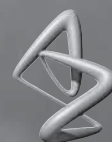
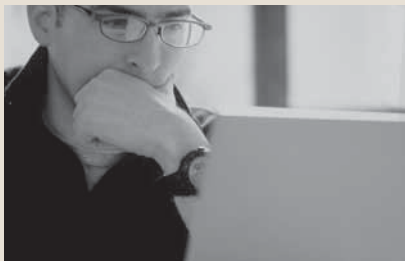




**ASTRAZENECA – ÅRSREDOVISNING  
MED INFORMATION FRÅN FORM 20-F 2008**



**FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE 8****BOKSLUT 98****RAPPORT OM ERSÄTTNINGAR 174****YTTERLIGARE INFORMATION 190****INLEDNING 2**

<b>AstraZeneca och året i korthet</b>	<b>2</b>
<b>Utvecklingen i sammandrag</b>	<b>2</b>
<b>Ordföranden har ordet</b>	<b>4</b>
<b>Koncernchefens översikt</b>	<b>5</b>

**FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE 8**

<b>Inledning</b>	<b>8</b>
<b>Omvärldsanalys</b>	<b>9</b>
<b>Strategi, mål och mätetal</b>	<b>12</b>
> Mäta våra resultat	14
> Vår utveckling – Ekonomiska och övriga nyckeltal	15
<b>Resurser, kompetenser och möjligheter</b>	<b>16</b>
> Läkemedel	16
> Forskning och utveckling	17
> Forsknings- och utvecklingsportföljen 29 januari 2009	22
> Försäljning och marknadsföring	25
> Immateriella rättigheter	26
> Varuförsörjning och produktion	27
> Medarbetare	28
<b>Ekonomisk översikt</b>	<b>31</b>
> Rapporteringsprinciper	31
> Verksamhetsbakgrund och viktiga händelser 2008	32
> Kortfattad analys av perioden jan–dec 2008	33
> Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2008	35
> Omstrukturerings- och synergi-kostnader	36
> Kapital och aktieavkastning	37
> Framtidsutsikter	37
> Kortfattad analys av perioden jan–dec 2007	38
> Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2007	40
> Hantering av finansiella risker	41
> Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar	43
> Övrig redovisningsinformation	47

**VIKTIG INFORMATION FÖR LÄSARE AV DENNA REDOVISNING****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 och brittiska Companies Act från 2006, lämnar vi följande information: Denna årsredovisning med information från Form 20-F innehåller viss framåtriktad information om 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 förutspått. 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 uttrycks eller antyds i dessa framåtriktade kommentarer, varav vissa ligger utanför vår kontroll. Det inkluderar bland annat de faktorer som behandlas i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidorna 74-82 i detta dokument. Inget i denna årsredovisning med information från Form 20-F är avsett att uppfattas som en vinstprognos.

**Användandet av redovisad utveckling, fasta valutakurser och ekonomiska mått för kärnverksamheten**

I förvaltningsberättelsen och i avsnittet Utvecklingen i sammandrag på sidorna 2 och 3 hänvisas till följande mått:

- > Redovisad utveckling. Redovisad utveckling beaktar alla faktorer (inklusive sådana som vi inte kan påverka, i första hand valutakurser) som har påverkat resultatet av verksamheten så som detta återspeglas i koncernens bokslut så som detta upprättats i enlighet med International Financial Reporting Standards så som dessa antagits av Europeiska unionen och så som de utfärdats av International Accounting Standards Board.
- > Ekonomiska mått för kärnverksamheten. Detta är ett mått som inte överensstämmer med god redovisningssed eftersom det, i motsats till redovisad utveckling inte kan härledas direkt ur

