– marknadspris under optionspris	137 611	3166p		2003-08-23	2016-03-23

<sup>1</sup> Lösenpriserna 1 januari och 31 december är vägda genomsnitt.

<sup>2</sup> Den första och sista lösendagen för grupper av optioner, inom vilka perioder det finns kortare lösenperioder.

<sup>3</sup> Kurs till vilken han sålde samtliga aktier (85 397) som förvärvats samma dag.

<sup>4</sup> Kurs till vilken han sålde 9 486 av de aktier han förvärvade samma dag för att betala lösenkostnader och skatt.

<sup>5</sup> Kurs till vilken han sålde 28 615 av de aktier han förvärvade samma dag för att betala lösenkostnader och skatt.

## RAPPORT OM STYRELSENS ERSÄTTNINGAR FORTS

Därutöver äger följande styrelseledamot optioner genom Astra Shareholder Value Incentive Plan (SVIP) vilka omräknades till optioner i AstraZeneca-aktier när samgåendet var klart enligt omräkningsfaktorn 0,5045 AstraZeneca-optioner för varje Astra-option. Inga ytterligare optioner har givits ut eller kommer att ges ut enligt programmet:

### SVIP-optioner i Astra

		Antal aktier under option	Lösenpris per aktie (SEK) <sup>1</sup>	Marknadspris på lösendagen	Första lösendag <sup>2</sup>	Sista lösendag <sup>2</sup>
Håkan Mogren	Den 1/1 2006	9 826	441,78		1999-04-06	2006-01-23
	– marknadspris över optionspris	–	–		–	–
	– marknadspris under optionspris	9 826	441,78		1999-04-06	2006-01-23
	Förfallet	9 826	441,78		1999-04-06	2006-01-23
	Den 31/12 2006	–				

<sup>1</sup> Lösenpriserna är vägda genomsnitt.

<sup>2</sup> Den första och sista lösendagen för grupper av optioner, inom vilka perioder det finns kortare lösenperioder.

### Styrelseledamöters vinster vid lösen av aktieoptioner

De sammanlagda vinster som styrelseledamöterna gjorde vid utnyttjandet av aktieoptionerna under året uppgick till 2 962 173,19 USD (2005: 577 795,42 USD, 2004: 0 USD) och den vinst som den högst betalda styrelseledamoten gjorde var 2 212 636,27 USD (2005: 577 407,91 USD, 2004: 0 USD). Aktiernas marknadspris på Londonbörsen den 31 december 2006 var 2744 pence och intervallet under 2006 var 2574 pence till 3529 pence. Aktiernas marknadspris på Stockholmsbörsen den 31 december 2006 var 367,50 SEK och intervallet under 2006 var 352,50 SEK till 484,00 SEK. Aktiernas marknadspris på New York-börsen var 53,55 USD den 31 december 2006 och intervallet under 2006 var 45,12 USD till 66,37 USD. Förteckningen över styrelsens aktieinnehav (som är ett offentligt dokument) innehåller fullständiga uppgifter om styrelsens innehav av aktier och optioner i bolaget.

På styrelsens vägnar

**G H R MUSKER**

Group Secretary och Solicitor

1 februari 2007



**BOKSLUT**

## STYRELSENS ANSVAR BETRÄFFANDE UPPRÄTTANDE AV BOKSLUT

Styrelsen ansvarar för upprättande av årsredovisning med information från Form 20-F samt koncernens och moderbolagets bokslut, i enlighet med gällande lagar och bestämmelser.

Enligt bolagslagstiftningen i Storbritannien ska styrelsen upprätta bokslut för koncernen och moderbolaget varje räkenskapsår. Enligt denna lag ska styrelsen upprätta bokslut för koncernen i enlighet med IFRS, så som dessa antagits av den Europeiska unionen (EU), och gällande lagar. Styrelsen har valt att upprätta bokslut för moderbolaget i enlighet med UK Accounting Standards och gällande lagar. Styrelsen har också redovisat ytterligare information i enlighet med amerikanska krav.

Koncernens bokslut ska enligt lag och IFRS, såsom dessa antagits av EU, ge en rättvisande bild av koncernens finansiella ställning och resultat. I Companies Act 1985 föreskrivs angående dessa bokslut att med hänvisningar i den relevanta delen av denna lag till att bokslut ska ge en "true and fair view" avses att de ska ge en rättvisande bild.

Moderbolagets bokslut ska enligt lag ge en rättvisande bild av affärsförhållandena inom moderbolaget.

Vid upprättande av koncernens och moderbolagets bokslut, ska styrelsen:

- > Välja lämpliga redovisningsprinciper och därefter tillämpa dessa konsekvent.
- > Göra rimliga och försiktiga bedömningar och uppskattningar.
- > För koncernens bokslut ange om det har upprättats i enlighet med IFRS, såsom dessa antagits av EU.
- > För moderbolagets bokslut ange om tillämpliga UK Accounting Standards har följts, varvid eventuella väsentliga avvikelser redovisas och förklaras i bolagets bokslut.
- > Upprätta bokslut enligt kontinuitetsprincipen såvida det inte är otillbörligt att förutsätta att koncernen och bolaget kommer att fortsätta verksamheten.

I styrelsens ansvar ingår att upprätta vederbörliga redovisningshandlingar, som med rimlig noggrannhet vid valfri tidpunkt kan återge bolagets ekonomiska ställning och möjliggöra för dem att säkerställa att bokslutet överensstämmer med Companies Act 1985. Styrelsen har ett övergripande ansvar för att vidta sådana åtgärder, som rimligen står till buds, för att skydda koncernens och bolagets tillgångar samt för att förebygga och uppdaga bedrägeri och andra oegentligheter.

Enligt gällande lagar och bestämmelser är styrelsen också ansvarig för att upprätta en förvaltningsberättelse, en rapport om styrelsens ersättningar och en redogörelse för bolagsstyrning som överensstämmer med dessa lagar och bestämmelser.

## STYRELSENS ANSVAR FÖR OCH RAPPORT OM DEN INTERNA KONTROLLEN AVSEENDE EKONOMISK RAPPORTERING

Styrelsen är ansvarig för att införa och upprätthålla tillräcklig intern kontroll avseende ekonomisk rapportering. AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering är utformad för att ge rimlig garanti för tillförlitligheten hos den ekonomiska rapporteringen och upprättandet av koncernredovisningen i enlighet med International Financial Reporting Standards såsom dessa antagits av EU och vedertagna redovisningsprinciper i USA.

På grund av inneboende begränsningar är det möjligt att intern kontroll avseende ekonomisk rapportering inte hindrar eller inte upptäcker felaktigheter. Om bedömningar av effektivitet överförs till att gälla framtida perio-

der föreligger risk att kontrollerna blir otillräckliga på grund av ändrade förutsättningar eller på grund av att efterlevnaden av policy eller förfaranden blir sämre.

Styrelsen bedömde effektiviteten hos AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2006 baserat på de kriterier som framlagts av Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission in Internal Control-Integrated Framework. Baserad på denna bedömning anser styrelsen att per den 31 december 2006 är den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering effektiv i förhållande till dessa kriterier.

KPMG Audit Plc, ett oberoende registrerat revisionsföretag, har granskat styrelsens bedömning av den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering, och har, som redogjorts för på sidan 97, lämnat en rapport utan anmärkning om detta.

## REVISORERNAS RAPPORT OM BOKSLUTET OCH OM DEN INTERNA KONTROLLEN AVSEENDE EKONOMISK RAPPORTERING (SARBANES-OXLEY ACT SECTION 404)

Rapporten nedan lämnas i enlighet med International Standards on Auditing (Storbritannien samt Irland). KPMG Audit Plc har också lämnat ett utlåtande som överensstämmer med rekommendationer från Public Company Accounting Oversight Board för god revisionsned i USA och som kommer att inkluderas i årsredovisningen med information från Form 20-F som inlämnas till Securities and Exchange Commission i USA. Dessa rapporter är utan anmärkning och innefattar utlåtanden om bokslutet och om effektiviteten i den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering samt om företagsledningens bedömning av effektiviteten i den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2006 (Sarbanes-Oxley Act Section 404). Styrelsens redogörelse för intern kontroll avseende ekonomisk rapportering redovisas på sidan 96.

KPMG Audit Plc har också separat rapporterat om moderbolagets bokslut för AstraZeneca PLC och om den information i rapporten om styrelsens ersättningar som har angivits vara granskad. Ytterligare information finns på sidan 157.

## REVISIONSBERÄTTELSE FÖR KONCERNEN ASTRAZENECA PLC

Vi har granskat koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2006, bestående av koncernens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys, särskilda redogörelse för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital och tillhörande noter på sidorna 98 till 156. Bokslutet för koncernen har upprättats i enlighet med de redovisningsprinciper som redovisas däri.

Vi har separat rapporterat om moderbolagets bokslut för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2006 och om den information i rapporten om styrelsens ersättningar som har angivits vara granskad.

Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med sektion 235 i Companies Act 1985. Vår revision har genomförts så att vi för bolagets aktieägare kan uttala oss om de förhållanden vi är skyldiga att uttala oss om i en revisionsberättelse. Uttalandet är ämnat enbart för dessa aktieägare, utan några andra syften. Så långt det är förenligt med lagstiftningen accepterar eller åtar vi oss inget ansvar gentemot några andra än bolaget och dess aktieägare som en enhet, för vår genomförda revision, för denna rapport, eller för de uppfattningar vi har bildat oss.

### STYRELSENS OCH REVISORNS ANSVAR

Styrelsens ansvar för upprättande av årsredovisningen med information från Form 20-F och koncernens bokslut i enlighet med gällande lagar och International Financial Reporting Standards (IFRS såsom dessa antagits av EU), redovisas i redogörelsen för styrelsens ansvar på sidan 96.

Vårt ansvar är att granska koncernens bokslut i enlighet med relevanta lagar och bestämmelser och International Standards on Auditing (Storbritannien samt Irland).

Vi rapporterar i vårt utlåtande huruvida koncernens bokslut återger en rättvisande bild och om koncernens bokslut har upprättats

korrekt i enlighet med Companies Act 1985 och artikel 4 i IAS-förordningen. Vi rapporterar också om förvaltningsberättelsen, enligt vår uppfattning, inte överensstämmer med koncernens bokslut.

Dessutom rapporterar vi om vi, enligt vår uppfattning, inte har erhållit all den information och de klarlägganden som vi erfordrar för vår granskning, eller om information som anges i lag beträffande styrelsens ersättning och övriga mellanhavanden inte redovisas.

Vi granskar huruvida utlåtandet rörande internkontroll och riskhantering av bolaget återspeglar bolagets uppfyllelse av de nio bestämmelserna i 2006 Combined Code, som preciserats för vår granskning genom noteringsreglerna för Financial Services Authority, och vi rapporterar om så inte är fallet. Vi är inte ålagda att bedöma om styrelsens rapportering beträffande intern kontroll täcker alla risker och kontroller, eller att bilda oss någon åsikt om effektiviteten i koncernens rutiner för ägarstyrning eller dess risk- och kontrollrutiner.

Vi läser övrig information som finns i årsredovisningen med information från Form 20-F och överväger huruvida den överensstämmer med det reviderade bokslutet för koncernen. Vi överväger konsekvenserna för vår rapport om vi uppmärksammar några uppenbara felaktiga utlåtanden eller några väsentliga oförenligheter med bokslutet för koncernen. Vårt ansvar gäller ingen annan information.

### GRUND FÖR REVISIONSUTLÅTANDE

Revisionen har utförts i enlighet med International Standards on Auditing (Storbritannien samt Irland) utgivna av the Auditing Practices Board. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i bokslutet för koncernen. Det ingår även en bedömning av viktiga beräkningar och bedömningar som gjorts av styrelsen vid upprättandet av bokslutet för koncernen och om tillämpade redovisnings-

principer är ändamålsenliga för koncernens förhållanden, om de tillämpas konsekvent och redovisas på ett tillfredsställande sätt.

Vi har planerat och genomfört vår revision för att kunna erhålla all den information och de förklaringar som vi ansett nödvändiga för att ge oss tillräckligt underlag för att i rimlig grad försäkra oss om att bokslutet för koncernen inte innehåller väsentliga fel, antingen förorsakade av bedrägeri eller andra oegentligheter eller felaktigheter. När vi bildade vår uppfattning utvärderade vi även den allmänna riktigheten i presentationen av information i bokslutet för koncernen.

### UTLÅTANDE

Det är vår uppfattning att:

- > Bokslutet för koncernen visar en rättvisande bild, i enlighet med IFRS, såsom dessa antagits av EU, av affärsförhållandena inom koncernen per den 31 december 2006 samt av vinsten för koncernen för 2006.
- > Bokslutet för koncernen har upprättats korrekt i enlighet med Companies Act 1985 och artikel 4 i IAS-förordningen.
- > Informationen i förvaltningsberättelsen är förenligt med koncernens bokslut.

1 februari 2007

### KPMG Audit Plc

Auktoriserade revisorer  
Auktoriserat revisionsbolag  
8 Salisbury Square  
London EC4Y 8BB

*De allmänt vedertagna redovisningsprinciperna i enlighet med IFRS, såsom dessa antagits av EU, skiljer sig inom vissa viktiga områden från allmänt vedertagna redovisningsprinciper i USA. Informationen rörande karaktären och effekten av sådana skillnader presenteras på sidorna 149 till 156.*

## KONCERNENS RESULTATRÄKNING FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	Noter	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Omsättning</b>		<b>26 475</b>	23 950	21 426
Kostnad för sålda varor		-5 559	-5 356	-5 193
Distributionskostnader		-226	-211	-177
Forsknings- och utvecklingskostnader		-3 902	-3 379	-3 467
Marknadsförings- och administrationskostnader		-9 096	-8 695	-8 268
Övriga rörelseintäkter och -kostnader	1	524	193	226
<b>Rörelseresultat</b>	1	<b>8 216</b>	6 502	4 547
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	2	-	-	219
Finansiella intäkter	3	888	665	532
Finansiella kostnader	3	-561	-500	-454
<b>Resultat före skatt</b>		<b>8 543</b>	6 667	4 844
Skatt	4	-2 480	-1 943	-1 161
<b>Periodens resultat</b>		<b>6 063</b>	4 724	3 683
<b>Hänförligt till:</b>				
Bolagets aktieägare		6 043	4 706	3 664
Minoritetsintressen	20	20	18	19
Vinst per 0,25 USD aktie, USD	5	3,86	2,91	2,18
Vinst per 0,25 USD aktie (efter utspädning), USD	5	3,85	2,91	2,18
Vägt antal utestående aktier, genomsnitt, miljoner	5	1 564	1 617	1 673
Vägt antal utestående aktier efter utspädning, genomsnitt, miljoner	5	1 570	1 618	1 675
Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden	21	2 217	1 676	1 408

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

## VINSTER OCH FÖRLUSTER REDOVISADE DIREKT MOT EGET KAPITAL FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	Noter	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Periodens resultat		6 063	4 724	3 683
Valutakursdifferenser och andra korrigeringar vid konsolidering	18	922	-1 052	744
Förluster(-)/vinster avseende likvida finansiella tillgångar, förda mot eget kapital	18	-20	-10	31
Aktuariell förlust för perioden	18	-108	-35	-179
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital	4, 18	137	-25	416
		931	-1 122	1 012
<b>Totala redovisade vinster och förluster för perioden</b>		<b>6 994</b>	3 602	4 695
<b>Hänförligt till:</b>				
Bolagets aktieägare		6 970	3 595	4 690
Minoritetsintressen		24	7	5

Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital 2004 omfattar en skattecredit på 357 MUSD för valutaförluster som uppkom under 2000 (se not 4).

MUSD betyder miljoner USD.

## KONCERNENS BALANSRÄKNING PER DEN 31 DECEMBER

	Noter	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Tillgångar</b>				
<b>Anläggningstillgångar</b>				
Materiella anläggningstillgångar	7	7 453	6 985	8 097
Immateriella tillgångar	8	4 204	2 712	3 050
Övriga placeringar	9	119	256	262
Uppskjuten skattefordran	4	1 220	1 117	1 218
		<b>12 996</b>	<b>11 070</b>	<b>12 627</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>				
Varulager	10	2 250	2 206	3 020
Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	11	5 561	4 778	4 620
Övriga placeringar	9	657	1 624	1 198
Skattefordran		1 365	183	120
Kassa och bank	12	7 103	4 979	4 067
		<b>16 936</b>	<b>13 770</b>	<b>13 025</b>
<b>Summa tillgångar</b>		<b>29 932</b>	<b>24 840</b>	<b>25 652</b>
<b>Skulder</b>				
<b>Kortfristiga skulder</b>				
Räntebärande kortfristiga skulder och krediter	13	-136	-90	-142
Leverantörsskulder och andra skulder	16	-6 334	-5 466	-5 478
Skatteskuld		-2 977	-1 283	-967
		<b>-9 447</b>	<b>-6 839</b>	<b>-6 587</b>
<b>Långfristiga skulder</b>				
Räntebärande långfristiga lån och krediter	13	-1 087	-1 111	-1 127
Uppskjuten skatteskuld	4	-1 559	-1 112	-1 328
Pensionsskulder	24	-1 842	-1 706	-1 761
Avsättningar	17	-327	-309	-266
Övriga långfristiga skulder	16	-254	-72	-86
		<b>-5 069</b>	<b>-4 310</b>	<b>-4 568</b>
<b>Summa skulder</b>		<b>-14 516</b>	<b>-11 149</b>	<b>-11 155</b>
<b>Nettotillgångar</b>		<b>15 416</b>	<b>13 691</b>	<b>14 497</b>
<b>Eget kapital</b>				
Aktiekapital	29	383	395	411
Överkursfond	19	1 671	692	550
Inlösenreserv	19	71	53	36
Fusionsreserv	19	433	433	433
Övriga reserver	19	1 398	1 345	1 384
Balanserade vinstmedel	19	11 348	10 679	11 590
		<b>15 304</b>	<b>13 597</b>	<b>14 404</b>
<b>Minoritetsintressen</b>	20	<b>112</b>	<b>94</b>	<b>93</b>
<b>Summa eget kapital</b>	18	<b>15 416</b>	<b>13 691</b>	<b>14 497</b>

Bokslutet på sidorna 98 till 156 godkändes av styrelsen den 1 februari 2007 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

DAVID R BRENNAN    JONATHAN SYMONDS  
Styrelseledamot    Styrelseledamot

## KONCERNENS KASSAFLÖDESANALYS FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	Noter	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>				
Resultat före skatt		8 543	6 667	4 844
Finansiella intäkter och kostnader	3	-327	-165	-78
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	2	-	-	-219
Avskrivning och nedskrivning	1	1 345	1 327	1 268
Ökning i kundfordringar och andra kortfristiga fordringar		-470	-502	-207
Minskning av varulager		158	596	129
Ökning i leverantörsskulder och andra kortfristiga skulder		420	238	11
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel		263	220	384
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>		<b>9 932</b>	<b>8 381</b>	<b>6 132</b>
Betald ränta		-70	-32	-69
Betald skatt		-2 169	-1 606	-1 246
<b>Nettokassaflöde från rörelsen</b>		<b>7 693</b>	<b>6 743</b>	<b>4 817</b>
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>				
Förvärv av affärsverksamhet	22	-1 148	-	-
Avyttring av affärsverksamhet	23	-	-	355
Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor		1 120	-491	1 855
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-794	-810	-1 063
Avyttring av materiella anläggningstillgångar		35	87	35
Förvärv av immateriella tillgångar		-545	-157	-215
Avyttring av immateriella tillgångar		661	-	-
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-17	-12	-117
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		68	-	-
Erhållen ränta		352	206	119
Betalningar från dotterbolag till minoritetsintressen		-4	-5	-5
Erhållna utdelningar		-	-	6
<b>Nettokassa utflöde(-)/inflöde från investeringsverksamhet</b>		<b>-272</b>	<b>-1 182</b>	<b>970</b>
<b>Nettokassainflöde före finansiell verksamhet</b>		<b>7 421</b>	<b>5 561</b>	<b>5 787</b>
<b>Kassaflöde från finansiell verksamhet</b>				
Inbetalning från emission av aktiekapital		985	143	102
Återköp av aktier		-4 147	-3 001	-2 212
Erhållna lån		-	-	746
Amortering av lån		-	-	-21
Betalda utdelningar		-2 220	-1 717	-1 378
Förändring av kortfristiga lån		16	3	2
<b>Nettokassautflöde från finansiell verksamhet</b>		<b>-5 366</b>	<b>-4 572</b>	<b>-2 761</b>
<b>Nettoökning av kontanter och andra likvida medel under perioden</b>		<b>2 055</b>	<b>989</b>	<b>3 026</b>
Kontanter och övriga likvida medel vid periodens början		4 895	3 927	872
Valutakurseffekter		39	-21	29
<b>Kontanter och övriga likvida medel vid periodens slut</b>	12	<b>6 989</b>	<b>4 895</b>	<b>3 927</b>

## REDOVISNINGSPRINCIPER

### GRUNDER FÖR REDOVISNINGEN OCH UPPRÄTTANDET AV DEN EKONOMISKA INFORMATIONEN

Koncernens bokslut har upprättats i enlighet med anskaffningsvärdemetoden och har justerats för omvärdering till verkligt värde av vissa finansiella instrument, enligt beskrivningen nedan. Detta är i överensstämmelse med Companies Act 1985 och International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom dessa antagits av Europeiska unionen ("antagna IFRS") som svar på IAS-förordningen (EG 1606/2002).

Där det föreligger väsentliga skillnader mot US GAAP beskrivs dessa i avsnittet om US GAAP på sidorna 149 till 156.

Moderbolaget har valt att upprätta bolagets bokslut i enlighet med UK Accounting Standards. Dessa presenteras på sidorna 158 till 162 och redovisningsprinciperna återges på sidan 159.

Vid upprättandet av vissa av de utländska dotterbolagens bokslut överensstämmer inte deras redovisningsprinciper med antagna IFRS. När så är lämpligt har därför justeringar gjorts för att presentera koncernens bokslut på ett konsekvent sätt.

Upprättandet av bokslutet i enlighet med vedertagna redovisningsprinciper kräver att ledningen gör uppskattningar och antaganden som påverkar de rapporterade tillgångarna och skulderna vid tidpunkten för bokslutets upprättande och de rapporterade intäkterna och kostnaderna under rapportperioden. De faktiska resultaten kan avvika från dessa uppskattningar.

Ledningen för AstraZeneca anser följande redovisningsprinciper vara de viktigaste, mot bakgrund av koncernens verksamhet.

I tillämpningen av dessa redovisningsprinciper gör ledningen vissa bedömningar och beräkningar. Bland bedömningarna ingår att hänföra transaktioner till resultaträkningen och balansräkningen, medan beräkningarna inriktas på frågor som bokförda värden och beräknad ekonomisk livslängd.

I beskrivningen av redovisningsprinciper anges de områden där bedömningar behövs göras. De viktigaste av dessa rör intäktsredovisning, forskning och utveckling, goodwill och immateriella tillgångar, avsättningar för ansvarsförbindelser, pensionsförmåner, skatt och aktiebaserad ersättning.

### Intäkter

I försäljningen ingår inte intern försäljning mellan bolag inom koncernen eller mervärdesskatter, och den utgör nettovärdet av fakturerad försäljning minus uppskattade rabatter, returer och överenskomna avdrag. Försäljning bokförs när de viktigaste riskerna och fördelarna med ägandet har överförts till tredje part. Ingen intäkt bokförs när det råder väsentlig osäkerhet om ersättningen som ska erhållas eller kostnaderna i samband med transaktionen.

### Forsknings- och utvecklingskostnader

Kostnaderna för forskning belastar resultaträkningen under det år de uppkommer.

Kostnaderna för intern utveckling belastar resultaträkningen under det år de uppkommer, om de inte uppfyller kraven enligt IAS 38 "Intangible Assets". Regelverk och osäkerhet medför i regel att kriterierna inte uppfylls. I de fall där kriterierna emellertid är uppfyllda aktiveras immateriella tillgångar och skrivs av linjärt under sin ekonomiska livslängd från produktanseringen. Betalningar som avser inlicensierade produkter och substanser från extern tredje part, som i allmänhet har formen av förskottsbetalningar respektive villkorsbestämda betalningar, aktiveras och skrivs av linjärt under den ekonomiska livslängden från produktansering. Enligt denna policy blir det omöjligt att fastställa exakt ekonomisk livslängd för enskilda klasser av immateriella tillgångar. Den ekonomiska livslängden sträcker sig emellertid från tre till tjugo år.

Immateriella tillgångar som avser produkter under utveckling (såväl internt genererade som externt förvärvade) prövas med avseende på nedskrivningsbehov i samband med varje balansräkningsdatum. Samtliga immateriella tillgångar granskas avseende nedskrivningsbehov om det finns tecken på att det verkliga värdet understiger det bokförda värdet. Alla förluster på grund av värdeminskning belastar omedelbart resultatet.

### Företagsförvärv och goodwill

När en verksamhet förvärvas, allokeras verkliga värden till de identifierbara tillgångarna, skulderna och eventalförpliktelseerna förutom när det verkliga värdet inte tillförlitligt kan beräknas då värdet istället inryms i goodwill. När verkliga värden avseende förvärvade eventalförpliktelser inte tillförlitligt kan beräknas skuldförs inte den antagna eventalförpliktelsen men upplysningar lämnas på samma sätt som för övriga eventalförpliktelser.

Goodwill som uppkommer i samband med förvärv aktiveras och blir föremål för en granskning avseende nedskrivningsbehov,

såväl årligen som när det finns indikationer på att det bokförda värdet kanske inte kan återvinnas. Före den 1 januari 2003 skrevs goodwill av under dess uppskattade ekonomiska livslängd. Sådan avskrivning upphörde den 31 december 2002.

Koncernens policy till och med 1997 var att eliminera goodwill som uppkom i samband med förvärv mot eget kapital. Enligt IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards" och IFRS 3 "Business Combinations", kommer sådan goodwill att förbli eliminerad mot eget kapital.

### Ersättningar till anställda

Koncernen redovisar pensioner och liknande personalförmåner (främst hälsovård) under IAS 19 "Employee Benefits". När det gäller förmånsbestämda pensionsplaner beräknas åtaganden till det diskonterade nuvärdet, medan planernas tillgångar redovisas till verkligt värde. Kostnaderna för att driva och finansiera planerna bokförs separat i resultaträkningen. Kostnader avseende intjänande under året sprids systematiskt över de anställdas livslängd och finansieringskostnaderna redovisas under de år de uppkommer. Aktuariella vinster och förluster förs direkt mot eget kapital.

När beräkningen innebär en fördel för koncernen, begränsas den redovisade tillgången till nuvärdet av alla framtida återbetalningar från planen eller reduktioner av framtida tillskott till planen.

Betalningar till avgiftsbaserade planer belastar resultatet när de inträffar.

### Skatter

Aktuell skattekostnad baseras på beskattningsbar vinst under året. Beskattningsbar vinst skiljer sig från vinsten som redovisas i resultaträkningen eftersom den utesluter poster som inte är skattepliktiga eller avdragsgilla. Koncernens skuld för aktuell skatt beräknas genom att tillämpa skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Uppskjuten skatt erhålles genom att tillämpa balansräkningsmetoden, där temporära skillnader mellan de bokförda beloppen för tillgångar och skulder för den ekonomiska rapporteringens syften och beloppen som används i skattesyfte beräknas. Uppskjutna skattefordringar redovisas till den del som det är sannolikt att det kommer att uppstå skattepliktiga vinster mot vilka tillgången kan nyttjas. Detta kräver att man gör bedömningar avseende prognosen för framtida beskattningsbar vinst.

## REDOVISNINGSPRINCIPER FORTS

Uppskjuten skatt beräknas inte på temporära skillnader hänförliga till investeringar i dotterbolag, filialer och joint ventures, där koncernen kan kontrollera tidpunkten för återföringen av den temporära skillnaden och det är sannolikt att den temporära skillnaden inte kommer att återföras inom en överskådlig framtid.

Avsättning för skatterisker i samband med skatterevisorer kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende den slutliga exponeringen. Skatteförmåner bokförs endast om det är sannolikt att de kan nyttjas mot framtida beskattningsbara vinster. När den väl bedöms som trolig, kommer ledningen att granska varje väsentlig skatteförmån för att avgöra om en reservering bör göras för hela den aktuella skatteförmånen på grundval av en eventuell uppgörelse i ett förhandlings- och/eller tvisteförfarande. Alla reserveringar ingår i kortfristiga skulder. All registrerad exponering för ränta på skatte-skulder redovisas som skattekostnad.

### Aktiebaserade ersättningar

Alla program klassificeras som betalda i aktier. Det verkliga värdet för de anställdas aktieoptionsplaner vid tidpunkten för tilldelning beräknas vanligen med hjälp av Black-Scholes beräkningsmodell. I enlighet med IFRS 2 "Share-based Payments" redovisas kostnaden i resultaträkningen fördelad över optionernas intjänandetid, som är perioden då arbete utförs åt företaget. Det bokförda beloppet justeras för att återspegla förväntade och verkliga nivåer för utnyttjande av optionerna, utom när anledningen till att de inte överlåts är att ett marknadsvillkor inte uppfyllts.

### Materiella anläggningstillgångar

Koncernens policy är att systematiskt skriva av skillnaden mellan kostnaden för varje materiell anläggningstillgång och dess restvärde under tillgångens beräknade ekonomiska livslängd. Tillgångar under uppförande skrivs inte av.

Genomgångar görs varje år av den beräknade återstående livslängden och restvärdet för enskilda produktiva tillgångar, varvid hänsyn tas till kommersiell och teknologisk inkubans samt normalt slitage. Enligt en sådan policy blir det ogörligt att exakt beräkna tillgångarnas genomsnittliga livslängd. Den totala livslängden sträcker sig från ca 13 till 50 år för byggnader och från 3 till 15 år för maskiner och inventarier. Samtliga materiella anläggningstillgångar granskas avseende nedskrivningsbehov om det finns tecken på att det bokförda värdet inte kan återvinnas.

Alla förluster på grund av värdeminskning redovisas omedelbart i resultaträkningen.

### Lånekostnader

Lånekostnader belastar resultatet när de uppkommer.

### Leasing

Finansiellt leasade tillgångar aktiveras och tas upp som materiella anläggningstillgångar till verkligt värde. Varje tillgång skrivs av under det som är kortast av leasingperioden eller nyttjandeperioden. Åtaganden i samband med finansiell leasing, minus finansiella kostnader avseende framtida perioder, bokförs antingen under kortfristiga skulder eller långfristiga skulder.

Räntedelen i hyresåtagandet fördelas per redovisningsperiod under leasingtiden för att återspegla en fast räntesats för åtagandets återstående saldo varje redovisningsperiod.

Avgifter som betalas in enligt avtal under operationell leasing bokförs linjärt i resultaträkningen.

### Dotterbolag, intressebolag och joint ventures

Ett dotterbolag är ett företag som kontrolleras direkt eller indirekt av AstraZeneca. Med "kontroll" avses makten att styra dotterbolagets finansiella och operativa policy på ett sådant sätt att moderbolaget uppnår fördelar av dess aktiviteter.

Det ekonomiska resultatet i dotterbolag konsolideras från den tidpunkt då kontroll uppnås till den tidpunkt då kontroll upphör.

Ett intressebolag är en verksamhet, som inte är ett dotterbolag eller ett joint venture, i vilket AstraZeneca har ett betydande inflytande.

Ett joint venture är ett företag som kontrolleras gemensamt av AstraZeneca och ett eller flera övriga bolag genom ett kontraktbundet arrangemang.

AstraZenecas andel av vinsterna minus förlusterna från alla joint ventures och intressebolag redovisas i koncernens resultaträkning enligt kapitalandelsmetoden. Värdet av intressebolag och joint ventures i koncernens balansräkning beräknas med hänsyn till AstraZenecas andel av nettotillgångarna för sådana intressebolag och joint ventures, så som de framgår av de senast tillgängliga räkenskaperna, i förekommande fall justerade och omfattande goodwill för förvärv som gjorts sedan den 1 januari 1998.

### Varulager

Varulager tas upp till det lägsta av anskaffningsvärdet eller nettoförsäljningsvärdet. Antingen tillämpas värderingsmetoden först in, först ut eller en genomsnittsmetod. För färdiga varor och halvfabrikat inkluderas direkt påförbara kostnader och vissa indirekta kostnader (inklusive värdeminskning). Försäljningskostnader och vissa andra fasta kostnader (i första hand centrala administrativa kostnader) tas inte med. Nettoförsäljningsvärdet beräknas som uppskattat försäljningspris minus alla beräknade kostnader för färdigställandet och kostnader som uppkommer i samband med försäljning och distribution.

Nedskrivningar av lager sker regelbundet inom ramen för den normala affärsverksamheten och ingår i kostnad för sålda varor i resultaträkningen.

### Finansiella instrument

Finansiella instrument bokförs inledningsvis till verkligt värde. Värderingen därefter beror på typen av instrument, enligt följande:

- > Investeringar (förutom investeringar i joint ventures, intressebolag och fasta placeringar) och kortfristiga investeringar (förutom fasta placeringar) tas i regel upp som likvida tillgångar. Om exponeringen för en förändring av det verkliga värdet för en sådan tillgång i betydande grad kompenseras av exponeringen för en förändring i det verkliga värdet för derivat, klassas tillgången i regel som handelsportfölj med resultatpåverkan.
- > Fasta placeringar, som i första hand utgörs av medel som placerats i bank eller andra finansiella institutioner, klassade som lån och kortfristiga fordringar, samt kortfristiga lån och checkkrediter, klassade som övriga skulder, tas upp till upplupet anskaffningsvärde.
- > Derivat, som utgörs av ränteswappar, kontrakt i utländsk valuta och optioner och inbäddade derivat, klassas som handelsportfölj.
- > När vissa kriterier uppfylls, klassas långfristiga lån som skulder värderade till verkligt värde med påverkan på resultatet, om förändringen i verkligt värde väsentligen uppvägs av exponeringen mot en förändring i verkligt värde på derivat.



Förändringar i det verkliga värdet för finansiella instrument hanteras som följer:

- > För likvida rörelsetillgångar förs valutavinster och -förluster samt nedskrivningar till resultaträkningen. Alla övriga förändringar i det verkliga värdet förs mot eget kapital. När respektive tillgångar avyttras, inkluderas den ackumulerade förändring av det verkliga värdet som bokförts mot eget kapital i den vinst eller förlust som anges i resultaträkningen.
- > För tillgångar och långfristiga lån samt likvida rörelsetillgångar som värderas till verkligt värde bokför alla förändringar av det verkliga värdet i resultaträkningen.

#### Ansvarsförbindelser

Som ett normalt inslag i sin affärsverksamhet är AstraZeneca indraget i olika rättstvister, som kan medföra kostnader för koncernen. Avsättningar görs om ett negativt utfall förväntas och det går att göra en tillförlitlig uppskattning av kostnaderna. I övriga fall inkluderas lämpliga beskrivningar.

AstraZeneca är exponerat för vissa miljöåtgärdanden med anknytning till tidigare verksamhet, i första hand i samband med kostnader för sanering av mark och grundvatten. Avsättningar för dessa kostnader görs när det finns en aktuell skyldighet och om det verkar troligt att återställningen kommer att medföra kostnader och det går att göra en tillförlitlig beräkning av kostnaden. Avsättningar diskonteras när effekten är väsentlig.

#### Utländsk valuta

Poster i resultaträkningen i utländsk valuta, räknas om till USD med genomsnittlig valutakurs, vilket motsvarar ungefärliga faktiska värden, för den redovisningsperiod det gäller. Tillgångar och skulder räknas om enligt de växelkurser som gällde när koncernens balansräkning upprättades.

Valutakursvinster och -förluster i samband med kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i finansiella intäkter och kostnader. Valutakurskillnader i samband med alla övriga transaktioner, med undantag av lån i utländsk valuta, förs till rörelseresultatet.

I koncernbokslutet förs valutakurskillnader som uppkommer i samband med konsolideringen av nettoinvesteringar i dotterbolag, joint ventures och närstående bolag, tillsammans med dem i samband med lån i utländska valutor vilka skyddas mot risk i samband med dessa nettoinvesteringar, direkt till eget kapital via den särskilda redogörelsen för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital.

#### Publicerade redovisningsprinciper som inte införts

IFRS 7 "Financial Instruments: Disclosures" utfärdades i augusti 2005. I den revideras och utökas tidigare krav på upplysningar i IAS 32 "Financial Instruments: Disclosure and Presentation" och IAS 30 "Disclosures in the Financial Statements of Banks and similar Financial Institutions". Den gäller för räkenskapsår som börjar den 1 januari 2007 eller senare. Införandet av IFRS 7 kommer inte att ha någon påverkan på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

IFRS 8 "Operating Segments" utfärdades i november 2006. I den krävs att verksamhetssegment identifieras baserat på intern rapportering till den huvudsakliga beslutsfattaren inom verksamheten. Den ökar räckvidden och rapporteringskraven i IAS 14 "Segmental Reporting". Den gäller för år som börjar den 1 januari 2009 eller senare. Införandet av IFRS 8 kommer inte att ha någon påverkan på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

## NOTER TILL BOKSLUTET

### 1 RÖRELSERESULTAT

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Koncernens rörelseresultat</b>	<b>8 216</b>	6 502	4 547
Kostnader inkluderade ovan			
– avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	–950	–965	–921
– avskrivningar av immateriella anläggningstillgångar	–325	–272	–306
– extraordinär nedskrivning	–70	–90	–41
Bruttovinst	<b>20 916</b>	18 594	16 233

Kostnaderna för extraordinära nedskrivningar under 2006 avser nedskrivningen av tillgångar relaterade till *Toprol-XL*, *NXV-059* och ett samarbetsavtal.

Kostnaderna för extraordinära nedskrivningar under 2005 avser nedskrivningen av tillgångar i samband med kapacitetsöversyn vid produktionsanläggningar i framför allt Storbritannien och Frankrike.

I kostnaden för sålda varor under 2004 ingår kostnader för nedskrivningar av varulager och förskottsbetalningar för *Exanta* och *Iressa* med totalt 195 MUSD. Dessutom uppkom en extraordinär nedskrivning under 2004 avseende materiella anläggningstillgångar och goodwill hänförliga till *Exanta* och *Iressa*.

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Övriga rörelseintäkter och -kostnader</b>			
Royalty	327	165	95
Övriga intäkter och kostnader	197	28	131
	<b>524</b>	193	226

Övriga intäkter och kostnader omfattar vinster och förluster från avyttringar i samband med pågående program för produkt- och investeringsrationalisering.

### 2 VINST VID AVYTTRING AV ANDEL AV JOINT VENTURE

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	–	–	219
Skattecredit, netto	–	–	9
<b>Total vinst vid avyttring av andel i joint venture efter skatt</b>	<b>–</b>	–	228

Vinsten vid avyttring av andel av joint venture 2004 avser avyttringen av koncernens andel i Advanta BVs aktiekapital. En skattecredit på 9 MUSD uppkom på kostnader i samband med avyttringen.

### 3 FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Finansiella intäkter</b>			
Värdepapper	29	15	10
Kortfristiga placeringar	330	197	81
Förväntad avkastning på förmånsbestämda planer	518	448	390
Vinst på avyttring av ränteswap	–	–	30
Erhållen utdelning	–	–	6
Vinster på marknadsvärdering av ränteswappar och investeringar	11	–	–
Valutakursvinster, netto	–	5	15
	<b>888</b>	<b>665</b>	<b>532</b>
<b>Finansiella kostnader</b>			
Räntor på lån	–59	–42	–29
Räntor på kortfristiga lån och övriga finansieringskostnader	–13	–19	–17
Ränta på åtaganden för förmånsbestämda planer	–475	–433	–398
Förluster på marknadsvärdering av ränteswappar	–	–6	–10
Valutakursförluster, netto	–14	–	–
	<b>–561</b>	<b>–500</b>	<b>–454</b>
<b>Summa finansnetto</b>	<b>327</b>	<b>165</b>	<b>78</b>

Summa valutakursförluster som belastar resultatet, utöver dem som uppkommit på finansiella instrument som värderats till verkligt värde över resultaträkningen i enlighet med IAS 39 (se not 15), är 14 MUSD (2005: vinst 5 MUSD, 2004: vinst 15 MUSD).

### 4 SKATTER

Skatter som upptas i resultaträkningen fördelas enligt nedan:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Aktuell skattekostnad</b>			
Innevarande år	2 431	1 747	1 349
Justering för tidigare år	270	112	–171
	<b>2 701</b>	<b>1 859</b>	<b>1 178</b>
<b>Uppskjuten skattekostnad</b>			
Uppkomst och återföring av temporära differenser	–81	165	18
Justering för tidigare år	–140	–81	–35
<b>Total skattekostnad i resultaträkningen</b>	<b>2 480</b>	<b>1 943</b>	<b>1 161</b>

Beskattningen har beräknats med aktuella skattesatser på genererade vinster under de perioder som koncernbokslutet avser. Justeringarna 2006 och 2005 avseende tidigare år avser huvudsakligen ökade avsättningar utifrån ett antal revisioner angående internprissättning och lättnader för dubbelbeskattning. Justeringen 2004 avseende tidigare år gäller ett antal uppgörelser i skattefrågor som omfattar flera olika redovisningsperioder, inklusive kostnader för fusionen, avsättningar för avyttrandet och värdering av anläggningstillgångar. Beloppen som avser uppskjutna skattefordringar och -skulder beror i huvudsak på uppkomst och återföring av temporära differenser. Den uppskjutna skatteskulden 2006 avseende tidigare år gäller avsättning för justeringar i deklarationer och redovisning av uppskjutna skattefordringar som tidigare inte redovisats. I den utsträckning som utbetalda utdelningar från utländska dotterbolag, joint ventures och intressebolag förväntas medföra ytterligare skatter har erforderliga belopp reserverats. Ingen uppskjuten skatt har reserverats för ej utbetalade vinstmedel från koncernens utländska bolag eftersom dessa vinstmedel anses vara permanent investerade inom verksamheten för dessa bolag. Reservering för uppskjuten skatt görs ej heller för joint ventures och intressebolag där skattekostnaderna inte är väsentliga. Ej utbetalade vinstmedel kan bli föremål för utländsk och/eller brittisk beskattning (efter hänsyn tagen till lättnader för dubbelbeskattning) om de skulle delas ut. Det totala beloppet av temporära differenser som beror på investeringar i dotterbolag, filialer, intressebolag och andelar i joint venture, för vilka uppskjutna skatteskulder inte har redovisats uppgick till omkring 13 291 MUSD per den 31 december 2006 (2005: 13 649 MUSD, 2004: 10 923 MUSD).

Jämförelsepåverkande poster som ingår i skatt:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Överenskommelsen avseende <i>Zoladex</i>	–	–	–58
Avyttring av andel i joint venture	–	–	–9
<b>Total krediterad skattekostnad för jämförelsepåverkande poster</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–67</b>

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 4 SKATTER FORTS

I krediterad skattekostnad för jämförelsepåverkande poster under 2004 ingår ett belopp på 58 MUSD som uppkom genom en överenskommelse med skattemyndigheten i USA om att 170 MUSD från uppgörelsen som avsåg *Zoladex* (ursprungligen upplupen 2002 och betalad 2003) ska vara en avdragsgill post i skattehänseende. Dessutom ingår det en krediterad skattekostnad på 9 MUSD på kostnader i samband med avyttringen av Advanta BV.

#### Koncernens vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital

Aktuell krediterad skattekostnad på valutakursdifferenser vid konsolidering förda mot eget kapital uppgick till 62 MUSD under 2006 (2005: 46 MUSD, 2004: -22 MUSD). Den aktuella krediterade skattekostnaden för aktiebaserade betalningar uppgick till 36 MUSD (2005: 0 USD, 2004: 0 USD). Uppskjuten skattefordran för mot eget kapital uppgick till 39 MUSD under 2006 (2005: 21 MUSD, 2004: 37 MUSD).

Koncernens redovisning av intäkter och kostnader som förs direkt mot eget kapital inkluderar också en krediterad skattekostnad på 357 MUSD under 2004, som uppkom genom en överenskommelse med skattemyndigheterna om att medge avdrag för en del av valutaförluster som uppkom på grund av internförsäljning under 2000.

#### Faktorer som påverkar framtida skattekostnader

Eftersom AstraZeneca bedriver verksamhet över hela världen, kan flera olika faktorer påverka koncernens framtida beskattning, i första hand olika vinstnivåer och vinstfördelning inom olika jurisdiktioner, skillnader i regler för internprissättning och gällande skattesatser. Ett antal viktiga frågor som för närvarande granskas och förhandlas anges i detalj i not 26.

#### Avstämning mot lagstadgad skattesats i Storbritannien

I tabellen nedan görs en avstämning av den lagstadgade skattebelastningen i Storbritannien mot den totala skattebelastningen för koncernen.

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Resultat före skatt	8 543	6 667	4 844
Skattebelastning vid användning av skattesatsen för bolag i Storbritannien: 30% (2005: 30%, 2004: 30%)	2 563	2 000	1 453
Skillnader i utländska effektiva skattesatser	-156	-128	20
Ej redovisad uppskjuten skattefordran	-6	25	25
Ej skattemässigt avdragsgilla poster	58	117	73
Ej skattepliktiga poster	-109	-102	-71
Justeringar hänförliga till tidigare perioder	130	31	-206
Jämförelsepåverkande poster	-	-	-133
<b>Årets totala skattekostnad</b>	<b>2 480</b>	<b>1 943</b>	<b>1 161</b>

#### Uppskjuten skatt

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Förändring i uppskjuten skattefordran/skatteskuld(-)</b>			
Vid årets början	5	-110	-230
Från resultaträkningen	221	-84	17
Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital	39	21	37
Förvärv av verksamhet i dotterbolag*	-454	-	-
Avyttring av verksamhet i dotterbolag	-	-	4
Valutakurseffekter	-150	178	62
Vid årets slut	-339	5	-110
Tillgångar	1 220	1 117	1 218
Skulder	-1 559	-1 112	-1 328

\* Den uppskjutna skatteskulden om 454 MUSD avser förvärvet av KuDOS Pharmaceuticals Limited och Cambridge Antibody Technology Group plc (not 22). Under året såldes royaltyinkomsterna för Humira™ vilket resulterade i upplösningen av den uppskjutna skatteskulden om 198 MUSD som redovisades vid förvärvet.