<b>Geografisk översikt</b>	<b>48</b>	<b>Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital för året som slutade den 31 december</b>	<b>100</b>	<b>Viktigare dotterbolag</b>	<b>164</b>
> Nordamerika	48	<b>Koncernens balansräkning den 31 december</b>	<b>101</b>	<b>Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC</b>	<b>165</b>
> Övriga världen	50	<b>Koncernens kassaflödesanalys för året som slutade den 31 december</b>	<b>102</b>	<b>Moderbolagets balansräkning</b>	<b>166</b>
<b>Översikt över terapiområden</b>	<b>53</b>	<b>Redovisningsprinciper</b>	<b>103</b>	<b>Redovisningsprinciper</b>	<b>167</b>
> Hjärta/kärl	54	> Grunder för redovisningen och upprättandet av den ekonomiska informationen	103	<b>Noter till moderbolagets bokslut</b>	<b>168</b>
> Mage/tarm	57	<b>Noter till bokslutet</b>	<b>108</b>	1 Långfristiga placeringar	168
> Infektion	59	1 Rörelseresultat	108	2 Övriga skulder	168
> Neurovetenskap	61	2 Finansiella intäkter och kostnader	108	3 Lån	168
> Cancer	64	3 Skatter	109	4 Reserver	169
> Ändringsvägar & inflammation	67	4 Vinst per aktie om nominellt 0,25 USD	111	5 Avstämning av förändringar i eget kapital	169
<b>Övrig verksamhet</b>	<b>70</b>	5 Information per område	111	6 Aktiekapital	170
<b>Miljö</b>	<b>71</b>	6 Försäljning per produkt	113	7 Åtaganden och ansvarsförbindelser	170
<b>En del av det globala samhället</b>	<b>72</b>	7 Materiella anläggningstillgångar	114	8 Lagstadgad och övrig information	171
<b>Risk</b>	<b>74</b>	8 Goodwill	115	<b>Översikt för koncernen</b>	<b>172</b>
> Riskhantering, huvudsakliga risker och osäkerheter	74	9 Immateriella tillgångar	116	<b>STYRELSENS RAPPORT OM ERSÄTTNINGAR</b>	<b>174</b>
> Huvudsakliga risker och osäkerheter	76	10 Övriga placeringar	118	<b>YTTERLIGARE INFORMATION</b>	<b>190</b>
<b>Organisation och bolagsstyrning</b>	<b>83</b>	11 Varulager	118	<b>Aktieägarinformation</b>	<b>190</b>
> Organisation	83	12 Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	119	<b>Information om företaget</b>	<b>197</b>
> Styrelsen den 31 december 2008	84	13 Kassa och bank	119	<b>Hänvisningar till Form 20-F</b>	<b>198</b>
> Koncernchefen, delegering av ansvar samt koncernledningen	86	14 Räntebärande lån och krediter	119	<b>Ordlista</b>	<b>199</b>
<b>BOKSLUT</b>	<b>98</b>	15 Mål och principer för finansiell riskhantering	120		
<b>Styrelsens ansvar beträffande upprättande av bokslut</b>	<b>98</b>	16 Finansiella instrument	122		
> Styrelsens ansvarsförsäkran enligt DTR 4	98	17 Leverantörsskulder och andra skulder	127		
<b>Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering</b>	<b>98</b>	18 Avsättningar	127		
<b>Revisorernas rapport om bokslutet och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley Act section 404)</b>	<b>99</b>	19 Kapital och reserver	128		
<b>Revisionsberättelse för koncernen AstraZeneca PLC</b>	<b>99</b>	20 Moderbolagets aktiekapital	129		
<b>Koncernens resultaträkning för året som slutade den 31 december</b>	<b>100</b>	21 Utdelning till aktieägare	129		
		22 Förvärv av affärsverksamhet	130		
		23 Pensionsförmåner	133		
		24 Personalprogram och optionsprogram för anställda	138		
		25 Åtaganden och ansvarsförbindelser	144		
		26 Leasing	163		
		27 Ersättning till revisorer och övrig information	163		

informationen i koncernens bokslut. Måttet har justerats för att utesluta vissa väsentliga poster, t ex kostnader och avsättningar för omstrukturerings- och synergiprogrammen, avskrivningar och nedskrivningar i samband med företagsförvärv och de som hör samman med nuvarande och framtida arrangemang för att avsluta samarbetet med Merck i USA, samt andra särskilda poster. En avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten finns på sidan 34.

> Tillväxt i fasta valutakurser (CER). Inte heller detta mått överensstämmer med god redovisningssed. Detta mått eliminerar effekter av valutakursförändringar (genom omräkning av årets siffror till föregående års valutakurser, justerat för andra valutakurseffekter, inklusive valutasäkring). En avstämning av redovisat resultat korrigerat för effekten av valutakurseffekter finns på sidan 33.

I denna årsredovisning anges tillväxttakt i fasta valutakurser om inte annat anges.

#### Uttalanden om konkurrenssituation, tillväxttakt och försäljning

I denna årsredovisning med information från Form 20-F baseras, om inte annat framgår, siffrorna för marknadsinformation avseende ställningen för vår verksamhet eller våra produkter i förhållande till konkurrenter, på publicerad statistik eller information för tolv månadersperioden som avslutades 30 september 2008. Denna statistik har erhållits från IMS Health, en ledande leverantör av statistiska data till läkemedelsindustrin. För USA, är uppgifterna för expedierade nya eller totala förskrivningar hämtade från IMS Health National Prescription Audit för året som slutade den 31 december 2008. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknadens försäljnings-

intäkter under denna period. Om inte annat framgår anges tillväxttakt och försäljning i fasta valutakurser. I denna årsredovisning, om inte annat framgår, avser hänvisningar till världsmarknaden för läkemedel och eller liknande uttryck, de 52 länderna i IMS Health MIDAS Quantum-databas, vilken omfattar ca 95% (i värde) av de länder som granskas av IMS.

#### AstraZenecas hemsidor

Information på eller åtkomlig via våra hemsidor, [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com), [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se), [astrazenecaclinicaltrials.com](http://astrazenecaclinicaltrials.com), [medimmune.com](http://medimmune.com) och [cambridgiantibody.com](http://cambridgiantibody.com), utgör inte en del av detta dokument.

#### Externa eller tredje parts hemsidor

Information på eller åtkomlig via externa eller tredje parts hemsidor utgör inte en del av detta dokument.

## 2 ASTRAZENECA OCH ÅRET I KORTHET

ASTRAZENECA ÄR ETT AV VÄRLDENS LEDANDE LÄKEMEDELSFÖRETAG MED ETT BRETT SORTIMENT AV LÄKEMEDEL FRAMTAGNA FÖR ATT BEHANDLA SJUKDOMAR INOM VIKTIGA MEDICINSKA OMRÅDEN. VI KOMBINERAR EN STARK FORSKNINGSBAS MED STORT KUNNANDE

INOM MARKNADSFÖRING FÖR ATT UPPNÅ EN LÅNGSIKTIGT HÅLLBAR UTVECKLING AV VÅR VERKSAMHET. VI STRÄVAR EFTER ATT FÖRSE MARKNADEN MED NYA LÄKEMEDEL SOM ÄR TILL NYTTA FÖR PATIENTER OCH SOM TILLFÖR ETT VÄRDE FÖR VÅRA AKTIEÄGARE OCH FÖR SAMHÄLLET I STORT.

### UTVECKLINGEN I SAMMANDRAG

#### FÖRSÄLJNING, MUSD

		TILLVÄXT
08	31 601	+3%
07	29 559	+7%
06	26 475	+11%

#### RÖRELSERESULTAT, MUSD

		TILLVÄXT
Kärnverksamhet 08	10 958	+9%
Redovisat 08	9 144	+4%
Redovisat 07	8 094	-4%
Redovisat 06	8 216	+28%

#### VINST PER AKTIE

		TILLVÄXT
FÖR KÄRNVERKSAMHETEN, USD		
08	5,10	+8%
07	4,38	+10%
06	3,92	+33%

#### UTBETALNINGAR TILL AKTIEÄGARE: UTDELNINGAR OCH ÅTERKÖP AV AKTIER, MUSD

● UTDELNINGAR ○ AKTIEÅTERKÖP

08	2 739	610
07	2 641	4 170
06	2 220	4 147

#### UTDELNING FÖR 2008

	USD	GBP	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning, första halvåret	0,55	0,278	3,34	15 september 2008
Utdelning, andra halvåret	1,50	0,1048	12,02	16 mars 2009
Totalt	2,05	0,1326	15,36	