#### 4 SKATTER FORTS

Beloppen för uppskjuten skatt som redovisas i koncernens balansräkning, före nettoredovisning inom respektive land, består av följande uppskjutna skatteskulder och skattefordringar:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Uppskjutna skatteskulder</b>			
Materiella anläggningstillgångar och immateriella tillgångar	1 321	1 042	1 383
Uppskjutna realisationsvinster	99	94	106
Upplupen ränta	–	10	28
Obeskattade reserver*	881	492	360
Övriga	55	52	94
	<b>2 356</b>	<b>1 690</b>	<b>1 971</b>
<b>Uppskjutna skattefordringar</b>			
Internvinstreserv	853	821	875
Materiella anläggningstillgångar och immateriella tillgångar	39	119	44
Upplupna kostnader	323	200	384
Pensioner och förmåner efter pensionering	604	461	475
Aktieprogram	113	82	42
Övriga	85	12	41
	<b>2 017</b>	<b>1 695</b>	<b>1 861</b>
Skatteskuld(-)/skattefordran, netto	<b>-339</b>	<b>5</b>	<b>-110</b>

\* Obeskattade reserver avser beskattningsbar vinst där skattekostnaden skjuts upp till senare perioder.

#### Ej redovisade uppskjutna skattefordringar

Uppskjutna skattefordringar om 103 MUSD, avseende avdragsgilla temporära differenser (2005: 87 MUSD, 2004: 62 MUSD), har inte redovisats, eftersom det inte är sannolikt att framtida skattepliktiga vinster kommer att finnas mot vilka koncernen kan nyttja dessa fordringar.

#### 5 VINST PER AKTIE OM NOMINELLT 0,25 USD

	2006	2005	2004
Resultat för räkenskapsåret före jämförelsepåverkande poster, MUSD	6 043	4 706	3 378
Jämförelsepåverkande poster efter skatt, MUSD	–	–	286
Resultat för räkenskapsåret, MUSD	6 043	4 706	3 664
Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster, USD	3,86	2,91	2,01
Vinst per aktie avseende jämförelsepåverkande poster, USD	–	–	0,17
Vinst per aktie, USD	3,86	2,91	2,18
Vinst per aktie efter utspädning före jämförelsepåverkande poster, USD	3,85	2,91	2,01
Vinst per aktie efter utspädning avseende jämförelsepåverkande poster, USD	–	–	0,17
Vinst per aktie efter utspädning, USD	3,85	2,91	2,18
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier för ursprunglig vinst, miljoner	1 564	1 617	1 673
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner	6	1	2
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier efter utspädning, miljoner	1 570	1 618	1 675

Det finns varken optioner, warrants eller utestående rättigheter avseende ej utfärdade aktier, bortsett från de anställdas optionsprogram. Antalet utestående optioner och det vägda genomsnittliga lösenpriset på dessa optioner framgår av not 25. Utspädningen påverkar inte vinst per aktie. Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster under 2004 redovisas exklusive effekten av två poster – vinsten efter skatt på 228 MUSD vid försäljningen av andel i ett joint venture (se not 2) och en skattelättnad på 58 MUSD avseende en överenskommelse med den amerikanska skattemyndigheten om att medge en del av uppgörelsen om *Zoladex* som redovisades 2002 som berättigad till skatteavdrag (se not 4).

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 6 INFORMATION PER OMRÅDE

Koncernens verksamhet består av ett verksamhetsområde; läkemedel. Det finns inga andra verksamhetsområden av betydelse, vare sig på aggregerad eller individuell nivå.

## Geografiska områden

Tabellerna som följer visar information per geografiskt område samt försäljning och materiella anläggningstillgångar i viktigare länder. Siffrorna visar försäljning, rörelseresultat och resultat före skatt för bolag inom området/landet samt rörelsegrenstillgångar, förvärvade rörelsegrenstillgångar, rörelsetillgångar netto samt materiella anläggningstillgångar som ägs av respektive bolag. Exportförsäljning och därtill hänförligt resultat ingår i det område/land som försäljningen genomfördes från.

	2006 MUSD	2005 MUSD	Försäljning 2004 MUSD
<b>Storbritannien</b>			
Externt	1 686	1 388	1 108
Internt	6 123	5 037	4 927
	<b>7 809</b>	<b>6 425</b>	<b>6 035</b>
<b>Övriga Europa</b>			
Belgien	344	360	325
Frankrike	1 641	1 630	1 569
Tyskland	1 113	1 180	961
Italien	1 075	986	922
Spanien	723	713	709
Sverige	843	767	723
Övriga länder	1 929	1 779	1 624
Internt	4 314	3 852	3 545
	<b>11 982</b>	<b>11 267</b>	<b>10 378</b>
<b>Nord- och Sydamerika</b>			
Kanada	1 031	976	876
USA	12 381	10 735	9 604
Nordamerika	13 412	11 711	10 480
Övriga länder	673	523	420
Internt	351	413	484
	<b>14 436</b>	<b>12 647</b>	<b>11 384</b>
<b>Asien, Afrika och Australasien</b>			
Australien	481	502	451
Japan	1 433	1 453	1 364
Kina	224	198	157
Övriga länder	898	760	613
Internt	49	41	39
	<b>3 085</b>	<b>2 954</b>	<b>2 624</b>
Kvarvarande verksamhet	37 312	33 293	30 421
Interna elimineringar	-10 837	-9 343	-8 995
	<b>26 475</b>	<b>23 950</b>	<b>21 426</b>

Exportförsäljningen från Storbritannien uppgick till 7 012 MUSD för året som slutade den 31 december 2006 (2005: 5 716 MUSD, 2004: 5 489 MUSD). I USA svarade försäljningen till tre grossister för ca 80% av försäljningen (2005: tre grossister omkring 80%, 2004: tre grossister 80%).

Internprissättning inom koncernen sker på för marknaden normala villkor.

## 6 INFORMATION PER OMRÅDE FORTS

Resultat från	Rörelseresultat			Resultat före skatt		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Storbritannien	1 852	1 526	920	1 936	1 560	1 000
Övriga Europa	3 648	3 073	2 244	3 700	3 095	2 481
Nord- och Sydamerika	2 437	1 628	1 103	2 627	1 743	1 086
Asien, Afrika och Australasien	279	275	280	280	269	277
Kvarvarande verksamhet	8 216	6 502	4 547	8 543	6 667	4 844

	Summa tillgångar		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Storbritannien	13 346	10 694	9 517
Övriga Europa	6 937	6 525	8 303
Nord- och Sydamerika	6 334	5 686	6 045
Asien, Afrika och Australasien	1 950	1 752	1 667
Inkomstskattefordran	1 365	183	120
Kvarvarande verksamhet	29 932	24 840	25 652

	Förvärvade tillgångar*			Rörelsetillgångar netto**		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Storbritannien	2 282	366	437	4 977	3 761	4 222
Övriga Europa	440	380	453	4 820	4 703	6 046
Nord- och Sydamerika	292	224	347	2 081	1 930	2 234
Asien, Afrika och Australasien	50	38	51	1 270	1 228	1 293
Kvarvarande verksamhet	3 064	1 008	1 288	13 148	11 622	13 795

\* I "förvärvade tillgångar" ingår endast tillgångar avsedda att användas mer än en period (t ex materiella anläggningstillgångar samt immateriella tillgångar).

\*\*Rörelsetillgångar netto omfattar inte kortfristiga placeringar, kassa/bank, kortfristiga lån, lån, pensionsåtaganden samt ej rörelserelaterade fordringar och skulder. Rörelsetillgångar netto avseende tidigare år har justerats för att utesluta pensionsåtaganden och skatt.

	Materiella anläggningstillgångar		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Storbritannien	2 508	2 276	2 655
Sverige	2 104	1 897	2 359
USA	1 172	1 176	1 152
Resten av världen	1 669	1 636	1 931
Kvarvarande verksamhet	7 453	6 985	8 097

## Geografiska marknader

I nedanstående tabell visas omsättningen per geografisk marknad där kunden är lokaliserad.

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Storbritannien	850	757	590
Övriga Europa	8 053	7 706	7 060
Nord- och Sydamerika	14 213	12 327	10 971
Asien, Afrika och Australasien	3 359	3 160	2 805
Kvarvarande verksamhet	26 475	23 950	21 426

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 7 MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

	Byggnader och mark MUSD	Maskiner och inventarier MUSD	Pågående nyanlägg- ningar MUSD	Totala materiella anläggnings- tillgångar MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>				
<b>Per den 1 januari 2004</b>	4 128	7 981	948	13 057
Investeringar	17	205	851	1 073
Omfört från nyanläggningar	430	641	-1 071	–
Avyttringar och övriga förändringar	-55	-335	-6	-396
Valutakursdifferenser	281	590	45	916
<b>Per den 31 december 2004</b>	4 801	9 082	767	14 650
Investeringar	13	150	669	832
Omfört från nyanläggningar	257	594	-851	–
Avyttringar och övriga förändringar	-99	-820	-14	-933
Valutakursdifferenser	-482	-971	-91	-1 544
<b>Per den 31 december 2005</b>	4 490	8 035	480	13 005
Investeringar	23	196	577	796
Investeringar genom företagsförvärv	–	26	–	26
Omfört från nyanläggningar	154	494	-648	–
Avyttringar och övriga förändringar	-35	-300	-3	-338
Valutakursdifferenser	450	912	57	1 419
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>5 082</b>	<b>9 363</b>	<b>463</b>	<b>14 908</b>
<b>Avskrivningar</b>				
<b>Per den 1 januari 2004</b>	1 139	4 371	–	5 510
Årets avskrivningar	172	749	–	921
Extraordinära nedskrivningar	–	31	–	31
Avyttringar och övriga förändringar	-37	-302	–	-339
Valutakursdifferenser	86	344	–	430
<b>Per den 31 december 2004</b>	1 360	5 193	–	6 553
Årets avskrivningar	166	799	–	965
Extraordinära nedskrivningar	–	90	–	90
Avyttringar och övriga förändringar	-53	-794	–	-847
Valutakursdifferenser	-153	-588	–	-741
<b>Per den 31 december 2005</b>	1 320	4 700	–	6 020
Årets avskrivningar	203	747	–	950
Extraordinära nedskrivningar	6	47	–	53
Avyttringar och övriga förändringar	-21	-277	–	-298
Valutakursdifferenser	148	582	–	730
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 656</b>	<b>5 799</b>	<b>–</b>	<b>7 455</b>
<b>Bokfört värde</b>				
Per den 31 december 2004	3 441	3 889	767	8 097
Per den 31 december 2005	3 170	3 335	480	6 985
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>3 426</b>	<b>3 564</b>	<b>463</b>	<b>7 453</b>

De extraordinära nedskrivningarna under 2006 avser nedskrivningen av tillgångar i samband med avslutandet av arbetet med NXY-059 och nedskrivningen av tillgångar hänförliga till *Toprol-XL* som ett resultat av att generisk konkurrens introducerades i USA. Dessa nedskrivningar redovisades som kostnad för sålda varor i resultaträkningen.

Kostnader för extraordinära nedskrivningar under 2005 avser nedskrivningen av tillgångar i samband med kapacitetsöversyn vid produktionsanläggningar i framför allt Storbritannien och Frankrike. Dessa redovisas som kostnad för sålda varor i resultaträkningen.

De extraordinära nedskrivningarna under 2004 gjordes för att skriva ned tillgångar hänförliga till *Iressa*. De togs upp i kostnad för sålda varor i resultaträkningen.



## 7 MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR FORTS

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Det bokförda värdet på byggnader och mark (netto) omfattar			
Ägd fast egendom	3 421	3 164	3 434
Kortfristiga hyreskontrakt	5	6	7
	<b>3 426</b>	<b>3 170</b>	<b>3 441</b>

## 8 IMMATERIELLA TILLGÅNGAR

	Goodwill MUSD	Rättigheter för marknadsföring och distribution av produkter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>					
<b>Per den 1 januari 2004</b>	1 307	2 957	435	462	5 161
Investeringar – förvärvade separat	–	42	40	74	156
Investeringar – internt utvecklade	–	–	–	59	59
Valutakurseffekter och andra förändringar	18	203	2	1	224
<b>Per den 31 december 2004</b>	1 325	3 202	477	596	5 600
Investeringar – förvärvade separat	–	43	57	76	176
Investeringar – internt utvecklade	–	–	–	–	–
Valutakursdifferenser	–45	–442	–31	–23	–541
<b>Per den 31 december 2005</b>	1 280	2 803	503	649	5 235
Investeringar – genom företagsförvärv	116	1 260	281	–	1 657
Investeringar – förvärvade separat	–	413	51	121	585
Investeringar – internt utvecklade	–	–	–	–	–
Avyttringar	–	–675	–4	–	–679
Valutakursdifferenser	34	372	79	16	501
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 430</b>	<b>4 173</b>	<b>910</b>	<b>786</b>	<b>7 299</b>
<b>Avskrivningar och extraordinära nedskrivningar</b>					
<b>Per den 1 januari 2004</b>	324	1 186	318	306	2 134
Årets avskrivningar	–	220	25	61	306
Extraordinära nedskrivningar	10	–	–	–	10
Valutakursdifferenser	2	101	–8	5	100
<b>Per den 31 december 2004</b>	336	1 507	335	372	2 550
Årets avskrivningar	–	214	19	39	272
Valutakursdifferenser	–9	–288	3	–5	–299
<b>Per den 31 december 2005</b>	327	1 433	357	406	2 523
Årets avskrivningar	–	250	25	50	325
Avyttringar	–	–14	–4	–	–18
Extraordinära nedskrivningar	–	–	17	–	17
Valutakursdifferenser	6	190	48	4	248
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>333</b>	<b>1 859</b>	<b>443</b>	<b>460</b>	<b>3 095</b>
<b>Bokfört nettovärde</b>					
Per den 31 december 2004	989	1 695	142	224	3 050
Per den 31 december 2005	953	1 370	146	243	2 712
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 097</b>	<b>2 314</b>	<b>467</b>	<b>326</b>	<b>4 204</b>

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 8 IMMATERIELLA TILLGÅNGAR FORTS

#### Avskrivningar och nedskrivningar

Avskrivningar och nedskrivningar redovisas i marknadsförings- och administrationskostnader i resultaträkningen.

Den extraordinära nedskrivningen 2006 avser avslutandet av arbetet med NXY-059 och avslutandet av ett samarbetsavtal. Dessa kostnader inkluderades i forskning och utveckling i resultaträkningen.

Den extraordinära nedskrivningen 2004 avser goodwill hänförlig till *Exanta*. Kostnaden redovisades i marknadsförings- och administrationskostnader i resultaträkningen.

Vid prövning med avseende på nedskrivningsbehov betraktas koncernen som en enda kassagenererande enhet. Den kassagenererande enhetens återvinningsvärde baseras på nyttjandevärde grundat på prognoser över koncernens resultat över tio år, en period som speglar våra aktuella produkters patentskydd. Prognoserna inkluderar antaganden om produktlanseringar, konkurrens från konkurrerande produkter, pris-policy samt möjligheten att generika introduceras på marknaden. Tioårsperioden omfattas av interna budgetar och prognoser. En riskjusterad diskonteringsränta på 12% har tillämpats på prognoserna. Liknande prövningar görs på geografiskt definierade nivåer med hjälp av en proportionell fördelning av tillgångar som avser flera funktioner.

#### Väsentliga tillgångar

	Beskrivning	Balansvärde MUSD	Återstående avskrivningstid
Goodwill i USA	Goodwill	707	Avskrivs inte
Immateriella tillgångar uppkomna i samband med joint venture med Merck*	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	330	7 och 11 år
Förskottsbetalning*	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	715	12 år
Immateriella tillgångar uppkomna i samband med förvärvet av CAT	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	603	9 och 14 år**
Immateriella tillgångar uppkomna i samband med förvärvet av KuDOS	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	285	Avskrivs inte

\* Dessa tillgångar är förknippade med omstruktureringen av joint venture med Merck & Co., Inc. Se not 26.

\*\*Tillgångar under utveckling skrivs inte av.

### 9 ÖVRIGA PLACERINGAR

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Långfristiga placeringar</b>			
Lån och fordringar värderade till verkligt värde	37	100	76
Innehav av aktierelaterade värdepapper för försäljning	82	156	186
	<b>119</b>	<b>256</b>	<b>262</b>
<b>Kortfristiga placeringar</b>			
Handelsportfölj:			
Aktierelaterade värdepapper	22	12	14
Placeringar till fast ränta	559	1 549	1 065
Finansiella derivatinstrument	76	63	119
	<b>657</b>	<b>1 624</b>	<b>1 198</b>

En nedskrivning med 0 USD avseende likvida aktierelaterade värdepapper (2005: 16 MUSD, 2004: 0 USD) ingår i forskning och utveckling i resultaträkningen.

Under 2006 fullföljde bolaget förvärvet av Cambridge Antibody Technology Group plc, som dessförinnan redovisades som likvid tillgång.

### 10 VARULAGER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Råvaror och förnödenheter	541	491	646
Varor under tillverkning	778	957	970
Färdigvaror och handelsvaror	931	758	1 404
	<b>2 250</b>	<b>2 206</b>	<b>3 020</b>

## 11 KUNDFORDRINGAR OCH ANDRA KORTFRISTIGA FORDRINGAR

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom ett år</b>			
Kundfordringar	4 340	3 809	3 636
Avgår: reserv för osäkra fordringar	-52	-45	-46
	4 288	3 764	3 590
Övriga fordringar	462	312	340
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	578	417	390
	5 328	4 493	4 320
<b>Belopp som förfaller efter mer än ett år</b>			
Övriga fordringar	44	58	78
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	189	227	222
	233	285	300
	5 561	4 778	4 620

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Reserv för osäkra fordringar</b>			
Vid årets början	45	46	57
Årets reservering	4	3	-
Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar	3	-4	-11
Vid årets slut	52	45	46

## 12 KASSA OCH BANK

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Kassa och banktillgodohavanden	684	545	1 055
Kortfristiga placeringar	6 419	4 434	3 012
<b>Kontanter och andra likvida medel</b>	7 103	4 979	4 067
Utnyttjade bankkrediter utan säkerhet	-114	-84	-140
<b>Kontanter och andra likvida medel i kassaflödesanalysen</b>	6 989	4 895	3 927

Koncernens dotterbolag som är försäkringsbolag innehar kassa, bank och kortfristiga placeringar som uppgår till 320 MUSD (2005: 300 MUSD, 2004: 326 MUSD), varav 220 MUSD (2005: 176 MUSD, 2004: 207 MUSD) krävs för att täcka solvenskraven i försäkringsverksamheten. Därmed är dessa medel inte tillgängliga för andra ändamål inom koncernen.

## 13 RÄNTEBÄRANDE LÅN OCH KREDITER

	Återbetalnings- tidpunkt	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Kortfristiga skulder</b>				
Bankkrediter	Vid anmodan	114	84	140
Övriga lån	Vid anmodan	22	6	2
		136	90	142
<b>Långfristiga skulder</b>				
7% garanterade obligationslån	2023	331	341	338
5,4% inlösbar obligation	2014	756	770	789
		1 087	1 111	1 127

Bankkrediterna och övriga lån ovan är utan säkerhet.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 14 MÅL OCH PRINCIPER FÖR FINANSIELL RISKHANTERING

Koncernens finansiella instrument, vid sidan av derivat, består av bankkrediter, kortfristiga lån, lån, kortfristiga och långfristiga placeringar, kontanter och andra likvida medel. Huvudsyftet med dessa finansiella instrument är att hantera koncernens behov av finansiering och likviditet. Koncernen har andra finansiella instrument som kundfordringar och leverantörsskulder, som uppstår i samband med verksamheten.

De huvudsakliga finansiella risker som koncernen är exponerad mot avser ränta, likviditet, utländsk valuta och kredit. Var och en av dessa hanteras i enlighet med policier som antagits av styrelsen. Dessa policier redovisas nedan.

Koncernen använder valutaterminkontrakt och valutaoptioner, ränteswappar och ränteterminkontrakt för att kurssäkra valuta- och ränterisker. All kurssäkring som avses är operationell säkring och inte säkring ur ett redovisningsperspektiv. Säkringsredovisning, såsom denna definieras i IAS 39, tillämpas inte. Nyckelkontroller, vilka tillämpas på transaktioner i finansiella derivatinstrument, innebär att endast använda instrument för vilka god marknadslikviditet finns, att regelbundet omvärdera alla finansiella instrument enligt gällande marknadskurser och att endast ställa ut optioner för att uppväga tidigare köpta optioner.

#### Ränterisker

Koncernens policy är att med hjälp av ränteswappar anpassa räntexponeringen avseende koncernens skuldsättning, brutto, till den som uppstår genom kassaöverskottet. Nettoeffekten av detta är att ersätta den betalda fasta räntan på de två utestående obligationslånen (verkligt värde 1 087 MUSD), med rörlig ränta enligt sex månaders USD LIBOR. Större delen av koncernens kassabehållning investeras kortfristigt på penningmarknaden eller placeras hos fondförvaltare, som ger en riktavkastning baserad på sju dagars USD LIBID. Utöver ränteswappar använder koncernen terminkurskontrakt för att hantera kortfristiga skillnader i tidpunkter mellan räntekostnad och ränteintäkt.

#### Likviditetsrisk

Vid sidan av kassatillgodohavanden (placeringar till fast ränta, kontanter och andra likvida medel minus checkräkningskrediter och kortfristiga skulder) på 7 526 MUSD, har koncernen ett hos SEC förhandsregistrerat program på 4 miljarder USD, av vilket 750 MUSD har utnyttjats genom ett lån som förfaller 2014. Styrelsen granskar koncernens löpande likviditetsrisker årligen som ett led i den strategiska planeringsprocessen.

#### Valutarisker

##### Omräkningsexponering

USD är koncernens viktigaste valuta. Därför presenteras koncernens resultat i USD och exponeringar hanteras gentemot USD i enlighet med detta. Ungefär 53% av koncernens externa försäljning under 2006 var hänförlig till andra valutor än USD. En betydande andel av tillverknings- och FoU-kostnaderna uppstod i GBP och SEK. Dessutom, omvandlas kassaöverskott från affärsenheterna till USD och hålls centralt. Följaktligen påverkas rörelseresultat och totalt kassaflöde i USD av valutakursförändringar.

Denna valutaexponering hanteras centralt på basis av prognoser över kassaflöden i valutorna SEK, GBP, euro, australiska dollar, kanadensiska dollar och japanska yen. Påverkan på kassaflödet från förändringar i valutakurserna dämpas avsevärt av den korrelation som finns mellan de viktigaste valutorna som koncernen är exponerad mot och USD och därför kommer vi bara kurssäkra om det sker en väsentlig förändring eller förväntad förändring i riskexponeringen. Noggrann uppföljning av valutaexponering och korrelationer sker regelbundet och kurssäkring ska godkännas innan den genomförs.

##### Transaktionsexponering

Transaktionsexponeringen som uppstår vid dotterbolags försäljning och inköp i andra valutor än de lokala, kurssäkras fullt ut genom valuta-terminer.

Vi har som policy att vare sig ge oss in i spekulativa transaktioner eller kurssäkra valutaomräkningsexponering som uppkommer genom konso- lidering av dotterbolag som inte verkar i USD.

#### Kreditrisk

Exponering mot motparters kreditrisker styrs centralt av finansavdelningen genom övervakning av upprättade motpartslimit. Centralt förval- tade likvida medel investeras uteslutande hos motparter med en kreditbedömning som är "A" eller bättre. Externa fondförvaltare, som förval- tade 5 033 MUSD av koncernens likvida medel, rankas AAA av Standard & Poor. Det fanns ingen annan betydande koncentration av kreditrisk vid balansräkningsdatum. Alla finansiella instrument handlas med affärsbanker, i linje med standardiserad marknadspraxis och likvid säkerhet används inte. Exponering mot kundfordringar hanteras lokalt i de verksamhetsenheter där de uppstår. Koncernen är exponerad mot kunder som utgörs av allt från statligt styrda organ och stora privata grossister till privatägda apotek, och de underliggande lokala ekonomiska och politiska riskerna varierar över hela världen. Där så är lämpligt eftersträvar koncernen att minimera riskerna genom att använda finansiella handelsinstrument som kreditiv och försäkringar.

Den maximala exponeringen mot kreditrisk utgörs av det bokförda beloppet för varje finansiell tillgång, inklusive finansiella derivatinstrument som bokförts i balansräkningen.

## 15 FINANSIELLA INSTRUMENT

### Ränterisker

Koncernens räntebärande finansiella tillgångar och skulder, tillsammans med deras effektiva ränta och hur ofta de åsätts nytt pris, per den 31 december 2006 och per den 31 december 2005 redovisas nedan. För långfristiga finansiella skulder inkluderar klassificeringen effekten av ränteswappar som omvandlar skulden till rörlig ränta.

	2006			2005		
	Effektiv ränta %	Totalt MUSD	Mindre än ett år MUSD	Effektiv ränta %	Totalt MUSD	Mindre än ett år MUSD
<b>Finansiella skulder</b>						
Räntebärande lån och krediter						
Kortfristiga	Se nedan	136	136	Se nedan	90	90
Långfristiga	5,69	1 087	1 087	4,91	1 111	1 111
		1 223	1 223		1 201	1 201
<b>Finansiella tillgångar</b>						
Placeringar till fast ränta	5,20	559	559	4,46	1 549	1 549
Kontanter och andra likvida medel	4,92	7 103	7 103	3,92	4 979	4 979
		7 662	7 662		6 528	6 528

Kortfristiga räntebärande lån och krediter består av kortfristiga banklån och räntebärande checkkrediter, där räntan är fastställd i relation till gällande lokala räntor.

De finansiella tillgångarna består i huvudsak av likvida medel eller kortfristiga placeringar som gjorts direkt hos externa fondförvaltare med en genomsnittlig löptid på 30 dagar. De huvudsakliga referensräntorna för finansiella tillgångar i USD är de relevanta LIBID-räntorna. Utöver ovan nämnda finansiella tillgångar finns 217 MUSD i andra icke räntebärande kort- och långfristiga finansiella placeringar.

Efter att effekterna av ränteswappar beaktats, får ovan nämnda finansiella tillgångar och skulder nytt pris eller förfaller inom ett år. Därigenom är de utsatta för förändringar i rörliga räntor.

### Valutarisker

#### Transaktionsexponering

100% av koncernens större valutaexponeringar avseende rörelserelaterade transaktioner, vilka i normalfallet sträcker sig upp till tre månader, säkras med terminskontrakt. Detta har medfört att det per den 31 december 2006 och den 31 december 2005 inte finns några väsentliga monetära tillgångar eller skulder i valutor utöver koncernens funktionella valutor. Då har även hänsyn tagits till effekten av terminskontrakt som har använts i syfte att matcha exponering i utländsk valuta.

#### Omräkningsexponering

Under året skedde ingen betydande förändring eller förväntad förändring i riskexponeringen avseende kassaflödena i koncernens sex huvudsakliga valutaexponeringar (GBP, SEK, euro, australiska dollar, japanska yen och kanadensiska dollar). Inga kurssäkringar gjordes därför under året och inga kurssäkringar var utestående per den 31 december 2006.

### Känslighetsanalys

Känslighetsanalysen, som redovisas nedan, sammanfattar känsligheten i marknadsvärdet av våra befintliga finansiella instrument vid en hypotetisk förändring av räntor och priser på marknaden. Förändringar i värdet av de finansiella instrumenten balanseras vanligtvis av våra underliggande transaktioner eller tillgångar och skulder. De variabler som utvalts att ingå i känslighetsanalysen återspeglar vår uppfattning om rimlig, möjlig förändring under en ettårsperiod. Marknadsvärdet är nuvärdet av framtida kassaflöde utgående från räntor och priser som gäller på värderingsdagen. För långfristiga räntebärande skulder leder en uppgång i räntan till en nedgång i skuldens verkliga värde.

I känslighetsanalysen förutsätts en momentan ränteförändring om 100 räntepunkter i alla valutor från gällande nivåer per den 31 december 2006, med alla andra variabler oförändrade. Eftersom samtliga skulder säkrades effektivt till rörlig ränta under 2006 kommer ränteförändringar inte att påverka det bokförda värdet av skulder efter ränteswappar. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2006, skulle en 1-procentig höjning av räntorna resultera i ytterligare 10 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2006 med alla andra variabler oförändrade. Den 10-procentiga ökningen motsvarar en 10-procentig förstärkning av dollarkursen gentemot alla andra valutor och den 10-procentiga minskningen motsvarar en 10-procentig försvagning av dollarkursen.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 15 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS

31 december 2006

	Marknadsvärde 31 december 2006	Förändring i marknadsvärde gynnsam/ogynnsam(-)			
		Ränteförändring		Valutakursförändring	
		+1% MUSD	-1% MUSD	+10% MUSD	-10% MUSD
Kontanter och fasta placeringar	7 662	–	–	-81	81
Långfristiga skulder, ränteswappar	-1 060	–	–	–	–
Valutaterminer	45	–	–	-97	97
Valutaoptioner	–	–	–	–	–
		–	–	-178	178

31 december 2005

	Marknadsvärde 31 december 2005	Förändring i marknadsvärde gynnsam/ogynnsam(-)			
		Ränteförändring		Valutakursförändring	
		+1% MUSD	-1% MUSD	+10% MUSD	-10% MUSD
Kontanter och fasta placeringar	6 528	–	–	-46	46
Långfristiga skulder, ränteswappar	-1 062	–	–	–	–
Valutaterminer	10	–	–	-45	45
Valutaoptioner	–	–	–	–	–
		–	–	-91	91

31 december 2004

	Marknadsvärde 31 december 2004	Förändring i marknadsvärde gynnsam/ogynnsam(-)			
		Ränteförändring		Valutakursförändring	
		+1% MUSD	-1% MUSD	+10% MUSD	-10% MUSD
Kontanter och fasta placeringar	5 132	–	–	-38	38
Långfristiga skulder, ränteswappar	-1 056	–	–	–	–
Valutaterminer	10	–	–	-75	75
Valutaoptioner	32	–	–	-24	185
		–	–	-137	298

**15 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS****Verkligt värde på finansiella tillgångar och skulder**

Nedan framgår en jämförelse per kategori mellan bokförda värden och verkligt värde på koncernens samtliga finansiella tillgångar och skulder per den 31 december 2006, 31 december 2005 och den 31 december 2004. Ingen av de finansiella tillgångarna eller finansiella skulderna har omklassificerats under året. Bokförda värden motsvarar verkliga värden för alla presenterade år.

	Bokfört värde och verkligt värde		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Finansiella tillgångar värderade till verkligt värde över resultaträkningen</b>			
<b>Lån och fordringar</b>			
Långfristiga fordringar avseende Abgenix	37	100	76
<b>Klassade som handelsportfölj</b>			
Aktierelaterade värdepapper och placeringar till fast ränta (kortfristiga)	581	1 561	1 079
Kontanter och andra likvida medel	7 103	4 979	4 067
	<b>7 721</b>	<b>6 640</b>	<b>5 222</b>
<b>Likvida finansiella tillgångar</b>			
Övriga placeringar (långfristiga)	82	156	186
<b>Finansiella skulder värderade till verkligt värde över resultaträkningen</b>			
<b>Redovisade enligt verkligt värde</b>			
7% garanterade obligationslån utan säkerhet	-331	-341	-338
5,4% inlösbar obligation utan säkerhet	-756	-770	-789
<b>Klassade som handelsportfölj</b>			
Bankkrediter	-114	-84	-140
Övriga lån	-22	-6	-2
	<b>-1 223</b>	<b>-1 201</b>	<b>-1 269</b>
<b>Finansiella derivatinstrument för hantering av ränte- och valutaprofilen</b>			
Valuta- och ränteswappar	27	49	71
<b>Finansiella derivatinstrument som innehas eller utfärdats för att terminssäkra koncernens transaktionsexponering</b>			
Terminskontrakt i utländsk valuta	45	10	10
<b>Finansiella derivatinstrument som innehas eller utfärdats för att terminssäkra förväntade framtida transaktioner</b>			
Terminskontrakt i utländsk valuta	-	-	-
Optionskontrakt i utländsk valuta	-	-	32
Övriga derivat	4	4	6
	<b>2006</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>
	<b>MUSD</b>	<b>MUSD</b>	<b>MUSD</b>
<b>Total vinst/förlust(-) vid marknadsvärdering</b>			
Redovisade mot resultaträkningen	-5	-23	-6
Redovisade mot eget kapital	-20	-5	48

En likvid placering bedömdes ha förlorat i värde under 2005, varför en nedskrivning på 16 MUSD förts till resultaträkningen. Inga liknande värdeminskningar inträffade under 2006.

Kreditrisk minskar det verkliga värdet på den 5,4% inlösbare obligationen med 1 MUSD, och det 7% garanterade obligationslånet med 2 MUSD. Förändringar i kreditrisk hade ingen väsentlig påverkan på det verkliga värdet för någon annan finansiell skuld. Förändringen i verkligt värde som hänför sig till förändringar i kreditrisk beräknas som förändringen i verkligt värde som inte beror på marknadsrisk.

När det gäller återbetalningsbeloppen vid förfallodagen för de finansiella skulderna som värderats till verkligt värde över resultaträkningen, var dessa för det garanterade obligationslånet till 7% 287 MUSD (2005: 287 MUSD), den inlösbare obligationen 5,4% 750 MUSD (2005: 750 MUSD), bankkrediterna 114 MUSD (2005: 84 MUSD) och för övriga lån 22 MUSD (2005: 6 MUSD).

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 15 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS

De metoder och antaganden som används för att uppskatta verkligt värde på finansiella instrument är enligt följande:

- > Kortfristiga placeringar – verkligt värde på noterade investeringar baseras på noterade marknadskurser vid årets slut. För onoterade investeringar motsvarar bokförda värden ungefärliga verkliga värden.
- > Finansiella anläggningstillgångar (exklusive aktieinvesteringar i joint ventures och intressebolag) – det verkliga värdet på noterade investeringar baseras på noterade marknadskurser vid årets slut. För onoterade investeringar motsvarar bokförda värden ungefärligt verkligt värde.
- > Lån – verkligt värde på marknadsnoterade skuldebrev är baserat på noterade marknadskurser vid årets slut. Verkligt värde på skulder med rörlig ränta är lika med nominellt värde eftersom skillnader vid marknadsvärdering är minimala till följd av frekvent placering. Verkligt värde på återstående skulder uppskattas med hjälp av tillämpliga värderingsmetoder för nollkupongobligationer baserat på aktuella räntesatser vid årets slut.
- > Terminkontrakt i utländsk valuta – koncernen innehar säljkontrakt för utländska valutaterminer med syftet att kurssäkra de icke-dollarrelaterade kommersiella valutaflödena som fanns på balansdagen. Huvuddelen av de befintliga terminkontrakten hade en löptid på sex månader eller mindre räknat från bokslutsdagen. Verkligt värde på terminkontrakt i utländsk valuta värderas genom att använda de terminkurser som gällde vid årets slut.
- > Optionskontrakt i utländsk valuta – koncernen kan använda valutoptionskontrakt med syftet att kurssäkra förväntade, men inte fastlagda, icke-dollarrelaterade kommersiella transaktioner. Verkligt värde på optionskontrakt uppskattas genom att använda Black-Scholes värderingsmetod.
- > Ränteswappar – koncernen använder ränteswappar i syfte att kurssäkra koncernens exponering mot fluktuationer i räntor enligt konventionell riskhanteringsstrategi. Verkligt värde uppskattas med hjälp av tillämpliga värderingsmetoder med nollkupongkurva baserat på aktuella räntesatser vid årets slut.

### 16 LEVERANTÖRSSKULDER OCH ANDRA SKULDER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Leverantörsskulder	3 482	3 161	3 125
Mervärdesskatt, arbetsgivaravgifter och socialförsäkringsavgifter	280	263	282
Övriga kortfristiga skulder	1 367	1 143	1 172
Upplupna kostnader	1 205	899	899
	<b>6 334</b>	<b>5 466</b>	<b>5 478</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Övriga långfristiga skulder	254	72	86

I övriga skulder ingår belopp om totalt 241 MUSD (2005: 180 MUSD, 2004: 138 MUSD) som avser försäkringsåtaganden för de dotterbolag i koncernen som är försäkringsbolag.



## 17 AVSÄTTNINGAR

	Totalt MUSD
<b>Per den 1 januari 2004</b>	<b>395</b>
Fört via resultaträkning	15
Betalda eller kortfristiga nettobelopp	-123
Övriga förändringar, inklusive valutakurser	-21
<b>Per den 31 december 2004</b>	<b>266</b>
Fört via resultaträkning	102
Betalda eller kortfristiga nettobelopp	-39
Övriga förändringar, inklusive valutakurser	-20
<b>Per den 31 december 2005</b>	<b>309</b>
Fört via resultaträkning	87
Betalda eller kortfristiga nettobelopp	-97
Övriga förändringar, inklusive valutakurser	28
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>327</b>

Avsättningarna avser miljö, tvister och övrigt. Ytterligare information om avsättningar för miljö finns i not 26.

Ingen avsättning har utnyttjats eller fördelats i något annat syfte än vad den var avsedd för.

## 18 REDOGÖRELSE FÖR FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Summa eget kapital per den 1 januari</b>	<b>13 691</b>	14 497	13 175
Nettoresultat för perioden	<b>6 063</b>	4 724	3 683
Utdelningar (not 21)	<b>-2 217</b>	-1 676	-1 408
Överföringar från minoritetsintresse till skulder	<b>-6</b>	-6	-1
Nyemission av aktier i AstraZeneca PLC	<b>985</b>	143	102
Återköp av aktier i AstraZeneca PLC	<b>-4 147</b>	-3 001	-2 212
Aktiebaserade ersättningar	<b>129</b>	143	163
Egna aktier	<b>-13</b>	-11	-17
Valutakursdifferenser och andra justeringar vid konsolidering	<b>922</b>	-1 052	744
Förluster(-)/vinster avseende likvida finansiella tillgångar	<b>-20</b>	-10	31
Aktuariell förlust	<b>-108</b>	-35	-179
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital	<b>137</b>	-25	416
Nettoförändring av eget kapital	<b>1 725</b>	-806	1 322
<b>Summa eget kapital per den 31 december</b>	<b>15 416</b>	13 691	14 497

I posten valutajusteringar i samband med konsolideringen 2004, ingår en skattekredit på 357 MUSD för valutaförluster som uppkom under 2000 (se not 4).

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 19 RESERVER

	Överkurs- fond MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD	Fusions- reserv MUSD	Övriga reserver MUSD	Balanserade vinstmedel MUSD	Totalt MUSD
<b>Per den 1 januari 2004</b>	449	23	433	1 403	10 355	12 663
Årets balanserade vinstmedel					3 664	3 664
Utdelningar					-1 408	-1 408
Överkursfond	101					101
Återköp av aktier		13			-2 212	-2 199
Aktiebaserade ersättningar					163	163
Egna aktier					-17	-17
Aktuariell förlust					-177	-177
Justering av verkligt värde					31	31
Valutakursdifferenser:						
Goodwill				-19	19	-
Valutakursdifferenser och andra justeringar vid konsolidering					757	757
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital					415	415
Nettoförändringar	101	13	-	-19	1 235	1 330
<b>Per den 31 december 2004</b>	<b>550</b>	<b>36</b>	<b>433</b>	<b>1 384</b>	<b>11 590</b>	<b>13 993</b>
Årets balanserade vinstmedel					4 706	4 706
Utdelningar					-1 676	-1 676
Överkursfond	142					142
Återköp av aktier		17			-3 001	-2 984
Aktiebaserade ersättningar					143	143
Egna aktier					-11	-11
Aktuariell förlust					-40	-40
Justering av verkligt värde					-10	-10
Valutakursdifferenser:						
Goodwill				-39	39	-
Valutakursdifferenser och andra justeringar vid konsolidering					-1 038	-1 038
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital					-23	-23
Nettoförändringar	142	17	-	-39	-911	-791
<b>Per den 31 december 2005</b>	<b>692</b>	<b>53</b>	<b>433</b>	<b>1 345</b>	<b>10 679</b>	<b>13 202</b>
Årets balanserade vinstmedel					6 043	6 043
Utdelningar					-2 217	-2 217
Överkursfond	979					979
Återköp av aktier		18			-4 147	-4 129
Aktiebaserade ersättningar					129	129
Egna aktier					-13	-13
Aktuariell förlust					-108	-108
Justering av verkligt värde					-20	-20
Valutakursdifferenser:						
Goodwill				53	-53	-
Valutakursdifferenser och andra justeringar vid konsolidering					918	918
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital					137	137
Nettoförändringar	979	18	-	53	669	1 719
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 671</b>	<b>71</b>	<b>433</b>	<b>1 398</b>	<b>11 348</b>	<b>14 921</b>

De ackumulerade omräkningsdifferenserna per den 31 december 2006 var 1 945 MUSD (2005: 1 080 MUSD, 2004: 2 079 MUSD).

## 19 RESERVER FORTS

### Övriga reservers beskaffenhet och syfte

De övriga reserverna härrör från moderbolagets annullering 1993 av 1 255 MGBP av överkursfonden och att bolaget 1999 ändrade den valuta vilken aktiekapitalet uttrycks om –157 MUSD. Reserverna är tillgängliga för nedskrivning av goodwill som uppkom vid konsolidering och, med förbehåll för garantier för att skydda långivares rättigheter vid tidpunkten för domstolsbeslutet, är tillgängliga för utdelning.

Det ackumulerade värdet av goodwill som skrivits av direkt mot eget kapital och som uppstod vid förvärv, netto efter avyttringar, uppgick till 661 MUSD (2005: 714 MUSD, 2004: 675 MUSD) vid användning av balansdagskurser vid årets slut. Per den 31 december 2006 har 1 112 223 aktier, till ett värde av 40 MUSD, dragits av från balanserade vinstmedel (2005: 1 132 144 aktier, värde 42 MUSD, 2004: 1 137 335 aktier, värde 45 MUSD).

Det finns inga väsentliga lagstadgade eller avtalsenliga begränsningar när det gäller fördelning av aktuella vinster i dotterbolag, joint ventures eller intressebolag. Tidigare års icke utdelade vinster används huvudsakligen varaktigt i dessa bolags verksamheter. Icke utdelade vinster i AstraZenecas utländska dotterbolag kan, om de delas ut, bli föremål för utländska och/eller brittiska skatter, efter avdrag för dubbelbeskattning (se not 4).

## 20 MINORITETSINTRESSEN

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Vid årets början	94	93	89
Minoritetens andel av resultat	20	18	19
Aktuariella vinster/förluster(-), efter skatt	–	3	–1
Överföring från minoritetsintressen till skulder	–6	–6	–1
Övriga förändringar, inklusive valutakurseffekter	4	–14	–13
Vid årets slut	112	94	93

## 21 UTDELNING TILL AKTIEÄGARE

	2006 Per aktie, USD	2005 Per aktie, USD	2004 Per aktie, USD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Slutgiltig, betald i mars 2006	0,920	0,645	0,540	1 453	1 061	914
Halvårsutdelning, betald i september 2006	0,490	0,380	0,295	764	615	494
	1,410	1,025	0,835	2 217	1 676	1 408

Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig, är 1,23 USD per aktie och sammanlagt 1 885 MUSD. Den kommer att betalas ut den 19 mars 2007.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutaförluster på 3 MUSD (2005: förlust på 41 MUSD, 2004: vinst på 30 MUSD). Dessa valutakursvinster och valutakursförluster ingår i finansiella intäkter och kostnader.

## 22 FÖRVÄRV AV AFFÄRSVERKSAMHET

Följande förvärv gjordes under året som slutade den 31 december 2006:

### Cambridge Antibody Technology Group plc

Den 22 augusti 2006 slutförde AstraZeneca förvärvet av 100% av aktiekapitalet i Cambridge Antibody Technology Group plc, ett biofarmaceutiskt företag med en ledande ställning inom upptäckt och utveckling av mänskliga terapeutiska antikroppar. Den 22 juni 2006 förklarades erbjudandet att förvärva samtliga aktier i Cambridge Antibody Technology Group plc ovillkorat och de ekonomiska resultaten för Cambridge Antibody Technology Group plc konsoliderades i bolagets resultat från detta datum. En kontant ersättning om 1 074 MUSD betalades under året. Före förvärvet hade AstraZeneca haft ett samarbets- och licensavtal med Cambridge Antibody Technology Group plc. Den 31 december 2005 ägde AstraZeneca 19,2% av aktiekapitalet i Cambridge Antibody Technology Group plc, vilket redovisades i balansräkningen under finansiella anläggningstillgångar som aktierelaterade värdepapper som kan säljas.

Den goodwill som uppkom till följd av förvärvet beror på tillgångar som inte kan redovisas separat och mätas på ett tillförlitligt sätt, inklusive produkter i ett tidigt utvecklingsstadium och en mycket kompetent arbetskraft.

Cambridge Antibody Technology Group plc hade en omsättning om 0 USD och en förlust om 58 MUSD under året, varav 0 USD i omsättning och en förlust om 38 MUSD är hänförligt till perioden efter förvärvet.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 22 FÖRVÄRV AV AFFÄRSVERKSAMHET FORTS

Efter förvärvet av Cambridge Antibody Technology Group plc har royaltyintäkterna för Humira™ som förvärvades med företaget sålts för 661 MUSD (se not 8).