#### FÖRSÄLJNING PER PRODUKT I SAMMANDRAG, MUSD

##### NEXIUM -2%

08	5 200
07	5 216
06	5 182

##### SEROQUEL +9%

08	4 452
07	4 027
06	3 416

##### CRESTOR +26%

08	3 597
07	2 796
06	2 028

##### PULMICORT +0%

08	1 495
07	1 454
06	1 292

##### ATACAND +10%

08	1 471
07	1 287
06	1 110

##### CASODEX -12%

08	1 258
07	1 335
06	1 206

##### LOSEC/PRILOSEC -14%

08	1 055
07	1 143
06	1 371

##### MERREM +13%

08	897
07	773
06	604

##### SELOKEN/TOPROL-XL -46%

08	807
07	1 438
06	1 795

REDOVISAD VINST  
PER AKTIE, USD

		TILLVÄXT
08	4,20	+2%
07	3,74	-5%
06	3,86	+34%

NETTOKASSAFLÖDE  
FRÅN RÖRELSEN, MUSD

08	8 742
07	7 510
06	7 693

## SYMBICORT +22%

08	2 004
07	1 575
06	1 184

## ARIMIDEX +4%

08	1 857
07	1 730
06	1 508

SYNAGIS<sup>1</sup> n/m

08	1 230
07	618

## ZOLADEX -3%

08	1 138
07	1 104
06	1 008

FLUMIST<sup>1</sup> n/m

08	104
07	53

## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen ökade med 3% till 31 601 MUSD.
- > Försäljningen av *Crestor* ökade med 26% till 3 597 MUSD; *Symbicort* med 22% till 2 004 MUSD; *Seroquel* med 9% till 4 452 MUSD och *Arimidex* med 4% till 1 857 MUSD. Försäljningen av *Nexium* minskade med 2% till 5 200 MUSD.
- > Vår produktportfölj omfattar nu 11 läkemedel med vardera en årlig försäljning på över 1 miljard USD.
- > Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 16% till 4 273 MUSD.
- > FoU-satsningarna ligger i linje med 2007 på 5,2 miljarder USD.
- > Rörelseresultatet för kärnverksamheten ökade med 9% till 10 958 MUSD.
- > Rörelsemarginalen för kärnverksamheten förbättrades till 34,7% av försäljningen genom effektivitetsvinster inom alla funktioner.
- > Vinsten per aktie för kärnverksamheten (Core EPS) för hela året ökade med 8% till 5,10 USD.
- > Redovisad vinst per aktie för hela året ökade med 2%, vilket återspeglar ökade nedskrivningar av immateriella tillgångar och ett helt års avskrivningar för MedImmune jämfört med 2007.
- > Utdelningen ökade med 10% till 2,05 USD för hela året.
- > De kontanta utbetalningarna till aktieägarna uppgick till 3 349 MUSD (utdelningar 2 739 MUSD; aktieåterköp 610 MUSD).
- > Nettoskulden minskade med 1,9 miljarder USD efter starkt kassaflöde och investeringsdisciplin.
- > Åtta viktiga registreringsansökningar för vidareutveckling av produkter; två registreringsansökningar för nya produkter. Antalet FoU-projekt i fas 3 är oförändrat. FoU-projekten i fas 2 har ökat med över 50%. 32 projekt nominerades till första kontrollerade toxstudie och fler än planerat kunde testas första gången på människa.
- > Nya initiativ utvidgar omstruktureringsprogrammet för att upprätthålla långsiktig konkurrenskraft.
- > 35 viktiga transaktioner för affärsutveckling, inklusive förlängningar av befintliga avtal.
- > AstraZeneca har beviljats förenklat rättegångsförfarande i patenttvisten mot två generikatillverkare i USA efter att förenklade registreringsansökningar inlämnats för *Seroquel*.
- > Förlikning i patenttvisten avseende *Nexium* i USA; fortsatt giltighet för de omtvistade patenten för *Nexium*. Övriga patenttvister fortsätter i USA mot generikatillverkare efter att förenklade registreringsansökningar inlämnats avseende *Nexium*.
- > Nya Etiska regler lanserades på över 40 språk och samtliga medarbetare utbildades.

Tillväxttalen ovan är angivna i fasta valutakurser.

<sup>1</sup> Förvärad i juni 2007.





AstraZeneca behöll under året sitt starka fokus på att skapa medicinsk nytta för patienterna samt värden för aktieägarna och samhället genom branschledande forskningsverksamhet, kommersiell spetskompetens och hög produktivitet.

Koncernens försäljning ökade under 2008 med 3% till 31,6 miljarder USD. Rörelseresultatet uppgick till 9,1 miljarder USD, en ökning med 4%. Den redovisade vinsten per aktie för hela året uppgick till 4,20 USD (2007: 3,74 USD). Styrelsen rekommenderar en ökning med 11% av utdelningen för andra halvåret till 1,50 USD (104,8 pence, 12,02 SEK) per aktie. Därmed blir utdelningen för hela året 2,05 USD (132,6 pence, 15,36 SEK), en ökning med 10%. Under 2008 uppgick den kontanta utbetalningen till aktieägarna, genom en kombination av utdelningar och aktieåterköp, till 3 349 MUSD. Aktieåterköpen för hela året uppgick till 610 MUSD. Aktieägarna gynnades även av företagets förbättrade aktiekurs under 2008. Kursen för den i London noterade aktien ökade med 30% under 2008, vilket kan jämföras med en minskning på 31% för FTSE 100-indexet.