	Bokfört värde MUSD	Justering av verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar – royaltyintäkter från Humira™	–	675	675
Immateriella tillgångar – övriga	21	560	581
Materiella anläggningstillgångar	24	–	24
Övriga	20	–	20
	65	1 235	1 300
Omsättningstillgångar	336	–	336
Kortfristiga skulder	–72	–	–72
Långfristiga skulder			
Uppskjuten skatt	–5	–364	–369
Övrigt	–	–20	–20
	–5	–384	–389
Totala förvärvade tillgångar	324	851	1 175
Goodwill	–	104	104
Avgår:			
Befintliga finansiella anläggningstillgångar	–	–163	–163
Total ersättning	324	792	1 116
Valutakursdifferenser	–	–24	–24
Betalningen genom långfristigt lån	–	–18	–18
Kontant betalning	324	750	1 074

I den sammanlagda ersättningen ingår direkt hänförliga kostnader om 15 MUSD.

## KuDOS Pharmaceuticals Limited

Den 31 januari 2006 förvärvade bolaget 100% av aktiekapitalet i KuDOS Pharmaceuticals Limited mot kontant betalning om 206 MUSD. KuDOS Pharmaceuticals Limited är ett brittiskt bioteknikföretag inriktat på upptäckt och utveckling av cancerbehandlingar baserade på hämning av DNA-reparation. Genom förvärvet får AstraZeneca tillgång till en expertgrupp med erkänd kompetens och en teknologisk plattform som kompletterar de nuvarande resurserna inom onkologiverksamheten, som är ett av bolagets nyckelterapiområden. Den goodwill som uppkom genom förvärvet beror på tillgångar som inte kan redovisas separat och mätas på ett tillförlitligt sätt. Den innefattar produkter i ett tidigt utvecklingskede.

KuDOS Pharmaceuticals Limited hade en omsättning om 0 USD och en förlust på 15 MUSD under året, varav 0 USD i omsättning och en förlust om 14 MUSD är hänförligt till perioden efter förvärvet.

	Bokfört värde MUSD	Justering av verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar – övrigt	–	285	285
Materiella anläggningstillgångar	2	–	2
	2	285	287
Omsättningstillgångar	3	–	3
Kortfristiga skulder	–11	–	–11
Långfristiga skulder			
Uppskjuten skatt	–	–85	–85
Totala förvärvade tillgångar	–6	200	194
Goodwill	–	12	12
<b>Total ersättning</b>	<b>–6</b>	<b>212</b>	<b>206</b>

I den sammanlagda ersättningen ingår direkt hänförliga kostnader om 2 MUSD.

## 22 FÖRVÄRV AV AFFÄRSVERKSAMHET FORTS

### Kassaflöden

	Cambridge Antibody Technology Group plc	KuDOS Pharmaceuticals Limited	Totalt
Total ersättning	1 074	206	1 280
Kontanter och andra likvida medel i förvärvade verksamheter	-129	-3	-132
<b>Kontant nettoersättning</b>	<b>945</b>	<b>203</b>	<b>1 148</b>

## 23 AVYTTRING AV AFFÄRSVERKSAMHET

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Anläggningstillgångar	-	-	2
Omsättningstillgångar	-	-	17
Kortfristiga skulder	-	-	-7
Bokfört värde på avyttrade nettotillgångar	-	-	12
Kostnader i samband med avyttringar	-	-	72
Vinst från avyttringar	-	-	274
Avgår:			
Kontanter och andra likvida medel i avyttrade verksamheter	-	-	-3
<b>Mottagen ersättning</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>355</b>

Den kontanta ersättningen under 2004 avser försäljningen av koncernens andel av joint venture-företaget Advanta BV, som genomfördes den 1 september 2004 (284 MUSD) och avyttringen av Durascan under första halvåret 2004 (71 MUSD). Vinsten från avyttringen anges efter avdrag för transaktionskostnader och garantiavsättningar.

## 24 PENSIONSFORMÅNER

### Pensioner

#### Bakgrund

Bolaget och flertalet av dess dotterbolag erbjuder pensionsplaner som omfattar huvuddelen av de anställda i koncernen. Många av dessa pensionsplaner är avgiftsbestämda, vilket innebär att bolagets betalning och den motsvarande kostnaden i resultaträkningen är satt till en fast nivå eller till en fast procentandel av de anställdas lön. Ett flertal pensionslösningar, huvudsakligen i Storbritannien, USA och Sverige, är dock förmånsbestämda. Detta innebär att pensionen bestäms som en andel av den pensionsgrundande slutlönen, med hänsyn tagen till den anställdes tjänstetid och genomsnittlig slutlön (i regel ett genomsnitt för 1, 3 eller 5 år). År 2000 upphörde, med undantag för den svenska kollektivavtalade pensionsplanen, möjligheten för nyanställda att omfattas av någon av de större förmånsbestämda pensionsplanerna.

Den brittiska planen, som är den största enskilda planen, har särskilda begränsningar för en grupp bland medlemmarna, som hindrar ändringar som skulle skada den medlemsgruppens rättigheter eller intressen.

De större förmånsbestämda pensionsplanerna finansieras genom juridiskt åtskilda institutionellt förvaltade fonder. Likvidfinansieringen av planerna, som från tid till annan kan innefatta särskilda betalningar, har konstruerats i samråd med oberoende kvalificerade aktuarier. Detta för att säkerställa att tillgångarna tillsammans med framtida premiebetalningar ska vara tillräckliga för att täcka framtida förpliktelser. Finansieringen övervakas rigoröst av bolaget och lämpliga förvaltare, med uttrycklig hänvisning till bolagets kreditvärdighet, börsvärde och kassaflöden.

#### Underskott i pensionsplanen

I tabellen redovisas tillgångarna och förpliktelserna i koncernens förmånsbestämda pensionsplaner per den 31 december 2006, beräknade i enlighet med IAS 19. Det finns inga planer på att på kort sikt realisera det verkliga värdet på förvaltningstillgångarna under dessa pensionsplaner, varför det verkliga värdet kan komma att förändras väsentligt före en sådan realisering. Nuvärdet för de förpliktelser som ingår i pensionsplanerna har härletts från prognoser om kassaflöden över långa tidsperioder, varför det finns en inneboende osäkerhet i ett sådant nuvärde.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 24 PENSIONSFORMÅNER FORTS

	Värde per den 31 december 2006			Värde per den 31 december 2005		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
<b>Pensionsplanernas tillgångar</b>						
Aktier	2 669	1 497	<b>4 166</b>	2 194	1 354	3 548
Obligationer	2 154	735	<b>2 889</b>	1 999	847	2 846
Övrigt	1 255	261	<b>1 516</b>	1 121	83	1 204
<b>Totalt verkligt värde på tillgångarna</b>	<b>6 078</b>	<b>2 493</b>	<b>8 571</b>	<b>5 314</b>	<b>2 284</b>	<b>7 598</b>
<b>Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna</b>	<b>-7 352</b>	<b>-3 109</b>	<b>-10 461</b>	<b>-6 309</b>	<b>-2 995</b>	<b>-9 304</b>
<b>Kostnader avseende tidigare tjänstgöring, ännu inte redovisade</b>	<b>-</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Underskott i pensionsplanerna redovisat i balansräkningen</b>	<b>-1 274</b>	<b>-568</b>	<b>-1 842</b>	<b>-995</b>	<b>-711</b>	<b>-1 706</b>

96,4% av koncernens förmånsbestämda förpliktelser den 31 december 2006 avser pensionsplaner inom Storbritannien, USA, Sverige eller Tyskland. I dessa länder finansieras pensionsåtagandena med utgångspunkt i följande finansieringsprinciper:

## Finansieringsprinciper

- > Grundläggande för koncernen är att de förmåner som koncernen lovat de anställda ska finansieras.
- > Koncernen bedömer sina pensionsarrangemang inom ramen för koncernens bredare kapitalstruktur. Generellt tror inte bolaget på att avsätta onödigt mycket kapital till finansiering samtidigt som kapitalet kan användas bättre i verksamheten. Inte heller önskar koncernen bygga upp överskott genom inbetalningar.
- > Pensionsfonderna är inte en del av koncernens kärnverksamhet. Pensionsfonderna kan använda investeringarna, som utgör finansiering, för risktagande som ger avkastning, under förutsättning att kontrollerna är tillräckliga och att den förväntade avkastningen överstiger riskerna.
- > Koncernen är medveten om att beslut om att inneha vissa investeringar kan leda till volatilitet i den finansiella ställningen. Koncernen önskar inte ändra nivån på sina inbetalningar som följd av relativt små avvikelser från den önskade finansieringsnivån, eftersom kortsiktiga variationer är förväntade, men är berett att reagera på lämpligt sätt på mer betydande avvikelser.
- > Om lokala bestämmelser skulle kräva en ytterligare finansieringsnivå kan koncernen överväga att använda alternativa metoder förutsatt att detta inte kräver omedelbara tillskott av kontanter utan bidrar till att minska pensionsavtalens exponering för koncernens kreditrisk.

Dessa principer är anpassade till AstraZenecas verksamhet i dag. Skulle förutsättningarna ändras kan de behöva ses över.

Bolaget har utvecklat ett finansiellt ramverk för att tillämpa dessa principer. Detta avgör kontantinbetalningarna till pensionsfonderna, men påverkar inte åtagandena enligt IAS 19. För att minska risken att överflödigt kapital binds i pensionsfonderna, grundas ansvarsåtagandena på den förväntade avkastningen hos faktiska pensionstillgångar snarare än en avkastning på företagsobligationer. För närvarande åsätter detta ett lägre värde på ansvarsåtagandena än IAS 19. Därför väntas bolaget fortsätta att redovisa ett pensionsunderskott enligt IAS 19 under över-skådlig framtid.

## Storbritannien

När det gäller koncernens förmånsbestämda fond i Storbritannien, har principerna ovan ändrats mot bakgrund av de nya myndighetskraven i Storbritannien och diskussioner med pensionsfondsförvaltaren som dessa givit upphov till. Den senaste fullständiga aktuariella värderingen genomfördes den 31 mars 2006 och resultaten har inte formellt antagits vid tiden för denna rapport. Efter diskussioner har emellertid bolaget och förvaltaren i allt väsentligt kommit överens om finansieringsprinciperna, de bakomliggande antagandena och den återhämtningsplan som blev resultatet, under förutsättning att dokumenteringen slutförs.

Enligt den föreslagna metoden kommer kontantinbetalningar att göras till fonden till en tillgångsnivå som överstiger den nuvarande förväntade kostnaden för att tillhandahålla förmånerna. Bolaget kommer att göra ytterligare inbetalningar till ett depositionskonto som upprättas vid sidan av pensionsfonden. Tillgångarna på depositionskontot kommer att kunna inbetalas till fonden under överenskomna omständigheter, t ex om bolaget och förvaltaren kommer överens om en förändring i den nuvarande långsiktiga investeringsstrategin.

Marknadsvärdet på fondens tillgångar vid värderingstidpunkten var 3 070 MGBP (motsvarande 5 363 MUSD), vilket motsvarar 95% av fondens aktuariella beräknade åtaganden enligt den föreslagna metoden. Underskottet kommer att finansieras över nio år genom betalningar på omkring 72 MGBP per år i vilket ingår de reguljära bidragen som krävs för att täcka de upplupna förmånerna om ca 53 MGBP. Dessutom kommer inbetalningar om ca 17 MGBP per år att göras till depositionskontot vid sidan av pensionsfonden.

## 24 PENSIONSFORMÅNER FORTS

Enligt förslaget skulle nyckelantagandena per den 31 mars 2006 för bidrag till både fonden och depositionskontot vara följande: Långsiktig inflation i Storbritannien anges till 2,8% per år, löneökningarna till 4,1% per år, ökningstakten i pensionerna till 2,8% per år samt avkastningen på investeringar till 6,8% per år (före uppnådd pensionsålder) och till 5,1% per år (därefter).

### Övriga koncernen

Ställningarna per den 31 december 2006 enligt IAS 19 redovisas nedan för vart och ett av de övriga länderna med stora förmånsbestämda planer. Dessa planer utgör 88,7% av koncernens förmånsbestämda pensionsåtaganden utanför Storbritannien. I praktiken finansieras dessa planer i överensstämmelse med finansieringsprinciperna och bidrag betalas enligt det finansiella ramverket.

- > Den amerikanska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2006 och åtagandet för pensionsplanen beräknades då till 1 629 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 496 MUSD. I detta ingår åtaganden avseende den icke avdragsgilla planen som till stor del är ofinansierad.
- > Den svenska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2006 och åtagandet för pensionsplanen beräknades då till 880 MUSD medan tillgångarna värderades till 682 MUSD.
- > Den tyska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2006 och åtaganden uppgick till 223 MUSD och tillgångarna till 31 MUSD. Planen är till stor del ofinansierad men arbete pågår för närvarande för att introducera en finansieringsstrategi under 2007.
- > Den japanska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 mars 2006 och åtagandet för pensionsplanen uppgick då till 278 MUSD medan tillgångarna värderades till 175 MUSD. Då omvandlades huvuddelen av de japanska planförpliktelserna till avgiftsbestämda tillgångar sedan de anställda godkände en ändring av den japanska förmånsbestämda planen. Förmånsbestämda åtaganden kvarstår för en avgränsad grupp pensionärer och uppgick till 26 MUSD per den 31 december 2006 understödda av plantillgångar om 26 MUSD.

### Övriga förmåner efter pensionering

I USA, och i mindre omfattning i vissa andra länder, innefattar AstraZenecas anställningsförmåner även att man gör avsättningar för hälsovård och livförsäkringar till anställda som har pensionerats. Per den 31 december 2006 är det 3 659 pensionerade anställda och förmånstagare som drar nytta av dessa avsättningar och 13 794 anställda kommer att vara berättigade när de pensioneras. AstraZeneca reserverar nuvärdet av sådana pensionsförpliktelser över de anställdas tjänstgöringstid. I praktiken kommer dessa förmåner att finansieras enligt finansieringsprinciperna.

Koncernens kostnader för förmåner efter avslutad anställning utöver pensioner uppgick under 2006 till 12 MUSD (2005: 12 MUSD, 2004: 11 MUSD). Plantillgångarna var 260 MUSD och åtaganden enligt planen var 335 MUSD per den 31 december 2006. Dessa förmånsplaner har inkluderats i redogörelsen om förmåner efter avslutad anställning vid tillämpning av IAS 19.

### Finansiella antaganden

Kvalificerade oberoende aktuarier har uppdaterat de aktuariella värderingarna av de största förmånsbestämda pensionsplanerna inom koncernen per den 31 december 2006. De antaganden som aktuarierna har tillämpat är uppskattningar valda från ett spann av möjliga aktuariella antaganden som, med tanke på att pensionsplanerna till sin natur är långsiktiga, inte nödvändigtvis kommer att motsvara det faktiska utfallet. Följande antaganden har gjorts:

	2006		2005	
	Storbritannien, %	Övriga koncernen, %	Storbritannien, %	Övriga koncernen, %
Antagande om inflation	3,0	2,2	2,7	2,1
Löneökningstakt	4,3	3,8	3,9	3,5
Ökningstakt i pensionsutbetalningar	3,0	0,7	2,7	0,7
Diskonteringsränta	5,1	5,2	4,9	4,6
Långsiktig förväntad avkastning per den 31 december				
Aktier	8,2	8,3	8,3	7,9
Obligationer	5,1	6,1	5,1	5,6
Övrigt	6,2	4,6	5,6	4,4
Ökningstakt i sjukvårdskostnader	10,0	10,0	9,0	10,0

Den förväntade avkastningen på tillgångarna bestäms med hänvisning till den förväntade långsiktiga utdelningsnivån, ränta och annan avkastning som plantillgångarna ger, tillsammans med realiserade och icke realiserade vinster och förluster avseende plantillgångar, med avdrag för varje kostnad för att administrera planen och skatt. Den förväntade avkastningen grundas på långsiktiga marknadsförväntningar och analyseras regelbundet för att säkerställa att varje varaktig förändring på de underliggande marknaderna reflekteras.

### Demografiska antaganden

Livslängdsantaganden baseras på landspecifika livslängdstabeller. Dessa jämförs med AstraZenecas egna faktiska erfarenheter och justeras när tillräckliga data finns tillgängliga. Ytterligare antaganden om framtida ökad livslängd ingår i samtliga större pensionsplaner när det finns trovärdiga uppgifter som stödjer denna fortsatta trend.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 24 PENSIONSFORMÅNER FORTS

I tabellen nedan illustreras antaganden om livslängd vid 65 års ålder för manlig personal som pensioneras 2006 och personal som förväntas pensioneras 2026.

Land	Livslängdsantagande för en manlig anställd som pensioneras vid 65 års ålder	
	2006	2026
Storbritannien	20,6	22,0
USA	19,6	21,1
Sverige	19,2	20,0
Tyskland	17,7	20,5

## Känslighet i antagandet om sjukvårdskostnader

	Effekt av en förändring i antagandet om sjukvårdskostnader ökning/minskning(-)			
	+1%	2006 -1%	+1%	2005 -1%
Tjänstgöring under innevarande period och räntekostnad för de periodiska nettosjukvårdskostnaderna efter anställningen, MUSD	3	-2	2	-1
Akkumulerade förmånsåtaganden för sjukvårdskostnader efter anställning, MUSD	26	-24	19	-15

	2006	2005	2004
<b>Storbritannien</b>			
Nuvärde på förmånsbestämda förpliktelser, MUSD	-7 352	-6 309	-6 147
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	6 078	5 314	5 007
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-1 274	-995	-1 140
Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar			
Belopp, MUSD	-259	636	138
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	4,3	12,0	2,8
Pensionsplanernas förpliktelser			
Belopp, MUSD	71	-539	-220
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	1,0	8,5	3,6
<b>Övriga koncernen</b>			
Nuvärde på förmånsbestämda förpliktelser, MUSD	-3 109	-2 995	-2 811
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	2 493	2 284	2 190
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-616	-711	-621
Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar			
Belopp, MUSD	55	63	14
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	2,2	2,8	0,6
Pensionsplanernas förpliktelser			
Belopp, MUSD	25	-195	-111
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	0,8	6,5	4,0
<b>Totalt</b>			
Nuvärde på förmånsbestämda förpliktelser, MUSD	-10 461	-9 304	-8 958
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	8 571	7 598	7 197
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-1 890	-1 706	-1 761
Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar			
Belopp, MUSD	-204	699	152
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	2,4	9,2	2,1
Pensionsplanernas förpliktelser			
Belopp, MUSD	96	-734	-331
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	0,9	7,9	3,7



## 24 PENSIONSFORMÅNER FORTS

De förmånsbestämda förpliktelserna uppkommer från följande planer:

	2006		2005	
	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD
Finansierade	-7 321	-2 650	-6 282	-2 624
Ej finansierade	-31	-459	-27	-371
<b>Totalt</b>	<b>-7 352</b>	<b>-3 109</b>	<b>-6 309</b>	<b>-2 995</b>

### Upplysningar avseende resultaträkningen

Under 2006 har nedanstående belopp avseende förmånsbestämda pensionsplaner, redovisats i koncernens resultaträkning och i koncernens särskilda redogörelse för vinster och förluster som förts direkt mot eget kapital:

	2006			2005		
	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	<b>Totalt MUSD</b>	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	<b>Totalt MUSD</b>
<b>Rörelseresultat</b>						
Kostnader avseende intjänande under året	-153	-139	<b>-292</b>	-148	-120	-268
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	-18	-10	<b>-28</b>	-	-	-
<b>Finansiella kostnader</b>						
Förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	364	154	<b>518</b>	296	152	448
Ränta på förpliktelser i pensionsplanerna	-330	-145	<b>-475</b>	-301	-132	-433
Nettoavkastning	34	9	<b>43</b>	-5	20	15
Kostnad före skatt	-137	-140	<b>-277</b>	-153	-100	-253
<b>Koncernens särskilda redogörelse för vinster och förluster som förs direkt mot eget kapital</b>						
Skillnad mellan faktisk och förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	-259	55	<b>-204</b>	636	63	699
Förluster i utfall som härrör från pensionsplanernas förpliktelser	55	-9	<b>46</b>	-26	47	21
Förändringar i antaganden bakom nuvärdet av pensionsplanernas förpliktelser	16	34	<b>50</b>	-513	-242	-755
Redovisad aktuariell vinst/förlust(-)	-188	80	<b>-108</b>	97	-132	-35

Uppgörelse träffades om det förmånsbestämda japanska programmet den 31 mars 2006. Vid uppgörelsen överfördes underskottet i planen om 92 MUSD till kortfristig skulder. Vinsten om 12 MUSD som uppkom vid uppgörelsen har inkluderats i övriga intäkter.

### Förändring i förpliktelser avseende ersättningar efter avslutad anställning

	2006			2005		
	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	<b>Totalt MUSD</b>	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	<b>Totalt MUSD</b>
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets början	-6 309	-2 995	<b>-9 304</b>	-6 147	-2 811	-8 958
Kostnader avseende intjänande under året	-153	-139	<b>-292</b>	-148	-120	-268
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	-18	-10	<b>-28</b>	-	-	-
Anställdas inbetalningar	-27	-6	<b>-33</b>	-26	-6	-32
Utbetalda förmåner	296	97	<b>393</b>	228	92	320
Övriga finansiella kostnader	-330	-145	<b>-475</b>	-301	-132	-433
Kostnader	9	-	<b>9</b>	-	-	-
Aktuariell vinst/förlust(-)	71	25	<b>96</b>	-539	-195	-734
Förändringar	-	-48	<b>-48</b>	-	-	-
Uppgörelser	-	290	<b>290</b>	-	-	-
Valutakurseffekter	-891	-178	<b>-1 069</b>	624	177	801
<b>Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets slut</b>	<b>-7 352</b>	<b>-3 109</b>	<b>-10 461</b>	<b>-6 309</b>	<b>-2 995</b>	<b>-9 304</b>

Bidragen till planerna under året som slutar den 31 december 2007 väntas uppgå till 266 MUSD.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 24 PENSIONSFORMÅNER FORTS

#### Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna

	2006			2005		
	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Stor-britannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Vid årets början	5 314	2 284	<b>7 598</b>	5 007	2 190	7 197
Förväntad avkastning på plantillgångar	364	154	<b>518</b>	296	152	448
Kostnader	-9	-	<b>-9</b>	-	-	-
Aktuariell förlust(-)/vinst	-259	55	<b>-204</b>	636	63	699
Valutakurseffekter	760	126	<b>886</b>	-523	-113	-636
Inbetalningar	204	157	<b>361</b>	126	84	210
Utbetalda förmåner	-296	-97	<b>-393</b>	-228	-92	-320
Uppgörelser	-	-186	<b>-186</b>	-	-	-
Vid årets slut	6 078	2 493	<b>8 571</b>	5 314	2 284	7 598

Det ackumulerade beloppet för aktuariella förluster före uppskjuten skatt, som upptagits i den särskilda redogörelsen för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital är 522 MUSD (2005: 414 MUSD).

Kostnader avseende avgiftsbestämda planer var 62 MUSD under året (2005: 71 MUSD, 2004: 106 MUSD).

#### Reserver

Den aktuariella reserven ingår i de balanserade vinstmedlen. Förändringar i denna reserv innefattar:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Per den 1 januari	<b>-328</b>	-303	-167
Aktuariella förluster	<b>-108</b>	-35	-179
Uppskjuten skatt	<b>35</b>	10	43
Per den 31 december	<b>-401</b>	-328	-303

### 25 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA

#### Personalkostnader

Det genomsnittliga antalet anställda i koncernen framgår i tabellen nedan. I enlighet med Companies Act 1985 omfattas deltidsanställda:

Anställda	2006	2005	2004
Genomsnittligt antal anställda i koncernen i:			
Storbritannien	<b>11 800</b>	11 600	11 500
Övriga Europa	<b>26 600</b>	26 200	25 600
Nord- och Sydamerika	<b>18 200</b>	17 900	18 500
Asien, Afrika och Australasien	<b>10 000</b>	9 200	8 600
Kvarvarande verksamhet	<b>66 600</b>	64 900	64 200

Antalet anställda i koncernen vid slutet av 2006 var 66 800 (2005: 65 300, 2004: 64 200).

Kostnaderna under året för dessa anställda var:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Löner	<b>4 580</b>	4 270	4 078
Socialförsäkringskostnader	<b>832</b>	670	644
Pensionskostnader	<b>390</b>	339	360
Övriga personalkostnader	<b>553</b>	482	370
	<b>6 355</b>	5 761	5 452

Avgångsvederlag på 66 MUSD (2005: 29 MUSD, 2004: 0 USD) ingår inte ovan.

Styrelsen anser att koncernens incitamentsprogram i kombination med grundlönesystemet erbjuder ett konkurrenskraftigt och marknadsmässigt kompensationspaket för att motivera de anställda. Programmen bör också sammanfläta medarbetarnas intressen med aktieägarnas, som en helhet, genom ett långsiktigt aktieäggande i bolaget. Koncernens program i Storbritannien, Sverige och USA beskrivs nedan. I andra länder gäller andra överenskommelser.

## 25 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

### AstraZeneca UK Performance Bonus Plan

Anställda vid medverkande AstraZeneca-bolag i Storbritannien inbjuds att delta i denna bonusplan, som belönar goda prestationer på individnivå. Utdelningen kan delvis ske i form av AstraZeneca-aktier (enligt AstraZeneca All-Employee Share Plan, godkänd av den brittiska skattemyndigheten och upp till ett maximalt årligt värde om 3 000 GBP) och delvis i form av kontantutbetalning. Ett skattemässigt förmånligt aktieförvaltningssystem (share retention scheme), genom vilket de anställda lämnar sina aktier under förvaltning i tre till fem år, utgör en del av All-Employee Share Plan. Bolaget erbjuder också anställda i Storbritannien möjligheten att förvärva Partnership Shares (aktier) inom ramen för bolagets All-Employee Share Plan. Anställda får investera upp till 1 500 GBP över en 12 månaders ackumuleringsperiod och vid slutet av denna period förvärva Partnership Shares i bolaget för totalt investerat belopp. Köpeskillingen för aktierna är den lägsta av kursen i början och i slutet av 12-månadersperioden. Ett skattemässigt förmånligt aktieförvaltningssystem finns också tillgängligt för de anställda, med avseende på dessa Partnership Shares. På bolagets ordinarie bolagsstämma 2002 godkände aktieägarna nyemission av aktier ämnade för bolagets All-Employee Share Plan.

### AstraZeneca Executive Annual Bonus Scheme

Denna plan är ett prestationsbaserat bonusprogram för styrelseledamöter, chefer och medarbetare i ledande positioner som inte deltar i AstraZeneca UK Performance Bonus Plan. Årlig bonus betalas ut kontant och bonusen återspeglar både verksamhetsrelaterade mått och individuella insatser. Ersättningskommittén har handlingsfrihet att minska eller undanhålla bonus om verksamhetens resultat under ett givet år inte uppfyller förväntningarna, om detta skulle göra bonusutbetalning olämplig.

### AstraZeneca Deferred Bonus Plan

Denna plan infördes 2006 och används för att under tre år skjuta upp en del av bonus som intjänats under AstraZeneca Executive Annual Bonus Scheme i form av aktier i bolaget. Planen omfattar för närvarande endast Executive Directors och medlemmar av Senior Executive Team (SET). Den första tilldelningen av optioner under detta program skedde i februari 2006.

### AstraZeneca Savings-Related Share Option Scheme och AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan

Anställda i Storbritannien kan göra regelbundna inbetalningar månadsvis under en tre- eller femårsperiod och kan ansöka om optioner för att förvärva AstraZeneca-aktier. Mer detaljer finns nedan.

### AstraZeneca Share Option Plan

Detta är en optionsplan för anställda inom medverkande AstraZeneca-bolag som godkändes av aktieägarna vid bolagsstämman 2000. De första optionerna tilldelades i augusti 2000. Den huvudsakliga tilldelningen under 2006 skedde i mars, och ytterligare en, mindre tilldelning skedde i augusti. Ersättningskommittén anger riktlinjerna för hur koncernen verkställer planen, och genomförde, i enlighet med reglerna för planen, en översyn av planen under 2004. Mer detaljer finns nedan.

### AstraZeneca Performance Share Plan

Denna plan godkändes 2005 av aktieägarna för en tioårsperiod. Generellt kan tilldelning ske när som helst, men inte under en bokslutsperiod för bolaget. Den första tilldelningen ägde rum i juni 2005. Den huvudsakliga tilldelningen under planen under 2006 skedde i mars, samtidigt som optioner tilldelades under AstraZeneca Share Option Plan. Tilldelningar enligt planen utfaller efter tre år beroende på bolagets resultat i jämförelse med en utvald grupp av andra ledande läkemedelsföretag. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa policy för hur planen ska tillämpas, bli godkänna resultatmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta. För en fylligare redogörelse för planen, se sidan 86 i rapporten om styrelsens ersättningar.

## Sverige

I Sverige tillämpas för alla anställda en Employee Performance Bonus Plan, enligt vilken goda prestationer på individnivå belönas. Bonusen utbetalas delvis i form av aktier i bolaget och delvis kontant. Befintliga aktier, som köps på marknaden, används för att utge bonus enligt planen. AstraZeneca Executive Annual Bonus Scheme och AstraZeneca Share Option Plan gäller båda för berättigade AstraZeneca-anställda i Sverige.

## USA

I USA används för alla anställda två stycken Employee Performance Bonus Plan, enligt vilken goda prestationer på individnivå belönas. Bonusen utbetalas kontant. Det finns också två incitamentsprogram för personer i ledande ställning med ca 140 deltagare, som antingen tilldelas AstraZeneca ADS (American Depositary Shares) eller värdestegringsrätter som är kopplade till AstraZeneca ADS. De AstraZeneca ADS som krävs för att tillgodose tilldelningen köps på marknaden. AstraZeneca Share Option Plan gäller för berättigade AstraZeneca-anställda i USA.

## Aktieoptionsprogram

Den 31 december 2006 fanns det utestående optioner under Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme, AstraZeneca Savings-Related Share Option Scheme, AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och AstraZeneca Share Option Plan.

### (1) Sammanfattning av AstraZenecas aktieoptionsplan

#### Rätt till deltagande

Alla AstraZenecas anställda kan när som helst bli rekommenderade att erhålla en option. Ersättningskommittén bestämmer vilken policy som ska gälla för företagets tillämpning av planen, inklusive vilka anställda som ska anses vara behöriga att delta.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 25 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

#### Tilldelning av optioner

Optioner kan tilldelas när som helst, förutom under en bokslutsperiod. Tilldelning av optioner övervakas av ersättningskommittén, som i sin helhet består av styrelsemedlemmar som inte arbetar i företaget. Ingen betalning krävs för tilldelning av en option. Optionerna är inte överlåtbara. Optioner kan tilldelas på AstraZenecas stamaktier eller ADS.

#### Anskaffningspris

Priset per aktie när optionen utnyttjas får inte vara lägre än ett belopp som motsvarar genomsnittet av marknadens slutkurs för en stamaktie i företaget eller ADS på börsen i London eller i New York under de tre börsdagar som omedelbart föregick tilldelningsdatum (eller som i övrigt överenskommit med HM Revenue & Customs i Storbritannien). I de fall optionen är en teckningsoption får lösenkursen inte vara lägre än det nominella värdet av en av företagets stamaktier.

#### Utnyttjande av optioner

En option kommer normalt att kunna utnyttjas mellan tre och tio år efter det att den tilldelats, under förutsättning att alla relevanta prestationsvillkor har uppfyllts. Optioner kan lösas genom emittering av nya stamaktier eller med befintliga stamaktier som köps upp på marknaden. Ersättningskommittén bestämmer vilken policy som ska gälla när företaget genomför planen, inklusive om några prestationsmål ska gälla för tilldelning och/eller utnyttjande av varje behörig anställds option. Optioner förfaller normalt när anställningen upphör. Utnyttjande tillåts emellertid under en begränsad period efter det att anställningen upphört på grund av skada eller sjukdom, övertalighet eller pensionering, eller efter beslut från ersättningskommittén, eller i samband med samgående, övertagande eller nedläggning av företaget.

#### (2) Sammanfattning av AstraZeneca Savings-Related Share Option Scheme och AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan

AstraZeneca Savings-Related Share Option Scheme godkändes av aktieägarna 1994 för en period om tio år. Den sista tilldelningen av optioner under detta program skedde i september 2002. 2003 godkände aktieägarna AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan för en period om tio år. Den första tilldelningen av optioner under detta program skedde i september 2003. Avsnitten nedan gäller både AstraZeneca Savings-Related Share Option Scheme och AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan, som i stora drag har likartade regler.

#### Rätt till deltagande

Anställda bosatta i Storbritannien i medverkande AstraZeneca-bolag är automatiskt berättigade att delta.

#### Tilldelning av optioner

Inbjudan att teckna optioner får utfärdas inom sex veckor efter att koncernen har meddelat sitt resultat för en given period och vid andra tidpunkter under förhållanden som styrelsen anser vara exceptionella. Inbjudningar att teckna optioner får inte utfärdas senare än tio år efter att aktieägarna har godkänt planen. Optioner får endast ges till anställda som har tecknat ett sparavtal godkänt av HM Revenue & Customs i Storbritannien och som sparar hos den institution som företaget har utsett. Avtalet innebär månadssparande till ett fast belopp (för närvarande inte mindre än 5 GBP eller mer än 250 GBP) som fortgår under tre eller fem år. Antalet underliggande aktier för en option som tilldelas kommer att anpassas så att belopp som ska erläggas när optionen utnyttjas motsvarar utbetalningen på förfalldagen för det relaterade sparprogrammet. Betalning krävs inte för tilldelning av en option. Optionerna är inte överlåtbara.

#### Individuellt deltagande

Månadssparandet för en anställd under de sparprogram (Save As You Earn scheme) som är kopplade till utgivna optioner i ett sparprogram får inte överstiga 250 GBP, alternativt lägre belopp, fastställda av styrelsen.

#### Anskaffningspris

Det pris per aktie som ska betalas vid utnyttjandet av en optionsrätt kommer normalt inte att vara lägre än det högsta värdet av:

- (a) 90% av det aritmetiska medelvärdet för marknadens kurser för en aktie på Londonbörsen under tre handelsdagar i följd strax före den dag när inbjudan att teckna optioner utfärdas (förutsatt att en sådan dag inte infaller innan företaget senast meddelat sitt resultat för någon period) eller annan handelsdag eller dagar som infaller inom den sexveckorsperiod för inbjudan att teckna optioner som styrelsen kan besluta, och
- (b) det nominella värdet på en aktie (såvida inte optionen endast hänför sig till befintliga aktier).

#### Utnyttjande av optioner

En option kommer normalt endast att kunna utnyttjas under sex månader med start från den tredje eller femte årsdagen efter att sparprogrammet inleddes. Optioner tillgodoses genom nyemittering av aktier. Optioner förfaller normalt när anställningen upphör. Utnyttjandet av optioner är dock tillåtet under en begränsad tid (oavsett hur länge optionen har ägts) efter det att anställningen har upphört. Detta gäller om det finns speciella omständigheter eller om det sker ett övertagande, ett samgående eller avveckling av företaget eller om optionen har ägts under mer än tre år (bortsett från uppsägning på grund av misskötsel).

## 25 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

### (3) Sammanfattning av Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme

Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme introducerades 1994. Den sista dagen för tilldelning av optioner var den 16 mars 2000 och planen har ersatts med AstraZeneca Share Option Plan. Optioner tilldelad i enlighet med detta program kan normalt utnyttjas mellan tre och tio år efter att den tilldelats, under förutsättning att erforderliga prestationsvillkor har uppfyllts. Optioner tillgodoses genom nyemittering av aktier. Prestationsvillkoret tillämpligt på detta program var att vinsten per aktie måste ha vuxit med åtminstone ökningen i detaljhandelsprisindex i Storbritannien under tre år plus tre procent per år. Uppfyllelsen av detta villkor kontrollerades årligen utifrån de reviderade räkenskaperna. Alla optioner tilldelade under detta program har blivit möjliga att utnyttja då prestationskriterierna har uppfyllts.

### (4) Sammanfattning av Astra Shareholder Value Incentive Plan

1996 instiftade Astra en aktieoptionsplan för ca 100 Astra-anställda i ledande nyckelpositioner. Planen används inte längre och har ersatts med AstraZeneca Share Option Plan. När Astras samgående med Zeneca fullföljdes, ersattes optionerna i Astra-aktier, som hade givits ut enligt denna plan, med optioner att köpa ett antal AstraZeneca-aktier baserat på omräkningskursen som tillämpades när AstraZeneca-fusionen genomfördes. Förhållandet mellan utgivna optioner i AstraZeneca och Astra var 0,5045 AstraZeneca-optioner för varje innehavd Astra-option. Den 31 december 2006 fanns inga utestående optioner under denna plan.

	AstraZeneca Share Option Plan		Program 1994		SAYE-programmen		ASVIP	
	Optioner '000	VGLP* pence	Optioner '000	VGLP* pence	Optioner '000	VGLP* pence	Aktier under option '000	VGLP* SEK
<b>Per den 1 januari 2004</b>								
Utestående optioner	35 688	2874	8 360	2654	3 952	1988	607	411
<b>Förändring under 2004</b>								
Utgivna optioner	10 741	2529	–	–	550	2262	–	–
Utnyttjade optioner	–329	2787	–586	2704	–113	2184	–114	321
Förverkade optioner	–1 964	2886	–285	2660	–276	2199	–10	474
Förfallna optioner	–	–	–	–	–	–	–	–
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		650				632		
<b>Per den 31 december 2004</b>								
Utestående optioner	44 136	2790	7 489	2650	4 113	2005	483	431
<b>Förändring under 2005</b>								
Utgivna optioner	9 621	2133	–	–	606	2257	–	–
Utnyttjade optioner	–1 053	2486	–1 259	2601	–689	1782	–6	442
Förverkade optioner	–2 625	2800	–272	2688	–592	2248	–168	411
Förfallna optioner	–	–	–	–	–	–	–	–
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		619				700		
<b>Per den 31 december 2005</b>								
Utestående optioner	50 079	2670	5 958	2658	3 438	2053	309	442
<b>Förändring under 2006</b>								
Utgivna optioner	9 266	2 977	–	–	280	3001	–	–
Utnyttjade optioner	–18 543	2 708	–4 038	2 665	–289	2278	–	–
Förverkade optioner	–1 078	2 669	–14	2 862	–218	2473	–309	442
Förfallna optioner	–	–	–	–	–	–	–	–
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		857				943		
<b>Per den 31 december 2006</b>								
Utestående optioner	39 724	2428	1 906	2371	3 211	2087	–	–
Intervall för lösenpriser		1913 p till 3487 p		1740 p till 2749 p		1756 p till 3001 p		n/m
Vägt genomsnitt av återstående kontraktslängd		2 638 dagar		1 051 dagar		847 dagar		n/m
Optioner som kan utnyttjas	13 624	3 051	1 906	2 641	60	2661	–	n/m

\* Vägt genomsnittligt lösenpris.

n/m – ej tillämpligt

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

## 25 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

## Utestående optioner

År för tilldelning	Optionsprogram – aktier			Optionsprogram – ADS			Sparrelaterade optionsprogram		
	Antal '000	Vägd lösenpris	Senaste lösen-datum	Antal '000	Vägd lösenpris	Senaste lösen-datum	Antal '000	Vägd lösenpris	Senaste lösen-datum
1997	90	£18,91	2007-09-30	–	–	–	–	–	–
1998	111	£24,31	2008-08-19	–	–	–	–	–	–
1999	275	£25,90	2009-12-12	–	–	–	–	–	–
2000	651	£28,94	2010-08-22	1 113	\$44,03	2010-08-22	–	–	–
2001	903	£32,45	2011-08-30	3 219	\$47,15	2011-08-30	36	£29,71	2007-05-31
2002	1 041	£34,37	2012-08-29	4 227	\$49,58	2012-08-29	1 533	£17,56	2008-05-31
2003	1 139	£22,34	2013-08-28	2 113	\$35,16	2013-08-28	318	£22,11	2009-05-31
2004	1 576	£25,29	2014-08-26	7 314	\$46,62	2014-08-26	473	£22,62	2010-05-31
2005	2 072	£21,36	2015-08-25	6 718	\$40,36	2015-08-25	572	£22,57	2011-05-31
2006	1 901	£29,76	2016-08-24	7 167	\$51,81	2016-08-24	279	£30,01	2012-05-31
<b>Totalt</b>	<b>9 759</b>	<b>£26,81</b>		<b>31 871</b>	<b>\$46,07</b>		<b>3 211</b>	<b>£20,87</b>	

## Optioner som kan utnyttjas

	Optionsprogram – aktier		Optionsprogram – ADS		Sparrelaterade optionsprogram		ASVIP	
	Antal '000	Vägt lösenpris	Antal '000	Vägt lösenpris	Antal '000	Vägt lösenpris	Antal '000	Vägt lösenpris
Per den 31 december 2004	3 179	£27,94	15 016	\$45,69	390	£23,73	483	SEK 431,00
Per den 31 december 2005	4 065	£29,71	20 862	\$47,06	191	£24,56	309	SEK 442,00
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>4 592</b>	<b>£28,31</b>	<b>10 938</b>	<b>\$45,43</b>	<b>60</b>	<b>£26,61</b>	<b>–</b>	<b>–</b>

Aktieoptioner utnyttjades regelbundet under perioden.

Det verkliga värdet på optionerna beräknas på tilldelningsdagen, med hjälp av prissättningsformeln Black-Scholes för optioner. I nedanstående tabell redovisas de antaganden som tillämpas på optioner som utgivits under respektive period. Förväntningar om tidig inlösen ingår i modellen.

	2006	2005	2004
Genomsnittligt aktiepris, pence	3020	2384	2439
Vägt genomsnittligt aktiepris, pence			
AstraZeneca Share Option Plan	2977	2133	2529
SAYE-planer	3001	2257	2262
Vägt genomsnittligt verkligt värde på optioner som tilldelats under perioden, pence			
AstraZeneca Share Option Plan	857	619	650
SAYE-planer	943	700	632
Förväntad volatilitet, %	30,0	30,0	25,0
Direktavkastning, %	2,3	2,3	2,3
Riskfri ränta, %	4,3	4,3	3,5
Förväntad livslängd: AstraZeneca Share Option Plan, år	6,0	6,0	6,0
Förväntad livslängd: SAYE-planer, år	4,1	3,9	3,8

Den förväntade volatiliteten baseras på historisk volatilitet (beräknad utifrån optionernas vägda genomsnittliga återstående livslängd) justerad med avseende på förväntade förändringar i framtida volatilitet på grund av offentligt tillgänglig information.

Inga andra aspekter på tilldelade optioner beaktades vid beräkningen av verkligt värde.

Aktierelaterade ersättningar uppgår till 125 MUSD (2005: 128 MUSD, 2004: 147 MUSD) bestående uteslutande av betalning med aktier.

## 25 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

### AstraZeneca Performance Share Plan

	Aktier '000	VGW* pence
Aktier tilldelade i juni 2005	312	1121
Aktier tilldelade i mars 2006	280	1 486
Aktier tilldelade i maj 2006	19	1 424

Det verkliga värdet bestämdes med hjälp av en modifierad version av binomialmodellen. Metoden beaktar förväntade utdelningar men inga andra aspekter vid beräkningen av verkligt värde.

### Aktiebaserat incitamentsprogram i USA

	Aktier '000	VGW* USD
	864	46,16

\* Vägt genomsnittligt verkligt värde.

Kostnaden för aktierelaterade betalningar avseende AstraZeneca Performance Share Plan och incitamentsprogrammet i USA är 14 MUSD (2005: 15 MUSD, 2004: 16 MUSD). Programmen betalas i aktier.

## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Åtaganden</b>			
Avtal om framtida investeringskostnader som inte finns med i detta bokslut	<b>383</b>	220	298

I ovanstående totalbelopp ingår avtal som hänför sig till vissa produktinköps- och licensavtal med uppskjutna ersättningsförpliktelser där beloppen varierar beroende på om vissa "milstolpar" uppnås. Försäljningen av produkter som dessa milstolpar hänför sig till kan ge upphov till ytterligare betalningar beroende på vilka försäljningsnivåer som uppnås. Garantier och ansvarsförbindelser som uppkommer i den normala verksamheten och där säkerhet saknas, förväntas inte leda till någon väsentlig ekonomisk förlust.

I januari 2007 slöt AstraZeneca två samarbetsavtal med Bristol-Myers Squibb Company and Palatin Technologies Inc. för en första ersättning om 100 MUSD respektive 10 MUSD. Båda avtalen har uppskjutna ersättningsåtaganden, som beror på om vissa "milstolpar" uppnås. AstraZeneca har också slutit avtal i januari 2007 att förvärva hela aktiekapitalet i Arrow Therapeutics Ltd för 150 MUSD.

### Mellanhavanden med Merck

#### Inledning

Under 1982 bildade Astra AB ett joint venture tillsammans med Merck & Co., Inc. i syfte att sälja, marknadsföra och distribuera vissa Astra-produkter i USA. Under 1998 omstrukturerades detta joint venture ("omstruktureringen"). Enligt avtalen avseende omstruktureringen bildades ett amerikanskt kommanditbolag, där Merck är kommanditdelägare och AstraZeneca komplementär. AstraZeneca ansvarar för ledningen av företags verksamhet och Merck och dess dotterbolag har rättigheter som kommanditdelägare samt andra rättigheter. Dessa rättigheter ger Merck garantier för samarbetet och sätter gränser för oss att agera med fullständig affärsmässig frihet. Avtalen omfattar:

- > Årliga villkorade betalningar.
- > En betalning till Merck i händelse av en fusion mellan Astra och en tredje part för att Merck skulle avstå från vissa rättigheter till produkter från den tredje parten.
- > Villkor för uppsägning, vilka om och när de utlöses, leder till att Merck avstår från sina intressen i AstraZenecas produkter och verksamheter.

Dessa delar beskrivs mer i detalj nedan tillsammans med en sammanfattning av hur de redovisas.

#### Årliga villkorade betalningar

AstraZeneca gör löpande betalningar till Merck baserade på försäljningen av vissa av AstraZenecas produkter i USA (de "villkorade betalningarna" avseende de "avtalade produkterna"). Till följd av fusionen 1999 mellan Astra och Zeneca kan dessa villkorade betalningar (med undantag för betalningar som avser *Prilosec* och *Nexium*) inte understiga årliga minimibelopp i intervallet 125 till 225 MUSD under perioden 2002–2007. AstraZenecas betalningar har överstigit miniminivåerna för perioden 2002–2006 och, trots lanseringen av en generisk konkurrent till *Toprol-XL* i november 2006 har AstraZeneca ingen anledning att anta att den årliga betalningen 2007, det sista året som miniminivåerna tillämpas, kommer att understiga minimiåtagandena.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

#### Betalning i händelse av fusion

Vid fusionen 1999 mellan Astra och Zeneca utlöstes en engångsbetalning på 809 MUSD. Som en konsekvens av betalningen gav Merck upp alla anspråk på Zenecas produkter.

#### Villkor för uppsägning

Avtalen specificerar betalningar och förfaranden enligt vilka, förutsatt att vissa optioner utövas, rättigheter och intressen i våra aktiviteter och produkter tillhöriga Merck omedelbart före fusionen skulle upphöra, inklusive bestämmelser kring:

- > Förskottsbetalning
- > Partial Retirement
- > First Option och slutavräkning
- > Långfristig fordran
- > Second Option

#### Förskottsbetalningen

Fusionen mellan Astra och Zeneca utlöste det första steget i uppsägningsöverenskommelsen. Merck avstod från alla rättigheter, inklusive villkorade betalningar avseende framtida försäljning, till eventuella produkter från Astra utan befintliga eller sökta patent i USA vid tidpunkten för fusionen. Därför har AstraZeneca nu rättigheterna till dessa produkter och är fria från eventuella skyldigheter gentemot Merck och restriktioner avseende dessa produkter (inklusive årliga villkorade betalningar), vilket ger AstraZeneca stor frihet att exploatera dessa produkter efter eget gottfinnande.

Förskottsbetalningen betalades vid tidpunkten för fusionen. Den beräknades som nuvärdet av 2,8 miljarder USD, diskonterat från 2008 till tidpunkten för fusionen med en årlig diskonteringsfaktor på 13% och uppgick till 967 MUSD. Förskottsbetalningen är föremål för en slutavräkning 2008, vilket beskrivs under "First Option och slutavräkning" nedan.

#### Partial Retirement

Under 2008 kommer inlösen att ske av en del av Mercks andel i kommanditbolaget genom en betalning till Merck beräknad som en multipel av de genomsnittliga årliga villkorade betalningarna från 2005 till 2007 avseende de aktuella produkterna, samt ytterligare 750 MUSD. Vid Partial Retirement upphör Mercks rättigheter till vissa av de avtalade produkterna. Produkterna som omfattas av Partial Retirement inkluderar *Toprol-XL*, *Pulmicort*, *Rhinocort* och *Symbicort*, av vilka den sistnämnda planeras för lansering i USA i mitten av 2007, även om tidpunkten är beroende av såväl teknologiöverföring som fullgjorda valideringsåtgärder.

#### First Option och slutavräkning

Under 2008 ska en beräkning göras av Uppskattat Värde (Appraised Value), vilket är nuvärdet av framtida villkorade betalningar avseende alla avtalade produkter som inte omfattas av Partial Retirement med undantag för *Prilosec* och *Nexium*. Betalningen av Uppskattat Värde till Merck 2008 görs bara om Merck utövar First Option. Om inte Merck utövar optionen under 2008 har AstraZeneca rätt att utöva den under 2010 till ett belopp som motsvarar 2008 Uppskattat Värde. De villkorade betalningarna fortsätter från 2008 till 2010 om AstraZeneca väljer att utnyttja optionen 2010. Utövas First Option kommer Merck att avstå från sina rättigheter i fråga om de avtalade produkter som inte omfattas av Partial Retirement, förutom *Nexium* och *Prilosec*. Om inte Merck eller AstraZeneca utövar optionen kommer villkorade betalningar avseende dessa avtalade produkter att leva vidare (liksom AstraZenecas övriga skyldigheter och restriktioner i fråga om dessa produkter) och Uppskattat Värde betalas inte ut.

Produkter som omfattas av First Option är bland annat *Atacand*, *Plendil* och vissa substanser som fortfarande är under utveckling. Vidare kommer det under 2008 att bli en slutavräkning av Förskottsbetalningen. Slutavräkningen kommer att baseras på en multipel av de genomsnittliga årliga villkorade betalningarna för perioden 2005 till 2007 avseende samtliga avtalade produkter, med undantag för *Prilosec* och *Nexium* (med ett lägsta belopp om 6,6 miljarder USD), tillsammans med andra definierade belopp (som uppgår till totalt 912 MUSD). Detta reduceras därefter med Uppskattat Värde (oavsett om detta betalas eller ej), Partial Retirement och Förskottsbetalningen (till dess odiskonterade värde om 2,8 miljarder USD) för att bestämma slutavräkningsbeloppet. Slutavräkningen kommer att göras 2008 oavsett om First Option utnyttjas eller ej, och detta kan leda till ytterligare en betalning från AstraZeneca till Merck, eller en betalning från Merck till AstraZeneca.

Skulle Merck utöva First Option 2008, kommer AstraZeneca att göra betalningar avseende Partial Retirement, First Option och slutavräkningen motsvarande ett minimibelopp om 4,7 miljarder USD. Utövar AstraZeneca First Option under 2010 kommer de sammanlagda betalningarna till Merck under 2008 och 2010 att uppgå till motsvarande belopp.

#### Långfristig fordran (Loan Note Receivable)

I tillgångarna och skulderna som omfattas av omstruktureringen finns en långfristig fordran på Merck med ett nominellt värde om 1,4 miljarder USD. Under 2008, vid samma tidpunkt som regleringen av Partial Retirement och slutavräkningen, kommer Merck att reglera det långfristiga lånet genom att betala AstraZeneca 1,4 miljarder USD.

#### Second Option

Det finns en Second Option enligt vilken AstraZeneca har möjlighet att återköpa Mercks andel i produkterna *Prilosec* och *Nexium* i USA. Denna option kan utövas av AstraZeneca två år efter att First Option har utnyttjats, om First Option har utövats antingen 2008 eller 2010. Det finns också möjlighet för AstraZeneca att utöva Second Option vid ett senare datum, antingen under 2017 eller om den sammanlagda årliga försäljningen för de två produkterna hamnar under en viss definierad miniminivå, dock endast under förutsättning att First Option redan har utnyttjats. Lösenpriset för Second Option är nuvärdet av framtida årliga villkorade betalningar för *Prilosec* och *Nexium* vid tidpunkten för utövandet. Utövas Second Option kommer Merck att ha avstått från alla sina intressen i kommanditbolaget och de avtalade produkterna, inklusive rätten till villkorade betalningar.



## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

### Allmänt

Det exakta beloppet och tidpunkten för uppgörelsen med Merck avseende Partial Retirement, First Option och slutavräkningen kan inte fastställas idag. De olika komponenterna i beräkningarna baseras delvis på nettoförsäljningen mellan 2005 och 2007 samt utifrån prognoser för utvecklingen efter 2007, och betalningen av First Option är avhängig av om Merck (eller vi) utövar denna eller ej. Av liknande skäl kan tidpunkten och beloppet för Second Option inte heller fastställas i dag.

Med undantag för intressena i *Nexium* och *Prilosec* baseras de sammanlagda betalningarna som återstår enligt villkoren för uppsägning delvis på de villkorade betalningar som görs mellan 2005 och 2007 (med beaktande av minimibeloppen) och kommer sannolikt att i hög grad påverkas av försäljningen av *Toprol-XL*, *Pulmicort*, *Rhinocort* och *Atacand*. AstraZeneca räknar dock med att de positiva effekter som kommer att tillfalla AstraZeneca genom dessa överenskommelser uppstår:

- > Löpande genom den betydande friheten avseende produkter som upptäckts eller förvärvats efter fusionen.
- > Vid fullgörande av stegen i dessa överenskommelser, dels genom ökade bidrag från och dels genom omfattande frihet för produkter som redan har introducerats (såsom *Rhinocort* och *Atacand*), de som kommer att lanseras i USA (framför allt *Symbicort*) och de som är under utveckling. De positiva effekterna inkluderar befrielse från villkorade betalningar, förväntade kostnadsbesparingar när tillverkningsavtal upphör och andra kostnadsfördelar med de strategiska fördelarna den ökade friheten att agera medför.

### Redovisningsprinciper

**Årliga villkorade betalningar:** De årliga villkorade betalningarna för avtalade produkter kostnadsförs när de uppkommer.

**Betalning i händelse av fusion:** Engångsbetalningen kostnadsfördes vid tidpunkten för fusionen eftersom den inte skulle ha medfört att några ytterligare fördelar skulle ha tillfallit det fusionerade AstraZeneca jämfört med de föregående årens samlade resultat för Astra och Zeneca.

**Villkor för uppsägning:** AstraZeneca anser att den uppsägningsöverenskommelse som beskrivs ovan utgör det stegvisa förvärvet av Mercks intressen i kommanditbolaget och de avtalade produkterna (inklusive rätten till villkorade betalningar) och att den delvis är avhängig utövandet av First Option och Second Option. Effekterna redovisas i bokslutet i takt med att de olika stegen uppnås. Om och när alla sådana betalningar görs, kommer AstraZeneca att ha oinskränkt bestämmanderätt över vår verksamhet på den amerikanska marknaden.

Förskottsbetalningen har redovisats som en immateriell tillgång och skrivs av över 20 år. Detta tillvägagångssätt avspeglar det faktum att AstraZeneca, enligt avtalet, har förvärvat rättigheter som befriar oss från eventuella skyldigheter och restriktioner i fråga om Astras produkter utan befintliga eller sökta patent vid tidpunkten för fusionen. Även om dessa rättigheter gäller i all framtid har en avskrivningstid på 20 år valts för att motsvara det normala tidsperspektivet vid utveckling och marknadsföring av produkter.

Betalningarna avseende Partial Retirement, First Option, slutavräkningen och Second Option kommer att redovisas enligt gällande principer när betalningarna utförs och med vederbörlig fördelning på immateriella tillgångar och goodwill. Om Merck utövar First Option 2008 kommer den sammanlagda nettobetalningen till Merck att motsvara ett minimibelopp om 4,7 miljarder USD minskat med återbetalningen av det långfristiga lånet på 1,4 miljarder USD, det vill säga 3,3 miljarder USD. Vid redovisningen av omstruktureringen 1998 inkluderades det långfristiga lånet vid fastställandet av de verkliga värdena på förvärvade tillgångar och skulder. Lånet tillskrevs då ett verkligt värde av noll vid förvärvet och i balansräkningen, eftersom vi beräknade att minimibetalningen på 3,3 miljarder USD netto motsvarade det verkliga värdet av de rättigheter som kommer att förvärfas enligt Partial Retirement, slutavräkningen och First Option.

I AstraZenecas löpande övervakning av de bedömda betalningarna till Merck och värdet för AstraZenecas del av tillhörande rättigheter tas fullständig hänsyn till förändrade affärsförhållanden och olika tänkbara utfall för att säkerställa att de betalningar som ska göras till Merck täcks av förväntade ekonomiska fördelar för oss, inklusive dem som hänför sig till de strategiska fördelarna med att befrias från vissa eller alla begränsningar i partnerskapet med Merck. Skulle övervakningen visa att dessa betalningar överstiger de förväntade ekonomiska fördelarna kommer AstraZeneca att göra en avsättning för ett ofördelaktigt avtal.

### Miljökostnader och miljöansvar

Koncernens kostnader för miljöskydd, där både kapital- och resultatposter ingår, är hänförliga till kostnader som är nödvändiga för att tillämpa interna system och program samt uppfylla gällande normer samt de legala krav och de myndighetskrav som gäller processer och produkter.

Kostnaderna är en integrerad del av de normala löpande utgifterna för att kunna genomföra koncernens forsknings-, tillverknings- och affärsverksamhet och är inte särredovisade från de totala produktions- och utvecklingskostnaderna. Vad gäller lagar, regelverk och andra krav, finns det inga kända förändringar som skulle kunna förändra kostnadsnivåerna väsentligt för 2004, 2005 eller 2006.

Utöver utgifter för nuvarande och förutsedda framtida krav för miljöskydd har koncernen kostnader för undersökning och sanering av förorenad mark och grundvatten. I synnerhet har AstraZeneca och/eller dess dotterbolag miljöansvar vid ett antal anläggningar som ägs, har ägts, hyrs, eller har hyrts av AstraZeneca eller tredje part.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

AstraZenecas dotterbolag i USA, Zeneca Inc. och/eller de parter som Zeneca Inc. i dessa sammanhang ansvarar för att hålla skadelösa, har uppgivits som potentiellt ansvariga parter (Potentially Responsible Parties – PRP) eller svaranden för ca 18 anläggningar där Zeneca Inc. sannolikt kommer att ådra sig framtida undersöknings-, åtgärds- eller drifts- och underhållskostnader enligt federal eller delstatlig lag eller rättspraxis avseende fördelning av miljöansvar. Likaledes har AstraZenecas dotterbolag Stauffer Management Company LLC (SMC), etablerat 1987 för att inneha och hantera vissa tillgångar från Stauffer Chemical Company, som förvärvades samma år och/eller de parter som SMC i dessa sammanhang ansvarar för att hålla skadelösa, uppgivits som potentiellt ansvariga parter eller svaranden för ca 31 anläggningar där SMC sannolikt kommer att ådra sig framtida undersöknings-, åtgärds- eller drifts- och underhållskostnader enligt federal eller delstatlig lag eller rättspraxis avseende fördelning av miljöansvar. I Europa och andra delar av världen utanför USA kommer AstraZeneca sannolikt att belastas med kostnader för en för närvarande ägd anläggning och har förbundit sig att hålla tredje parter skadelösa avseende ca 45 andra anläggningar. Dessa miljöåtaganden härrör från ärvda verksamheter som inte är en del av vår nuvarande läkemedelsverksamhet. Dessutom är saneringen, där sådan krävs, avslutad eller nära ett avslut vid merparten av dessa anläggningar.

AstraZeneca har avsatt medel för de uppskattade kostnaderna för framtida miljöundersökningar, åtgärds- och drifts- och underhållsverksamhet utöver de normala löpande utgifterna för att upprätthålla koncernens FoU- och produktionskapacitet samt produktsortiment, där en aktuell skyldighet föreligger och det verkar troligt att sådana kostnader kan uppstå, och de kan uppskattas på ett tillförlitligt sätt. Sammantaget uppgick avsättningar för sådana uppskattade framtida kostnader per den 31 december 2006 till ca 107 MUSD, varav ca 96 MUSD avsåg USA. I dessa avsättningar ingår inte möjliga ytterligare kostnader som inte är troliga för närvarande. I de fall där vi är gemensamt (men inte solidariskt) ansvariga tillsammans med tredje part behandlar vi endast vår andel av åtagandet. I de fall då åtagandet täcks av en försäkring helt eller delvis eller av andra arrangemang för ersättning redovisas en tillgång som innebär att denna ersättning är praktiskt taget säker.

Det är möjligt att AstraZeneca eller dess dotterbolag kan ådra sig framtida miljökostnader som överstiger koncernens nuvarande avsättningar. Omfattningen av sådana möjliga, tillkommande kostnader är till sin natur svåra att uppskatta beroende på ett antal faktorer, vilka innefattar men inte är begränsade till: (1) karaktären och omfattningen av ersättningsanspråk som kan framställas i framtiden; (2) om AstraZeneca eller något av dess dotterbolag har eller kan komma att ha några legala förpliktelser angående framställda eller ej framställda ersättningsanspråk; (3) typen av åtgärd, om någon, vid anläggningar, där behovet av åtgärd inte är känt för närvarande; (4) möjlighet till ersättningar från eller fördelning av ansvar till tredje part; (5) den tidsperiod som miljöundersökningen, processen för sanering och fördelning av ansvar kan ta. Oaktat vad som framförts ovan, uppskattas det att maximalt tillkommande eventuell skada, utöver våra avsättningar för framtida miljöundersökningar, sanerings-, drifts- och underhållsverksamhet sammanlagt kan uppgå till i storleksordningen 15 till 30 MUSD.

### Rättsprocesser

AstraZeneca är inblandat i ett antal rättsprocesser som anses vara typiska för verksamheten. Hit hör tvister angående anställningsfrågor, produktansvar, kommersiella tvister, intrång i immateriella rättigheter, vissa patents giltighet samt antitrust- och värdepapperslagstiftning. De viktigaste ärendena beskrivs nedan. Inga avsättningar har gjorts för de krav som diskuteras nedan (vid sidan av böterna från EU, som har betalats).

#### Abraxane® (paclitaxel albuminbundna partiklar för injicerbara suspensioner)

I juli 2006 lämnade Elan Pharmaceuticals in en stämning till United States District Court for the District of Delaware mot Abraxis BioScience, Inc. Elan hävdar i huvudsak att Abraxis gör intrång i två amerikanska patent i samband med marknadsföring, användning och försäljning av Abraxane®. AstraZeneca har inte kallats som part i målet. AstraZeneca är part i ett avtal med Abraxis för att tillsammans marknadsföra Abraxane®.

#### Crestor (rosuvastatin)

Sju individuella stämningsansökningar lämnades 2004 och 2005 in mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP och/eller AstraZeneca LP i USA på grund av påstådd skada i samband med användning av Crestor. Fyra av dessa stämningsansökningar har nu avvisats. Dessutom har en begäran om godkännande att väcka grupptalan och att vara företrädare ingetts i Quebec, Kanada mot AstraZeneca PLC och AstraZeneca Canada Inc. Käranden yrkar att skada uppkommit på grund av användningen av Crestor. Under 2006, lämnades ytterligare sex individuella stämningar in mot AstraZeneca i USA. Alla sex har därefter avvisats. AstraZeneca kommer att försvara sig med kraft i alla återstående mål.

#### Diprivan (propofol)

I augusti 2002 mottog AstraZeneca LP en skrivelse från ESI Lederle, en division inom Wyeth, vari AstraZeneca underrättades om Wyeths avsikt att marknadsföra en generisk version av Diprivan före utgången av AstraZenecas patent, som skyddar den nuvarande beredningsformen. AstraZeneca väckte talan avseende patentintrång mot Wyeth i US District Court for the Southern District of New York. Genom ett antal transaktioner är nu Mayne Pharma (USA) Inc. (tidigare Faulding Pharmaceutical Co.) innehavare av den aktuella förenklade registreringsansökan (Abbreviated New Drug Application – ANDA) och svarande i AstraZenecas mål. Mayne reagerade på AstraZenecas klagomål genom en motstämning där företaget hävdade icke intrång, och att patentet var ogiltigt och verkningslöst. Efter rättegång 2005 beslutade domstolen att AstraZenecas patent är giltiga och har verkan samt att Maynes propofolprodukt innebar ett intrång i patenträttigheterna. Domstolen beslutade om förbudsföreläggande mot tillverkning, användning, försäljning och erbjudande till försäljning av Maynes propofolprodukt i USA. Mayne överklagade domstolens beslut och i november 2006 fastställde US Court of Appeals for the Federal Circuit beslutet från District Court. I juni 2006 avyttrades registreringsansökan för Diprivan till Abraxis BioScience Inc., som en del av ett avtal om försäljning av tillgångar.

## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

### *Exanta (ximelagatran)*

Fyra, väsentligen likartade, fall av grupptalan avseende värdepapper, väcktes i USA mot AstraZeneca PLC, Håkan Mogren, Sir Tom McKillop, Jonathan Symonds och Percy Barnevik mellan januari och mars 2005. Dessa ärenden sammanfördes senare till ett ärende i US District Court for the Southern District of New York. I det sammanförda modifierade målet hävdas att svarandeparterna gjort väsentliga falska och vilseledande uttalanden om de kliniska studierna för *Exanta* och status för registreringsansökan för *Exanta* i USA. I talan som väckts av personer som köpt AstraZenecas börsnoterade värdepapper mellan 2 april 2003 och 10 september 2004, hänvisas till avsnitten 10(b) och 20(a) i Securities Exchange Act of 1934 och SEC Rule 10b-5.

Svarandena nekar till anklagelserna och kommer kraftfullt att försvara sig. De har yrkat på avvisning av talan och detta yrkande behandlas i domstolen.

### *Iressa (gefitinib)*

Under 2004, 2005 och 2006 inlämnades sex stämningansökningar till Osaka District Court och Tokyo District Court mot AstraZeneca KK i Japan. I fem av dessa hävdas att *Iressa* orsakat ett dödsfall på grund av interstitiell lungsjukdom (ILD) hos en japansk patient. I den sjätte stämningansökan hävdas att *Iressa* orsakat ett icke dödligt fall av ILD. Efter att ha konsulterat externa juridiska rådgivare, anser AstraZeneca KK att båda påståendena saknar grund och försvarar sig i alla dessa mål. ILD är en känd komplikation i samband med lungsjukdomar, inklusive avancerad lungcancer, oavsett behandling.

### *Losec/Prilosec (omeprazol)*

Under 2001 stämde AstraZeneca Andrx Pharmaceuticals, Inc. i USA för intrång i ett patent avseende en process för beredning av en omeprazolformulering (patent 281). Andrx ingav en motstämning där man hävdade icke intrång, och att patentet var ogiltigt och verkningslöst på grund av inkorrekt beteende (inequitable conduct) i samband med ansökningsförfarandet av patent 281. Andrx hävdade också att vid sidan av patent 281, var två andra formuleringssida, 230 och 505, verkningslösa på grund av olämpligt förfarande i samband med tvisten (litigation misconduct) från AstraZenecas sida. Båda parter krävde ersättning för advokatarvoden. I maj 2004 beslöt US Court for the Southern District of New York att intrång hade ägt rum i patent 281, men förklarade också att patent 281 var ogiltigt.

Domstolen ogillade Andrx motkrav om bland annat olämpligt förfarande i samband med tvisten (litigation misconduct) och andra motkrav och övrig argumentation. Därmed befästes domstolens beslut från 2002, där domstolen förklarade att patenten 230 och 505 inte var ogiltiga och att Andrx gjort sig skyldigt till patentintrång. Beslutet från oktober 2002 bekräftades i alla avseenden genom en överklagandeprocess i december 2003. Domstolen meddelade slutlig dom avseende patent 281 i juli 2004, sedan den beslutat att skjuta upp kraven om ersättning för advokatarvoden i avvaktan på eventuella överklaganden. Andrx och AstraZeneca har överklagat domslutet. Överklagan behandlades i US Court of Appeals for the Federal Circuit i augusti 2006 och Court of Appeals uppsköt beslutet.

Under 2000 och 2001 stämde AstraZeneca Lek Pharmaceutical and Chemical Company d.d. och Lek Services USA, Inc., Impax Laboratories Inc., Eon Labs Manufacturing Inc., Mylan Pharmaceuticals Inc., Apotex Corp, Apotex, Inc., Torpharm, Inc., samt Zenith Goldline Pharmaceuticals, Inc. (nu känt som IVAX Pharmaceuticals, Inc.). Dessa stämningansökningar ingavs sedan företagen lämnat in förenklade ansökningar till FDA om att saluföra generiska omeprazolprodukter i USA. Grunden för stämningansökan utgörs av att samtliga dessa företags handlingar innebär intrång i formuleringssidorna 230 och 505 avseende omeprazol. Målen behandlas för närvarande enligt den amerikanska Hatch-Waxman-lagstiftningen. Målet mot IVAX ogillades utan bindande verkan kort efter det att stämningansökan lämnats in, sedan IVAX dragit tillbaka sin ansökan om att marknadsföra generiskt omeprazol. Under 2003, sedan Mylan börjat saluföra sin produkt, stämde AstraZeneca Laboratorios Esteve, SA och Esteve Quimica, SA, tillverkare av den omeprazolprodukt som Mylan skulle distribuera i USA. Under 2003 och 2004 började Lek, Apotex och Impax sälja sina generiska omeprazolprodukter. I juli 2004 yrkade Lek på dom utan huvudförhandling avseende icke-intrång. I januari 2005 inlämnade AstraZeneca en stämningansökan mot Teva Pharmaceutical Industries Ltd. och Teva Pharmaceuticals USA, Inc. som marknadsför och säljer Impax omeprazolprodukter. Teva-fallet vilandeförklarades i juni 2005 i avvaktan på att ansvarsfrågorna i Impax-målet avgjorts. AstraZeneca riktade skadeståndskrav mot var och en av svarandena. Andrx, Apotex/Torpharm, Impax, Eon och Lek ingav motkrav som bygger på antitrustlagstiftning och hävdande av icke intrång. Samtliga svarande utom Lek har dessutom framfört motkrav som bygger på att patentet skulle vara ogiltigt och verkningslöst. Behandlingen av motkraven avseende antitrustöverträdelser samt AstraZenecas skadeståndskrav har vilandeförklarats i avvaktan på att frågorna gällande patentintrång ska avgöras.

Målen sammanfördes för bevisupptagning (discovery) inför, eller har direkt tilldelats, domaren Jones i US District Court for the Southern District of New York. Samtlig bevisupptagning (discovery) i dessa fall var klar i februari 2005. Framställningar avseende Leks yrkande på dom utan huvudförhandling och 14 ytterligare yrkanden på dom utan huvudförhandling avslutades i juli 2005. Alla svarandesidans krav på dom utan huvudförhandling ogillades i januari 2006. I februari 2006 avskrevs Eon-tvisten sedan företaget tillkännagivit att det inte skulle påbörja försäljning förrän efter det att patenten 505 och 230 löpt ut. I juli 2005 väckte AstraZeneca talan mot Ranbaxy Laboratories Ltd., Ranbaxy Inc. och Ranbaxy Pharmaceuticals, Inc. om intrång i formuleringssidorna 505 och 230. Ranbaxy-målet sammanfördes under förberedelsen med de andra patentmålen avseende omeprazol. I mars 2006 avskrevs Ranbaxy-målet sedan företaget tillkännagav att det inte skulle påbörja försäljning förrän patenten 505 och 230 löpt ut.

I januari 2006 avskrev AstraZeneca sina krav på skadestånd mot Impax och som följd avtog domstolen Impax begäran om jury. Impax överklagade beslutet på interimistisk grund till US Court of Appeals for the Federal Circuit, som avisade överklagan, och därefter till United States Supreme Court, som också avisade överklagan. Från april till juni 2006 genomförde Judge Jones en sammanförd huvudförhandling avseende frågor om patentansvar som rörde de återstående svarandena Mylan/Esteve, Lek, Apotex och Impax. Förhandlingen avslutades i juli 2006. Inget beslut har ännu tillkännagivits.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I april 2006 underrättades AstraZeneca av Dexcel Pharma Technologies ("Dexcel") att Dexcel inlämnat ansökan om godkännande från FDA för att marknadsföra en receptfri 20 mg omeprazoltablett. Dexcel ansöker om godkännande för att marknadsföra en receptfri (OTC) generisk omeprazolprodukt före utgången av de patent som är upptagna i FDA Orange Book för AstraZenecas *Prilosec* produkt och *Prilosec* OTC, som marknadsförs av Procter & Gamble. I maj väckte AstraZeneca talan vid US District Court for the District of Delaware och United States District Court for the Eastern District of Virginia och hävdade intrång från Dexcels sida i patenten 505 och 230 samt US Patent No. 6150380 som löper ut 2019. Målet i Virginia har vilandeförklarats i avvaktan på avgörande avseende Dexcels invändningar mot jurisdiktion i Delaware. Bevisupptagning (discovery) pågår och inget datum för förhandlingar har fastställts.

I juni och juli 2004 begärde AstraZeneca i Frankrike förbudsförelägganden baserade på sitt formuleringspatent för omeprazol mot sex företag som saluför generisk omeprazol. I augusti 2004 avisades ansökningarna i första instans. AstraZeneca överklagade beslutet och i mars 2005 avisades ansökningarna efter överklagan. I maj 2004, påbörjade AstraZeneca dessutom rättsliga åtgärder mot samma företag för intrång i AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol i Frankrike. Dessa förhandlingar har förenats med ett mål där ett av företagen väckt en talan mot AstraZeneca i vilken patentets giltighet ifrågasätts. Inget datum har ännu fastställts för förhandlingar.

Under 2000 beviljades AstraZeneca interimistiska förbudsförelägganden baserade på vissa av AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol mot generikaföretagen Generics (UK) Ltd och Scandinavian Pharmaceuticals-Generics AB (Scand Pharm) i Danmark och ScandPharm i Norge. I oktober 2001 bekräftade Oslo Tingrett i Norge att Scand Pharm hade gjort intrång i AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol. Samtidigt förklarade domstolen att AstraZenecas formuleringspatent var giltigt. I november 2004 bekräftade Borgarting Lagmannsrett detta. Som ett resultat av målet i Norge kan Scand Pharm inte sälja sin omeprazolprodukt i Norge. Företaget har också förhindrats att sälja sin omeprazolprodukt i Danmark i avvaktan på domen i intrångsmålet. Parterna har uppnått förlikning i dessa mål.

Dessutom beviljades AstraZenecas begäran om interimistiskt förbudsföreläggande på basis av AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol mot generikaföretaget A/S Gea Farmaceutiske Fabrik (nu Hexal A/S), som fortfarande hindras att sälja omeprazolprodukten i Danmark i avvaktan på utgången av intrångsmålet.

Ett interimistiskt förbudsföreläggande mot Biochemie Novartis Healthcare A/S beviljades i Danmark under 2003, baserat på AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol, och målet behandlas fortfarande.

I december 2004 beviljades ett interimistiskt förbudsföreläggande i Danmark mot Nomeco A/S, en dansk distributör av en generisk omeprazolprodukt från ratiopharm, baserat på AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol. Huvudförhandling hölls i november och december 2005. I februari 2006 upphävde Högsta domstolen det interimistiska förbudsföreläggandet. Målet behandlas fortfarande.

Under 2003 och 2004 avisades AstraZenecas krav på interimistiska förbud baserade på vissa av AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol mot Novartis Sverige AB och ratiopharm AB i Sverige och Novartis Finland Oy samt ratiopharm Oy i Finland. Under 2002 och 2003 inledde Novartis Sverige AB, ratiopharm AB och Arrow Läkemedel AB mål för att ogiltigförklara AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol. Målen har sammanförts och behandlas för närvarande vid Stockholms tingsrätt. År 2003 inledde AstraZeneca mål om patentintrång mot Novartis Sverige AB och ratiopharm AB i Sverige. Dessa intrångsmål har vilandeförklarats i avvaktan på utgången i målen om ogiltigförklarande.

I Finland har de separata målen mot ratiopharm Oy och Novartis Finland Oy avseende intrång i AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol vilandeförklarats under 2005 eftersom Novartis Finland Oy inlett ett mål om ogiltigförklarande mot formuleringspatentet. I maj 2006 förlikades AstraZeneca och Novartis Finland Oy i tvisterna vilket ledde till att målet avseende ogiltigförklarande av formuleringspatentet och intrångsmålet mot Novartis Finland Oy drogs tillbaka. Under hösten 2006 återupptogs intrångsmålet mot ratiopharm Oy, vilket hade vilandeförklarats i avvaktan på utgången i målet avseende ogiltigförklaring som inlett av Novartis Finland Oy. Målet mot ratiopharm pågår för närvarande.

Under 2003 beslutade dessutom tingsrätten i Norge att den generiska omeprazolprodukt som salufördes av ratiopharm AB inte innebar ett intrång i AstraZenecas formuleringspatent för omeprazol. Detta utslag bekräftades av Borgarting Lagmannsrett i oktober 2005. I januari 2006 nekade Høyesterett AstraZeneca prövningstillstånd.

AstraZeneca fortsätter att vara indraget i ett flertal mål i Kanada avseende olika generika och patent, bland annat enligt bestämmelserna om patentskyddade läkemedel (Patented Medicines (Notice of Compliance) Regulations), med anknytning till omeprazol-kapslar och omeprazol-magnesiumtabletter. Apotex Inc. lanserade en generisk omeprazol-kapsel i Kanada i januari 2004. Efter den lanseringen påbörjade AstraZeneca ett rättsligt granskningsförfarande för att försöka ogiltigförklara Apotex s k Notice of Compliance (marknadsgodkännande). AstraZeneca stämde Apotex i juli 2004 och hävdade att Apotex omeprazol-kapslar gör intrång i AstraZenecas patent på beredningsformen. I maj 2005 underkände Canadian Federal Court of Appeal Apotex ansökan om marknadsgodkännande (marketing approval), och upphävde beslutet i första instans från september 2004 som utföll till AstraZenecas nackdel. I juni 2005 beviljade Canadian Federal Court of Appeal den ansökan som Apotex inlämnat om uppskjutande av verkställighet av domstolens underkännande av ansökan om marknadsgodkännande, i avvaktan på att Apotex ska beviljas prövningstillstånd att överklaga beslutet till Supreme Court of Canada. Supreme Court of Canada har beviljat Apotex prövningstillstånd, och även förlängt uppskjutandet som beviljats av Federal Court of Appeal. Apotex kan därmed fortsätta att sälja sina omeprazol-kapslar i avvaktan på beslut i högsta domstolen (Supreme Court) gällande Apotex överklagande. Överklagandet behandlades i maj 2006 och bifölls i november 2006, vilket innebär att Apotex kan fortsätta att sälja omeprazol-kapslar i avvaktan på att målet om patentintrång avgörs.

## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I februari 2006 bekräftade Federal Court of Appeal beslutet i en lägre domstol vilket hindrade Apotex från att erhålla s k Notice of Compliance (marknadsgodkännande) för omeprazolmagnesiumtabletter till utgången av ett relevant formuleringsspatent i december 2008.

I januari 2006, delgavs AstraZeneca Canada Inc. en stämning till Federal Court of Canada avseende betalning av icke angivet skadestånd för skada som åsamkats Apotex på grund av att Apotex ansökan om marknadsgodkännande i Kanada för dess 20 mg omeprazol kapsel förse- nats från januari 2002 till januari 2004. Stämningen förklarades vilande i avvaktan på Apotex överklagan till Supreme Court of Canada, och sedan överklagandet bifallits i november 2006 har Apotex indikerat att man kommer att återuppta sitt skadeståndsansvar. AstraZeneca anser att kravet saknar grund och avser att försvara sig mot den. Den pågående tvisten med Apotex angående patentinträng kommer att fullföljas med kraft.

AstraZeneca inledde en process vid Federal Court of Canada mot Novopharm Limited i samband med vissa patent för omeprazolmagnesium- tabletter, baserat på att Novopharm ansökte om s k notice of compliance (marknadsgodkännande) i Kanada på basis av en jämförelse med AstraZenecas Losec-tabletter. Även om flera processer håller på att behandlas, har Novopharm inte riktat yrkanden angående omeprazolsalt- patentet och har tillkännagivit att företaget kommer att avvakta utgången av patentet den 23 januari 2007.

AstraZeneca inledde en process i Federal Court of Canada mot Sandoz Canada Inc. i samband med vissa patent för omeprazol kapslar på basis av att Sandoz ansökte om s k notice of compliance (marknadsgodkännande) i Kanada på basis av en jämförelse med AstraZenecas Losec kapslar.

I januari 2007 avbröt AstraZeneca en sedan länge pågående process mot Reddy-Cheminor Inc. avseende patent för omeprazol kapslar sedan Reddy-Cheminor's dragit tillbaka sina anklagelser.

I februari 2000 inledde Europeiska kommissionen en undersökning av vissa immateriella rättigheter kring omeprazol och därmed relaterade tvister avseende patentinträng och andra delar av regelverket. Undersökningen genomförs i enlighet med artikel 82 i EG-fördraget, som förbjuder missbruk av dominerande ställning. Undersökningen påskyndades av ett klagomål från en part avseende ett antal patent- och andra tvister som rörde AstraZeneca. AstraZeneca har i enlighet med sin företagspolicy samarbetat med kommissionen. I juli 2003 delgav EU-kommissionen företaget ett s k Statement of Objections avseende påstådda överträdelser i samband med att AstraZeneca erhållit ytterligare skyddscerti- fiket för omeprazol i vissa europeiska länder, ersatt omeprazol kapslar med omeprazol MUPS (tabletter) och återkallat tillståndet att saluföra kapslarna i tre europeiska länder. AstraZeneca avgav ett utförligt svar till kommissionen, i vilket företaget förklarade varför man ansåg att åtgärderna enligt AstraZeneca var lagliga. En muntlig förhandling ägde rum i februari 2004. I juni 2005, informerades AstraZeneca PLC och AstraZeneca AB om EU-kommissionens beslut att utfärda böter om sammanlagt 60 MEUR mot bolagen, för brott mot den europeiska konkur- renslagstiftningen (artikel 82 i EG-fördraget och artikel 54 i EES-avtalet). Kommissionen hävdar att bolagen missbrukat sin dominerande ställ- ning vid olika tillfällen mellan 1993 och 2000, genom att systematiskt lämna vilseledande uppgifter till patentmyndigheterna och/eller domstolar i Belgien, Danmark, Tyskland, Nederländerna, Norge och Storbritannien, i syfte att erhålla tilläggsskydd (supplementary protection certificate, SPC) för omeprazol, och genom att begära indragning av tillståndet att marknadsföra omeprazol kapslar i Danmark, Norge och Sverige, följt av indragning av omeprazol kapslar i dessa länder och introduktion av omeprazol MUPS tabletter. AstraZeneca accepterar inte kommissionens beslut och har överklagat beslutet till förstainstansrätten. AstraZeneca bestrider att bolaget hade en dominerande ställning, och att bolaget förfarit på det sätt som kommissionen hävdar. Tillsvidare har en avsättning på 75 MUSD gjorts i halvårsbokslandet 2005 motsvarande hela bötesbeloppet. Kommissionen gör gällande att de beskrivna åtgärderna hindrade introduktionen av generiska versioner av Losec och paral- lellhandel. Det är möjligt att tredje part skulle kunna kräva skadestånd för påstådda förluster till följd av detta ärende. Varje sådant krav skulle kraftfullt avvisas.

### Nexium (esomeprazol)

AstraZeneca har stämts i flera delstats- och federala domstolar i USA i s k grupptalan gällande marknadsföringen av Nexium (esomeprazol magnesium). I stämningarna hävdas att AstraZenecas marknadsföring och annonsering av Nexium till läkare och konsumenter skulle vara vilseledande, olaglig och bedräglig, särskilt i den del där marknadsföringen omfattar jämförelser mellan Nexium och Prilosec. Vidare hävdas att AstraZenecas prissättning av Nexium skulle vara vilseledande, olaglig och bedräglig. Kärandena hävdar brott mot delstatslagar gällande konsumentskydd, vilseledande och falsk marknadsföring. Kärandena yrkar att domstolen ska besluta om återbetalning av företagsvinster, skadestånd, böter, interimistiska förelägganden samt ersättning för advokatarvoden och rättegångskostnader.

En första stämningensansökan mot AstraZeneca inlämnades 2004 till Superior Court of the State of California for the County of Los Angeles av fackförbundet AFL-CIO, två föreningar och en enskild person, för egen räkning och för allmänheten och en grupp innefattande konsumenter i Kalifornien samt de som helt eller delvis betalar för läkemedel. En andra stämningensansökan inlämnades till samma domstol företrädande en liknande förmodad grupp av konsumenter. Stämningensansökningar med väsentligen likartade yrkanden inlämnades 2004 och 2005 av förmo- dade grupper av konsumenter, tredjepartsbetalare, inköpare och fackföreningsstiftelser till Circuit Court of Searcy County, Arkansas; Superior Court of the State of Delaware in and for New Castle County; Superior Court of Massachusetts in Boston; US District Court for the District of Delaware (tre sammanförda ärenden); och till Circuit Court of the 11th Judicial Court in and for Miami-Dade County, Florida.

I september 2005 meddelade domstolen i Kalifornien beslut avseende AstraZenecas invändning och yrkande om avvisning i de två målen i Kalifornien. Domstolen biföll AstraZenecas yrkande avseende föreningskärandena och avtog den avseende individuella kärandena och tillät därmed att målen avseende individer fortsätter. I oktober 2005 avtog domstolen i Massachusetts AstraZenecas ansökan om avvisning. Bevisupptagning (discovery) i fallen i Kalifornien och Massachusetts pågår och kärandeparternas yrkanden om gruppcertifiering väntas inläm- nas i mitten av 2007.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I november 2005 beviljade US District Court for the District of Delaware AstraZenecas ansökan om att avvisa den sammanförda grupptalan. Kärandeparterna överklagade avisandet till US Court of Appeals for the Third Circuit. Delstatsmålet i Delaware har vilandeförklarats i avvaktan på utgången i de federala målen i Delaware.

I maj 2006 beviljade delstatsdomstolen i Arkansas AstraZenecas yrkande att avvisa kärandens talan. Kärandeparterna inlämnade ytterligare yrkanden, bland annat en ändrad stämningsansökan. AstraZeneca inlämnade ett yrkande om att avvisa den ändrade stämningsansökan.

I oktober 2006 avvisade domstolen i Florida kärandens talan, utan rätt att ge möjlighet till modifiering av yrkandet. Käranden har överklagat domstolens beslut och förhandlingarna om överklagandet kommer att inledas i februari 2007.

I december 2006 och januari 2007 har flera stämningsansökningar inklusive grupptalan inlämnats mot företag inom AstraZeneca-koncernen till US District Court for the District of Columbia. I stämningarna hävdades att en olaglig monopolställning uppstått avseende *Prilosec* och *Nexium*. Enskilda stämningsansökningar inlämnades den 7 december 2006 av Walgreen Co., Eckerd Corporation, Maxi Drug, Inc. d/b/a Brooks Pharmacy, The Kroger Co., New Albertson's Inc., Safeway, Inc., Hy-Vee, Inc., och American Sales Company, Inc. samt den 8 december 2006 av Rite Aid Corporation och Rite Aid Headquarters Corp. Grupptalan för direktköpare ingavs den 18 december 2006 av Meijer, Inc. och Meijer Distribution, Inc., den 19 december 2006 av Louisiana Wholesale Drug Co., Inc., och den 8 januari 2007 av Burlington Drug Co., Inc., Dik Drug Co., Inc. och King Drug Co. of Florence, Inc. Kärandena yrkar trefaldiga skadestånd, interimistiska beslut, samt ersättning för rättegångskostnader. AstraZeneca tillbakavisar yrkandena och kommer med kraft att försvara sig i var och en av dessa processer.

I november 2003 beslutade Europeiska patentorganisationen (European Patent Office – EPO) att det europeiska substanspatentet för magnesiumesomeprazol, den aktiva substansen i *Nexium*, var giltigt. Patentet som löper ut i maj 2014, hade begärts ogiltigförklarat av generikatillverkaren ratiopharm. Beslutet från EPO har överklagats av ratiopharm. I december 2006 beslutade EPOs Board of Appeals att patentet var ogiltigt.

Även om AstraZeneca är besvikna över beslutet från EPO, har företaget fortsatt förtroende för den patentportfölj som skyddar *Nexium*. Denna portfölj skyddar processer, användningssätt och ytterligare substanspatent, och patenten utlöper mellan 2009 och 2019. Invändning har gjorts mot processpatentet i EPO, och en muntlig förhandling inför tvisteavdelningen kommer att hållas i oktober 2007 (uppskjuten från det ursprungliga datumet i mars 2007). *Nexium* skyddas utöver dessa patent också av dataexklusivitet fram till 2010 på de stora europeiska marknaderna.

Att AstraZenecas europeiska substanspatent gällande *Nexium* har upphävts bör inte ha någon väsentlig inverkan på AstraZenecas möjligheter att upprätthålla sina patent för *Nexium* i USA. AstraZeneca har flera amerikanska patent som skyddar *Nexium*, och alla dessa skiljer sig från det europeiska patent som nu upphävts.

I oktober 2004 inlämnade AstraZeneca LP till US District Court for the District of Delaware ett yrkande att domstolen måtte fastslå att företagets kampanj "Better is Better" för *Nexium* inte utgjorde falsk eller vilseledande marknadsföring i strid med paragraf 43(a) i Lanham Act, en federal bestämmelse mot falsk marknadsföring. Detta yrkande ingavs till domstolen som svar på ett brev från TAP Pharmaceuticals, Inc., där detta företag krävde att AstraZeneca omgående skulle upphöra med TV-reklam och annan annonsering till konsument för *Nexium*, med hänvisning till att denna marknadsföring skulle utgöra brott mot nämnda bestämmelse. I november 2004 yrkade TAP på påskyndad handläggning av fallet, genom att inlämna en ansökan om interimistiskt förbud, vilken domstolen avslog i december 2004. I maj och juni 2006 avvisade domstolen samtliga yrkanden på skadestånd som gjorts av TAP i dess motkrav och avvisade de flesta av TAPs yrkanden om interimistiska beslut. I augusti 2006 ingick parterna en förlikningsöverenskommelse och målet har avvisats i sin helhet.

I oktober 2005 underrättades AstraZeneca av Ranbaxy Pharmaceuticals, Inc. att Ranbaxy Laboratories Limited lämnat in en förenklad registreringsansökan (Abbreviated New Drug Application – ANDA) till amerikanska FDA avseende esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. Ansökan innehöll s k "paragraph IV certifications" i vilka hävdas ogiltighet och/eller icke intrång i några av AstraZenecas amerikanska patent för *Nexium* upptagna i FDAs Orange Book. I november 2005 inledde AstraZeneca ett mål om uppsåtligt patentintrång i US District Court for the District of New Jersey mot Ranbaxy Pharmaceuticals, Inc. och dess dotterbolag som svar på Ranbaxys "paragraph IV certifications" avseende *Nexium*.