Under året fortsatte vi att satsa på att stärka vår FoU-kompetens parallellt med att vi tillvaratog externa möjligheter av hög kvalitet. Vägledande för satsningarna är vår sjukdomsområdesstrategi, som avspeglar både vår egen kompetens och förmåga och de områden där de medicinska behoven är som störst. Vi har idag en stark forskningsportfölj när det gäller småmolekylära och biologiska produkter som är inriktad på att så snabbt och säkert som möjligt utveckla nya behandlingsmetoder inom viktiga hälsovårdsområden. Framför allt medför de förbättringar vi har uppnått i fråga om utvecklingstider att vi kan ta fram nya läkemedel ännu snabbare till patienterna.

Vi fortsatte att driva på vår försäljningstillväxt trots fortsatta utmaningar mot vår prissättning och våra immateriella rättigheter på etablerade marknader. Att hantera följderna av generikatillverkarnas aktiviteter är nu ett viktigt inslag i vår affärsverksamhet. Styrelsen ställde sig odelat bakom koncernledningens strategi att söka förlikning i de rättsliga tvisterna relaterade till *Nexium* och *Pulmicort Respules*, istället för att hantera de fortsatta kostnader och den osäkerhet som följer på en utdragen juridisk process. Genom att skydda våra immateriella rättigheter säkerställer vi att vi kan återinvestera i forskning och utveckling kring framtidens läkemedel. Vi måste hantera dessa viktiga tillgångar på ett aktivt och långsiktigt effektivt sätt.

Vi fortsätter att investera i snabbt växande ekonomier för att stärka vår närvaro på viktiga tillväxtmarknader. Liksom läkemedelsbranschen i övrigt eftersträvar vi effektiviseringar i hela verksamheten för att skapa en hållbar aktieavkastning.

Under 2008 gick styrelsen i samarbete med koncernledningen igenom koncernens strategi. Denna granskning stärkte oss i vårt åtagande att tillhandahålla differentierade läkemedel som tillgodoser angelägna patientbehov på ett effektivt, målmedvetet, kostnadseffektivt och ansvarsfullt sätt. Mer information om styrelsens och dess kommittéers arbete och verksamhet finns i avsnittet Organisation och bolagsstyrning.

I februari och september 2008 tillkännagav vi utnämningarna av Jean-Philippe Courtois och Rudy Markham. Jean-Philippes breda erfarenhet från Microsoft i fråga om global försäljning och marknadsföring, även på tillväxtmarknader, kommer att bli en stor tillgång för styrelsen i dess arbete. Rudys omfattande erfarenhet från mer än 35 år på Unilever, senast inom ekonomiområdet, kommer också att vara ovärderlig för styrelsens och revisionskommitténs arbete.

I november 2008 tillkännagav vi att John Patterson avgår med pension och lämnar bolaget efter 34 år. Han lämnar styrelsen den 31 mars 2009. John har gett viktiga och högt uppskattade bidrag till verksamheten under sin karriär inom AstraZeneca, de senaste fem åren som styrelseledamot.

I slutet av 2008 lämnade Graeme Musker sin post som Group Secretary and Solicitor inför sin pensionering i början av 2009. Styrelsen utsåg Adrian Kemp till styrelsens sekreterare från och med den 1 januari 2009. På styrelsens vägnar vill jag tacka Graeme för hans långa och ovärderliga tjänstgöring och hans rådgivning och vägledning till styrelsen och koncernen under 30 år.

Styrelsen har fortsatt förtroende för David Brennans och koncernledningens starka ledarskap och vill tacka dem och AstraZenecas samtliga medarbetare för deras hårda arbete och engagemang, vilket utgör grunden för bolagets framgångar.

Den globala läkemedelsmarknaden är i grunden fortsatt stark. Även om branschens tillväxt saktar in, främst till följd av allt större kostnadspress och ökad generisk konkurrens, fortsätter den stora efterfrågan på hälsovård, som utgör grunden för branschens framtida tillväxtpotentialer. Läkemedelsbranschen är med andra ord mindre exponerad än andra branscher för den nuvarande nedgången i världsekonomin, även om vissa effekter kan märkas på grund av ökad press på betalare, leverantörer och distributörer.