I januari 2006 underrättades AstraZeneca av IVAX Pharmaceuticals, Inc. att IVAX Corporation lämnat in en förenklad registreringsansökan (Abbreviated New Drug Application – ANDA) till amerikanska FDA för esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. Ansökan innehöll s k "paragraph IV certifications" i vilka hävdas ogiltighet och/eller icke intrång i några av AstraZenecas amerikanska patent för *Nexium* upptagna i FDAs Orange Book. IVAX intygade också med avseende på vissa andra av AstraZenecas amerikanska patent för *Nexium*, som är upptagna i Orange Book, att IVAX inte kommer att lansera sin produkt före utgången av dessa patent, varav det senaste löper ut i oktober 2007. I mars 2006 inledde AstraZeneca ett mål om uppsåtligt patentintrång vid US District Court for the District of New Jersey mot IVAX, dess moderbolag Teva Pharmaceuticals och deras dotterbolag. Ärendena avseende Ranbaxy och Teva/IVAX har sammanförts.

I augusti 2006 underrättades AstraZeneca av Dr. Reddy's Laboratories, Ltd. och Dr. Reddy's Laboratories, Inc. ("Dr. Reddy's") att Dr. Reddy's lämnat in en förenklad registreringsansökan (Abbreviated New Drug Application – ANDA) till amerikanska FDA avseende esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. Dr. Reddy's ansökte om godkännande från FDA att marknadsföra en generisk produkt av esomeprazolmagnesium före utgången av vissa men inte alla patent för *Nexium* som är upptagna i FDA Orange Book.

## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

Dr. Reddy's anmälan utmanade inte tre patent upptagna i Orange Book för esomeprazolmagnesium (US Patent Nos. 5.714.504, 5.877.192 and 6.875.872). AstraZenecas ensamrätt avseende dessa tre patent löper ut den 3 augusti 2015, den 27 november 2014 och den 27 november 2014. Eftersom AstraZeneca inte underrättats av Dr. Reddy's med avseende på dessa tre amerikanska patent kan inte Dr. Reddy's sälja generiskt esomeprazolmagnesium innan ensamrätten som dessa patent medför har löpt ut. Därför inledde inte AstraZeneca ett mål vid detta tillfälle. AstraZeneca förbehåller sig rätten att försvara alla patent för *Nexium*, däribland dem som är upptagna i FDA Orange Book.

AstraZeneca har fortsatt fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Nexium* och kommer att med kraft försvara dem.

### *Nolvadex (tamoxifen)*

AstraZeneca är tillsammans med Barr Laboratories, Inc. svarande i ett flertal fall av påstådd grupptalan i federala och delstatliga domstolar över hela USA. Samtliga delstatliga mål flyttades till federal domstol och har tillsammans med samtliga mål som ursprungligen lämnats in till federal domstol sammanförts i en federal domstolsprocess innefattande flera distrikt i US District Court for the Eastern District of New York. Några av stämningarna har ingivits av kändeparter som representerar en förmodad grupp av konsumenter som har köpt tamoxifen. De andra stämningensansökningarna har ingivits för en påstådd grupp av utomstående parter räkning (innefattande Health Maintenance Organizations – HMO, försäkringsgivare och andra organisationer som tillhandahåller hälso- och sjukvård), som har ersatt kostnaderna för eller på annat sätt betalat för förskrivning av tamoxifen. Kändeparterna hävdar att de, som ett resultat av förlikningen i patenttvisten mellan Zeneca och Barr 1993, har fått betala icke konkurrensmässiga monopolpriser för tamoxifen. Kändeparterna yrkar interimistiskt beslut, tredubbla skadestånd i enlighet med antitrustlagstiftningen, samt olika former av återbetalning och ersättning. I april 2002 yrkade AstraZeneca att målet skulle avvisas till följd av att grund för stämningen inte redovisats. I maj 2003 beviljade US District Court for the Eastern District of New York, AstraZenecas yrkande om avvisning. Kändeparterna överklagade beslutet.

I november 2005 bekräftade US Court of Appeals for the Second Circuit distriktdomstolens beslut. Kändeparterna hemställde därefter om förnyad prövning inför de ursprungliga domarna i målet och förnyad prövning inför samtliga domare i US Court of Appeals for the Second Circuit. Kändenas krav på ny rättegång avlogs i september 2006. I december 2006 inlämnade kändena en begäran till US Supreme Court om att domstolen skulle ta upp beslutet i Second Circuit till prövning.

### *Pulmicort Respules (inhalationssuspension av budesonid)*

I september 2005 informerades AstraZeneca av IVAX Pharmaceuticals Inc. att IVAX inlämnat en förenklad registreringsansökan (Abbreviated New Drug Application – ANDA) till amerikanska registreringsmyndigheten FDA innehållande "paragraph IV certification" hävdande ogiltighet och icke intrång i fråga om några av AstraZenecas patent relaterade till inhalationssuspension av budesonid. I oktober 2005, inlämnade AstraZeneca en stämningensansökan avseende patentintrång mot IVAX vid US District Court for the District of New Jersey. I december 2005, svarade IVAX och lämnade in motstämningar där man hävdade icke-intrång, och att patenten var ogiltiga. I januari 2006 inlämnade AstraZeneca en ändrad stämningensansökan, och drog tillbaka en försäkran avseende intrånget i ett av de omtvistade patenten. Bevisupptagning (discovery) pågår i tvisten.

AstraZeneca har fortsatt fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Pulmicort Respules* och kommer att med kraft försvara dem.

### *Seroquel (quetiapin fumarat)*

I augusti 2003 inlämnade Susan Zehel-Miller en grupptalan mot AstraZeneca PLC och AstraZeneca Pharmaceuticals LP för "alla personer i USA som köpt och/eller använt *Seroquel*". I denna grupptalan hävdas bland annat att AstraZeneca misslyckats med att tillhandahålla tillfredsställande varningar om det påstådda sambandet mellan *Seroquel* och utvecklandet av diabetes. 2004 avlog US District Court for the Middle District of Florida gruppcertifiering, och målet avvisades så småningom. Två andra mål som avser grupptalan med liknande yrkanden har också avvisats. Det finns ingen annan grupptalan i USA som gäller *Seroquel*, men fyra mål som avser grupptalan har väckts i Kanada, med väsentligen likartade yrkanden.

Dessutom har AstraZeneca Pharmaceuticals LP, antingen ensamt eller tillsammans med ett eller flera närstående bolag, instämmts av ett flertal personer som hävdar att de lidit skada med anknytning till *Seroquel*. I det stora flertalet av dessa mål är det oklart vilka specifika skador kändena lidit. Även om vissa kändena hävdar att de utvecklat diabetes och/eller andra relaterade skador, till följd av att ha tagit *Seroquel* och/eller andra atypiska antipsykotika, så har de i de flesta fall lagt fram mycket litet eller inget faktaunderlag alls för att styrka den påstådda skadan. Per den 24 januari 2007 deltog AstraZeneca som svarande i 604 processer, som väckts av ca 7 450 kändegrupper. Bland dessa mål finns flera som väckts nyligen, och som omfattar närmare 1 000 kändegrupper per mål. Flertalet av målen avseende *Seroquel* pågår i federala domstolar, samt vid vissa delstatsdomstolar i Delaware, New Jersey, New York och Missouri. AstraZeneca känner till ytterligare 600 stämningensansökningar som inlämnats men ännu inte delgivits, och har ännu inte fastslagit hur många ytterligare eventuella stämningensansökningar som kan ha inlämnats. Vissa av dessa omfattar också krav som riktats mot andra läkemedelstillverkare, som Eli Lilly, Janssen Pharmaceutica och/eller Bristol-Myers Squibb. AstraZeneca kommer att försvara sig med kraft i samtliga dessa mål med anknytning till *Seroquel*.

I september 2005 underrättades AstraZeneca av Teva Pharmaceuticals USA om att Teva inlämnat en förenklad registreringsansökan (Abbreviated New Drug Application – ANDA) för quetiapin fumarat-tabletter (25 mg) vilken innehåller s k "paragraph IV certificate" i vilka hävdades ogiltighet, verkningslöshet (unenforceability) eller icke intrång i fråga om AstraZenecas amerikanska patent relaterade till *Seroquel* i FDAs Orange Book. I november 2005, inlämnade AstraZeneca en stämningensansökan mot Tevas ANDA för tabletter (25 mg) vid US District Court for the District of New Jersey för uppsåtligt patentintrång. I februari 2006 fick AstraZeneca ytterligare ett meddelande från Teva Pharmaceuticals USA, om att Teva ändrat sin tidigare inlämnade ANDA för quetiapin fumarat-tabletter (25 mg), och utökade sin ansökan till US FDA med tabletter 100, 200 och 300 mg. Den modifierade ansökan innehåller en liknande "paragraph IV certificate" i vilket hävdas ogiltighet, verkningslöshet (unenforceability) eller icke intrång i fråga om AstraZenecas amerikanska patent relaterad till *Seroquel* i FDAs Orange Book. I mars 2006, som svar på Tevas modifierade ansökan och på Tevas avsikt att marknadsföra ytterligare styrkor av en generisk version av *Seroquel* i USA före utgången av AstraZenecas patent, inlämnade AstraZeneca ytterligare en stämningensansökan mot Teva till US District Court for the District of New Jersey, för patentintrång.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARFÖRBINDELSER FORTS

De båda målen slogs samman i april 2006. I mars 2006 hade US District Court bifallit Tevas begäran om att avvisa AstraZenecas tilläggsyrkande om uppsåt vid patentintrånget i den första stämningsansökan som gällde Tevas tableter (25 mg). I det sammanslagna målet, som alltså gäller AstraZenecas påstående om patentintrång av Tevas tableter (25 mg), (100 mg), (200 mg) och (300 mg), hävdar Teva att inget intrång skett och att patentet är ogiltigt. I januari 2007 inlämnade Teva en ansökan om att få ändra sin talan i det sammanslagna målet, för att lägga till påståenden, försvar och motyrkanden om påstått inkorrekt beteende (inequitable conduct) när AstraZeneca ansökte om patentet. Bevisupptagning (discovery) i det sammanslagna målet pågår.

AstraZeneca har fortsatt fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Seroquel* och kommer att med kraft försvara dem.

#### *Symbicort* (budesonid/formoterol)

I mars 2005, beslutade Europeiska patentorganisationen (European Patent Office) att det europeiska patent som omfattar kombinationen av formoterol och budesonid i *Symbicort* är giltigt. Patentet, som löper ut 2012, (Supplementary Patent Certificate löper ut 2015), hade begärts ogiltigförklarat av generikatillverkarna Yamanouchi Europe BV, MiatSpA, Licons, Chiesi Farmaceutici SpA, Zambon Group SpA, Generics (UK) Limited and Norton Healthcare Ltd. I maj 2005, beslutade Europeiska patentorganisationen (European Patent Office) att det europeiska patentet för *Symbicort* vid behandling av KOL (kronisk obstruktiv lungsjukdom) är giltigt. Patentet, som löper ut 2018, hade begärts ogiltigförklarat av generikatillverkarna Chiesi Farmaceutici SpA, Norton Healthcare Ltd och Generics (UK) Limited.

Europeiska patentorganisationens beslut avseende både kombinationen och de europeiska KOL-patenten för *Symbicort* har överklagats av vissa av motparterna i ärendet. Överklagan förväntas inte komma att behandlas förrän under senare delen av 2007.

I februari 2004 initierade IVAX Pharmaceuticals (UK) Limited rättsliga åtgärder mot AstraZeneca AB och hävdade att de brittiska delarna av de två europeiska patenten för *Symbicort* var ogiltiga. I maj 2004 beviljade domstolen AstraZenecas ansökan om att vilandeförklara rättegången i avvaktan på beslut i de parallella invändningsärendena vid Europeiska patentorganisationen, som beskrivits ovan. I april 2004 inledde IVAX rättsliga åtgärder mot AstraZeneca AB gällande Irland och hävdade att de irländska delarna av de två europeiska patenten för *Symbicort* var ogiltiga. I oktober 2004 beviljade domstolen AstraZenecas ansökan om att vilandeförklara rättegången i avvaktan på slutligt beslut av Europeiska patentorganisationen och dess besvärskammare i invändningsförfarandena.

#### *Toprol-XL* (metoprololsuccinat)

I maj 2003 ingav AstraZeneca en stämningsansökan avseende patentintrång mot KV Pharmaceutical Company i US District Court for the Eastern District of Missouri som svar på KVs notifiering om att man hade för avsikt att marknadsföra en generisk version av *Toprol-XL* tableter i dosen 200 mg innan AstraZenecas patent som omfattade substansen och dess beredningsform hade löpt ut. Som en reaktion på senare liknande meddelanden från KV avseende doserna 25, 50 och 100 mg, ingav AstraZeneca ytterligare stämningsansökningar. KV reagerade i varje ärende genom att lämna in motstämningar där man hävdade icke intrång, och att de angivna patenten var ogiltiga och verkningslösa.

I februari 2004 ingav AstraZeneca en stämningsansökan mot Andrx Pharmaceuticals LLC i US District Court for the District of Delaware som reaktion på Andrx meddelande att man hade för avsikt att marknadsföra en generisk version av *Toprol-XL* tableter i dosen 50 mg innan AstraZenecas patent hade löpt ut. Som reaktion på två liknande meddelanden från Andrx avseende doserna 25, 100 och 200 mg ingav AstraZeneca två ytterligare stämningsansökningar avseende patentintrång till samma domstol. I samtliga fall hävdar Andrx att vart och ett av de angivna patenten är ogiltigt och verkningslöst och att det inte förekommit något intrång.

I april 2004 ingav AstraZeneca en stämningsansökan avseende patentintrång mot Eon Labs Manufacturing Inc. i US District Court for the District of Delaware som reaktion på Eons meddelande att man hade för avsikt att marknadsföra generiska versioner av *Toprol-XL* tableter i doserna 25, 50, 100 och 200 mg innan AstraZenecas patent löpte ut. I samtliga fall hävdade Eon att vart och ett av de angivna patenten är ogiltigt och verkningslöst och att det inte förekommit något intrång. Eon hävdade också att inlämnandet av stämning avseende patentintrång, liksom alla andra stämningar från AstraZeneca, var konkurrensbegränsande och i strid mot amerikanska konkurrenslag. Enligt en gemensam hemställan från AstraZeneca och Eon avskiljdes dessa konkurrenspunkter från målet och uppsköts, för möjlig behandling beroende på utgången av patentfallen.

Samtliga patenttvister som avser *Toprol-XL* mot KV, Andrx och Eon sammanfördes för förberedelse och inledande förhandlingar till US District Court for the Eastern District of Missouri. Svarandena begärde en dom utan huvudförhandling i december 2004 och hävdade att patenten som avsåg *Toprol-XL* var ogiltiga på grund av dubbelpatentering. Svarandena ingav 2005 en begäran om dom utan huvudförhandling om verkningslöshet och AstraZeneca inlämnade under 2005 en begäran om dom utan huvudförhandling om intrång och giltighet. I januari 2006 beslutade District Court for the Eastern District of Missouri att de båda omtvistade patenten är ogiltiga och inte kan upprätthållas (på grund av bolagets inkorreakta beteende mot US Patent and Trademark Office). AstraZeneca överklagade beslutet till US Court of Appeals for the Federal Circuit. Överklagandet utreddes under 2006 och förhandlingarna skedde den 8 december 2006. Court of Appeals har ännu inte meddelat sitt beslut.

I augusti 2006 fick Sandoz (före detta Eon) ett slutligt godkännande från US Food and Drug Administration (FDA) för dosen 25 mg av metoprololsuccinat, och ett preliminärt godkännande av doserna 50 mg, 100 mg och 200 mg. Den 21 november 2006 lanserade Sandoz sin produkt med metoprololsuccinat (25 mg), vilken följdes av Par Pharmaceuticals generiska metoprololsuccinat (25 mg), som tillverkas på licens från AstraZeneca. Ingen vilandeförklaring kvarstår gällande de registreringsansökningar som inlämnats av KV och Andrx, men ingen av dessa ansökningar har godkänts av FDA.



## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

Under första kvartalet 2006, delgavs AstraZeneca 14 stämningar, som inlämnats till distriktsdomstolar i Delaware, Massachusetts och Florida mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP, AstraZeneca LP, AstraZeneca AB och Aktiebolaget Hässle. Stämningen avser fall av förmodad grupptalan inlämnade i USA avseende *Toprol-XL* i strid med Sherman Act genom att lista ogiltiga och verkningslösa patent i FDAs Orange Book och åberopa dessa patent i tvister mot generikatillverkare som försöker marknadsföra metoprololsuccinat. I stämningarna yrkas tredubbelt skadestånd baserat på påstådda överdebiteringar mot de förmodade kändegrupperna. Målet grundar sig på beslutet, som beskrivits ovan, i US District Court for the Eastern District of Missouri i den förenade tvisten med KV, Andrx och Eon som motparter att AstraZenecas patent för *Toprol-XL* är ogiltiga och verkningslösa. Som påpekats ovan har AstraZeneca överklagat beslutet i patenttvisten. Dessa 14 mål sammanfördes till två modifierade stämningar, en på uppdrag av direkta köpare och en på uppdrag av indirekta köpare. AstraZeneca har yrkat på avvisning eller vilandeförklaring av de sammanförda målen. AstraZeneca bestrider påståendena i stämningarna avseende konkurrensbegränsning och kommer att kraftfullt försvara sig i målen.

AstraZeneca fortsätter att hävda att patenten för *Toprol-XL* är giltiga, har verkan, att de aktuella och föreslagna generiska produkterna från KV, Andrx och Eon innebär intrång samt att åberopandet av patenten inte stred mot konkurrenslagstiftningen.

### *Zestril* (lisinopril)

1996 inlämnade två av AstraZenecas föregångare, Zeneca Limited och Zeneca Pharma Inc. (som licenstagare), samt Merck & Co., Inc. och Merck Frosst Canada Inc. en stämningsansökan mot Apotex Inc. i Federal Court of Canada. Stämningsansökan avsåg intrång i Mercks lisinoprilpatent. Apotex sålde en generisk version av AstraZenecas *Zestril* och Mercks Priniviltabletter. Apotex har vitsordat intrång, men har framfört försvar mot intrånget, bland annat att företaget förvärvade vissa kvantiteter av lisinopril innan patentet registrerades och att vissa kvantiteter licensierats under en tvångslicens. Apotex har också hävdat att patentet är ogiltigt. Efter en rättegång i början av 2006 beslöt Federal Court of Canada i april 2006 till AstraZenecas och Mercks fördel i de centrala frågorna och Apotex upphörde i maj 2006 med försäljning av lisinopril. I oktober 2006 fastställde Federal Court of Appeal i Kanada beslutet i den lägre domstolen och ogillade Apotex överklagande. I december 2006 ansökte Apotex om prövningstillstånd till Supreme Court of Canada, och denna ansökan har ännu inte behandlats.

AstraZeneca (som licenstagare) har också haft ett pågående mål i Federal Court of Canada mot Cobalt Pharmaceuticals Inc., avseende samma Mercks lisinoprilpatent mot bakgrund av att Cobalt ansökte om marknadsgodkännande ("notice of compliance") i Kanada på basis av en jämförelse med AstraZenecas *Zestril*.

Cobalt återtog emellertid under 2006 sin ansökan om marknadsgodkännande avseende lisinopril och AstraZeneca avbröt sin process mot Cobalt.

### *Zestoretic* (lisinopril/hydroklortiazid)

AstraZeneca, som licenstagare, hade ett pågående mål i Federal Court of Canada mot Apotex Inc. avseende Mercks kombinationspatent för lisinopril/hydroklortiazid för att Apotex ansökte om marknadsgodkännande ("notice of compliance") i Kanada på basis av en jämförelse med AstraZenecas *Zestoretic*. AstraZeneca kan komma att drabbas av skadestånd om Apotex introduktion på marknaden anses ha fördröjts på ett lagstridigt sätt.

Målet mot Apotex avbröts av AstraZeneca i augusti 2006. Apotex kombinationsprodukt kommer sannolikt inte att finnas på marknaden innan de relevanta patenterna går ut i oktober 2007.

### Grupptalan avseende genomsnittligt grossistpris

I januari 2002 stämde AstraZeneca tillsammans med 24 andra läkemedelstillverkare i en grupptalan i Massachusetts, väckt av en förmodad grupp av kåranden som hävdar att de betalat för mycket för receptbelagda läkemedel på grund av onaturligt höga grossistpriser. Efter målet i Massachusetts väcktes nästan identiska fall av grupptalan mot AstraZeneca och flera andra läkemedelstillverkare i Nevada, Montana, Wisconsin, Illinois, Alabama, Kentucky, Arizona, Mississippi, Hawaii och Alaska, liksom av flera enskilda county-åklagare i State of New York. I delstatsåklagarnas stämningar yrkas återbetalning av påstådda överpriser inom Medicaid och andra delstatligt finansierade sjukvårdsprogram. I flera fall söker dessutom delstaterna återbetalning av påstådda överpriser som debiterats personer bosatta i delstaten. Flera av dessa mål har sammanförts med målet i Massachusetts för förberedelse och inledande förhandlingar i enlighet med federala förfaranden för processer som omfattar flera delstater (MDL).

I januari 2006 certifierade District Court in Boston tre grupper av kändeparter mot svaranden bland tillverkarna inom "Track 1", AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Bristol-Myers Squibb, Schering-Plough and Johnson & Johnson. De tre certifierade grupperna är: (Grupp 1) en grupp av konsumenter över hela USA, som betalade egenavgifter för vissa läkaradministrerade läkemedel som ersätts enligt Medicare Part B-programmet ("Part B-läkemedel"); (Grupp 2) en grupp, endast omfattande Massachusetts, av tredjepartsbetalare, inklusive försäkringsbolag, fackförningars sjukförsäkringsprogram och arbetsgivare med egen försäkring, som täckte konsumenters egenavgifter för Part B-läkemedel; samt (Grupp 3) en grupp, endast omfattande Massachusetts, av tredjepartsbetalare och konsumenter som betalade för Part B-läkemedel vid sidan av Medicare-programmet. Det enda ifrågasatta läkemedlet från AstraZeneca i samtliga grupper är *Zoladex* (implantat av goserelinacetat).

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

En rättegång mot fyra av kändeparterna inom "Track 1", inklusive AstraZeneca, avseende Grupp 2 och Grupp 3 inleddes den 6 november 2006 och avslutades den 26 januari 2007. Domstolen har ännu inte lämnat sitt beslut. En separat juryrättegång enbart mot AstraZeneca avseende Grupp 1, är planerad den 30 april 2007. Delstatsåklagarnas många stämningar som inlämnats i delstatsdomstolar fortskrider oberoende av rättegången i Boston MDL. De första rättegångarna som möjligen kan röra AstraZeneca är planerade att äga rum i november 2007 i delstatsåklagarnas fall i Alabama och Mississippi.

AstraZeneca bestrider påståendena i samtliga stämningsansökningar avseende genomsnittligt grossistpris och kommer att försvara sig med kraft i målen.

#### 340b grupptalan

I augusti 2004 stämde AstraZeneca tillsammans med flera andra läkemedelstillverkare i en grupptalan. Stämningsansökan inlämnades till Alabama Federal Court på uppdrag av alla s k "disproportionate share"-enheter. Dessa är de sjukhus och kliniker som behandlar en betydande andel av oförsäkrade patienter och därför är berättigade till förmånliga priser enligt US Public Health Service Act program för läkemedelsrabatt (340b programmet). Enligt stämningen var dess ursprung en revisionsrapport från Department of Health and Human Services Office of Inspector General (OIG) i juni 2004. OIG drog senare tillbaka revisionsrapporten och gav 2006 ut en reviderad revisionsrapport som på väsentliga punkter ändrade slutsatserna i den tidigare revisionsrapporten. Efter det att den reviderade revisionsrapporten från OIG offentliggjorts drog kändeparterna frivilligt tillbaka sin stämning mot svarandeparterna.

En liknande grupptalan väcktes i augusti 2005 av County of Santa Clara vid delstatsdomstolen i Kalifornien. County of Santa Clara stämde som representant för en grupp av likartade län ("counties") och städer i Kalifornien som hävdar att de betalat för mycket för 340b-läkemedel. Fallet flyttades till US District Court for the Northern District of California. Under 2006 avvisade US District Court samtliga anklagelser i stämningen från County of Santa Clara. County of Santa Clara överklagade avisandet till US Court of Appeals for the North Circuit. AstraZeneca tillbakavisar påståendena i stämningen och kommer att fortsätta att försvara sig mot dem med kraft.

#### Ytterligare myndighetsutredningar rörande marknadsföringen av läkemedel

Liksom de flesta, om inte samtliga, större läkemedelsföretag som tillverkar receptbelagda läkemedel och som är verksamma i USA, är AstraZeneca för närvarande indraget i ett antal amerikanska federala och delstatliga straff- och civilrättsliga utredningar som gäller marknadsförings- och prissättningsrutiner inom läkemedelsbranschen. Två av dessa utredningar hanteras av US Attorney's Office i Boston. Den första avser en begäran om dokument och information avseende försäljning och marknadsföring riktad till en ledande leverantör av läkemedelstjänster till långvårdsinrättningar. Den andra avser en undersökning avseende marknadsföring och försäljning av produkter till en enskild läkare i Worcester, Massachusetts och vissa läkare och enheter som är knutna till den läkaren. Undersökningarna kan bli föremål för qui tam stämningar som inlämnas enligt False Claims Act.

US Attorney's Office i Philadelphia genomför ytterligare tre aktiva undersökningar. De två första rör begäran av dokument och information avseende överenskommelser med två ledande nationella Pharmacy Benefits Managers kring deras läkemedelstjänster. De tredje avser en översikt av försäljnings- och marknadsföringsmetoder avseende *Seroquel*, inklusive anklagelser att bolaget främjade *Seroquel* för icke föreskriven (utvidgad) användning. AstraZeneca är medveten om att alla dessa undersökningar kan bli föremål för qui tam stämningar som inlämnas under False Claims Act.

Flera ytterligare aktiva undersökningar leds av delstatsåklagare. Bland dessa återfinns förelägganden som inkom i september 2006 från Attorney General's Office i Alaska och i Kalifornien om information avseende försäljnings- och marknadsföringsrutiner för *Seroquel*. Dessutom har Attorney General's Office i Nevada och Delaware begärt in dokument och information om utvecklingen av patientutbildning och material för läkare avseende förvaltningen av läkarpraktiker.

Det är inte möjligt att förutsäga vad som blir resultatet av någon av dessa undersökningar, som skulle kunna inkludera betalning av skadestånd och utdömande av böter, påföljder eller administrativa åtgärder.

#### Informell SEC-undersökning

I oktober 2006 mottog AstraZeneca från US Securities and Exchange Commission ("SEC") ett brev i vilket inkrävdes dokument rörande bolagets affärsverksamhet i Italien, Kroatien, Ryssland och Slovakien perioden efter den 1 oktober 2003. SECs begäran rör dokument avseende alla betalningar till läkare eller statstjänstemän och därmed sammanhängande interna bokföringskontroller. Begäran rör även policies, korrespondens, revisioner och andra dokument som rör överensstämmelse med Foreign Corrupt Practices Act, liksom varje anklagelse eller kommunikation med åklagare om korruption eller mutor till läkare eller statstjänstemän. AstraZeneca håller på att förbereda ett svar på SECs begäran. Det är för närvarande inte möjligt att förutse utgången av denna undersökning.

#### Processer som avser läkemedelsimport och antitrustlagstiftning

I maj 2004 ingav kändeparterna i ett gruppmål en stämningsansökan till US District Court i Minnesota och i New Jersey i vilken hävdades att AstraZeneca Pharmaceuticals LP och åtta andra läkemedelstillverkare samverkat för att hindra amerikanska konsumenter att köpa receptbelagda läkemedel från Kanada, och därigenom "berövat konsumenterna möjligheten att köpa" läkemedel till konkurrenskraftiga priser. Målet i New Jersey ogillades i juli 2004. I augusti 2005 avvisade Minnesota District Court kändeparternas yrkande gällande brott mot federal konkurrenslagstiftning utan att ta ställning i sakfrågan och avvisade användningen av kompletterande jurisdiktion avseende yrkande gällande brott mot delstatens lagar och rättsregler. Dessa yrkanden avseende användning av lagar och rättsregler avvisades utan att ta ställning i sakfrågan. Kändeparterna överklagade beslutet av District Court till US Court of Appeals for the Eighth Circuit. I november 2006 fastställde US Court of Appeals for the Eighth Circuit beslutet av District Court.

## 26 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I augusti 2004 inlämnade läkemedelsdetaljister i Kalifornien en stämningssökning till Superior Court of California, i vilken liknande påståenden framfördes som i målet i Minnesota. I stämningssökningen hävdades också samordnat förfarande av omkring 15 läkemedelstillverkare för att fastställa priserna på läkemedel som säljs i Kalifornien i nivå med eller över de kanadensiska försäljningspriserna för samma läkemedel. I juli 2005 beslutade Superior Court of California med anledning av svarandenas yrkande att avvisa kändandenas tredje modifierade yrkande i fallet, att avvisa delar av svarandenas yrkande och bifalla andra delar därav, utan rätt att modifiera yrkandet. Domstolen avvisade svarandenas yrkande i den del som avser påstått samordnat förfarande, men biföll yrkandet i den del som avser brott mot California Unfair Competition Law. Den 15 december 2006 biföll domstolen svarandeparternas yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande, och målet kommer att avvisas. Kändandena lämnade i januari 2007 in ett överklagande till Court of Appeal of the State of California.

AstraZeneca förnekar påståendena både i målet i Minnesota och i målet i Kalifornien och försvarar sig kraftfullt.

### Antitrust

I juli 2006 inlämnades en stämningssökning mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP och flera andra läkemedelstillverkare och grossister, av RxUSA Wholesale, Inc., till US District Court for the Eastern District of New York. Enligt stämningen påstås svarandena ha begått brott mot federala och delstatliga konkurrenslagar, vilket bland annat påstås skulle ha skett genom en vägran att handla med RxUSA och andra "sekundära grossister" i grossistledet inom läkemedelsbranschen. Kändanden påstår att det förekommit ett otillåtet samarbete, och kräver ett förbuds-föreläggande samt trefaldigt skadestånd. AstraZeneca förnekar med kraft dessa påståenden och inlämnade i november 2006 en ansökan om att stämningen skulle avvisas.

För en beskrivning av andra antitrustrelaterade tvister som rör AstraZeneca se avsnitten om *Losec/Prilosec* (omeprazol), *Nolvadex* (tamoxifen) och *Toprol-XL* (metprololsuccinat) i denna not 26 till bokslutet.

### StarLink

AstraZeneca Insurance Company Limited (AZIC) inledde ett skiljedomsförfarande i Storbritannien med försäkringsgivare med anledning av belopp som betalats av Garst Seed Company i USA som ersättning efter krav i USA baserade på Garsts försäljning av StarLink, ett genetiskt modifierat utsåde för majs. English High Court beslutade, efter överklagan från återförsäkrare av ett preliminärt beslut till AZICs fördel av skiljenämnden, att engelsk lag gäller för ersättningen enligt återförsäkringsuppgörelsen. Detta strider mot AZICs uppfattning att ersättning skulle beräknas enligt lagen i Iowa, och AZIC ansökte om prövningstillstånd att överklaga detta beslut hos Court of Appeal. Ansökan om prövningstillstånd avslogs och under rådande omständigheter beslutade AZIC att inte gå vidare med ärendet. Med hänsyn tagen till ersättningar och en central avsättning som gjordes 2004 kommer inte vinsten 2006 att påverkas. AstraZenecas intressen i Garst härrörde från AstraZenecas 50-procentiga ägande av Advanta BV, som såldes till Syngenta AG i en affär som meddelades i maj 2004 och slutfördes i september 2004.

### Allmänt

Det är omöjligt för oss att i nuvarande läge bedöma riskerna för möjliga förluster eller förlusternas möjliga storlek i samband med var och en av ovan nämnda juridiska processer, med undantag för fallet med böterna utfärdade av EU-kommissionen. Vi tror inte heller att en redovisning av storleken på de krav som ställts, i de fall där kraven är kända, skulle vara meningsfull avseende dessa juridiska processer. Detta beror på ett antal faktorer, till exempel i vilket skede målet befinner sig (i många fall har inga rättegångsdatum ännu bestämts) och den rättsliga förberedelsens totala längd och omfattning; parternas rätt att överklaga en dom; klarhet när det gäller olika skadeståndsteorier; skadestånd och vilket territoriums lag som ska tillämpas; osäkerhet när det gäller tidpunkten för tvistemålen samt det eventuella behovet av ytterligare rättsliga förfaranden för att, i förekommande fall, fastställa ett skäligt skadeståndsbelopp. Även om det inte går att lämna några garantier avseende utgången i någon av de processer eller utredningar som nämns i not 25 till bokslutet, förväntar vi oss inte att de kommer att få någon väsentlig negativ inverkan.

### Skatt

I de fall skatteexponeringen kan kvantifieras görs en avsättning på basis av verkliga uppskattningar och ledningens bedömning. Förändringarna avseende väsentlig skatteexponering diskuteras mer i detalj nedan.

AstraZeneca är för närvarande föremål för ett antal internprissättningsrevisioner på olika platser i världen. Frågorna är ofta komplexa och kan ta flera år att lösa. Periodiseringar av skattekostnader kräver att ledningen gör prognoser och bedömningar av det slutliga utfallet av skatterevisio-ner och det faktiska resultatet kan avvika från sådana prognoser. Den totala nettoavsättningen i bokslutet för att täcka den globala exponeringen för internprissättningsrevisioner är 995 MUSD, en ökning med 452 MUSD på grund av flera nya revisioner, ändrade uppskattningar avseende existerande revisioner och kompenserat av flera förhandlade uppgörelser. För vissa av revisionerna uppskattar AstraZeneca att potentialen för förluster utöver det avsatta beloppet uppgår till 445 MUSD. Ledningen tror emellertid att det är osannolikt att dessa ytterligare kostnader uppkommer. När det gäller de återstående skatteexponeringarna förväntar sig företaget inga betydande ytterligare kostnader. Det går inte att uppskatta när AstraZenecas kassaflöden kommer att påverkas. I avsättningarna ingår ett räntebelopp på 265 MUSD. Ränta periodiseras som en skattekostnad.

## NOTER TILL BOKSLUTET FORTS

### 27 LEASING

Totalt hyresbelopp för operationell leasing som belastar resultaträkningen framgår enligt följande:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
	197	155	127

Nedan framgår de framtida lägsta leasingbetalningarna under operationell leasing som har ursprungliga eller återstående löptider som per den 31 december 2006 överstiger ett år:

	Operationell leasing		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Förpliktelser under leasing består av</b>			
Hyresbelopp som förfaller inom 1 år	211	83	112
Hyresbelopp som förfaller efter mer än 1 år			
Efter 5 år	88	90	69
Från 4 till 5 år	22	18	28
Från 3 till 4 år	31	26	35
Från 2 till 3 år	43	41	45
Från 1 till 2 år	56	52	63
	240	227	240
	451	310	352

### 28 ERSÄTTNING TILL REVISORER OCH ÖVRIG INFORMATION

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Revisionsarvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners:			
Arvode avseende koncernrevision	3,1	2,5	1,7
Revisionsarvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners för andra tjänster:			
Revision av dotterbolag enligt lag	5,4	5,0	4,4
Andra tjänster enligt lag	4,1	0,8	1,4
Skatterelaterade tjänster	1,2	1,0	2,0
Alla övriga tjänster	1,0	2,2	1,8
Revisionsarvode till KPMG Audit Plc avseende bolagets pensionsplaner:			
Revision av dotterbolags pensionsplaner	0,5	0,5	0,5
	15,3	12,0	11,8

Andra tjänster enligt lag inkluderar arvoden på 3,2 MUSD (2005: 0 USD, 2004: 0 USD) i anslutning till Sarbanes-Oxley s404. Alla övriga tjänster avser 0 USD (2005: 1,8 MUSD, 2004: 1,1 MUSD) i anslutning till Sarbanes-Oxley s404.

Skatterelaterade tjänster består av tjänster för skatteeffektivnad och skatterådgivning.

#### Transaktioner mellan närstående

Koncernen hade inga väsentliga transaktioner med närstående, som rimligen kan tänkas påverka de beslut som användarna av detta bokslut fattar.

#### Ersättning till nyckelpersoner i ledande ställning

	2006 \$'000	2005 \$'000	2004 \$'000
Kortfristiga ersättningar till anställda	21 321	19 334	17 382
Ersättningar efter avslutad anställning	3 191	1 731	1 595
Aktierelaterade ersättningar	8 417	5 663	6 086
	32 929	26 728	25 063

Summa ersättning ingår i personalkostnader (not 25). Föregående perioder har räknats om.

#### Efterföljande händelser

Inga väsentliga efterföljande händelser har inträffat, utöver ingåendet av två samarbetsavtal och avtalet om förvärv som undertecknades i januari 2007 (beskrivet i not 26).

## 29 MODERBOLAGETS AKTIEKAPITAL

	Godkänt	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital		
	2006 MUSD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	383	383	395	411
Ej emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	217	–	–	–
Inlösbara preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	–	–	–	–
	600	383	395	411

Det totala godkända antalet stamaktier per den 31 december 2006 var 2 400 000 000 varav 1 532 245 608 stamaktier var utfärdade.

De inlösbara preferensaktierna har begränsad rösträtt och ger inte rätt till utdelning. Denna aktiekategori kan lösas in till nominellt värde när bolaget så önskar genom att bolaget ger sju dagars skriftlig uppsägning till de registrerade innehavarna av aktierna.

Förändringarna i aktiekapitalet under året kan sammanfattas enligt följande:

	Antal aktier miljoner	MUSD
Per den 1 januari 2006	1 581	395
Nyemissioner	23	6
Återköp av aktier	–72	–18
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 532</b>	<b>383</b>

**Återköp av aktier**

Under året har bolaget återköpt 72 205 192 aktier för annullering till en genomsnittskurs av 3059 pence per aktie. Den sammanlagda ersättningen var 4 147 MUSD, inklusive omkostnader. Den överskjutande ersättningen i förhållande till det nominella värdet har belastat balanserade vinstmedel.

**Aktieprogram**

Sammanlagt 23 548 800 aktier har emitterats under året avseende aktieprogram. Information om förändringar i antalet aktier under option framgår av not 25. Information om utgivna optioner till styrelseledamöter framgår av rapporten om styrelsens ersättningar.

**Dotterbolags innehav av aktier**

Inga aktier i bolaget innehas av dotterbolag under något år.

## VIKTIGARE DOTTERBOLAG

Per den 31 december 2006	Land	Röstandel, %	Huvudsaklig verksamhet
<b>Storbritannien</b>			
AstraZeneca UK Limited	England	100*	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Reinsurance Limited	England	100	Försäkring och återförsäkring
AstraZeneca Treasury Limited	England	100	Finansförvaltning
<b>Övriga Europa</b>			
NV AstraZeneca SA	Belgien	100	Tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Dunkerque Production SCS	Frankrike	100	Tillverkning
AstraZeneca SAS	Frankrike	100	Forskning, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca GmbH	Tyskland	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Holding GmbH	Tyskland	100	Tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca SpA	Italien	100	Tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Farmaceutica Spain SA	Spanien	100	Tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca AB	Sverige	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca BV	Nederländerna	100	Marknadsföring
<b>Nord- och Sydamerika</b>			
AstraZeneca Canada Inc.	Kanada	100	Forskning, tillverkning, marknadsföring
IPR Pharmaceuticals Inc.	Puerto Rico	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca LP	USA	99	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Pharmaceuticals LP	USA	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
Zeneca Holdings Inc.	USA	100	Tillverkning, marknadsföring
<b>Asien, Afrika &amp; Australasien</b>			
AstraZeneca Pty Limited	Australien	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca KK	Japan	80	Tillverkning, marknadsföring

\* Direktinnehav av aktier

De siffror som presenteras i koncernens bokslut är främst påverkade av resultatet eller den ekonomiska ställningen i ovan listade bolag och andra enheter. En fullständig förteckning över dotterbolag, joint ventures och intressebolag kommer att bifogas bolagets årsrapport till den brittiska registreringsmyndigheten för aktiebolag. Det land där respektive bolag är registrerat eller har sitt säte framgår för varje bolag. Bokslutsdatum för dotter- och intressebolag är den 31 december, med undantag för Aptium Oncology, Inc. som har den 30 november som bokslutsdatum beroende på lokala förhållanden och för att undvika försening vid upprättandet av bokslut. AstraZeneca är verksamt genom 240 dotterbolag över hela världen. Koncernens bokslut inkluderar boksluten i AstraZeneca PLC och dess dotterbolag per den 31 december 2006. Produkter tillverkas i 19 länder världen över och säljs i över 100 länder.

## YTTERLIGARE INFORMATION TILL AMERIKANSKA INVESTERARE

### INLEDNING

Koncernens bokslut som ingår i denna årsredovisning har upprättats i enlighet med antagna IFRS. Det finns vissa väsentliga skillnader mellan antagna IFRS och US GAAP, vilka påverkar AstraZenecas nettoresultat och eget kapital och på sidorna 149 till 156 redovisas ytterligare information enligt US GAAP enligt följande:

- > Sammanfattning av skillnader mellan redovisningsprinciper enligt antagna IFRS och US GAAP; sidorna 149 till 150.
- > Nettoresultat; sidan 151.
- > Koncernens resultaträkning i sammandrag enligt US GAAP; sidan 151.
- > Vinster och förluster som redovisas direkt mot eget kapital, enligt US GAAP; sidan 152.
- > Aktierelaterade ersättningar; sidan 152.
- > Pensioner och förmåner efter pensionering; sidorna 152 till 154.
- > Skatter; sidan 155.
- > Eget kapital; sidan 155.
- > Förvärvade immateriella tillgångar och goodwill; sidan 156.

### SKILLNADER MELLAN INTERNATIONELLA (IFRS) OCH AMERIKANSKA (US GAAP) REDOVISNINGSPRINCIPER

#### Justeringar avseende förvärvsmetoden

Enligt antagna IFRS redovisas samgåendet mellan Astra och Zeneca som ett "samgående mellan likvärdiga parter" (poolning) som ett resultat av ett undantag, tillåtet enligt IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards". Enligt US GAAP betraktas samgåendet som om Zeneca förvärvat Astra och redovisas därmed enligt "förvärvsvärdemetoden". Enligt förvärvsvärdemetoden redovisas tillgångar och skulder hos det förvärvade bolaget till verkligt värde. Som ett resultat av tillväggångssättet med värdering till verkligt värde redovisades öknings i värdet på Astras materiella anläggningstillgångar och lager och värden allokades till företagets pågående forskning och utveckling och befintliga produkter med tillhörande effekter avseende uppskjuten skatt. Skillnaden mellan anskaffningsvärdet och det verkliga värdet på Astras tillgångar och skulder redovisades som goodwill. Beloppet som allokades till pågående forskning och utveckling har, vilket krävs enligt US GAAP, kostnadsförts direkt i den första rapporteringsperioden efter samgåendet. Justeringarna till det verkliga värdet på det redovisade lagerbeloppet kostnadsfördes i perioden då lagret förbrukades. Ytterligare avskrivningar har också redovisats i enlighet med justeringarna till det verkliga värdet på materiella och immateriella tillgångar.

Enligt antagna IFRS skulle goodwill fram till den 31 december 2002 aktiveras och skrivas av. Från den 1 januari 2003 prövas goodwill årligen för värdeminskning, men avskrivs inte. Motsvarande krav gäller enligt US GAAP, men där började denna regel tillämpas den 1 januari 2002.

#### Aktivering av ränta

Enligt antagna IFRS aktiveras inte AstraZeneca ränta. US GAAP kräver att räntan, som uppstår som en del av kostnaden för att uppföra materiella anläggningstillgångar, ska aktiveras och skrivas av över tillgångens livslängd.

#### Uppskjuten skatt

Enligt antagna IFRS görs full avsättning för uppskjuten skatt, även om det finns ett antal definitioner från US GAAP som skiljer för att göra denna beräkning, exempelvis eliminering av internvinster i varulager och aktierelaterade ersättningstransaktioner. Utgångspunkten enligt US GAAP är att uppskjuten skatt redovisas enligt så kallad "full liability basis", vilket kräver att uppskjutna skattefordringar bokförs utan avdrag om det är mer sannolikt än inte att de kommer att realiseras.

#### Pensioner och förmåner efter pensionering

Antagna IFRS föreskriver att när det gäller förmånsbestämda planer beräknas åtaganden till diskonterat verkligt värde, medan planernas tillgångar redovisas till verkligt värde. Kostnaderna för att driva och finansiera sådana planer tas upp separat i resultaträkningen. Pensionskostnaderna sprids ut systematiskt under de anställdas återstående tjänstgöringstid och finansieringskostnaderna redovisas under de perioder när de uppkommer. US GAAP har liknande redovisningsprinciper. Enligt antagna IFRS får aktuariella vinster och förluster omedelbart tas upp i den särskilda redogörelsen för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital. Enligt US GAAP medges avskrivning linjärt av sådana aktuariella vinster och förluster under de anställdas genomsnittliga återstående tjänstgöringstid.

Nettoskulden för alla planer avseende förmåner efter avslutad anställning, vilken motsvaras av skillnaden mellan det verkliga värdet på plantillgångarna och förmånsåtaganden, redovisas nu i koncernens balansräkning enligt US GAAP.

#### Immateriella tillgångar

Enligt antagna IFRS aktiveras vissa betalningar till tredje part för rättigheter till substanser under utveckling och skrivs av över deras ekonomiska livslängd efter lansering. Enligt US GAAP förs dessa betalningar i allmänhet upp som omkostnader.

#### Pågående forskning och utveckling (IPR&D)

Enligt antagna IFRS aktiveras IPR&D-substanser som förvärvats i en fusion som immateriella tillgångar och skrivs av, vanligen linjärt, över den ekonomiska livslängden efter lansering. Sådana immateriella tillgångar prövas med avseende på nedskrivningsbehov per balansdagen. Avsättning görs för uppskjuten skatt på IPR&D-tillgångar förvärvade genom fusion. Enligt US GAAP kostnadsförs sådana tillgångar omedelbart i den första rapporteringsperioden efter fusionen. Följaktligen görs ingen avsättning för uppskjuten skatt, vilket medför en justering av uppskjuten skatt och goodwill.

#### Finansiella instrument och kursräkningsverksamhet

Enligt antagna IFRS redovisas vissa finansiella tillgångar och vissa finansiella skulder (inklusive derivat) till verkligt värde. Ändringar av verkligt värde kan redovisas mot eget kapital eller mot resultaträkningen, beroende på typ av objekt. Enligt US GAAP redovisas säljbara värdepapper till verkligt värde och förändringar i det verkliga värdet förs till en särskild post i det egna kapitalet. Derivat bokförs också till verkligt värde, och föränd-

## YTTERLIGARE INFORMATION TILL AMERIKANSKA INVESTERARE FORTS

ringar redovisas i resultaträkningen. Finansiella skulder bokförs emellertid till upplupet anskaffningsvärde.

### Tillämpning av nya redovisningsprinciper

I maj 2005 publicerade FASB SFAS Nr 154 "Accounting Changes and Error Corrections – a replacement of APB Opinion No. 20 and FASB Statement No. 3". SFAS Nr 154 kräver retroaktiv tillämpning i föregående perioders bokslut för förändringar av redovisningsprinciper. SFAS Nr 154 tillämpas på redovisningsperioder som börjar efter den 15 december 2005 och har antagits under året. Införandet har inte haft någon inverkan på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

AstraZeneca har infört bestämmelserna i SFAS Nr 158 "Employers" Accounting for Defined Benefit Pension and Other Post-retirement Plans – an amendment of FASB Statements No. 87, 88, 106, and 132 (R)" under 2006. SFAS Nr 158 kräver att ett företag som stödjer en förmånsbestämd pensionsplan ska fullt ut redovisa pensionsplanens överfondering eller underfondering som en tillgång eller skuld i balansräkningen vid räkenskapsårets slut. Fonderingsstatus mäts som skillnaden mellan det verkliga värdet på planens tillgångar och beräknade förmånsåtaganden avseende pensionsplaner och ackumulerad pensionsåtaganden för andra pensionsplaner. Initialeffekten av standarden på grund av icke redovisade kostnader för tidigare tjänstgöring, aktuariella nettovinster eller nettoförluster samt efterföljande förändringar i fondering, tas upp i ackumulerade vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital. Enligt standarden krävs tillämpning från och med redovisningsår som slutar efter den 15 december 2006 för att redovisa tillgång eller skuld som hänger samman med planernas fondering. Införandet av SFAS Nr 158 har lett till redovisning av en skuld om 1 890 MUSD per den 31 december 2006 för pensionsplaner och en minskning av vårt ackumulerade resultat som redovisats direkt mot eget kapital (OCI) med 1 624 MUSD. SFAS Nr 158 förändrar inte beräkningen av de förmånskostnader som redovisas i resultaträkningen och följaktligen har det inte skett någon förändring av beräkningen för innevarande år.

### Nya redovisningsprinciper som inte införts

I september 2006 publicerade FASB SFAS Nr 157 "Fair Value Measurements" för att tillhandhålla en enda definition av verkligt värde,

som ett marknadsbaserat mått, och ange en hierarkisk uppdelning av data för värdering till verkligt värde ("fair value hierarchy"). SFAS Nr 157 tillämpas för räkenskapsår som börjar efter den 15 november 2007. Införandet av SFAS Nr 157 väntas inte få någon betydande effekt på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

I mars 2006 publicerade FASB SFAS Nr 156 "Accounting for Servicing of Financial Assets". SFAS Nr 156 kräver att en enhet skall separat redovisa arvoden/förvaltning för finansiella tillgångar/skulder (servicing asset or liability) då enheten har ett åtagande genom ett servicekontrakt att utföra tjänster. Sådana tillgångar och skulder måste inledningsvis värderas till verkligt värde. Därefter kan företaget välja att antingen värdera dessa enligt restvärdemetoden eller till verkligt värde. SFAS Nr 156 tillämpas för räkenskapsår som börjar efter den 15 september 2006. Införandet av SFAS Nr 156 väntas inte få någon betydande effekt på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

I februari 2006 publicerade FASB SFAS Nr 155 "Accounting for Certain Hybrid Financial Instruments" för att göra det möjligt för en enhet att göra ett oåterkalleligt val, instrument för instrument, att i sin helhet värdera ett sammansatt finansiellt instrument som innehåller ett inbäddat derivat till verkligt värde, snarare än att skilja det inbäddade derivatet från dess värdkontrakt och värdera varje komponent för sig till verkligt värde i enlighet med SFAS Nr 133 "Accounting for Derivative Instruments and Hedging Activities". SFAS Nr 155 tillämpas för räkenskapsår som börjar efter den 15 september 2006. Införandet av SFAS Nr 155 väntas inte få någon betydande effekt på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

I juni 2006 publicerades FASB Interpretation No. 48 "Accounting for Uncertainty in Income Taxes – an interpretation of FASB Statement No. 109" (FIN 48). Tolkningen fastställer en tvåstegsmetod för att redovisa och mäta skatteförmåner, där skattepositioner redovisas först när sannolikheten att inträffa anses vara mer trolig än inte vid en granskning från skattemyndigheternas sida. Uttrycklig rapportering krävs vid slutet av varje rapporteringsperiod om osäkerheter i skattepositionen. Bolaget håller för närvarande på med att kvantifiera effekten av införandet av FIN 48 på AstraZenecas resultat och nettotillgångar.



**NETTORESULTAT**

Till följd av den väsentliga skillnaden i behandlingen enligt antagna IFRS respektive US GAAP av samgåendet mellan Astra och Zeneca under året som köpet ägde rum och även skillnader i behandling av föregående perioders resultat, har en förkortad version av verksamhetsberättelsen och kassaflödet under US GAAP sammanställts för de amerikanska investerarna.

Nedan visas en sammanfattning av de väsentliga justeringar av nettoresultat och eget kapital som skulle ha krävts om US GAAP hade tillämpats istället för antagna IFRS.

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>För åren som slutade den 31 december</b>			
<b>Periodens nettoresultat enligt antagna IFRS</b>	<b>6 043</b>	4 706	3 664
<b>Justeringar för anpassning till US GAAP</b>			
Justeringar för förvärvsmetoden (inklusive goodwill och immateriella tillgångar)			
Beräknat förvärv av Astra			
Avskrivning och övriga förvärvsjusteringar	-1 017	-1 019	-1 014
Pågående forskning och utveckling	-502	-	-
Aktivisering av ränta efter avyttringar och avskrivningar	-21	-13	-1
Uppskjuten skatt			
På Astras verkliga värden	283	283	283
Övrigt	-101	65	55
Pensionskostnad och andra förmåner efter pensionering	-128	-74	-52
Finansiella instrument	7	-35	61
Aktiverade inlicensierade utvecklingsprojekt	-193	-29	-46
Övrigt	21	-	1
<b>Nettoresultat enligt US GAAP</b>	<b>4 392</b>	3 884	2 951

**KONCERNENS RESULTATRÄKNING I SAMMANDRAG ENLIGT US GAAP**

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>För åren som slutade 31 december</b>			
Försäljning	26 475	23 950	21 426
Kostnad för sålda varor	-5 562	-5 356	-5 152
Distributionskostnader	-226	-211	-177
Forsknings- och utvecklingskostnader	-4 042	-3 429	-3 900
Pågående forskning och utveckling	-502	-	-
Marknadsförings- och administrationskostnader	-9 238	-8 783	-8 003
Avskrivning av övriga immateriella tillgångar	-1 007	-1 009	-953
Övriga intäkter och kostnader	524	193	534
<b>Koncernens rörelseresultat</b>	<b>6 422</b>	5 355	3 775
Finansnetto	268	123	-1
<b>Resultat från kvarvarande verksamhet före skatt</b>	<b>6 690</b>	5 478	3 774
<b>Skatt på resultat från kvarvarande verksamhet</b>	<b>-2 298</b>	-1 594	-823
<b>Nettoresultat från kvarvarande verksamhet</b>	<b>4 392</b>	3 884	2 951
<b>Nettoresultat för året</b>	<b>4 392</b>	3 884	2 951
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier med nominellt värde 0,25 USD, miljoner	1 564	1 617	1 673
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner	6	1	2
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier med nominellt värde 0,25 USD efter utspädning, miljoner	1 570	1 618	1 675
Nettoresultat per aktie med nominellt värde 0,25 USD och ADS, enligt US GAAP – ursprunglig, USD	2,81	2,40	1,76
Nettoresultat per aktie med nominellt värde 0,25 USD och ADS, enligt US GAAP – efter utspädning, USD	2,80	2,40	1,76

## YTTERLIGARE INFORMATION TILL AMERIKANSKA INVESTERARE FORTS

## VINSTER OCH FÖRLUSTER REDOVISADE DIREKT MOT EGET KAPITAL, ENLIGT US GAAP

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 omräknat MUSD
<b>För åren som slutade den 31 december</b>			
Årets nettoresultat	4 392	3 884	2 951
Valutakursvinster /-förluster(-) efter skatt	2 628	-3 279	2 106
Övergångsförpliktelse vid införande av SFAS Nr 158	-17	-	-
Kostnader avseende tidigare tjänstgöring vid införande av SFAS Nr 158	-89	-	-
Nettoförlust vid införande av SFAS Nr 158	-1 358	-	-
Redovisning av minimumåtagande	-160	181	-
Skatteeffekter av införande SFAS Nr 158	452	-	-
Övriga transaktioner, efter skatt	-14	37	20
<b>Totalt redovisat resultat</b>	<b>5 834</b>	<b>823</b>	<b>5 077</b>

Skatteeffekter på valutakursvinster/-förluster(-) uppgick till -77 MUSD och på övriga förändringar till 44 MUSD. De ackumulerade valutakurseffekterna (med avdrag för skatt) vid omräkning av bokslut i utländsk valuta i enlighet med US GAAP visas i noten nedan:

	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>För åren som slutade den 31 december</b>			
Ingående balans per den 1 januari	1 063	4 342	2 236
Årets förändring	2 628	-3 279	2 106
Utgående balans per den 31 december	3 691	1 063	4 342

De övriga ackumulerade totala förändringarna (med avdrag för skatt) per den 31 december 2006 ingick i resultatet med en kostnad på 1 102 MUSD (2005: en intäkt på 84 MUSD, 2004: en kostnad på 134 MUSD).

## AKTIERELATERADE ERSÄTTNINGAR

Koncernen införde SFAS No. 123(R) "Share-Based Payments" under det föregående året och tillämpade dess bestämmelser retroaktivt. Den totala ersättningen för ej villkorsuppfyllda tilldelningar, som ännu inte redovisats per den 31 december 2006, var ca 166 MUSD. Dessa förväntas redovisas över en genomsnittlig period på 21 månader. 985 MUSD erhöles under 2006 vid utnyttjandet av aktieoptioner och liknande instrument inom ramen för aktierelaterade betalningsarrangemang. 51 MUSD i skatteförmåner realiserades från aktieoptioner som utnyttjades under året.

## PENSIONER OCH FÖRMÅNER EFTER PENSIONERING

I enlighet med US GAAP har pensionskostnaderna avseende de brittiska pensionsplanerna samt i pensionsplanerna för de största dotterbolagen utanför Storbritannien omräknats i nedanstående tabeller enligt de krav som gäller för SFAS Nr 158 "Employers" Accounting for Defined Benefit Pension and Other Postretirement Plans – an amendment of FASB Statements No. 87, 88, 106 och 132(R)". Dessa planer omfattar en betydande del av alla aktuariella förpliktelser i AstraZenecas pensionsplaner. Nedan framgår förändringar i prognostiserade förmånsförpliktelser, tillgångar och information om inbetald del av dessa pensionsplaner samt förändringar i ackumulerade övriga förpliktelser för ersättningar efter avslutad anställning i enlighet med SFAS Nr 158:

Förändring i prognostiserad förmånsförpliktelse	Pensionsförmåner			Övriga förmåner utöver pensionsförmåner		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
Förmånsförpliktelse vid årets början	9 047	8 707	7 416	257	249	242
Kostnader avseende tjänstgöring	280	256	229	12	12	11
Räntekostnad	462	419	385	13	14	14
Tillskjutna medel från arbetstagaren	33	31	30	-	1	1
Aktuariell förlust/vinst(-)	-104	764	328	8	-1	-3
Förändringar	20	-	-	56	-	-
Regleringar och reduceringar	-290	-	10	-	-	-
Betalda förmåner	-375	-305	-281	-18	-15	-18
Kostnader	-10	-	-	1	-	-
Valutakurseffekter	1 063	-825	590	6	-3	2
<b>Förmånsförpliktelse vid årets slut</b>	<b>10 126</b>	<b>9 047</b>	<b>8 707</b>	<b>335</b>	<b>257</b>	<b>249</b>

## PENSIONER OCH FÖRMÅNER EFTER PENSIONERING FORTS

	Pensions- förmåner			Övriga förmåner utöver pensionsförmåner		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Förändring i tillgångar</b>						
Verkligt värde vid årets början	7 368	6 972	5 905	230	217	195
Verklig avkastning på tillgångar	284	1 134	565	30	13	22
Från koncernen tillskjutna medel	310	165	280	18	13	17
Tillskjutna medel från arbetstagaren	33	31	30	-	1	-
Uppgörelser	-186	-	-	-	-	-
Betalda förmåner	-375	-305	-281	-18	-15	-17
Valutakurseffekter	887	-629	473	-1	1	-
Kostnader	-10	-	-	1	-	-
Verkligt värde på tillgångar vid årets slut	8 311	7 368	6 972	260	230	217
Inbetald del av pensionsplanförpliktelserna	-1 815	-1 679	-1 735	-75	-27	-32
Ej redovisad nettoförlust	-	1 420	1 644	-	32	29
Ej redovisade kostnader för intjänande under tidigare år	-	25	15	-	-8	-11
Ej redovisad nettoförpliktelse vid implementering	-	-	-1	-	19	25
	-1 815	-234	-77	-75	16	11
Justeringar för att redovisa minimiåtagande:						
Immateriella tillgångar	-	-	-36	-	-	-
Ackumulerade övriga intäkter	-	-36	-217	-	-	-
Uppplupen förmånsskuld(-)/-tillgång	-1 815	-270	-330	-75	16	11

## Avstämning av fonderingsstatus

	2006 – före införande av SFAS Nr 158 MUSD	2005 MUSD
Fonderingsstatus	-1 890	-1 706
Ej redovisad nettoförlust	1 554	1 452
Ej redovisad kostnad avseende intjänande under tidigare år	89	17
Ej redovisat övergångsåtagande	17	19
Justering för att redovisa minimiåtagande:	-196	-36
Redovisat nettobelopp	-426	-254

## Fonderingsstatus

	2006 MUSD
Prognosticerat förmånsåtagande	-10 461
Verkligt värde på plantillgångarna	8 571
Fonderingsstatus	-1 890
Kortfristiga skulder	-
Långfristiga skulder	-1 890

Den 31 december 2006 var den prognostiserade förmånsförpliktelsen, ackumulerade förmånsförpliktelsen och förvaltningstillgångarnas verkliga värde, avseende ovanstående pensionsplaner med ackumulerade förmånsförpliktelser överstigande plantillgångar 8 087 MUSD, 7 088 MUSD respektive 6 352 MUSD, (2005: 6 984 MUSD, 5 990 MUSD och 5 566 MUSD). De totala ackumulerade förmånsförpliktelserna för pensionsplanerna var 9 043 MUSD (2005: 7 965 MUSD). Mät dagen för plantillgångarna och förmånsförpliktelserna som visas ovan var den 31 december 2006. Inbetalningar till planerna 2007 är beräknade att uppgå till 266 MUSD.

## YTTERLIGARE INFORMATION TILL AMERIKANSKA INVESTERARE FORTS

## PENSIONER OCH FÖRMÅNER EFTER PENSIONERING FORTS

De antagna diskonteringsräntorna och ökningstakter i ersättningar som används för att beräkna de prognostiserade förmånsförpliktelseerna samt den långsiktiga avkastningen på förvaltningstillgångarna skiljer sig åt beroende på det ekonomiska läget i det land pensionsplanerna avser. De vägda genomsnittliga räntesatserna som används för att beräkna förmånsförpliktelser vid årets slut och prognostisera förmånskostnader i de huvudsakliga pensionsplanerna samt övriga förmånsförpliktelser var enligt följande:

	Pensionsförmåner			Övriga pensionsförmåner		
	2006 %	2005 %	2004 %	2006 %	2005 %	2004 %
Diskonteringsränta	5,1	4,8	5,2	5,7	5,4	5,7
Långsiktig ökningstakt i ersättningar	4,1	3,8	3,9	n/m	n/m	n/m
Förväntad långsiktig avkastning på tillgångar	6,7	6,4	6,8	7,5	6,5	7,8

n/m – ej tillämpligt

Koncernen har antagit en långsiktig ökningstakt i hälsovårdskostnader på 10%, som minskar till 4,9%.

	Pensionsförmåner			Övriga pensionsförmåner		
	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD	2006 MUSD	2005 MUSD	2004 MUSD
<b>Periodisk nettokostnad</b>						
Kostnader avseende intjänande under året						
– nuvärdet på upplupna förmåner under året	280	256	229	12	12	11
Räntekostnad på prognostiserad förmånsförpliktelse	462	419	385	13	14	14
Förväntad avkastning på tillgångar	-501	-431	-406	-17	-17	-15
Regleringar och reduceringar	32	–	–	–	–	–
Nedskrivningar och periodiseringar, netto	118	111	76	6	3	3
Periodisk nettokostnad för året	391	355	284	14	12	13

Det vägda genomsnittet för fördelning av plantillgångar avseende pensioner och övriga pensionsförmåner var enligt följande:

	2006 %	2005 %	2004 %
Aktier	48,6	46,6	48,2
Obligationer	33,7	37,5	35,6
Övriga	17,7	15,9	16,2

Förmånerna som förväntas betalas i framtiden är enligt följande:

	MUSD
2007	370
2008	384
2009	400
2010	414
2011	430
2012–2016	2 431

Uppskattat belopp som ska periodiseras från ackumulerade övriga vinster till periodisk förmånskostnad netto under 2007 är följande:

	MUSD
Övergångsförpliktelse	1
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	7
Nettoförlust	120

## SKATTER

	2006	2005	2004
	MUSD	MUSD	MUSD
<b>För åren som slutade den 31 december</b>			
<b>Skatt på resultat från kvarvarande verksamhet</b>			
<b>Aktuell skattekostnad</b>			
Innevarande år	2 438	1 747	1 349
Justering för tidigare år	270	112	-171
<b>Uppskjuten skattekostnad</b>			
Uppkomst och återföring av temporära skillnader	-410	-265	-355
<b>Total skattekostnad i resultaträkningen</b>	<b>2 298</b>	<b>1 594</b>	<b>823</b>

I tabellen nedan stäms skatt enligt brittisk skattelagstiftning av mot verklig skatt på resultat från kvarvarande verksamhet.

	2006	2005	2004
	MUSD	MUSD	MUSD
<b>För åren som slutade den 31 december</b>			
Rörelseresultat för kvarvarande verksamhet	6 690	5 478	3 774
Brittisk bolagsskatt, skattesats för 2006 30% (2005: 30%, 2004: 30%)	2 007	1 644	1 132
Skillnader i utländska effektiva skattesatser	-37	-147	2
Ej redovisad uppskjuten skattefordran	-6	25	25
Ej skattemässigt avdragsgilla poster	313	136	30
Ej skattepliktiga poster	-109	-95	-71
Justeringar hänförliga till tidigare perioder	130	31	-171
Jämförelsepåverkande poster	-	-	-124
<b>Skatt på resultat från kvarvarande verksamhet</b>	<b>2 298</b>	<b>1 594</b>	<b>823</b>

## EGET KAPITAL

	2006	2005	2004
	MUSD	MUSD	MUSD
Summa eget kapital enligt antagna IFRS	15 304	13 597	14 404
<b>Justeringar för anpassning till US GAAP</b>			
Justeringar för förvärvsmetoden (inklusive goodwill och immateriella tillgångar)			
Beräknat förvärv av Astra			
Goodwill	14 765	13 504	15 130
Materiella och immateriella anläggningstillgångar	4 656	5 229	6 988
Övrigt			
Goodwill	-53	58	99
Materiella anläggningstillgångar	-1	-	-
Pågående forskning och utveckling	-605	-	-
Aktivering av ränta efter avyttringar och avskrivningar	220	241	254
Uppskjuten skatt			
På verkligt värde för Astra	-1 485	-1 629	-2 134
På andra justeringar för förvärvsmetoden	163	-	-
Övrigt	-153	-492	-618
Aktiverade inlicensierade utvecklingsprojekt	-309	-112	-83
Pension och andra förmåner efter pensionering	-48	1 483	1 418
Finansiella instrument	-	18	22
Övrigt	13	-3	-3
<b>Eget kapital enligt US GAAP</b>	<b>32 467</b>	<b>31 894</b>	<b>35 477</b>

## YTTERLIGARE INFORMATION TILL AMERIKANSKA INVESTERARE FORTS

### FÖRVÄRVADE IMMATERIELLA TILLGÅNGAR OCH GOODWILL

Uppgifter om de bokförda värdena avseende immateriella anläggningstillgångar och historiska och prognostiserade avskrivningar visas nedan:

	2006		2005		2004	
	Bokfört värde före avskrivningar MUSD	Akkumulerade avskrivningar MUSD	Bokfört värde före avskrivningar MUSD	Akkumulerade avskrivningar MUSD	Bokfört värde före avskrivningar MUSD	Akkumulerade avskrivningar MUSD
Produkträttigheter	14 314	-8 846	12 961	-7 011	14 590	-6 744
Marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 699	-1 183	1 494	-1 043	1 729	-1 043
Programvara	785	-460	652	-396	589	-367
Övrigt	968	-513	437	-310	460	-360
<b>Totalt</b>	<b>17 766</b>	<b>-11 002</b>	<b>15 544</b>	<b>-8 760</b>	<b>17 368</b>	<b>-8 514</b>

### Totala avskrivningar

	MUSD
För året som slutade den 31 december 2006	1 333
För året som slutade den 31 december 2005	1 287
För året som slutade den 31 december 2004	1 316

### Uppskattade avskrivningar

	MUSD
För året som slutar den 31 december 2007	1 234
För året som slutar den 31 december 2008	1 234
För året som slutar den 31 december 2009	1 234
För året som slutar den 31 december 2010	1 234
För året som slutar den 31 december 2011	1 234

Den vägda genomsnittliga avskrivningstiden för respektive grupp av immateriell tillgång är följande:

Produkträttigheter	13 år
Marknadsförings- och distributionsrättigheter	12 år
Programvara	4 år
Övrigt	8 år

### Goodwill

Förändringarna i bokfört värde avseende goodwill för de tre åren som avslutades den 31 december 2006 är följande:

	MUSD
<b>Ingående balans den 1 januari 2004</b>	<b>15 306</b>
Valutakursförändringar	837
<b>Utgående balans den 31 december 2004</b>	<b>16 143</b>
Valutakursförändringar	-1 737
<b>Utgående balans den 31 december 2005</b>	<b>14 406</b>
Valutakursförändringar	1 281
<b>Utgående balans den 31 december 2006</b>	<b>15 687</b>

### OMRÄKNING AV KASSAFLÖDE ENLIGT US GAAP

Det finns inga signifikanta skillnader mellan kassaflödet beräknat enligt antagna IFRS och US GAAP.

## REVISIONSBERÄTTELSE FÖR MODERBOLAGET ASTRAZENECA PLC

Vi har granskat bokslutet för bolaget AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2006, bestående av balansräkningen och tillhörande noter på sidorna 158 till 162. Bokslutet för bolaget har upprättats i enlighet med de redovisningsprinciper som redovisas i dessa. Vi har också granskat den information i rapporten om styrelsens ersättningar som har angivits såsom granskade av oss.

Vi har rapporterat separat om koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2006.

Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med sektion 235 i Companies Act 1985. Vår revision har genomförts så att vi för bolagets aktieägare kan uttala oss om de förhållanden vi är skyldiga att uttala oss om i en revisionsberättelse. Uttalandet är ämnat enbart för dessa aktieägare, utan några andra syften. Så långt det är förenligt med lagstiftningen accepterar eller åtar vi oss inget ansvar gentemot några andra än bolaget och dess aktieägare som en enhet, för vår genomförda revision, för denna rapport, eller för de uppfattningar vi har bildat oss.

### STYRELSENS OCH REVISORNS ANSVAR

Styrelsens ansvar för upprättandet av årsredovisningen med information från Form 20-F, rapport om styrelsens ersättningar och bolagets bokslut i enlighet med gällande lag och UK Accounting Standards (UK Generally Accepted Accounting Practice) redovisas i redogörelsen för styrelsens ansvar på sidan 96.

Vårt ansvar är att granska bolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas, i enlighet med relevanta lagar och bestämmelser och International Standards on Auditing (Storbritannien och Irland).

Vi rapporterar i vårt utlåtande huruvida bolagets bokslut återger en rättvisande bild samt om bolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas av oss är korrekt upprättade i enlighet med Companies Act 1985. Vi rapporterar även om förvaltningsberättelsen, enligt vår uppfattning, inte överensstämmer med bolagets bokslut, om bolaget inte har vederbörliga redovisningshandlingar, om vi inte har erhållit all den information och de klarlägganden som vi erfordrar för vår granskning, eller om information som anges i lag beträffande styrelsens ersättning och övriga mellanhanden inte redovisats.

Vi läser övrig information som finns i årsredovisningen med information från Form 20-F och överväger huruvida den överensstämmer med det reviderade bokslutet för bolaget. Vi överväger konsekvenserna för vår rapport om vi uppmärksammar några uppenbara felaktiga utlåtanden eller några väsentliga oförenligheter med bolagets bokslut. Vårt ansvar gäller ingen annan information.

### GRUND FÖR REVISIONSUTLÅTANDE

Revisionen har utförts i enlighet med International Standards on Auditing utgivna av the Auditing Practices Board. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i bolagets bokslut samt den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas av oss. Det ingår även en bedömning av viktiga beräkningar och bedömningar som gjorts av styrelsen vid upprättandet av moderbolagets bokslut och om tillämpade redovisningsprinciper är ändamålsenliga för bolagets förhållanden, om de tillämpas konsekvent och redovisas på ett tillfredsställande sätt.

Vi har planerat och genomfört vår revision för att kunna erhålla all den information och de förklaringar som vi ansett nödvändiga för att ge oss tillräckligt underlag för att i rimlig grad försäkra oss om att bolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas av oss inte innehåller väsentliga fel, antingen förorsakade av bedrägeri eller andra oegentligheter eller felaktigheter. När vi bildade vår uppfattning utvärderade vi även den allmänna riktigheten i presentationen av information i bolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas av oss.

### UTLÅTANDE

Det är vår uppfattning att:

- > Bolagets bokslut visar en rättvisande bild, i enlighet med UK Generally Accepted Accounting Practice, av affärsförhållandena inom bolaget per den 31 december 2006.
- > Bolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas av oss har upprättats korrekt i enlighet med Companies Act 1985.

1 februari 2007

### KPMG Audit Plc

Auktoriserade revisorer  
Auktoriserat revisionsbolag  
8 Salisbury Square  
London EC4Y 8BB

## MODERBOLAGET ASTRAZENECA PLC

### BALANSRÄKNING

Per den 31 december	Noter	2006 MUSD	2005 MUSD
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Långfristiga placeringar	1	19 118	24 856
<b>Omsättningstillgångar</b>			
Kortfristiga fordringar – övriga	2	9	27
Kortfristiga fordringar – fordringar på dotterbolag		1 382	340
		1 391	367
Totala tillgångar		20 509	25 223
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Övriga skulder	3	-33	-20
<b>Omsättningstillgångar/skulder(-), netto</b>		1 358	347
<b>Tillgångar minus kortfristiga skulder</b>		20 476	25 203
<b>Långfristiga skulder</b>			
Långfristiga lån – skulder till dotterbolag	4	-283	-283
Lån – externa	4	-747	-747
		-1 030	-1 030
<b>Nettotillgångar</b>		19 446	24 173
<b>Eget kapital</b>			
Inbetalt aktiekapital	7	383	395
Överkursfond	5	1 671	692
Inlösenreserv	5	71	53
Övriga reserver	5	1 841	1 841
Fört via resultaträkning	5	15 480	21 192
<b>Eget kapital</b>		19 446	24 173

MUSD betyder miljoner USD.

Bokslutet på sidorna 158 till 162 godkändes av styrelsen den 1 februari 2007 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

DAVID R BRENNAN  
Styrelseledamot

JONATHAN SYMONDS  
Styrelseledamot



## MODERBOLAGETS REDOVISNINGSPRINCIPER

### Grunder för redovisningen

Bokslutet har upprättats i enlighet med anskaffningsvärdemetoden och har justerats för omvärdering till verkligt värde av vissa finansiella instrument, enligt beskrivningen nedan. Detta är i överensstämmelse med Companies Act 1985 och allmänt vedertagna redovisningsprinciper i Storbritannien (UK GAAP). Koncernens bokslut har upprättats i enlighet med International Financial Reporting Standards såsom dessa antagits av Europeiska Unionen och redovisas på sidorna 98 till 156.

Följande textavsnitt beskriver de huvudsakliga redovisningsprinciperna enligt UK GAAP, som tillämpats konsekvent.

### Utländsk valuta

Resultatposter i utländsk valuta räknas om till USD med genomsnittlig valutakurs för den redovisningsperiod det gäller. Tillgångar och skulder räknas om med de växelkurser som gäller när företagets balansräkning upprättas. Valutakursvinster och -förluster i samband med kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i räntenettet. Valutakursdifferenser i samband med alla övriga transaktioner, med undantag för lån i utländsk valuta, förs till rörelseresultatet.

### Skatter

Skattekostnaden baseras på årets resultat och beaktar uppskjuten skatt till följd av temporära skillnader i behandlingen av vissa poster för beskattning respektive redovisning. Full avsättning görs för effekten av sådana skillnader. Avsättningar för uppskjuten skatt på tillgångar görs när det är sannolikt att den uppskjutna skattefordran kan nyttjas mot beskattningsbar vinst i framtiden. Dessa värderingar kräver en bedömning inklusive en beräkning av framtida beskattningsbara intäkter. Uppskjutna skattebelopp diskonteras inte.

Avsättning för skatterisker i samband med skatterevisorer kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende den slutliga exponeringen. Skatteförmåner bokförs endast om det är sannolikt att de kan nyttjas mot framtida beskattningsbara vinster. När den väl bedöms som trolig, kommer ledningen att granska varje väsentlig skatteförmån för att avgöra om en avsättning bör göras för hela den aktuella skatteförmånen på grundval av en eventuell uppgörelse i ett förhandlings- och/eller tvisteförfarande.

All registrerad exponering för ränta på skatteskulder redovisas som skattekostnad. Samtliga avsättningar ingår i kortfristiga skulder.

### Finansiella anläggningstillgångar

Långfristiga finansiella placeringar, inklusive investeringar i dotterbolag, redovisas till anskaffningsvärde och granskas avseende nedskrivningsbehov om det finns indikationer på att det bokförda värdet inte kan återvinnas.

### Kortfristiga finansiella instrument

Lån och kortfristiga fordringar tas upp till upplupet anskaffningsvärde. Långfristiga lån tas upp till upplupet anskaffningsvärde. Övriga finansiella instrument, inklusive derivat, tas upp till verkligt värde. Förändringar i verkligt värde förs till resultaträkningen.

### Ansvarsförbindelser

Inom AstraZenecas normala affärsverksamhet är bolaget involverat i legala tvister, där förlikning i tvisterna kan medföra kostnader för företaget. Avsättningar görs om ett negativt utfall förväntas och det går att göra en tillförlitlig uppskattning av kostnaderna i sammanhanget. I övriga fall lämnas lämpliga beskrivningar.

## NOTER TILL MODERBOLAGETS BOKSLUT

### 1 FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

	Aktier och lån i dotterbolag		
	Aktier MUSD	Lån MUSD	Totalt MUSD
Vid årets början	6 715	18 141	24 856
Amortering av lån	–	–5 738	–5 738
<b>Bokfört nettovärde per den 31 december 2006</b>	<b>6 715</b>	<b>12 403</b>	<b>19 118</b>

### 2 ÖVRIGA FORDRINGAR

	2006 MUSD	2005 MUSD
Övriga fordringar	1	10
Uppskjutna skattefordringar	8	17
	<b>9</b>	<b>27</b>

### 3 ÖVRIGA SKULDER

	2006 MUSD	2005 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år		
Kortfristiga lån (utan säkerhet)	7	5
Övriga skulder	12	5
Skulder till dotterbolag	14	10
	<b>33</b>	<b>20</b>

### 4 LÅNGFRISTIGA LÅN

	Återbetalnings- datum	2006 MUSD	2005 MUSD
<b>Lån – från dotterbolag (utan säkerhet)</b>			
USD			
7,2% lån	2023	283	283
<b>Lån – externa (utan säkerhet)</b>			
USD			
5,4% inlösbar obligation	2014	747	747
		<b>1 030</b>	<b>1 030</b>
Lån eller amorteringar på lån som ska återbetalas:			
Efter 5 år från bokslutsdagen		1 030	1 030
Från 2 till 5 år		–	–
Från 1 till 2 år		–	–
Totala lån utan säkerhet		<b>1 030</b>	<b>1 030</b>
Totalt som förfaller inom 1 år		–	–
		<b>1 030</b>	<b>1 030</b>

Verkliga värden på externa lån och långfristiga lån från dotterbolag är följande:

	2006 MUSD	2005 MUSD
7,2% lån	331	341
5,4% inlösbar obligation	756	770
	<b>1 087</b>	<b>1 111</b>

Båda lånen löper med fast ränta. Följaktligen kommer lånens verkliga värde att förändras när marknadsräntorna ändras. Eftersom lånen tas upp till upplupet anskaffningsvärde kommer förändringar i räntan och kreditbedömningen av bolaget inte att påverka bolagets nettotillgångar.

## 5 RESERVER

	Överkurs- fond MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD	Övriga reserver MUSD	Årets resultat MUSD	2006 Totalt MUSD	2005 Totalt omräknat MUSD
Vid årets början	692	53	1 841	21 192	23 778	27 028
Vinst för räkenskapsåret	–	–	–	652	652	1 268
Utdelningar	–	–	–	-2 217	-2 217	-1 676
Återköp av aktier	–	18	–	-4 147	-4 129	-2 984
Överkursfond	979	–	–	–	979	142
Vid årets slut	1 671	71	1 841	15 480	19 063	23 778
Fria reserver vid årets slut	–	–	1 712	4 351	6 063	5 058

Såsom är tillåtet enligt medgivande i paragraf 230 i Companies Act 1985 har bolaget inte redovisat sin resultaträkning.

Kvarstående vinstmedel per den 31 december 2006 innefattar 11 129 MUSD (31 december 2005: 16 867 MUSD) som inte är tillgängliga för utdelning. Huvuddelen av detta ej utdelningsbara belopp är hänförligt till vinsten som uppstod när bolaget under 1999 sålde sitt innehav i Astra AB till ett dotterbolag. Denna orealiserade vinst kommer att öka tillgängliga utdelningsbara medel när de underliggande fordringarna regleras. Under 2006 realiserades 5 738 MUSD av vinsten genom en återbetalning. Efter årets slut återbetalades den 26 januari 2007 ytterligare 1 965 MUSD, vilket resulterade i ytterligare utdelningsbara medel som ej är inkluderade i siffrorna ovan. I övriga reserver ingår den särskilda reserv på 157 MUSD som uppstod 1999 då bolaget ändrade den valuta i vilken aktiekapitalet uttrycks.

## 6 AVSTÄMNING AV FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	2006 MUSD	2005 MUSD
Eget kapital vid årets början	24 173	27 439
Nettovinst för räkenskapsåret	652	1 268
Utdelningar	-2 217	-1 676
Nyemission av aktier i AstraZeneca PLC	985	143
Återköp av aktier i AstraZeneca PLC	-4 147	-3 001
Nettominskning av eget kapital	-4 727	-3 266
<b>Eget kapital vid årets slut</b>	<b>19 446</b>	<b>24 173</b>

## 7 AKTIEKAPITAL

	Godkänt 2006 MUSD	Emitterat, inbetalt och till fullo betalt 2006 MUSD	2005 MUSD
Emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	383	383	395
Ej emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	217	–	–
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	–	–	–
	<b>600</b>	<b>383</b>	<b>395</b>

Det totala antalet godkända stamaktier per den 31 december 2006 var 2 400 000 000 varav 1 532 245 608 stamaktier var utestående.

De inlösbare preferensaktierna har begränsad rösträtt och ger inte rätt till utdelning. Denna aktiekategori kan lösas in till nominellt värde när bolaget så önskar genom att bolaget ger sju dagars skriftlig uppsägning till de registrerade innehavarna av aktierna.

Förändringarna i aktiekapitalet under året kan sammanfattas enligt följande:

	Antal aktier miljoner	MUSD
Per den 1 januari 2006	1 581	395
Nyemissioner	23	6
Återköp av aktier	-72	-18
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 532</b>	<b>383</b>

## NOTER TILL MODERBOLAGETS BOKSLUT FORTS

### 7 AKTIEKAPITAL FORTS

#### Återköp av aktier

Under året har bolaget återköpt 72 205 192 aktier för annullering till en genomsnittskurs av 3059 pence per aktie. Den totala ersättningen var 4 147 MUSD, inklusive omkostnader. Den överskjutande ersättningen i förhållande till det nominella värdet har belastat kvarstående vinstmedel.

#### Aktieprogram

Sammanlagt 23 548 800 aktier har emitterats under året avseende aktieprogram. Information om förändringar i antalet aktier under option framgår av not 25 i koncernens bokslut. Information om utgivna optioner till styrelseledamöter framgår av rapporten om styrelsens ersättningar.

#### Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehas av dotterbolag.

### 8 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER

#### *Crestor* (rosuvastatin)

Sju individuella stämningsansökningar lämnades 2004 och 2005 in mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP och/eller AstraZeneca LP i USA på grund av påstådd skada i samband med användning av *Crestor*. Fyra av dessa stämningsansökningar har nu avvisats. Dessutom har en begäran om godkännande att väcka grupptalan och att vara företrädare ingetts i Quebec, Kanada mot AstraZeneca PLC och AstraZeneca Canada Inc. Käranden yrkar att skada uppkommit på grund av användningen av *Crestor*. Under 2006, lämnades ytterligare sex individuella stämningar in mot AstraZeneca i USA. Fem av dessa har därefter avvisats. AstraZeneca kommer att försvara sig med kraft i alla återstående mål.

#### *Exanta* (ximelagatran)

Fyra, väsentligen likartade, fall av grupptalan avseende värdepapper, väcktes i USA mot AstraZeneca PLC, Håkan Mogren, Sir Tom McKillop, Jonathan Symonds och Percy Barnevik mellan januari och mars 2005. Dessa ärenden sammanfördes senare till ett ärende i US District Court for the Southern District of New York. I det sammanförda modifierade målet hävdas att svarandeparterna gjort väsentliga falska och vilseledande uttalanden om de kliniska studierna för *Exanta* och status för registreringsansökan för *Exanta* i USA. I talan som väckts av personer som köpt AstraZenecas börsnoterade värdepapper mellan 2 april 2003 och 10 september 2004, hänvisas till avsnitten 10(b) och 20(a) i Securities Exchange Act of 1934 och SEC Rule 10b-5.

Svaranden nekar till anklagelserna och kommer att kraftfullt försvara sig. De har yrkat på avvisning av talan och detta yrkande behandlas i domstolen.

#### Övrigt

Moderbolaget har garanterat ett dotterbolags externa upplåning till ett belopp av 288 MUSD.

### 9 LAGSTADGAD OCH ÖVRIG INFORMATION

Bolaget har inga anställda (2005: 0). Bolagets styrelse betalas av ett annat koncernbolag 2006 och 2005.

## ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN – IFRS

För året som slutade den 31 december	2003 MUSD	2004 MUSD	2005 MUSD	2006 MUSD
<b>Omsättning och resultat</b>				
Försäljning	18 849	21 426	23 950	26 475
Kostnad för sålda varor	-4 463	-5 193	-5 356	-5 559
Distributionskostnader	-162	-177	-211	-226
Forsknings- och utvecklingskostnader	-3 012	-3 467	-3 379	-3 902
Marknadsförings- och administrationskostnader	-7 393	-8 268	-8 695	-9 096
Övriga intäkter och kostnader	188	226	193	524
Rörelseresultat	4 007	4 547	6 502	8 216
Vinst vid avyttring av andel av joint venture	-	219	-	-
Finansiella intäkter	381	532	665	888
Finansiella kostnader	-311	-454	-500	-561
Resultat före skatt	4 077	4 844	6 667	8 543
Skatt	-1 033	-1 161	-1 943	-2 480
Periodens resultat	3 044	3 683	4 724	6 063
Hänförligt till:				
Bolagets aktieägare	3 022	3 664	4 706	6 043
Minoritetsintressen	22	19	18	20
<b>Vinst per aktie</b>				
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD före jämförelsepåverkande poster, USD	1,77	2,01	2,91	3,86
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig), USD	1,77	2,18	2,91	3,86
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning), USD	1,77	2,18	2,91	3,85
Utdelning per aktie, USD	0,725	0,835	1,025	1,410
<b>Avkastning på försäljning</b>				
Rörelseresultat i procent av försäljning	21,3%	21,2%	27,2%	31,0%
<b>Intäkter i relation till fasta kostnader (IFRS)</b>	100,4	93,6	85,6	92,7
<b>Per den 31 december</b>	2003 MUSD	2004 MUSD	2005 MUSD	2006 MUSD
<b>Balansräkning</b>				
Materiella och immateriella anläggningstillgångar	10 574	11 147	9 697	11 657
Övriga placeringar	138	262	256	119
Uppskjuten skattefordran	1 261	1 218	1 117	1 220
Omsättningstillgångar	11 593	13 025	13 770	16 936
Totala tillgångar	23 561	25 652	24 840	29 932
Kortfristiga skulder	-6 558	-6 587	-6 839	-9 447
Långfristiga skulder	-3 828	-4 568	-4 310	-5 069
Nettotillgångar	13 175	14 497	13 691	15 416
Eget kapital	13 086	14 404	13 597	15 304
Minoritetens andel av eget kapital	89	93	94	112
Summa eget kapital och reserver	13 175	14 497	13 691	15 416
<b>För året som slutade den 31 december</b>	2003 MUSD	2004 MUSD	2005 MUSD	2006 MUSD
<b>Kassaflöden</b>				
Nettokassainflöde/-utflöde(-) från:				
Rörelseverksamhet	3 368	4 817	6 743	7 693
Investeringsverksamhet	-852	970	-1 182	-272
Finansieringsverksamhet	-2 674	-2 761	-4 572	-5 366
	-158	3 026	989	2 055

## ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN – US GAAP

### ÖVERSIKT FÖR KONCERNEN – US GAAP

Den utvalda ekonomiska information som redovisas nedan för varje enskilt år under femårsperioden som slutade den 31 december 2006 är utdrag eller härledning från de reviderade boksluten.

Den utvalda ekonomiska informationen bör ses i kombination med, och är i sin helhet godkänd med hänvisning till, bokslutet för AstraZeneca med tillhörande noter som ingår på annan plats i detta dokument.

#### Information om koncernens resultaträkning

För åren som slutade den 31 december	2002	2003	2004	2005	2006
Nettoreultat från rörelsen, MUSD	2 307	2 149	2 951	3 884	<b>4 392</b>
Nettoreultat från rörelsen per aktie, med nominellt värde 0,25 USD, USD	1,33	1,26	1,76	2,40	<b>2,81</b>
Resultat från rörelsen per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning), USD	1,33	1,26	1,76	2,40	<b>2,80</b>

#### Intäkter i relation till fasta kostnader

För koncernen, med justeringar för att överensstämna med US GAAP	36,7	77,0	73,5	70,7	<b>73,0</b>
--	------	------	------	------	-------------

#### Information om koncernens balansräkning

Per den 31 december	2002 MUSD	2003 MUSD	2004 MUSD	2005 MUSD	2006 MUSD
Totala tillgångar	42 660	45 483	47 690	43 757	<b>48 600</b>
Eget kapital	30 265	33 759	35 477	31 894	<b>32 467</b>

#### Redovisning av samgåendet

När det gäller US GAAP betraktas fusionen som om Zeneca förvärvade Astra i enlighet med förvärvsvärdeметoden.

#### Intäkter i relation till fasta kostnader (IFRS och US GAAP)

Vid beräkning av dessa kvoter består intäkterna av koncernbolagens intäkter från kvarvarande ordinarie rörelseverksamhet före skatt samt erhållna intäkter från bolag ägda till 50% eller mindre, plus fasta kostnader (exklusive aktiverad ränta). Fasta kostnader består av ränta (inklusive aktiverad ränta) på all skuldsättning, räntekomponent av diskonterad skuld och kostnader samt den del av hyreskostnaden som utgörs av räntefaktorn.

## AKTIEÄGARINFORMATION

AstraZeneca	2002	2003	2004	2005	2006
<b>Utestående aktier</b> – miljoner					
Vid årets slut	1 719	1 693	1 645	1 581	<b>1 532</b>
Vägt genomsnitt för året	1 733	1 709	1 673	1 617	<b>1 564</b>
<b>Aktiekurs</b> – per aktie med nominellt värde 0,25 USD					
Högsta, pence	3625	2868	2749	2837	<b>3529</b>
Lägsta, pence	1799	1820	1863	1861	<b>2574</b>
Vid årets slut, pence	2220	2680	1889	2829	<b>2744</b>

### Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december 2006

	2006 %
Antal aktier per innehav	
1 – 250	<b>0,5</b>
251 – 500	<b>0,7</b>
501 – 1 000	<b>0,9</b>
1 001 – 5 000	<b>1,3</b>
5 001 – 10 000	<b>0,2</b>
10 001 – 50 000	<b>1,0</b>
50 001 – 1 000 000	<b>12,3</b>
Över 1 000 000*	<b>83,1</b>
Utfärdat aktiekapital	<b>100,0</b>

\* Inklusive VPC- och ADR-innehav.