Vi räknar ändå med att vår snabbt föränderliga omvärld fortsätter att ställa oss inför utmaningar. De mest framgångsrika företagen kommer att vara de som kan hantera riskerna och optimera möjligheterna på effektivt sätt genom ändamålsenliga investeringar i rätt tid, adekvat användning av immateriella rättigheter och konstruktivt engagemang från intressenterna. Jag är övertygad om att AstraZeneca är ett sådant företag och att vi med vår tydliga strategi, vårt starka ledarskap och vårt intensiva fokus på att åstadkomma resultat kan fortsätta att nå långsiktiga framgångar till nytta för patienter, aktieägare och samhället i stort.

**LOUIS SCHWEITZER**  
Ordförande

# KONCERNCHEFENS ÖVERSIKT



Vi är fast beslutna att fullfölja vår strategi och förändra vårt sätt att arbeta så att vi är rustade för framtiden. 2008 var ett år som erbjöd både möjligheter och utmaningar för koncernen. Det är med stolthet jag kan rapportera att vi gjorde ett antal viktiga framsteg trots en omvärld med avtagande tillväxttakt på etablerade marknader, allt större kostnadspress och en ökad konkurrens från generikatillverkare.

Vår övergripande strategi är tydlig. Den syftar helt enkelt till att skapa varaktigt värde för aktieägarna genom att tillhandahålla läkemedel som tillgodoser angelägna patientbehov.

Vår vision är att vara ett innovationsdrivet, forskningsbaserat läkemedelsföretag inriktat på människors hälsa med förmåga att tillhandahålla ett konstant flöde av innovativa och differentierade produkter till patienter på marknader över hela världen. För att åstadkomma detta kommer vi att göra uthålliga satsningar på vår branschledande FoU-organisation med ett externt nätverk och specialistkompetens inom både små och stora molekyler. Vi ska marknadsföra våra produkter snabbt och globalt till överkomliga priser med hjälp av en försäljnings- och marknadsföringsorganisation i världsklass som verkar inom både primärvården och specialistvården.

Till stöd för vår forsknings- och affärsverksamhet finns en varuförsörjningsfunktion och en infrastruktur av servicefunktioner där vi eftersträvar branschledande effektivitet.

Vi eftersträvar framför allt en stark investeringsdisciplin inom alla våra verksamheter som lägger lika stor vikt vid att tillgodose angelägna patientbehov som att skapa värde för aktieägarna. Vi kommer bara att investera aktieägarnas medel där vi ser möjligheter att skapa attraktiv avkastning och varaktiga värden för våra aktieägare.

För att hjälpa organisationen att behålla fokus på att nå resultat har vi delat upp strategin i fyra huvudprioriteringar:

## EN STARKARE FORSKNINGSPORTFÖLJ

Vi upptäcker och utvecklar effektiva läkemedel snabbare än någonsin tidigare och de betydande framsteg vi har gjort när det gäller att minska produktutvecklingstiderna och kostnaderna har uppnåtts utan kompromisser i fråga om säkerhet och kvalitet.

Under 2008 inlämnade vi åtta viktiga registreringsansökningar i flera jurisdiktioner för att bredda användningen av våra befintliga produkter *Seroquel*, *Symbicort*, *Iressa* och *FluMist*, samt två nya registreringsansökningar för motavizumab, en förbättrad monoklonal antikropp mot RSV, och Onglyza™, för behandling av typ 2-diabetes. Vi har stärkt vår forskningsportfölj i fas 2 och har nu 10 projekt i fas 3-utveckling. 32 projekt togs in i portföljen under året och 44 projekt överfördes till nästa utvecklingsfas. Vi har nu sammanlagt 144 projekt i en välbalanserad forskningsportfölj med småmolekylära och biologiska produkter. Detta kan jämföras med 137 projekt 2007.

Vi fortsätter också att tillvarata externa möjligheter av hög kvalitet i syfte att ytterligare stärka våra interna resurser, och har ingått över 40 större avtal under de två senaste åren. Dessa avtal har ökat kvaliteten och omfattningen på vår forskningsportfölj och stärkt möjligheterna att fortlöpande introducera flera nya läkemedel varje år i takt med att portföljen mognar.