Den 31 december 2006 hade AstraZeneca PLC totalt ca 394 000 aktieägare, varav 137 137 var registrerade aktieägare i det brittiska aktieägarregistret. Antalet utestående aktier med ett nominellt belopp av 0,25 USD per aktie uppgick till 1 532 245 608 aktier. Dessutom fanns den 31 december 2006 ca 100 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 10,48% av det utfärdade aktiekapitalet och 157 000 aktieägare i Sverige (registrerade hos VPC) motsvarande 23,32% av det utfärdade aktiekapitalet. De amerikanska depåbevisen, vilka var och en motsvarar en aktie, är utfärdade av JPMorgan Chase Bank.

### ASTRAZENECA PLC

Sedan april 1999, efter AstraZeneca-fusionen, sker den huvudsakliga handeln med aktier i AstraZeneca PLC på börserna i London, Stockholm och New York. I tabellen nedan redovisas högsta och lägsta aktiekurser för AstraZeneca PLC för de fyra kvartalen 2005 och de första två kvartalen 2006 samt de sista sex månaderna 2006 med följande förutsättningar:

- > För aktier noterade på Londonbörsen (LSE) kommer uppgifterna gällande högsta och lägsta aktiekursernas slutnoteringar från The Daily Official List, börslistan.
- > För aktier noterade på Stockholmsbörsen (SSE) är de högsta och lägsta slutnoteringarna angivna i börslistan.
- > För American Depository Shares (ADS) noterade på New York-börsen kommer uppgifterna gällande högsta och lägsta noteringar från Dow Jones (ADR quotations).

	Aktier, LSE		ADS		AstraZeneca Aktier, SSE**	
	Högsta pence	Lägsta pence	Högsta USD	Lägsta USD	Högsta SEK	Lägsta SEK
2005 – Kvartal 1	2201	1861	42,12	34,72	288,5	243,0
– Kvartal 2	2363	2081	45,06	39,29	324,5	279,5
– Kvartal 3	2668	2311	49,10	40,68	370,5	319,0
– Kvartal 4	2837	2485	49,50	44,43	392,0	349,0
2006 – Kvartal 1	2975	2574	51,73	45,12	403,5	352,5
– Kvartal 2	3264	2757	59,82	50,54	434,5	376,5
– Juli	3320	3101	62,00	56,60	450,5	414,5
– Augusti	3404	3183	65,14	60,13	467,5	432,0
– September	3435	3292	65,43	61,35	477,0	447,5
– Oktober	3529	3098	66,37	58,70	484,0	428,0
– November	3226	2919	61,40	56,24	441,5	388,5
– December	2925	2728	57,78	53,55	394,0	365,5

\*\* Avser i huvudsak direktägda aktier.

## AKTIEÄGARINFORMATION FORTS

Under 2006 fortsatte AstraZenecas återköpsprogram av aktier, vilket påbörjades under 1999. Totalt 72,2 miljoner aktier återköptes och annullerades till ett belopp av 4,147 MUSD, motsvarande 4,7% av bolagets totala utestående aktiekapital. Det genomsnittliga priset per aktie under 2006 var 3059 pence. Från 1999 till 2005 återköptes och annullerades 210,6 miljoner aktier till ett genomsnittligt pris av 2568 pence per aktie vilket motsvarar ett belopp på 9,172 MUSD inklusive kostnader. Den del av ersättningen som översteg det nominella värdet belastade kvarstående vinstmedel. Totalt 23,5 miljoner aktier emitterades med avseende på aktieoptionsprogram.

I samband med 1999 års fusion ändrades valutan, i vilken AstraZenecas aktiekapital uttrycks, till USD. Den 6 april 1999 annullerades aktierna i Zeneca och aktier i USD emitterades, som krediterades till 1 USD för varje innehavd Zeneca-aktie, vilket motsvarade fullständig betalning. Detta uppnåddes genom en kapitalreduktion i enlighet med sektion 135 i Companies Act 1985. Då kapitalreduktionen genomfördes annullerades alla Zeneca-aktier och resultatet lades till en särskild reserv vilken räknades om till USD till avstämningsdagens kurs. Denna dollarreserv utnyttjades sedan vid emissionen av de nya USD-aktierna till nominellt belopp.

Samtidigt som aktierna i USD emitterades, emitterade bolaget 50 000 preferensaktier som kan inlösas i förtid med ett nominellt värde av 1,00 GBP vardera kontant ersättning till pari. De inlösbara preferensaktierna medför begränsad rösträtt och ingen rätt till utdelning. Dessa aktier kan också lösas in av koncernen till nominellt värde efter det att koncernen meddelat aktieägaren skriftligen minst sju dagar i förväg.

Totalt 826 miljoner AstraZeneca-aktier emitterades till de aktieägare i Astra som accepterade fusionserbjudandet innan slutdagen den 21 maj 1999. Astras aktieägare löste in motsvarande 99,6% av det totala antalet aktier och återstående 0,4% förvärvades kontant under 2000.

### STÖRRE AKTIEINNEHAV

Den 31 januari 2007 hade nedanstående aktieägare tillkännagivit innehav i bolagets utfärdade aktiekapital, i enlighet med kraven i paragraferna 198–208 i Companies Act 1985:

Aktieägare	Antal aktier	Dag för information till bolaget*	Procentandel av utfärdat aktiekapital
The Capital Group Companies, Inc.	179 266 829	15 dec 2006	11,70
Investor AB	63 465 810	11 feb 2004	4,14
Barclays PLC	61 721 820	18 dec 2006	4,03
Wellington Management Co., LLP	60 565 299	30 okt 2006	3,95
Legal & General Investment Management Limited	52 518 020	13 jun 2002	3,43

\* Efter dagen för information till bolaget kan någon av ovanstående aktieägares innehav ha ökat eller minskat. Det finns ingen skyldighet att underrätta bolaget om huruvida ökning eller minskning har skett, såvida inte innehavet har ökat eller minskat med en hel procentenhet. Det procentuella innehavet kan öka (genom en annullering av aktier till följd av ett återköp av aktier under AstraZenecas återköpsprogram) eller minska (genom en emission av nya aktier under AstraZenecas aktieprogram).

Ingen annan person hade ett anmälningspliktigt innehav av aktier, utgörande tre procent eller mer av bolagets utfärdade aktiekapital och som återfinnes i det enligt paragraf 211 i Companies Act 1985 obligatoriska aktieregistret.

Nedan anges förändringar i procentuell äganderätt hos de största aktieägarna under de senaste tre åren. Rösträtten skiljer sig inte för de största aktieägarna.

Aktieägare	Procentandel av utfärdat aktiekapital			
	31 jan 2007	31 jan 2006	26 jan 2005	28 jan 2004
The Capital Group Companies, Inc.	11,70	12,57	13,39	15,01
Investor AB	4,14	4,01	3,86	5,41
Barclays PLC	4,03	3,20	3,08	<3,00
Wellington Management Co., LLP	3,95	4,97	3,25	<3,00
Legal & General Investment Management Limited	3,43	3,32	3,19	3,10

AstraZeneca PLCs amerikanska depåaktier (ADS) – var och en motsvarande en aktie – bekräftade genom amerikanska depåbevis (ADR) utfärdade av JP Morgan Chase Bank som depåbank, är noterade på New York-börsen. Den 31 januari 2007 utgjorde aktier representerade av depåbevis 10,34% av det totala antalet utestående aktier.

Antal registrerade innehavare av aktier i det brittiska aktieägarregistret den 31 januari 2007:

> I USA	816
> Totalt	136 672

Antal innehav av amerikanska depåbevis (ADR) den 31 januari 2007:

> I USA	2 533
> Totalt	2 571

Såvitt AstraZeneca PLC känner till ägs eller styrs bolaget varken direkt eller indirekt av ett eller flera bolag eller av någon regering.



Per den 31 januari 2007 uppgick styrelseledamöters och ledande befattningshavares totala antal av bolagets röstberättigade värdepapper till:

Kategori av värdepapper	Ägt belopp	Procent av kategori
Aktier	322 601	0,02%

Bolaget känner inte till några omständigheter som skulle kunna leda till en förändring av kontrollen över bolaget.

#### TRANSAKTIONER MELLAN NÄRSTÅENDE

Under perioden 1 januari 2007 till 31 januari 2007 genomfördes inga transaktioner, lån eller föreslagna transaktioner mellan bolaget och närstående parter av betydelse för bolaget eller närstående part. Inte heller genomfördes några transaktioner, lån eller föreslagna transaktioner som var ovanliga till sin natur eller till sina villkor (se vidare not 28).

#### OPTIONER ATT KÖPA VÄRDEPAPPER FRÅN MODERBOLAGET ELLER DOTTERBOLAG

(a) Per den 31 januari 2007 fanns det följande utestående optioner för teckning av aktier på 0,25 USD i bolaget:

Antal aktier	Teckningspris	Sista inlösendag
44 547 783	1740p–3487p	2007–2016

Det vägda genomsnittliga teckningspriset på utestående optioner den 31 januari 2007 var 2675p. Alla optioner tilldelas i enlighet med personaloptionsprogram.

(b) I paragraf (a) ingår tilldelade optioner till styrelseledamöter och chefer i AstraZeneca enligt följande:

Antal aktier	Teckningspris	Sista inlösendag
2 265 118	1740p–3487p	2007–2016

(c) I paragraf (b) ingår tilldelade optioner till enskilt namngivna styrelseledamöter. Information om dessa optionsinnehav per den 31 december 2006 framgår av rapporten om styrelsens ersättningar.

Ingen styrelseledamot utnyttjade några optioner under perioden 1 januari 2007 till 31 januari 2007.

#### UTBETALNING AV UTDELNING

Avstämningsdag för andra halvårets utdelning för 2006, som utbetalas den 19 mars 2007 (i Storbritannien, USA och Sverige), är den 9 februari 2007. Aktien handlas exklusive utdelning på Londonbörsen och Stockholmsbörsen från den 7 februari 2007. Depåbevis (ADR) handlas exklusive utdelning på New York-börsen från samma dag. Utdelningar kommer normalt att utbetalas enligt följande:

Första halvåret: Meddelas i juli och utbetalas i september.  
Andra halvåret: Meddelas i januari/februari och utbetalas i mars.

Avstämningsdag för första halvårets utdelning för 2007 som utbetalas den 17 september 2007 (i Storbritannien, USA och Sverige) är den 10 augusti 2007.

#### Följande tre avsnitt riktar sig till aktieägare i Storbritannien:

##### SHAREVIEW

Aktieägare i AstraZeneca, registrerade i Storbritannien, med tillgång till Internet kan besöka [shareview.co.uk](http://shareview.co.uk) och registrera sina uppgifter för att skapa en egen portfölj. Shareview är en kostnadsfri och säker online-tjänst från bolagets registreringskontor, Lloyds TSB Registrars, som ger tillgång till information om aktieinnehavet inklusive värderörelser, indikativa börskurser samt information om de senaste utdelningarna.

##### SHAREGIFT

AstraZeneca uppskattar och sätter stort värde på alla sina aktieägare, oavsett hur många eller hur få aktier de äger. Aktieägare som enbart äger ett litet antal aktier, vars värde är så begränsat att det ej är ekonomiskt att sälja dem, antingen idag eller vid ett framtida tillfälle, vill vi dock gärna upplysa om möjligheten att donera dessa aktier till välgörenhet genom ShareGift. ShareGift är ett oberoende välgörenhetsprogram för aktiedonationer. En del av programmet är att det inte sker någon kapitalbeskattning i Storbritannien på vinster eller förluster avseende aktiegåvor via ShareGift. Det kan idag också vara möjligt att erhålla inkomstskattelättnader i Storbritannien genom donationen. Ytterligare information om ShareGift kan erhållas på hemsidan, [sharegift.org](http://sharegift.org), eller genom att kontakta ShareGift på +44 (0)20 7337 0501, alternativt 46 Grosvenor Street, London W1K 3HN. Mer information kring skattebestämmelserna i Storbritannien rörande aktiegåvor till ShareGift kan erhållas från HM Revenue & Customs i Storbritannien, med hemsida [hmrc.gov.uk](http://hmrc.gov.uk). Erforderlig aktieöverlåtelseblankett för att kunna göra en donation kan erhållas från bolagets registreringskontor, Lloyds TSB Registrars, vars adress finns på baksidan av detta dokument. ShareGift administreras av Orr Mackintosh Foundations, registrerat välgörenhetsnummer 1052686.

## AKTIEÄGARINFORMATION FORTS

### THE UNCLAIMED ASSETS REGISTER

AstraZeneca förser Unclaimed Assets Register (UAR) med information om outtagen vinstutdelning. UAR erbjuder investerare som har förlorat översikten över sina aktieinnehav att mot en mindre, fast avgift, söka efter outtagna vinstutdelningar relaterade till finansiella tillgångar i UARs databas. UAR donerar en del av sökavgiften till välgörenhet. UAR kan kontaktas på +44 (0) 870 241 1713 alternativt Cardinal Place, 6 tr, 80 Victoria Street, Victoria, London SW1E5JL.

### RAPPORTER

AstraZenecas oreviderade bokslut avseende de första tre månaderna år 2007 kommer att offentliggöras den 26 april 2007 och bokslutet för de första sex månaderna 2007 kommer att offentliggöras den 26 juli 2007.

### OFFENTLIGA DOKUMENT

Den stiftelseurkund och bolagsordning och andra dokument som detta dokument refererar till, finns tillgängliga på koncernens huvudkontor på 15 Stanhope Gate, London W1K 1LN.

### BESKATTNING AV PERSONER BOFASTA I USA

Nedanstående sammanställning avseende de väsentliga inkomstskattekonsekvenserna i Storbritannien och USA för innehav av aktier eller depåbevis (ADR) grundar sig på nuvarande brittisk och amerikansk inkomstskattelagstiftning, inklusive det amerikanska/brittiska avtalet ("konventionen") om dubbelskattning avseende inkomst och realisationsvinster som trädde i kraft den 31 mars 2003 samt på praxis. Denna diskussion grundar sig också delvis på att JPMorgan Chase Bank fungerar som depåbank för depåbevisen och förutsätter att varje förpliktelse i depåavtalet mellan bolaget, depåbanken och innehavarna som från tid till annan äger depåbevis samt eventuella relaterade avtal, måste uppfyllas i enlighet med dess villkor. Det amerikanska finansdepartementet (US Treasury) har uttryckt oro för att parter som erhåller depåbevis (ADR) eventuellt agerar på ett sätt som är oförenligt med hur amerikanska innehavare av ADR har rätt att yrka avdrag för utländska skattetilgodo-havanden. Sådana åtgärder skulle också strida mot den begäran om lägre skattesats som beskrivs nedan för utdelningar som mottagits av vissa privata aktieägare bosatta i USA. Följaktligen skulle möjligheten att erhålla en lägre skattesats för utdelningar som erhållits av vissa privata aktieägare bosatta i USA, kunna påverkas av åtgärder från parterna till vilka amerikanska depåbevis överlåts i förväg.

Denna diskussion utgår från att vi inte är, och inte heller blir, ett passivt utländskt investeringsbolag (PFIC), vilket redovisas nedan.

### INKOMSTSKATT PÅ UTDELNINGAR I STORBRIANNIEN OCH USA

Storbritannien tar för närvarande inte ut kupongskatt på utdelningar som betalas av ett brittiskt bolag som moderbolaget.

Vid beräkning av den federala inkomstskatten i USA ska utdelningar från bolaget till en aktieägare bosatt i USA ingå i bruttoinkomsten som en vanlig utdelningsinkomst från utlandet i enlighet med bolagets aktuella eller ackumulerade inkomster och vinster beräknade enligt amerikanska federala inkomstskatteprinciper. Utdelningsbeloppet kommer att vara värdet i USD av de GBP som erhöles vid utdelningsdatumet av depåbanken för innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) bosatta i USA (eller om det rör sig om aktier, erhållna av aktieägare som är bosatta i USA) oavsett om utdelningen omräknas till USD. Om utdelningen omräknas till USD vid tidpunkten för mottagandet, borde inte amerikanska aktieägare i allmänhet inte behöva redovisa valutakursvinster eller -förluster avseende utdelningsinkomsten. De kan få valutakursvinster eller -förluster om utdelningsbeloppet inte omräknas till USD vid tidpunkten för mottagandet.

I enlighet med gällande inskränkningar och diskussionen ovan om påpekandena från US Treasury, kan utdelningar som erhållits av vissa privatpersoner bosatta i USA som innehar stamaktier eller amerikanska depåbevis under beskattningsår som börjar före den 1 januari 2011 bli föremål för amerikansk inkomstbeskattning med maximalt 15%. Aktieägare bofasta i USA bör konsultera sina skatterådgivare för att avgöra om de omfattas av några specialregler som kan komma att begränsa deras möjligheter att beskattas med denna förmånliga skattesats.

### BESKATTNING AV KAPITALVINSTER

Enligt dubbelbeskattningsavtalet kan vardera avtalsstaten i princip beskatta realisationsvinst i enlighet med landets inhemska lagar. I enlighet med den nuvarande brittiska lagstiftningen behöver inte privatpersoner som inte är bosatta eller normalt inte är bosatta i Storbritannien samt bolag som inte har sitt säte i Storbritannien, betala skatt i Storbritannien på de realisationsvinster som har uppkommit vid avyttring av aktier eller depåbevis (ADR). Detta under förutsättning att sådana aktier eller depåbevis (ADR) inte innehas med anknytning till handel, yrke eller sysselsättning som sker i Storbritannien genom en filial eller agentur.

En aktieägare som är bofast i USA kommer generellt sett att beskattas enligt amerikansk federal lagstiftning vid försäljning eller utbyte av aktier eller depåbevis för en reavinst eller -förlust motsvarande skillnaden mellan försäljningspriset i USD och det justerade anskaffningsvärdet för aktierna i USD eller ADR. Aktieägare som är bofasta i USA bör rådfråga sina skatterådgivare om hanteringen av reavinst, vilka kan komma att beskattas lägre än förvärsinkomst för privatpersoner som är bofasta i USA, och om hanteringen av reaförluster, för vilka avdragsrätt kan vara begränsad.

### PASSIVT UTLÄNDSKT INVESTERINGSBOLAG

Vi bedömer att vi inte är ett passivt utländskt investeringsbolag (PFIC) i enlighet med de amerikanska federala skattebestämmelserna, för året som slutade den 31 december 2006 och vi förväntar oss inte att vara ett PFIC under överskådlig framtid. Eftersom PFIC-status emellertid beror på sammansättningen av våra intäkter och tillgångar samt på marknadsvärdet på våra tillgångar (inklusive bl a aktieinvesteringar som uppgår till mindre än 25%) vid olika tidpunkter, kan vi inte garantera att vi inte betraktas som PFIC under något beskattningsår. Om vi behandlas som PFIC för något beskattnings år under vilket en aktieägare innehaft stamaktier eller amerikanska depåbevis skulle vissa negativa skattekonsekvenser drabba aktieägare bosatta i USA.

### ARVSSKATT I STORBRIANNIEN

Enligt det nuvarande avtalet ("förmögenhetsskattekonventionen") avseende dubbelbeskattning av förmögenhetsskatt mellan USA och Storbritannien, gäller normalt för aktier eller depåbevis (ADR) som innehas av en enskild aktieägare bosatt i USA i enlighet med förmögenhetsskattekonventionen och som inte är medborgare i Storbritannien i enlighet med förmögenhetsskattekonventionen, att dessa inte kommer att vara föremål för brittisk arvsskatt vid dödsfall eller om personen under sin livstid skänker aktier eller depåbevis (ADR) som avdragsgill gåva. Förutsättningen för detta är att gällande federala gåvo- eller förmögenhetsskatter betalas i USA, såvida inte aktierna eller depåbevisen (ADR) utgör tillgång i en permanent affärsverksamhet ägd av personen i Storbritannien eller om aktieägaren tillhandahåller oberoende personliga tjänster och har en fast verksamhetsbas med säte i Storbritannien. Om aktierna eller depåbevisen (ADR) förvaltas av en förtroendeman, som vid tidpunkten för likviden var en aktieägare bosatt i USA, belastas aktierna eller depåbevisen (ADR) i allmänhet inte av arvsskatt i Storbritannien, förutsatt att förtroendemannen vid tidpunkten för likviden inte var bosatt i USA och var medborgare i Storbritannien. I det undantagsfall där aktier eller depåbevis (ADR) belastas både med arvsskatt i Storbritannien och federal gåvo- eller förmögenhetsskatt i USA, brukar förmögenhetsskattekonventionen i allmänhet ge en reduktion för dubbelbeskattning i form av en skattelättnad.

### BRITTISK STÄMPELSKATT OCH STÄMPELAVGIFT

En stämpelskatt på 1,5% betalas när aktier deponeras för utfärdande av depåbevis (ADR), dock ej vid den efterföljande handeln. En stämpelavgift på 0,5% betalas på alla köp av aktier.

### VALUTAREGLERINGAR OCH ÖVRIGA BEGRÄNSNINGAR SOM PÅVERKAR INNEHAVARE AV VÄRDEPAPPER

I Storbritannien finns det inga lagar, statliga förordningar eller bestämmelser som begränsar importen eller exporten av kapital eller som påverkar betalningen av utdelningar, räntor eller övriga utbetalningar till ej fast bosatta innehavare av aktier eller depåbevis (ADR).

Det finns inga begränsningar, enligt brittisk lag eller enligt bolagets regler och bolagsordning, för ej fast bosatta innehavares eller utländska ägares rätt att vara registrerade innehavare av aktier, röstberättigade för aktier eller ADR, eller vara registrerade innehavare av räntepapper eller förlagslån i Zeneca Wilmington Inc. eller i AstraZeneca PLC.

## AKTIEÄGARINFORMATION FORTS

### VALUTAKURSER

Fram till april 1999 redovisade och rapporterade Astra sitt resultat i SEK medan Zeneca redovisade och rapporterade sitt resultat i GBP. I enlighet med AstraZenecas beslut att redovisa sitt bokslut i USD har den ekonomiska informationen i detta dokument räknats om från SEK och GBP till USD med hjälp av följande valutakurser:

	SEK/USD	USD/GBP
Genomsnittskurser (resultaträkning, kassaflödesanalys)		
1995	7,1100	1,5796
1996	6,7000	1,5525
1997	7,6225	1,6386
1998	7,9384	1,6603
1999	8,2189	1,6247
Avistakurser vid årets slut (balansräkning)		
1995	6,6500	1,5500
1996	6,8400	1,6900
1997	7,8500	1,6600
1998	8,0400	1,6600
1999	8,5130	1,6185

Följande valutakursinformation visar de genomsnittskurser och avistakurser som används av AstraZeneca:

	SEK/USD	USD/GBP
Genomsnittskurser (resultaträkning, kassaflödesanalys)		
2004	7,4613	1,8031
2005	7,3878	1,8306
2006	7,4472	1,8265
Avistakurser vid årets slut (balansräkning)		
2004	6,6144	1,9264
2005	7,9464	1,7239
2006	6,8824	1,9626

## DEFINITIONER OCH TOLKNINGAR

Om inte annat framgår har siffrorna i denna rapport, vilka hänför sig till marknadsstorlek och marknadsandelar för läkemedelsprodukter, erhållits från gemensamma branschkällor, huvudsakligen från IMS Health (IMS) som är ett internationellt erkänt marknadsundersökningsföretag inom läkemedelsbranschen. Marknadsandelssiffrorna för 2006 som ingår i denna rapport baseras huvudsakligen på statistik som erhållits från en direktansluten IMS-databas.

IMS-statistiken kan skilja sig från den statistik som koncernen har sammanställt för sina egna produkter. Av särskild betydelse i detta avseende är följande: (1) AstraZeneca redovisar sitt ekonomiska resultat per räkenskapsår och kvartal medan IMS ger ut statistik varje månad och kvartal; (2) Den direktanslutna IMS-databasen uppdateras varje kvartal och använder genomsnittliga valutakurser för det aktuella kvartalet; (3) IMS-statistiken från USA justeras inte för rabatter till statlig sjukförsäkring (Medicaid) och liknande rabatter i olika delstater; och (4) IMS sammanställer sin försäljningsstatistik genom att använda faktiska siffror från grossister och statistiskt representativa data från detaljhandels- och sjukhusapotek. Denna statistik prognostiseras sedan av IMS för att ge siffror för de nationella marknaderna.

Upplysningar om utbredning av sjukdomar har hämtats från flera olika källor och avser inte att vara något mått på storleken på den aktuella marknaden eller på någon potentiell marknad för AstraZenecas läkemedelsprodukter, bland annat på grund av att det kan saknas korrelation mellan utbredningen av en sjukdom och antalet personer som behandlas för denna sjukdom.

## RISKFaktorER

### RISKER FÖRKNIPPADE MED FRAMÅTRIKTADE KOMMENTARER

Denna årsredovisning innehåller vissa framåtriktade uttalanden om AstraZeneca. Även om vi är av åsikten att våra förväntningar är baserade på rimliga antaganden kan uttalanden om framtiden påverkas av faktorer som kan medföra att de verkliga resultaten blir avsevärt annorlunda än vad som förutspåts. I denna rapport identifieras dessa uttalanden om framtiden genom användandet av ord som "förutser", "tror", "förväntar", "avser" och liknande uttryck. Dessa uttalanden om framtiden är riskfyllda och osäkra. Viktiga faktorer som kan ge upphov till att de verkliga resultaten skiljer sig betydligt från dem som förutspåts, varav vissa ligger utanför vår kontroll, är till exempel: upphörande eller förlust av patent, ensamrätt för marknadsföring eller varumärken, risk för väsentliga ersättningsanspråk som följd av rättsvister eller statliga undersökningar och otillräckligt försäkringsskydd, valutakursfluktuationer, risken för att FoU inte resulterar i nya produkter som röner kommersiell framgång, risken för att strategiska allianser inte når framgång, konkurrenspåverkan, priskontroller och prisnedsättningar; skatterisker, risk för omfattande produktansvarskrav, påverkan av brist hos tredje part avseende leverans av material eller tjänster, risk förknippad med misslyckad hantering av en kris, risken för förseningar med nya produktanspråk, svårigheter att erhålla och behålla regulatoriskt godkännande för produkter, risk för underlåtenhet att efterleva löpande tillsyn från myndigheterna, risk för att de nya produkterna inte når upp till våra förväntningar, risker förknippade med miljöåtaganden, risker förknippade med att driva verksamhet på nya marknader, risk för skadat rykte samt risk för produktförfalskning.

### RISK FÖR UPPHÖRANDE AV PATENT, ENSAMRÄTT TILL MARKNADSFÖRING ELLER VARUMÄRKEN

Vetenskaplig utveckling och teknologisk förnyelse är avgörande för den långsiktiga framgången för AstraZenecas verksamhet. På läkemedelsmarknaden är ett läkemedel, en diagnostisk eller medicinsk utrustning normalt sett bara utsatt för konkurrens från alternativa produkter inom samma användningsområde så länge patentskyddet, eller andra typer av ensamrätter till marknadsföring, gäller. När patentskyddet, eller andra typer av ensamrätter till marknadsföring, löpt ut är marknaden öppen för konkurrens även från generikaprodukter. Produkter skyddade av patent, eller andra typer av ensamrätter till marknadsföring, genererar vanligtvis väsentligt högre intäkter än produkter som saknar patentskydd, eller andra typer av ensamrätter till marknadsföring.

I USA föll till exempel försäljningen av *Losec/Prilosec*, *Plendil*, *Zestril* och *Nolvadex* kraftigt under 2004 jämfört med 2003, och i mindre utsträckning under 2005 jämfört med 2004, sedan patenten löpt ut eller ensamrätten till marknadsföring upphört som förväntat.

Vi anser att vi har ett robust patentskydd för många av våra viktigaste produkter.

Varumärkesskydd för våra produkter är också en viktig del i våra övergripande marknadsföringsprogram för våra produkter. I kombination med patentskydd eller andra typer av ensamrätt till marknadsföring genererar produkter, som är skyddade av ett varumärke, oftast betydligt högre intäkter än de som inte är varumärkesskyddade. Vår uppfattning är att vi har varumärkesskydd för många av våra allra viktigaste produkter. Dock kan varumärkesskydd upphöra eller utmanas av tredje part.

### RISK FÖR PATENTTVIST OCH TIDIG FÖRLUST AV PATENT, ENSAMRÄTT TILL MARKNADSFÖRING ELLER VARUMÄRKEN

Under de senaste åren har det skett en markant ökning i antalet tvister som rör immateriell egendom. Tillverkare av generiska läkemedelsprodukter, antingen baserade i utvecklingsländer, såsom de i Asien eller på annat håll i världen, söker i en ökande takt utmana våra patent eller andra typer av ensamrätter till marknadsföring, för att få tillgång till marknaden för deras egna generiska produkter. Vid sidan av tillverkare av generiska har dessutom den forskningsbaserade industrin blivit aggressivare på senare år i användningen av immateriella rättigheter på ett offensivt sätt som ytterligare en grund för affärsmässig konkurrens mellan patenterade produkter. Detta har inkluderat användningen av patenttvister riktade mot relativt unga produkter och när det gäller tvister med både generikatillverkare och andra forskningsbaserade företag kan vi vänta oss att de största utmaningarna kommer att inriktas på de värdefullaste produkterna.

Delar av vår teknologi, tekniker och egenutvecklade substanser och potentiella läkemedelskandidater, inklusive dem som är ilicensierade, kan visa sig utgöra intrång i patent som ägs av eller tilldelats andra. Denna risk kan öka i takt med att vår inriktning på biofarmakologi ökar eftersom immaterialrättsliga frågor avseende biologiska läkemedel kan vara extremt komplexa. Om vi inte kan lösa immaterialrättsliga tvister kan vi bli skadeståndsskyldiga, tvingas skaffa dyrbara licenser eller hindras från att tillverka, använda eller sälja våra produkter. I vår verksamhet kan vi komma att komma att bli medvetna om breda patent som ägs av andra och som

anknyter till vissa av våra immateriella rättigheter. I vissa fall kan vi komma att underrättas av ägare till patent att utvecklandet, tillverkningen eller försäljningen av vissa av våra produkter och läkemedelskandidater kan innebära intrång i deras patent. Som svar kan vi skaffa licenser, bestämma att våra produkter inte innebär intrång i patenten eller att patenten inte är giltiga, eller vi kan göra vissa ändringar som vi tror inte innebär intrång i deras patent och som skulle möjliggöra kommersialisering av våra produkter.

Det kan inte garanteras att våra nuvarande patenterade produkter inte kommer att bli föremål för immaterialrättsliga tvister i framtiden, trots vår strävan att upprätta och försvara det mest robusta patentskydd. Det kan inte garanteras att vi kommer att vinna i mål som rör patentintrång; kommer att få licenser för tredje parts patent till affärsmässigt rimliga villkor; framgångsrikt och i rätt tid utveckla alternativ som inte innebär patentintrång; eller licensiera alternativ teknologi som inte utgör intrång, om sådan finns, på affärsmässigt rimliga villkor, eller om patentskydd överhuvudtaget går att erhålla. Om vi inte lyckas, under den tid som patentskyddet eller ensamrätten till data gäller, upprätthålla ensamrätt för marknadsföring av en eller fler av våra huvudprodukter, framför allt i USA där vi har våra största vinster och högsta marginaler, kommer våra vinster och marginaler att påverkas negativt.

Under 2005 var vi till exempel, i USA och andra länder, involverat i rättsvister med tillverkare av generiska gällande intrång i vissa patent, inklusive formuleringspatent för omeprazol, den aktiva substansen i *Losec/Prilosec* och i USA för metopropolsuccinat, den aktiva substansen i *Toprol-XL*. I januari 2006, meddelade US District Court for the Eastern District of Missouri dom. I domen konstateras att vissa av bolagets amerikanska patent rörande substanser och föreningar för metopropolsuccinat var ogiltiga och inte kan åberopas. Vi överklagade distriktsdomstolens beslut till US Court of Appeals for the Federal Circuit. Överklagan behandlades under 2006 och förhandling ägde rum den 8 december 2006. Under 2005 inlämnade också vissa tillverkare av generiska förenklade registreringsansökningar (Abbreviated New Drug Applications – ANDA) till US Food and Drug Administration (FDA) innehållande "paragraph IV certification" hävdande ogiltighet och icke-intrång för vissa av våra patent avseende *Nexium*, *Pulmicort Respules* och *Seroquel*. Efter dessa registreringsansökningar väckte vi talan om patentintrång mot sådana tillverkare. Viktigare patenttvister som rör bolagets produkter beskrivs i not 26 i bokslutet.

Vid sidan av utmaningarna för våra patenterade produkter från tillverkare av generiska läkemedel eller andra patenterade produkter, finns en risk att man i vissa länder, framför allt i utvecklingsländerna, kan komma att försöka begränsa tillgängligheten för patentskydd för läkemedelsprodukter eller i vilken utsträckning sådant skydd kan erhållas, inom deras jurisdiktion.

Begränsningar i möjligheten till patentskydd i utvecklingsländer eller utgången eller förlusten av vissa patent, ensamrätter till marknadsföring eller varumärken skulle ha en negativ inverkan på prissättningen och försäljningen av berörda produkter. Följaktligen skulle detta kunna leda till en betydande negativ effekt på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat.

#### RISK FÖR VÄSENTLIGT NEGATIVT UTFALL AV TVISTER OCH STATLIGA UNDERSÖKNINGAR SAMT OTILLRÄCKLIGA FÖRSÄKRINGAR

I not 26 i bokslutet redogörs för de rättsprocesser koncernen för närvarande är inblandad i. O gynnsamt utfall i dessa och liknande processer, inklusive statliga undersökningar och stämningar som gäller grupptalan avseende värdepapper, kan ha väsentlig negativ inverkan på koncernens ekonomiska resultat, inte minst eftersom koncernen kan tvingas göra betydande reserveringar i bokslutet för rättsliga processer och/eller statliga undersökningar. Detta skulle minska intäkterna. I många fall är det praxis att kändande begär skadestånd – ersättning för skada, böter och lagstadgade skadestånd – till belopp som inte har någon som helst relation till den bakomliggande skadan. Följaktligen är det svårt att kvantifiera den potentiella exponeringen för krav i rättegångar av den typ som hänvisas till i not 26. Erfarenheterna av senare tids försäkringsförluster, inklusive exponering för produktansvar avseende läkemedel, har ökat kostnaden och sammantaget begränsat skyddet som ges av läkemedelsföretags försäkringar, däribland koncernens. För att begränsa försäkringskostnaderna under senare år har koncernen fortsatt att justera sin skyddsprofil och accepterat en högre grad av oförsäkrad exponering. Vid försäkringskrav kan dessutom försäkringsbolag förbehålla sig rätten att vägra betala av olika skäl. Om vägran att betala till slut bekräftas kan det leda till avsevärda extra kostnader för koncernen och påverka intäkterna.

#### PÅVERKAN AV VALUTAKURSFLUKTUATIONER

AstraZenecas rörelseresultat redovisas i USD. Cirka 51% av AstraZenecas försäljning under 2006 var hänförlig till Nordamerika (bestående av USA och Kanada), där USA utgjorde den största delen. USA är och väntas förbli vår största marknad. I ett flertal andra länder sker också försäljningen i USD eller i valutor vars valutakurser är kopplade till USD. Den största delen av vår kostnadsbas finns dock i Europa, där ca 58% av våra anställda arbetar. Valutakursfluktuationerna för utländsk valuta mot USD kan därför få en väsentlig negativ effekt på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat.

Vissa av AstraZenecas dotterbolag importerar och exporterar varor och tjänster i andra valutor än den egna. Dessa dotterbolags resultat kan därför komma att påverkas av valutakursförändringar som inträffar mellan transaktionsdatum och avräkningsdatum för transaktionerna. AstraZeneca kurssäkrar valutarisken genom att använda finansiella instrument. Det verkliga värdet av dessa instrument, främst terminskontrakt för utländsk valuta och köpta valutaoptioner, uppgick per den 31 december 2006 till 45 MUSD. AstraZenecas policy är att försöka dämpa valutakursfluktuationernas inverkan på kassaflödet i utländsk valuta och den effekt de har på de olika dotterbolagens resultat, men utan att försöka undanröja alla sådana risker. Se "Ekonomisk översikt – Policy för finansiell riskhantering – Valutarisker på sidan 60. Generellt sett har en stärkning av USD en negativ effekt på våra rapporterade resultat medan en försvagning av USD generellt sett har en fördelaktig effekt. Vi kan inte garantera att fluktuationer i valutakurser inte kommer att ha en betydande negativ inverkan på AstraZenecas framtida finansiella ställning och verksamhetens resultat.

#### RISKEN ATT FOU INTE KOMMER ATT LEDA TILL NYA PRODUKTER SOM RÖNER KOMMERSIELL FRAMGÅNG

Utvecklingen av nya produkter innebär att stora ansträngningar, pengar och andra resurser satsas på FoU. Det innebär också hög risk och kan ta många år. Våra ansträngningar att utveckla produkter kan misslyckas för varje produktkandidat och vi kan av flera anledningar till slut misslyckas med att nå kommersiell framgång, t ex:

- > Svårigheter att finna patienter för kliniska prövningar.
- > Vi misslyckas att få de myndighetsgodkännande som krävs för produktkandidaten eller för anläggningarna vid vilka den tillverkas.
- > Negativa reaktioner på produktkandidaten eller indikationer på andra säkerhetsproblem.
- > Vår oförmåga att i tid och på ett kostnadseffektivt sätt tillverka tillräckliga mängder av produktkandidaten för utveckling eller marknadsföring.
- > Strategiska samarbeten som vi inleder kanske inte blir framgångsrika.

Som följd av dessa komplexiteter och osäkerheter som hänger samman med läkemedelsforskning, kan det inte garanteras att substanser som för närvarande befinner sig under utveckling kommer att nå framgång. Under 2006 avbröts t ex utvecklingsarbetet med *Galida* (ett potentiellt medel för behandling av diabetes) och NXY-059 (ett potentiellt medel för behandling av stroke) i ett sent skede på grund av oförmåga att förverkliga sina produktprofilsmål.

#### STRATEGISKA ALLIANSER SOM UTFORMATS SOM ETT LED I VÅR EXTERNA STRATEGI BLIR INTE FRAMGÅNGSRIKA

Vi kan söka förvärva komplementära verksamheter, teknologiska licensavtal samt ingå strategiska allianser för att utöka vår produktportfölj och vår geografiska närvaro som ett led i vår affärsstrategi. Exempel på sådana strategiska allianser under senare tid är:

- > Samarbete med Bristol-Myers Squibb Company för att utveckla och kommersialisera två substanser som studeras för behandling av typ 2-diabetes.
- > Samarbete med Pozen Inc. för att tillsammans utveckla fastdoskombinationer av naproxen och esomeprazol för kronisk smärta med hjälp av Pozens egen utvecklade formuleringsteknologi.
- > Avtal med AtheroGenics, Inc. om att utveckla och marknadsföra deras antiinflammatoriska produktkandidat inom hjärta/kärl för behandling av ateroskleros.
- > Förvärv av Cambridge Antibody Technology Group plc och KuDOS Pharmaceuticals Limited.

## RISKFaktorER FORTS

Det är möjligt att vi inte lyckas slutföra dessa typer av transaktioner i tid, på ett kostnads-effektivt sätt, eller överhuvudtaget, och lyckas kanske inte nå de förväntade fördelarna av ett förvärv, licensavtal eller strategisk allians.

Andra företag kan också konkurrera med oss om dessa strategiska möjligheter. När vi kan slutföra transaktionerna, beror framgången hos denna typ av arrangemang (vare sig de redan finns eller ska ingå i framtiden) till stor del på teknologin och andra immateriella tillgångar som förvärvats från ett företag eller som våra strategiska partners bidragit med, samt på resurserna, ansträngningarna och kunskaperna hos våra partners. Tvister och svårigheter är vanliga i sådana relationer, ofta på grund av motstridiga prioriteringar och intressekonflikter. Fördelarna med dessa allianser minskar eller går förlorade om strategiska partners säger upp överenskommelserna, inte sätter av tillräckliga finansiella eller andra resurser till allianserna, eller råkar ut för negativa utfall i immaterialrättsliga tvister.

Om dessa typer av transaktioner misslyckas kommer vårt rörelseresultat att påverkas negativt. Integrering av förvärvade verksamheter kan dessutom leda till betydande skuldsättning och okända ansvarförbindelser, liksom negativ inverkan på vårt redovisade rörelseresultat av kostnader som hänger samman med förvärv, avskrivningar som hänger samman med immateriella tillgångar och kostnader för nedskrivning av långfristiga tillgångar. Dessa effekter, var och en för sig eller tillsammans, skulle kunna leda till en försämring av vår kreditvärdighet och resultera i ökade lånekostnader och ränteutgifter. Vi skulle också kunna möta svårigheter i att integrera geografiskt åtskilda organisationer, system och anläggningar, samt personal med olika bakgrund. Integration av en förvärvad verksamhet kan också kräva ledningsresurser som annars skulle stå till förfogande för pågående utveckling av vår nuvarande verksamhet.

I många av våra strategiska allianser gör vi delbetalningar långt innan produkter kommersialiseras, utan någon garanti för att vi någonsin kommer att återvinna dessa betalningar, i vilket fall vårt rörelseresultat kan komma att påverkas negativt.

### KONKURRENS, PRISKONTROLLER OCH PRISNEDSÄTTNINGAR

De huvudsakliga marknaderna för våra läkemedelsprodukter är Nord- och Sydamerika, länderna i Europeiska unionen (EU), Asien och Stillahavsområdet samt Japan. Dessa marknader är mycket konkurrensutsatta. Vi konkurrerar på alla dessa marknader samt på andra håll i världen mot stora läkemedelsföretag, vilka i många fall har lika stora eller

större resurser än de som är tillgängliga för oss, särskilt inom FoU och marknadsföringsområdet. Senare tids företagsammanslagningar har resulterat i bildandet av ett litet antal mycket stora företag. Några av de produkter som är viktigast för vår framtida tillväxt, såsom *Crestor*, *Seroquel* och *Symbicort* konkurrerar direkt med liknande produkter som marknadsförs av några av dessa företag. Vi konkurrerar också i allt större utsträckning direkt med bioteknikföretag och företag som tillverkar generiska versioner av våra produkter efter upphörande eller förlust av patent eller annan ensamrätt till marknadsföring. Dessutom är vissa av våra patenterade produkter, däribland *Nexium*, utsatta för prisspress från konkurrerande generiska produkter i samma klass.

På de flesta av de viktigaste marknaderna där vi säljer våra produkter, finns ett ekonomiskt och politiskt tryck att begränsa kostnaderna för medicinska produkter. Vissa grupper i samhället har utövat prisspress på läkemedelsföretag, i syfte att säkerställa att de som behöver mediciner har råd med dem.

Det finns för närvarande ingen direkt myndighetskontroll av priserna för försäljning till andra än myndigheter i USA. 1990 infördes dock en federal lagstiftning som krävde att läkemedelstillverkare gick med på omfattande rabatter för att deras läkemedel skulle ersättas av de delstatliga Medicaid-programmen och en ytterligare rabatt om tillverkarens prisökningar efter 1990 skulle överstiga inflationstakten. Utöver detta har vissa delstater vidtagit åtgärder för ytterligare rabatter avseende tillverkare för ianspråktagande av Medicaid-programmen och andra delstatliga läkemedelsbiståndsprogram. Exempelvis tillåter eller kräver vissa delstater att den förskrivande apotekaren ersätter ett patenterat läkemedel med billigare generika. Kongressen har även infört lagstiftning som sätter ett tak på de priser som läkemedelstillverkare kan ta av de amerikanska myndigheterna, vilket medför kraftiga rabatter för dessa, och en minimirabatt (jämförbar med Medicaid-rabatten) för tillverkarnas försäljning till vissa kliniker och sjukhus som betjänar sämre bemedlade och personer med särskilda behov. Dessa myndighetsåtgärder, tillsammans med konkurrenstryck på marknaden, har bidragit till prisbegränsningar i USA.

Se även sidorna 33 (Geografisk översikt) och 50 (Branschregleringar) för en diskussion om konsekvenserna av Medicare Part D.

Förutom detta sänks priserna genom påtryckningar från organisationer för managed care (kostnadseffektiv hälso- och sjukvård) och institutionella köpare som förutom andra konkurrensaktiviteter även använder kost-

nadsaspekter för att begränsa försäljningen av förmånsberättigade läkemedel som deras läkare skriver ut. Sådana begränsade listor över rekommenderade läkemedel kan komma att tvinga tillverkarna att antingen sänka priserna eller riskera att deras preparat tas bort från listorna. Detta medför förlorade försäljningsintäkter från alla patienter som berörs av dessa listor. Privata sjukförsäkringsföretag och arbetsgivare som själva försäkrar har dessutom höjt egenavgifterna för förmånstagare, framför allt när det gäller patentskyddade läkemedel och bioteknikprodukter, bland annat för att uppmuntra förmånstagare att använda generiska produkter. Den ökade användningen från institutionaliserade kunder av begränsade listor över rekommenderade läkemedel, som svar på den nuvarande kostnadsbesparande miljön, och en alltmer restriktiv ersättningspolicy skulle kunna påverka vår nettovinst negativt.

Några regeringar i Europa, till exempel Italien och Spanien, har priskontroller med hänsyn till produktens medicinska, ekonomiska och sociala inverkan. I andra europeiska länder, framför allt Tyskland, Storbritannien, Nederländerna och nyligen även Frankrike, har regeringarna utövat en stark prisspress genom incitament och sanktioner för att uppmuntra läkare att skriva ut kostnadseffektiva läkemedel. I Tyskland bildas exempelvis s k "jumbo-grupper" för bredare läkemedelskategorier som statiner och protonpumpshämmare, vilka inkluderar såväl patentskyddade som generiska produkter. Detta leder till betydande sänkningar av de subventionerade priserna för vissa patenterade läkemedel. I andra länder, t ex Italien och Belgien, har återbetalningar eller prissänkningar genomförts för att täcka budgetöverskridanden från industrin. Detta är en trend som sannolikt kommer att fortsätta. EU-kommissionens försök att harmonisera de olika nationella systemen har inte rönt några större omedelbara framgångar. Industrin är därför utsatt för nationella kostnadsbromsande ad hoc-åtgärder avseende priser med påföljande handel över gränser med produkter från marknader där regeringarna pressat priserna till marknader där högre priser råder. Se även sidan 51 för en ytterligare diskussion om prisreglering i Europa.

Importen av läkemedelsprodukter från länder där priserna är låga till följd av myndighetens priskontroller eller andra marknadseffekter (inklusive tillverkning av förfälskade produkter) till länder där priserna för motsvarande produkter är högre, kan komma att öka. Anslutningen av nya länder från Central- och Östeuropa till EU kan resultera i väsentliga öknings för parallellhandeln med läkemedelsprodukter. Rörelser av läkemedelsprodukter till USA, framför allt från Kanada till



USA, kan komma att öka trots att man måste tillmötesgå nuvarande eller framtida säkerhetskrav som reglerande myndigheter ställer. Effekterna av sådan ökning i denna gränsöverskridande rörelse av produkter kan resultera i väsentligt negativ inverkan för AstraZenecas finansiella ställning och resultat från verksamheten.

I Japan utövar myndigheterna en central pris-kontroll. Priset på nya produkter bestäms främst i förhållande till redan existerande produkter för samma medicinska ändamål. Alla produkter på marknaden är föremål för en priskontroll som äger rum åtminstone vartannat år. Under 2000 infördes nya förordningar som innefattar bestämmelser som tillåter att ett läkemedels pris sätts i enlighet med produktens genomsnittliga pris i fyra större länder (USA, Storbritannien, Tyskland och Frankrike).

Vi förväntar oss att prispresen kommer att fortsätta och kan komma att öka. På grund av denna press, finns det ingen säkerhet att vi vid varje tillfälle kommer att kunna ta ut priser för en produkt som, i det särskilda landet eller sammantaget, gör det möjligt för oss att nå en tillräcklig avkastning på vår investering i den produkten.

### SKATTER

Den integrerade karaktären hos AstraZenecas världsomspännande verksamheter kan leda till motstridiga krav från skattemyndigheter när det gäller vinster som ska beskattas på olika platser. Utgången av dessa tvister kan leda till en omfördelning av vinster mellan jurisdiktioner och en ökning eller minskning i den hänförliga skattekostnaderna. Detta är en fortlöpande risk för AstraZeneca, som sannolikt inte kommer att ändras under förutsebar framtid.

AstraZeneca verkar i många jurisdiktioner, varav de flesta har dubbelbeskattningsavtal med andra utländska jurisdiktioner. Det gör det möjligt för AstraZeneca att undvika dubbelbeskattning på vinster och kapitalvinster. Om något av dessa dubbelbeskattningsavtal skulle återkallas eller ändras i ett område där ett företag inom AstraZeneca-koncernen är inblandat i en skattetvist med en skattemyndighet i samband med gränsöverskridande transaktioner, skulle dessa återkallanden, ändringar eller negativa resultat av dylika skattetvister kunna få en väsentlig negativ effekt på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat.

### RISK FÖR OMFATTANDE PRODUKTANSVARSKRAV

Med tanke på den omfattande påverkan som receptbelagda läkemedel kan ha på stora folkgruppers hälsa har läkemedelsföretag

och företag för medicinsk utrustning genom åren varit utsatta för omfattande produktansvarskrav, förlikningar och utdömmande av skadestånd för skador som påstås ha orsakats av deras produkter. Krav med anknytning till produktansvar, oavsett hur berättigade de är eller hur de utfaller, är dyrbara, kräver ledningens uppmärksamhet och kan komma att negativt påverka vårt rykte och efterfrågan på våra produkter. Dessutom kan avsevärda produktansvarskrav som inte täcks av försäkringar ha en väsentligt negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat. Vi är för närvarande inblandade i omfattande produktansvarstvister, särskilt med avseende på *Seroquel*. Se not 26 i bokslutet.

### RISK FÖRKNIPPAD MED BEROENDE AV TREDJE PART FÖR LEVERANS AV MATERIAL OCH TJÄNSTER

Liksom de flesta, om inte alla, större läkemedelsföretag är AstraZeneca för sina viktigaste verksamheter, såsom tillverkning, beredning och förpackning av produkter beroende av tredje parts förmåga att i tid leverera specificerat råmaterial, utrustning, kontraktstillverkning (contract manufacturing), beredning, förpackningstjänster samt underhållsservice. Även om vi aktivt hanterar våra relationer med tredje part, i syfte att säkerställa fortlöpande leveranser i tid och i enlighet med våra specifika krav, kan händelser utanför vår kontroll resultera i helt eller delvis bristande leveranser eller att leveranser inte sker i tid. Alla sådana brister skulle kunna ha en väsentligt negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat.

### RISK FÖRKNIPPAD MED MISSLYCKAD HANTERING AV EN KRIS

AstraZeneca hanterar giftiga material, driver tillverkningsenheter och distribuerar produkter över hela världen. Driftsstörningar eller utomstående handlingar kan leda till stora störningar i verksamheten och skada vårt rykte. Vid sådana tillfällen skulle en väl beprövad och testad plan för att hantera verksamhetsfrågor m m, säkerställa att lämpliga åtgärder vidtas och att normal verksamhet kan återupptas. Oförmåga att kommunicera på rätt sätt med interna och externa intressenter samt mobilisera en snabb verksamhetsinriktad insats skulle kunna få väsentliga negativa konsekvenser för AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat.

### RISKER FÖRKNIPPADE MED FÖRSENINGAR I NYA PRODUKTANSÄRNINGAR

AstraZenecas fortsatta framgångar är beroende av utvecklingen och den framgångsrika lanseringen av nya innovativa läkemedel. De förväntade lanseringstidpunkterna för viktiga nya produkter har en väsentlig inverkan på ett

antal områden inom vår verksamhet. Dessa områden inkluderar investeringar i stora kliniska studier, uppbyggande av varulager av produkter före lanseringen samt tidpunkten för förväntade framtida intäktströmmar från försäljning av produkterna. Tidpunkterna för lansering bestäms i första hand av det utvecklingsprogram som vi driver och kraven från godkännandemyndigheten i godkännandeprocessen, liksom prisförhandlingar i vissa länder. Förseningar i förväntad tidpunkt för lansering kan inträffa på grund av negativa resultat i prekliniska eller kliniska studier, myndighetskrav vid registrering, konkurrensters aktiviteter och tekniköverföring. Eventuella förseningar i förväntade lanseringstidpunkter kan därför inverka på AstraZenecas rörelse och verksamhet på flera sätt. Under 2004 gjordes t ex avsättningar om 236 MUSD efter motgångar för *Exanta* och *Iressa*. Väsentliga förseningar i förväntade lanseringstidpunkter för nya produkter kan få en betydande negativ effekt på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat.

### SVÅRIGHETER ATT ERHÅLLA OCH VIDMAKTHÅLLA MYNDIGHETSGODKÄNNANDE FÖR NYA PRODUKTER

AstraZeneca är föremål för strikt kontroll gällande tillverkning, märkning, distribution och marknadsföring av medicinska produkter. Kraven för att erhålla myndighetsgodkännanden baserade på säkerhet, effekt och kvalitet för att produkterna ska få marknadsföras i ett visst land, liksom att uppfylla kraven och reglerna för tillverkning av produkterna, är särskilt viktiga. En registreringsansökan till en myndighet är ingen garanti för att produkten blir godkänd för marknadsföring. De viktigaste länderna för våra läkemedelsprodukter är USA, EU-länderna och Japan. Produktgodkännande krävs av respektive lands myndighet, även om ett enda EU-omfattande marknadsföringsgodkännande kan erhållas genom ett centraliserat förfarande för ömsesidigt godkännande. Varje jurisdiktion har också mycket höga krav för registreringsgodkännande och följaktligen är processen ofta mycket långdragen. Under senare år förefaller allmänheten och olika myndigheter tilllämpa mer konservativa kriterier avseende fördelar och risker för läkemedelsprodukter av den typ som tidigare sålts av företag som vårt. Denna märkbara trend kan i framtiden leda till ännu striktare krav, inklusive svårare godkännandeförfaranden för våra produkter. Dessutom kan varje registreringsmyndighet komma med egna krav och vägra att bevilja godkännande, eller kräva ytterligare data innan beviljande, eller som ett villkor för godkännande, trots att produkten har godkänts i ett annat land. Studier efter marknadsintroduktion av våra marknadsförda produkter (utförda av oss eller av andra och vare sig på

## RISKFaktorER FORTS

uppdrag av tillsynsmyndigheter eller inte), liksom andra data som kommer fram om marknadsförda produkter, t ex en negativ händelserapport, skulle kunna leda till att godkännande förloras, ändringar i produktmärkning eller oro för en produkts bieffekter eller effektivitet, oavsett var den marknadsförs. Exempelvis, beslutade vi i februari 2006 att dra tillbaka *Exanta* från marknaden och avbryta utvecklingsarbetet efter nya data om patientsäkerhet från en klinisk prövning avseende användning av *Exanta* under längre behandlingstid än den för vilket marknads-godkännandet gällde. Dessutom godkände visserligen den japanska registreringsmyndigheten *Crestor*, men med villkoret att ett uppföljnings- och kontrollprogram skulle genomföras. Nya uppgifter om våra produkter, eller produkter liknande våra, skulle kunna negativt påverka efterfrågan på våra produkter och vårt resultat på grund av reell eller upplevd oro för säkerhet och effektivitet.

### RISK FÖR UNDERLÅTENHET ATT EFTERLEVA LÖPANDE TILLSYN FRÅN MYNDIGHETERNA

AstraZenecas produkter erhåller godkännande först efter omfattande myndighetsprocesser och endast för en särskild behandling eller särskilda behandlingar. När en produkt väl erhållit godkännande är den föremål för löpande kontroller och regleringar, såsom hur produkten tillverkas, distribueras, marknadsförs och säkerheten övervakas. Dessutom inspekteras anläggningar vid vilka produkter tillverkas fortlöpande och smärre förändringar i tillverkningsprocesser kan kräva ytterligare myndighetsgodkännande, vilket kan orsaka betydande extra kostnader eller förlust av intäkter för oss. Registreringsmyndigheter har långtgående befogenheter att hantera eventuella försummelse att åtlyda myndigheternas löpande tillsyn (oavsett om dessa försummelse beror på oss eller tredje part med vilka vi har en relation). Dessa befogenheter inkluderar bland annat att återkalla ett tidigare beviljat godkännande, återkalla produkter, beslagtagande av produkter och andra åtgärder för bristande åtlydnad. De åtgärder som följer på försummelse att efterleva sådan löpande tillsyn från registreringsmyndigheterna kan få en väsentligt negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat. Eftersom våra produkter dessutom är avsedda att främja patienters hälsa, kan varje störning i leveranser leda till anklagelser att folkhälsan utsatts för fara och skulle kunna leda till stämningar mot oss.

### NYA PRODUKTERS UTVECKLING

Fastän vi utför ett stort antal och utförliga kliniska tester på alla våra produkter innan lansering sker, kan det vara svårt att för en ny produkt, under en period efter lanseringen, utifrån tillgängliga data, upprätta en fullständig utvärdering av dess effektivitet och/eller säkerhet vid bredare klinisk användning på marknaden. På grund av den relativt korta tiden som en produkt har testats och det relativt begränsade antal patienter som har använt produkten kan det inträffa att informationen ännu inte är tillräcklig. En ren extrapolering av erhållna data behöver inte vara riktig och kan leda till en missledande tolkning av en ny produkts sannolika kommersiella utveckling. Ytterligare diskussion om produktsäkerhet och -effektivitet återfinns i avsnittet om Riskhantering i denna rapport.

En framgångsrik lansering av en ny läkemedelsprodukt innebär omfattande försäljnings- och marknadsföringskostnader, uppbyggnad av varulager av produkter före lanseringen samt andra utgifter. Om en ny produkt inte är så framgångsrik som förväntats eller om dess försäljningstillväxt inte utvecklas i förväntad takt, finns det en risk för att produktens lanseringskostnader kan få en betydande negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat. *Symbicort* är nästa risklansering.

### ÅTAGANDEN AVSEENDE MILJÖ SAMT ARBETSMILJÖ OCH SÄKERHET

AstraZeneca har miljöåtaganden vid ett antal anläggningar i USA som ägs, eller har ägts, hyrs, eller har hyrts, av AstraZeneca eller tredje part, vilket beskrivs ytterligare på sidorna 135 och 136. Det finns ingen anledning för oss att tro att sammanhängande nuvarande och förväntade kostnader och risker med anledning av dessa omständigheter kommer att ha en väsentligt negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat generellt sett. Dock skulle sådana nuvarande och förväntade kostnader samt risker om de överstiger avsättningarna kunna ha en betydande negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat för den aktuella perioden. Därutöver skulle förändrade förutsättningar (inklusive ändrade lagar och regler) kunna få en sådan väsentligt negativ effekt. Fastän vi tar stor hänsyn till att säkerställa att vi uppfyller alla gällande miljölagar, lagar om arbetsmiljö och säkerhet, föreskrifter, godkännanden och tillstånd vid alla våra driftsanläggningar, skulle en betydande incident, för

vilken vi vore ansvariga, kunna resultera i att AstraZeneca blev skyldigt att betala kompensation, böter eller kostnader för vidtagna åtgärder. Under vissa förutsättningar kunde en sådan skyldighet ha en väsentligt negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat. Dessutom kan de finansiella avsättningar vi gjort för avseende miljöansvar vara otillräckliga om antagandena bakom avsättningen – inklusive våra antaganden om den andel av avfallet vid en anläggning som vi är ansvariga för – visar sig vara felaktiga, eller om vi blir ansvariga för ytterligare förorening.

### NYA MARKNADER

Att expandera vår verksamhet på nya marknader kan komma att vara en kritisk faktor för vår framtida förmåga att upprätthålla eller öka våra globala produktintäkter. Utmaningarna som kan uppstå i anslutning till verksamhetens utveckling på nya marknader inkluderar, men är inte begränsade till, konkurrens från företag som redan är etablerade på marknaden, behovet att korrekt identifiera och utnyttja lämpliga möjligheter för försäljning och marknadsföring, svagt skydd för immateriell egendom, otillräckligt skydd mot brottslighet (inklusive förfalskning, korruption och bedrägeri), oavsiktliga överträdelse av lokala lagar och bestämmelser samt att inte kunna rekrytera tillräckligt med personal med lämplig kunskap och erfarenhet. Oförmåga att utnyttja möjligheter på nya marknader på ett korrekt sätt kan ha en väsentligt negativ inverkan på AstraZenecas finansiella ställning och verksamhetens resultat.

### RYKTESSTRATEGI

Allmänheten är i betydande utsträckning negativt inställd till läkemedelsindustrin och industrin studeras noggrant av allmänhet, media och andra intressenter. Stigande förväntningar märks särskilt när det gäller bättre tillgång till mediciner bland sämre lottade i samhället både på våra etablerade marknader och i utvecklingsländer, hur verksamheten bedrivs i vår leverantörskedja, rättvis marknadsföring, bioetiska utmaningar, arbetsvillkor, mänskliga rättigheter samt djurens rättigheter. Även om vi försöker hantera dessa risker genom olika föregripande åtgärder finns ingen garanti att sådana risker i framtiden inte kommer att påverka vår finansiella situation eller verksamhetens resultat på ett betydande sätt.

### PRODUKTFÖRFALSKNING

Se avsnittet Riskhantering på sidan 46.

## YTTERLIGARE INFORMATION

### BOLAGETS HISTORIK OCH UTVECKLING

AstraZeneca PLC konstituerades i England och Wales den 17 juni 1992 i enlighet med Companies Act 1985 och är ett börsnoterat aktiebolag hemmahörande i Storbritannien. Bolagets organisationsnummer är 2723534 och bolagets säte är 15 Stanhope Gate, London W1K 1LN (telefon: +44 (0)20 7304 5000). Från februari 1993 till april 1999 hette bolaget Zeneca Group PLC. Den 6 april 1999 bytte bolaget namn till AstraZeneca PLC.

Bolaget bildades då Imperial Chemical Industries PLCs verksamheter för läkemedel, agrokemi och specialkemi avskildes under 1993. 1999 sålde bolaget specialkemiverksamheten. 1999 fusionerades också bolaget med svenska Astra AB. Under 2000 avskildes agrokemiverksamheten och fusionerades med motsvarande verksamhet i Novartis AG. Tillsammans bildade de det nya bolaget Syngenta AG.

Bolaget äger och driver ett flertal enheter för forskning och utveckling (FoU), produktion och marknadsföring över hela världen. Bolagets huvudkontor är beläget vid 15 Stanhope Gate, London W1K 1LN.

### STIFTELSEURKUND OCH BOLAGSORDNING

#### Syfte

Syftet med bolagets verksamhet är brett och vittomfattande, vilket är vanligt för bolag registrerade i England och Wales, och innefattar tillverkning, distribution och handel med läkemedelsprodukter.

#### Styrelsen

Med vissa undantag har styrelseledamöter inte rätt att rösta på styrelsemöten i frågor i vilka de har betydande personliga intressen.

För beslutsmässighet på styrelsemötena krävs en majoritet av den fulltaliga styrelsen, av vilka minst fyra måste vara icke anställda styrelseledamöter. I avsaknad av beslutsmässighet har styrelseledamöterna inte rätt att bestämma ersättningar för sig själva eller någon annan styrelseledamot.

Styrelsen kan använda hela bolagets kreditvärdighet för att låna pengar. Variationer i denna kreditvärdighet förutsätter att ett beslut antas med kvalificerad majoritet ("special resolution") av aktieägarna.

Styrelseledamöter behöver inte gå i pension vid en viss ålder.

Styrelseledamöterna måste inneha aktier i bolaget med nyttjanderätt till ett totalt nominellt värde av 125 USD. För närvarande betyder detta att de måste äga minst 500 aktier.

### Rättigheter, företräden och begränsningar knutna till aktier

Bolagets aktiekapital är uppdelat på 2 400 000 000 stamaktier med ett nominellt värde på 0,25 USD per aktie och 50 000 inlösbare preferensaktier med ett nominellt värde om 1 GBP per aktie. De rättigheter och begränsningar som gäller för de inlösbare preferensaktierna skiljer sig från stamaktierna enligt följande:

- > Inlösbare preferensaktier medför ingen rätt till utdelning.
- > Innehavare av inlösbare preferensaktier har ingen rätt att få meddelande om, närvara eller rösta vid årsstämma förutom vid vissa undantagstillfällen. De har en röst per 50 000 inlösbare preferensaktier.
- > Vid utskiftning av bolagets tillgångar i händelse av likvidation eller annan återbetalning av kapital (med vissa undantag) har innehavare av inlösbare preferensaktier förmånsrätt i förhållande till ordinarie aktieägare att erhålla kapital upp till värdet på dessa aktier.
- > I enlighet med bestämmelser i Companies Act 1985 har bolaget rätt att lösa in de inlösbare preferensaktierna när som helst efter skriftlig uppsägning minst sju dagar i förväg.

### Nödvändiga åtgärder för att ändra aktieägarnas rättigheter

För att ändra aktieägarnas rättigheter knutna till endera aktieslaget krävs skriftligt medgivande från innehavarna av tre fjärdedelar av det nominella värdet av de utestående aktierna för aktieslaget i fråga eller godkännande genom majoritetsbeslut på årsstämma och extra bolagsstämmor.

### Årsstämmor och extra bolagsstämmor

Årsstämmor och extra bolagsstämmor där ett beslut med kvalificerad majoritet ska tas eller en styrelseledamot ska utses kräver kungörelse till aktieägarna minst 21 dagar i förväg. Extra bolagsstämmor kräver kungörelse minst 14 dagar i förväg.

Vid alla årsstämmor och extra bolagsstämmor är det beslutsmässiga antalet minst två aktieägare, närvarande personligen eller genom ombud.

Aktieägare eller deras vederbörligen utnämnda ombud och representanter för aktieägare som är juridiska personer har rätt att närvara vid årsstämmor och extra bolagsstämmor.

### Begränsningar i rätten att äga aktier

Det finns inga begränsningar i rätten att äga aktier.

## HÄNVISNINGAR TILL FORM 20-F

Form 20-F är ett formbundet dokument som årligen ska inlämnas till den amerikanska finansinspektionen, Securities and Exchange Commission (SEC). Form 20-F 2006 är det enda dokument som AstraZeneca avser att utfärda i enlighet med Securities Act 1933. Hänvisningar till huvudrubriker omfattar all information under sådana huvudrubriker, inklusive underrubriker. Hänvisningar till underrubriker omfattar endast den information som ingår i en sådan underrubrik. Diagram ingår inte såvida det inte specifikt anges. Form 20-F 2006 har varken godkänts eller tillbakavisats av SEC och SEC har inte heller anmärkt på riktigheten i Form 20-F 2006. Form 20-F 2006 som registrerats hos SEC kan innehålla information som har ändrats och kan uppdateras från tid till annan.

Avsnitt	Sida	Avsnitt	Sida
<b>3 Key Information</b>		<b>8 Financial Information</b>	
A. Selected financial data		A. Consolidated statements and other financial information	
Financial Highlights	6	Financial Statements (excluding Directors' responsibilities on page 96 and Auditors' opinion on page 97)	98
Group Financial Record – IFRS	163	B. Significant changes	
Shareholder Information	165	Note 28 – Statutory and other information	146
D. Risk factors	172		
<b>4 Information on the Company</b>		<b>9 The Offer and Listing</b>	
A. History and development of the Company	177	A4. Price history of listed stock	
Financial Review – Investments, divestments and capital expenditure	57, 69	Shareholder Information	165
Note 7 – Property, plant and equipment	110	C. Markets	
Note 22 – Acquisitions of business operations	121	Shareholder Information	165
Note 23 – Disposal of business operations	123		
B. Business overview		<b>10 Additional Information</b>	
Business Review	8	B. Memorandum and Articles of Association	177
C. Organisational structure		C. Material contracts	n/a
Directors' Report– Governance	71	D. Exchange controls and other limitations affecting security holders	169
Principal Subsidiaries	148	E. Taxation	168
D. Property, plant and equipment		H. Documents on display	168
Business Review – Main Facilities	49	I. Subsidiary information	
		Principal Subsidiaries	148
<b>5 Operating and Financial Review and Prospects</b>		<b>11 Quantitative and Qualitative Disclosures about Market Risk</b>	
A-F. Business Review	8	Financial Review – Financial Risk Management	
A-F. Financial Review	53	Policies – Treasury	60
Note 15 – Financial instruments	115		
<b>6 Directors, Senior Management and Employees</b>		<b>12 Description of Securities other than Equity Securities</b>	n/a
A. Directors and senior management		<b>13 Defaults, Dividend Arrearages and Delinquencies</b>	n/a
Board of Directors	80	<b>14 Material Modifications to the Rights of Security Holders and Use of Proceeds</b>	n/a
B. Compensation		<b>15 Controls and Procedures</b>	
Directors' Remuneration Report	82	Directors' Report – Internal controls and management of risk	75
Note 24 – Post-retirement benefits	123		
Note 28 – Statutory and other information	146	<b>16 [Reserved]</b>	
C. Board practices		A. Audit Committee financial expert	
Board of Directors	80	Audit Committee	72
Directors' Remuneration Report	82	B. Code of ethics	
Directors' Report – Governance	71	Directors' Report – Code of Conduct	76
Audit Committee	72	C. Principal accountant fees and services	
D. Employees		Note 28 – Statutory and other information	146
Note 25– Employee costs and share option plans for employees	128	D. Exemptions from the listing standards for audit committees	n/a
Directors' Report – People	48	E. Purchases of equity securities by the issuer and affiliated purchasers	
E. Share ownership		Note 29 – Share capital of parent company	147
Directors' Remuneration Report – Directors' Interests in Shares	91		
Note 25 – Employee costs and share option plans for employees	128	<b>18 Financial Statements</b>	
		Financial Statements (excluding Directors' responsibilities on page 96 and Auditors' opinion on page 97)	98
<b>7 Major Shareholders and Related Party Transactions</b>			
A. Major shareholders			
Shareholder Information – Major shareholdings	166		
B. Related party transactions			
Shareholder Information – Related party transactions	167		
Note 28 – Statutory and other information	146		

## ORDLISTA

**5HT** – 5-hydroxytryptamin (serotonin)

**5HT<sub>1a</sub>** – 1B-subtyp av 5HT-receptor

**5HT<sub>2</sub>** – 2-subtyp av 5HT-receptor

**ACE-hämmare** – Angiotensin Converting Enzyme, substans som sänker blodtryck

**adjuvant** – bidragande till förebyggande, förbättring eller botande av sjukdom

**ADP** – adenosindifosfat binder till receptorer på ytan av trombocyter så att blodproppar bildas

**AF** – förmaksflimmer

**agonist** – en substans som kan binda till ett molekylärt mål för att initiera eller förstärka en fysiologisk reaktion

**AGT** – alkylguanidinDNA – alkyltransferas

**ANDA** – Abbreviated New Drug Application, förenklad registreringsansökan för generiska läkemedel inlämnad till FDA i USA

**andrahandsbehandling** – behandling som ges sedan förstahandsbehandling misslyckats eller som tillägg till denna

**anestesi** – bedövning

**angiogeneshämmare** – substans som motverkar kärlbildning

**antagonist** – en substans som kan binda till ett molekylärt mål för att neutralisera eller motverka en fysiologisk reaktion

**antiandrogen** – ett läkemedel som blockerar cellernas upptag av testosteron via prostatakörteln och som används vid behandling av prostata-cancer

**antipsykotika** – läkemedel för behandling av felaktig verklighetsuppfattning, vanföreställning, inbillning, hallucinationer och falsk varseblivning som kan uppträda i samband med depression eller mani

**aromatashämmare** – ett läkemedel som hämmar enzymet aromatas som är involverat i produktionen av det kvinnliga könshormonet östrogen

**ateroskleros** – sjukdom i artärerna kopplad till ansamling av lipider (fetter) i kärlväggarna och bildning av ateromatost plack som drar samman lumen (det centrala hålrummet) i dessa kärl

**atypiska antipsykotika** – andra generationens läkemedel för behandling av psykosor med minskad risk för rörelsestörningar

**beta-agonist** – medel som påverkar de beta-adrenergiska receptorerna

**betablockerare** – substanser som sänker blodtryck

**bevis för funktionsprincip** – ger de första mätbara beläggen för att en studerad produkt kan fungera på människa

**bevis för koncept** – klinisk bekräftelse på att en studerad produkt har önskad farmakologisk effekt för patienter med den aktuella sjukdomen

**bioläkemedel/biologiska substanser** – en ny klass behandlingar som omfattar proteiner (vanligtvis naturligt producerade av levande organismer till exempel antikroppar), till skillnad från traditionella läkemedel som tillverkas av kemikalier

**biomarkör** – en egenskap som mäts objektivt och utvärderas som en indikator på normala biologiska processer, patogena processer eller farmakologiska reaktioner på en behandling

**bipolär sjukdom** – en av flera sjukdomar som påverkar sinnestämningen och som vanligtvis karakteriseras av omväxlande perioder med depression och mani

**blodfettrubningar** – ett tillstånd karakteriserat av onormala koncentrationer av fetter eller lipoproteiner i blodet

**CPU** – karboxypeptidas-U

**Crohns sjukdom** – en kronisk inflammatorisk tarmsjukdom

**cytostatika** – cellförstörande eller tillväxthämmande medel som används vid behandling av elakartade tumörer

**D<sub>2</sub>** – 2-subtyp av dopaminreceptor

**direkt jämförande studie** – en klinisk studie där två olika läkemedel jämförs direkt med varandra med avseende på deras effekt på en markör för sjukdomen eller en specifik händelse relaterad till sjukdomen

**diuretika** – läkemedel som ökar urinproduktionen

**dubbelblindstudie** – en klinisk studie där varken försökspersonen, undersökaren eller forsknings-teamet som arbetar med försökspersonen eller data vet vilken behandling försökspersonen får

**effekt** – det resultat som mäts i kliniska fas 3-studier och som visar om det studerade läkemedlet har avsedd nytta

**EFPIA** – European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations, de europeiska läkemedelsföretagens branschorganisation

**EGFR-TKI** – epidermal tillväxtfaktorreceptor-tyrosinkinashämmare

**EMEA** – European Medicines Agency

**epidermal tillväxtfaktorreceptor (EGFR)** – ett protein som sitter på ytan av vissa celler och till vilket den epidermala tillväxtfaktor binder, vilket får cellerna att dela sig

**esofagit** – inflammation eller sår i matstrupen

**fag** – förkortning för bakteriofag, ett virus som infekterar bakterier

**farmakogenomik** – en bioteknisk vetenskaps-gren som kombinerar teknologier från medicin, farmakologi och genomik, och som är inriktad på att utveckla läkemedelsbehandlingar som kompenserar för genetiska skillnader mellan patientgrupper

**farmakokinetik** – studien av vad kroppen gör med läkemedel

**farmakologi** – studier av hur läkemedel påverkar en levande organism

**fas 1** – den fas av de kliniska studierna där forskarna för första gången prövar ett nytt läkemedel eller en ny behandling på en liten grupp (20–80) personer för att utvärdera dess säkerhet, fastställa doseringsintervall och identifiera biverkningar

**fas 2** – den fas av de kliniska studierna som omfattar kontrollerade kliniska aktiviteter för att utvärdera ett läkemedels effekt för en eller flera indikationer hos patienter med sjukdomen som studeras, samt för att fastställa kortsiktiga biverkningar. Fas 2-studier genomförs normalt på ett relativt litet antal patienter, omkring några hundra personer.

**fas 3** – den fas av de kliniska studierna som genomförs när preliminära resultat tyder på att läkemedlet är effektivt. Avsikten är att samla in ytterligare information kring effektiviteten och säkerheten för att utvärdera läkemedlets risk/nyttoprofil. Fas 3-studier omfattar från hundratals till tusentals försökspersoner.

**fas 4** – studier efter introduktion för att samla in ytterligare information om ett läkemedels risker, fördelar och optimala användning, inklusive sådana data som kan begäras in av registreringsmyndigheter i samband med marknadsgodkännande

**FDA** – Food and Drug Administration, den amerikanska registreringsmyndigheten, med ansvar för utveckling, godkännande, tillverkning, försäljning och användning av alla läkemedel, biologiska substanser, vacciner och medicinsk utrustning i USA

**förmaksflimmer** – onormal oregelbunden hjärt-rytm med kaotisk generering av elektriska signaler i hjärtats förmak

**första gången på människa** – första gången som en experimentell substans ges till människa. Det innebär att substansen först har passerat etiska granskningsnämnder och klarat formella registreringsrelaterade toxikologiska studier

**förstahandsbehandling** – behandling som ges till en nydiagnosterad patient

**generika** – läkemedel som är kopior av varumärkesskyddade läkemedel och som är godkända av myndigheterna

**GERD** – gastroesofageal refluxsjukdom, ett återkommande tillstånd där sur magsaft passerar tillbaka upp i matstrupen från magsäcken

**H<sub>2</sub>-blockerare** – substans som blockerar histamin-receptorerna i magen

**HCTZ** – hydroklortiazid

**HDL-kolesterol** – HDL transporterar kolesterol i blodet och kallas ibland för det "goda" kolesterolet

**hjärtsvikt** – ett tillstånd där hjärtats funktion som pump (för pumpning av blod genom kroppen) inte räcker till för kroppens behov, vilket leder till dålig blodförsörjning som kan resultera i att kroppens organ slås ut

**HKAPI** – Hong Kong Association of the Pharmaceutical Industry, läkemedelsföretagens branschorganisation i Hongkong

**hormonreceptorpositiv** – beskrivning som ofta används för tumör som har receptorer för hormon som kan styra tillväxten av tumören

**hypertoni** – högt blodtryck

**hå** – halvår

**högkapacitetstestning** – en process baserad på automatiserad testning som snabbt söker igenom ett stort antal substanser med avseende på önskad bindnings- eller verkningsmekanism

**IMS Health** – leverantör av data från den globala läkemedelsmarknaden

**indikation** – skäl för behandling, åtgärd eller beslut

**inhalation** – inandning

**intravenöst** – i en blodåder/ven

**IR** – Immediate Release, omedelbar frisättning

**ischemisk** – hjärtsjukdom orsakad av otillräcklig syresättning

## ORDLISTA FORTS

**ischemisk hjärtsjukdom** – kronisk sjukdom orsakad av otillräcklig blodförsörjning av hjärtat

**IV** – intravenös

**kalciumantagonist** – substans som sänker blodtryck

**kandidatsubstans** – ett läkemedel som är redo att överföras till kliniska konceptstudier

**kognitiva sjukdomar** – en sjukdomskategori som medför en betydande försvagning av den kognitiva förmågan eller minnet och som utgör en klar försämring jämfört med tidigare sätt att fungera

**KOL** – kronisk obstruktiv lungsjukdom, alla kroniska sjukdomar som orsakar bestående hinder för luftflödet i luftvägarna, t ex kronisk bronkit

**kortikosteroider** – en grupp steroidhormoner som produceras i binjurebarken

**kv** – kvartal

**LDL-kolesterol** – LDL är den främsta transportören av kolesterol i blodet och kallas ibland för det "onda" kolesterolet

**leukotrienreceptorantagonist** – ny typ av läkemedel för behandling av astma. Dessa är icke-steroida läkemedel som tas under lång tid, minskar behovet av akutbehandling och kan göra det möjligt för astmadrabbade att minska höga doser av inhalationssteroider

**LHRH** – Luteinizing Hormone-Releasing Hormone, ett naturligt förekommande hormon som reglerar könshormonerna hos både män och kvinnor

**LHRH-agonist** – en substans som liknar LHRH till strukturen och som verkar som detta

**lipid** – ett annat ord för fett, lipider är en av många beståndsdelar i celler

**läkemedelsmetabolism** – biokemisk modifiering eller nedbrytning av läkemedel, vanligtvis genom specialiserade enzymssystem

**manodepressiv sjukdom** – en sjukdom som uttrycker sig i svängningar mellan nedstämdhet och upprymdhet

**medicaid** – ett amerikanskt sjukvårdsförsäkringsprogram för enskilda och familjer med låga inkomster och resurser. Programmet administreras av delstaterna och finansieras gemensamt av delstaterna och den federala regeringen

**medicare** – ett amerikanskt sjukvårdsförsäkringsprogram för amerikanska medborgare som har fyllt 65 år, eller för äldre amerikanska medborgare under 65 med vissa handikapp, samt för amerikanska medborgare i alla åldrar med permanent njursjukdom som kräver dialys eller njurtransplantation. Medicare började nyligen erbjuda bidrag till receptbelagda läkemedel enligt Medicare Part D.

**MEK** – mitogenaktiverad kinas (extracellulär signalreglerad kinas)

**MEK-hämmare** – signalsubstans som påverkar celledelningsprocessen

**menopaus** – upphörande av kvinnans menstruation

**metabolt syndrom** – en kombination av medicinska åkommor som ökar risken för hjärt/kärlsjukdom och diabetes

**metabotropa glutamatreceptorer** – receptorer för signalsubstansen glutamat

**monoklonal antikropp** – en antikropp genererad från en enda klonad cell. Alla antikroppar från en sådan cell har samma DNA-uppsättning

**monoterapi** – behandling där endast ett läkemedel används

**neurovetenskap** – medicinsk vetenskapsgren inriktad på nervsystemets och hjärnans struktur eller funktion

**NNR** – neuronal nikotinreceptor

**normotensiv** – indikerar ett normalt arteriellt blodtryck

**NSAID** – Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drug, icke-steroida antiinflammatoriska läkemedel

**OA** – osteoartrit

**odontologi** – medicinsk vetenskapsgren inriktad på tänderna, deras struktur och utveckling, samt deras sjukdomar

**originalsubstans** – en ny, farmakologiskt aktiv kemisk substans, att skilja från produktutvecklingar och befintliga läkemedelsprodukter

**OTC** – Over The Counter, en term som används för receptfria läkemedel som säljs direkt till konsumenterna

**parenteral** – administrerad på annat sätt än genom munnen

**parenteral** – flytande form

**PARP** – Poly-ADP-ribospolymeras, ett enzym nödvändigt för reparation av skadade celler och underhåll av cellernas energitransport

**partiella dopaminagonister** – hämmar effekterna av dopamin i hjärnan genom att stimulera dopaminreceptorerna

**PET** – positronemissionstomografi, en högt specialiserad bildbehandlingsteknik som använder kortlivade radioaktiva substanser för att producera tredimensionella färglagda bilder av substansernas växelverkan med kroppen. Bilderna kallas för PET-bilder.

**PK** – preklinisk, kandidatsubstans godkänd för utveckling men ännu inte provad på människor

**placebo** – en överksam substans som ser identisk ut som substansen som testas i kliniska studier, även kallad sockerpiller

**pMDI** – pressurised Metered Dose Inhaler, dos-aerosol, inhalationshjälpmedel som finfördelar ett läkemedel i särskild dos

**PPAR** – peroxisom proliferatoraktiverad receptor

**prekliniska studier** – studier som genomförs innan ett läkemedel har studerats på människa, underlättar fastställandet av gränser för säker användning av läkemedlet i efterföljande fas 1-studier

**produktprofil** – sammanställning av de främsta egenskaperna hos en kliniskt och kommersiellt framgångsrik produkt, vilken kan utgöra grunden för en kommersiell utvärdering och vägleda fortsatta aktiviteter inom forskning och utveckling

**produktutveckling** – en ny beredning, indikation eller utformning av en redan godkänd produkt

**profylax** – behandling eller åtgärd som förebygger sjukdom

**prolaktin** – ett hormon som stimulerar mjölkproduktionen efter förlösning

**protonpumpshämmare** – ett läkemedel som minskar magens magsyraproduktion

**qui tam-stämning (i USA)** – stämning enligt en lag som medger att en privatperson kräver skadestånd av vilket en del tillfaller staten eller en viss offentlig institution

**RA** – reumatoid artrit, ledgångsreumatism

**receptor** – strukturer eller substanser som är verksamma som mottagare

**refluxesofagit** – sår eller inflammation i matstrupen orsakad av återflöde av saltsyra från magsäcken till matstrupen

**RET-kinas** – ett receptortyrosinkinase som normalt är inblandat i mognaden av en rad vävnader, inklusive nervsystemet och njurarna. Det kan ibland mutera och få en onormal funktion vid vissa former av sköldkörtelcancer.

**reumatoid artrit** – ledgångsreumatism

**ribosom** – en stor komplex molekyl som syntetiserar protein

**sedering** – lugnande effekt

**sepsis** – blodförgiftning

**SMART** – *Symbicort* Maintenance and Reliever Therapy (akut- och underhållsbehandling med *Symbicort*)

**SR** – sustained release, beredningsform med långsam frisättning

**statin** – en kategori läkemedel som påverkar kolesterolnivåerna i blodet, vilket minskar risk för hjärt/kärlsjukdomar

**steroidbehandling** – behandling med exempelvis kortison eller andra steroidsubstanser

**stroke** – slag, slaganfall, hjärnskada efter blödning eller blodpropp

**subkutan** – under huden

**suspension** – uppslamning av fint fördelade ämnen i en vätska

**TLESR** – tillfälliga öppningar av den nedre matstrupssfinktern

**TNF-alfa** – en aktiv inflammationsfaktor vid sepsis som är ett inflammatoriskt tillstånd

**triglycerider** – den vanligaste formen av fett som kommer från den mat vi äter såväl som att produceras i kroppen

**trombin** – ämne som påverkar blodets förmåga att levera sig

**trombinhämmare** – substans som hämmar blodlevering

**trombos** – blodpropp

**utfallsstudie** – en stor klinisk studie där effekten mäts av ett läkemedel för förebyggande eller fördröjning av en specifik, viktig medicinsk händelse relaterad till det aktuella sjukdomsområdet (t ex en hjärtattack)

**VEGFR-TKI** – vasculär epidermal tillväxtfaktor-receptortyrosinkinashämmare

**VTE** – ventromboser och relaterade komplikationer

**>2008** – efter 2009

### Varumärken

Produktnamn i kursiv stil anger varumärken som ägs av AstraZeneca-koncernen. AstraZeneca, AstraZenecas logotyp och AstraZenecas symbol är alla varumärken som ägs av AstraZeneca-koncernen. Varumärken som tillhör andra företag än AstraZeneca anges med ® eller ™ och inkluderar: Abraxane®, ett registrerat varumärke som tillhör Abraxis BioScience, Inc.; Avastin™, ett varumärke som tillhör Genentech, Inc.; Cubicin™, ett varumärke som tillhör Cubist Pharmaceuticals, Inc.; CytoFab™, ett varumärke som tillhör Protherics, Inc.; Herceptin™, ett varumärke som tillhör Genentech Inc.; Humira™, ett varumärke som tillhör Abbott Laboratories, Inc.; Prinivil™, ett varumärke som tillhör Merck & Co., Inc.; Taxotere™, ett varumärke som tillhör Aventis Pharma S.A.; TriCor™, ett varumärke som tillhör Fournier Industrie et Sante samt Zocor™, ett varumärke som tillhör Merck & Co., Inc.

### Begreppsförklaring

I denna årsredovisning med information från Form 20-F avser "AstraZeneca", "koncernen", "bolaget", "vi", "oss" samt "vår" AstraZeneca PLC och dess juridiska enheter om inte sammanhanget anger något annat.

### Konkurrensförhållanden

Om inte annat framgår baseras siffrorna i denna årsredovisning med information från Form 20-F, avseende marknadsinformation och övriga kommentarer vad gäller ställningen för vår verksamhet eller produkter i förhållande till konkurrenter, på publicerad statistik eller information för tolv månadersperioden som avslutades 30 september 2006. Denna statistik har erhållits från IMS Health, en ledande leverantör av statistiska data till läkemedelsindustrin. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknadens försäljningsintäkter under denna period. I denna årsredovisning med information från Form 20-F avser hänvisningar till världsmarknaden för läkemedel eller liknande uttryck, de 52 länderna i IMS Healths MIDAS Quantum-databas, vilken omfattar omkring 95% (i värde) av de länder som granskas av IMS Health.

### Tillväxttal, försäljning och marknadsdata

Om inte annat framgår anges tillväxttal och försäljning i denna årsredovisning med information från Form 20-F i fasta valutakurser för att visa den underliggande utvecklingen utan påverkan av valutakursförändringar. Marknadsdata anges i faktiska US-dollar.

### Översättning av årsredovisning och revisionsberättelse

Denna årsredovisning och revisionsberättelse är en översättning av AstraZenecas officiella årsredovisning ("Annual Report and Form 20-F Information 2006") och revisionsberättelse ("Independent Auditor's Report to the Members of AstraZeneca PLC") vilka har upprättats enligt brittisk lagstiftning och tillämpliga brittiska rekommendationer. Denna årsredovisning och revisionsberättelse har således inte upprättats mot bakgrund av bestämmelserna i den svenska aktiebolagslagen eller årsredovisningslagen. Därmed gäller även att den brittiska officiella årsredovisningen och revisionsberättelsen har tolkningsföreträde vid eventuella oklarheter i förhållande till denna översättning av årsredovisningen och revisionsberättelsen.

### Datumangivelser

Om inte annat framgår avser hänvisningar till dagar och/eller månader i denna årsredovisning med information från Form 20-F dagar och/eller månader under 2006.

### AstraZenecas hemsidor

Information på eller åtkomlig via våra hemsidor, [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com), [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se), [astrazenecaclinicaltrials.com](http://astrazenecaclinicaltrials.com), [rosuvastatininformation.com](http://rosuvastatininformation.com) och [cambridgeantibody.com](http://cambridgeantibody.com), utgör inte en del av detta dokument.

**KONTOR I SVERIGE**

AstraZeneca AB  
151 85 Södertälje  
Tel: 08-553 260 00  
Fax: 08-553 290 00

**KONCERNENS HUVUDKONTOR**

AstraZeneca PLC  
15 Stanhope Gate  
London W1K 1LN  
Storbritannien  
Tel: +44 (0)20 7304 5000  
Fax: +44 (0)20 7304 5151

**AKTIEÄGARKONTAKT**

**Storbritannien och Sverige:**  
som ovan eller e-post  
IR@astrazeneca.com

**USA:**

Investor Relations  
AstraZeneca Pharmaceuticals LP  
1800 Concord Pike  
PO Box 15438  
Wilmington  
DE 19850-5438  
USA  
Tel: +1 (302) 886 3000  
Fax: +1 (302) 886 2972

**REGISTRERINGS- OCH ÖVERLÅTELSEKONTOR**

Lloyds TSB Registrars  
The Causeway  
Worthing  
West Sussex  
BN99 6DA  
Storbritannien  
Tel (kostnadsfritt inom Storbritannien):  
0800 389 1580  
Tel (utanför Storbritannien): +44 121 415 7033

**VÄRDEPAPPERSCENTRALEN**

VPC AB  
Box 7822  
103 97 Stockholm  
Tel: 08-402 90 00

**DEPÅBANK FÖR ADR (DEPÅBEVIS)**

JPMorgan Chase Bank  
JPMorgan Service Center  
PO Box 3408  
South Hackensack  
NJ 07606-3408  
USA  
Tel (kostnadsfritt inom USA): 888 697 8018  
Tel (utanför USA): +1 (201) 680 6630

Papperet som används i denna redovisning är högbestruket med sidenmatt yta. Det uppfyller ISO 9706 för åldringsbeständigt papper. Papperet är totalt klorfritt, och både papper och förpackning är återvinningsbara. Det tillverkande pappersbruket är miljöcertifierat enligt ISO 14001 och kvalitetscertifierat enligt ISO 9001.