## TILLVÄXT

Med 70 års erfarenhet av innovation har vi ett brett sortiment av läkemedel på marknaden som fortsätter att ha stor betydelse inom viktiga sjukdomsområden. Vår intention är oförändrat stark att nå ut till patienterna med nytta hos dessa läkemedel och samtidigt till fullo tillvarata deras kommersiella potential.

Viktiga händelser under året var bland annat slutförandet av en stor studie av vår statin, *Crestor*, som förebyggande behandling inom primärvården. Studien visade en betydande minskning med 44% av större hjärt/kärlhändelser jämfört med placebo hos män och kvinnor med tecken på inflammerade kärl och andra riskfaktorer men med låga/normala kolesterolnivåer. Riskreducering i den här omfattningen inom hjärt/kärlområdet har inte setts tidigare i stora placebokontrollerade utfallsstudier av statiner.

*Seroquel XR* har godkänts för behandling av akut bipolär depression och akut bipolär mani samt som komplement till litium eller divalproex vid bipolär underhållsbehandling på ett antal viktigare marknader. Dessa godkännanden av nya indikationer gör att hela behandlingspotentialen för *Seroquel XR* kan tillvaratas.

Vår kompetens inom registrerings- och tillsynsfrågor, försäljning och marknadsföring bidrar dessutom till att marknader utanför USA får tillgång till de biologiska produkter som MedImmune tillfört till vårt sortiment av läkemedel, särskilt motavizumab och *FluMist*.

Trots de utmanande marknadsförhållandena har vi fortsatt att eftersträva en stark utveckling och ökade marknadsandelar på de etablerade marknaderna och ökad försäljning i Nordamerika, Europa och Japan. Jag anser att våra säljorganisationer hör till de allra bästa, och vi fortsätter att utveckla vårt sätt att arbeta för att säkerställa att vi behåller vår ledande ställning när det gäller bästa praxis för att tillgodose våra kunders behov.

Vi fortsätter att uppnå en stark och lönsam utveckling på tillväxtmarknaderna samtidigt som vi fortsätter att göra strategiska satsningar på dessa marknader för att säkerställa att vi har rätt resurser och kan tillvarata alla de affärsmöjligheter som dessa växande ekonomier erbjuder. En sjundedel av vår försäljning sker nu på tillväxtmarknaderna, och i takt med att vår närvaro i dessa länder mognar och deras ekonomier stärks kommer vi att kunna förbättra vår produktivitet ytterligare och uppnå en högre framtida lönsamhet.

Flera av våra patent har utmanats under året. Närmare information om detta finns på annan plats i denna redovisning. Vi kommer att försvara våra patent med kraft för att skydda de många års forskning och de betydande satsningar som har lett fram till de läkemedel som omfattas av dessa patent.

## EN SLIMMAD OCH FLEXIBEL ORGANISATION

Vi fortsätter vår strävan efter att ytterligare effektivisera alla delar av vår verksamhet. Utöver framstegen inom forskning och utveckling har vi omstrukturerat vår tillverknings- och förpackningsverksamhet för att öka produktiviteten och samtidigt bibehålla en hög standard i fråga om kvalitet och säkerhet. Vi har tecknat avtal med externa företag som tillhandahåller specialistkompetens inom allt från databehandling till restaurangverksamhet, och gjort ytterligare satsningar för att effektivisera vår globala inköpsverksamhet.

Vår strävan efter att förbättra effektiviteten och produktiviteten resulterade i fortsatta planerade personalminskningar inom vissa verksamhetsområden under 2008, och vårt arbete med dessa initiativ fortsätter. Mina ledningsgrupper och jag tar dessa utmaningar på största allvar och är fast beslutna att se till att vi hanterar dessa förändringar i enlighet med våra grundvärderingar. Vi har i samtliga fall genomfört samråd med personalrepresentanter och agerat i linje med lokala arbetslagstiftning. Vi har även gett stöd till berörda medarbetare för att de ska kunna fortsätta sina karriärer utanför AstraZeneca och har samarbetat med lokala myndigheter på de berörda orterna för att mildra effekterna lokalt.

#### **BEDRIVA VERKSAMHETEN PÅ RÄTT SÄTT**

Jag vill att AstraZeneca inte bara ses som en leverantör av viktiga läkemedel, utan att vi också inger stort förtroende för vårt sätt att bedriva verksamheten. Därför innefattar vårt strategiska fokus en fjärde prioritering som komplement till de övriga tre. Vi måste fortsätta att uppmuntra till en ansvarsfull kultur inom alla delar av vår verksamhet för att säkerställa att AstraZeneca fortsätter att betraktas som en förtroendegivande aktör i vårt samhälle.

Våra grundvärderingar utgör hörnstenen för denna kultur och under 2007 gick vi igenom och aktualiserade våra Etiska regler för att ge en tydlig vägledning i hur dessa högt ställda värderingar ska omsättas i konsekvent handling inom alla delar av vår verksamhet. De nya reglerna trädde i kraft under 2008 och följdes upp med obligatorisk utbildning för koncernens samtliga medarbetare.

Under året deltog 86% av våra medarbetare i vår globala medarbetarundersökning. Resultatet visar att medarbetarnas engagemang – det vill säga i vilken omfattning de vill bidra till företagets fortsatta framgång – var mycket stort, och att vi fortsätter att överträffa andra läkemedelsföretag i detta avseende. Resultatet visade också att medarbetarna upplever ett bättre samarbete mellan högre chefer, vilket leder till ett mer effektivt globalt och tvärfunktionellt arbete. Enkäten identifierade även några viktiga områden som kräver fortsatt uppmärksamhet, bland annat hanteringen av förändringar, personlig utveckling och ledarskapskommunikation. Jag tar denna återkoppling på fullaste allvar och nya mål som hanterar dessa frågor har inkluderats i koncernledningens prestationsmål för 2009.

#### **FÖRÄNDRINGAR I KONCERNLEDNINGEN**

Det är med glädje jag kan rapportera att vi har förstärkt koncernledningen ytterligare genom utnämningarna av Anders Ekblom och Jeff Pott. Anders har utsetts till Executive Vice-President, Development, från och med den 1 januari 2009. Jeff har redan tillträtt i sin nya roll som General Counsel för koncernen, efter att ha arbetat ett antal år som juridisk rådgivare inom AstraZenecas amerikanska verksamhet, senast med ansvar för att hantera immaterialrättsliga tvister i USA.

Under 2008 tillkännagav vi att John Patterson, Executive Director, Development, avgår med pension i slutet av mars 2009 efter en lång och förtjänstfull karriär inom koncernen. John har gett viktiga och bestående bidrag till verksamheten under sin karriär inom AstraZeneca. Under hans ledning har produktiviteten och effektiviteten i vår produktutveckling förbättrats avsevärt och vår forskningsportfölj är nu större än någonsin tidigare. Under 2008 lämnade dessutom David Mott, tidigare VD för MedImmune, koncernen för att gå vidare i sin karriär. Rollen som VD för MedImmune har övertagits av Tony Zook, som även behåller sina ansvarsområden som Chief Executive Officer, North America, och Executive Vice-President, Global Marketing.

#### **SIKTE PÅ FRAMTIDEN**

Trots de mycket stora utmaningarna inom hela världsekonomin är jag övertygad om att de framsteg vi fortsätter att göra inom våra fyra prioriterade områden innebär att AstraZeneca är väl rustad för att hantera utmaningarna och möjligheterna i en snabbt föränderlig omvärld. Jag anser att vi har den strategi, de tillväxtmotorer och det engagemang som krävs för att fortsätta att tillgodose angelägna patientbehov med hjälp av framstående läkemedel, och att vi kan fortsätta att skapa varaktigt värde för våra aktieägare och samhället i stort.



**DAVID R BRENNAN**  
Koncernchef





**FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE**

## ASTRAZENECA I KORTHET

- > Vi fokuserar på forskning, utveckling, tillverkning och marknadsföring av receptbelagda läkemedel och bioläkemedel inom viktiga hälsovårdsområden: hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap, cancer samt andningsvägar och inflammation.

---

- > Vi har ett brett produktsortiment, inklusive många världsledande och viktiga produkter: *Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*.

---

- > Vi är verksamma i över 100 länder med växande närvaro på viktiga tillväxtmarknader, inklusive Kina, och har huvudkontor i London, Storbritannien, samt viktiga FoU-enheter i Sverige, Storbritannien och USA.

---

- > Vi har fler än 65 000 medarbetare (51% i Europa, 32% i Nord- och Sydamerika samt 17% i Asien, Afrika och Australasien).

---

- > Vi har ungefär 12 000 medarbetare i vår FoU-organisation vid 17 FoU-enheter i åtta länder.

---

- > Vi har 26 produktionsanläggningar i 18 länder.

---

- > Vi strävar efter ett ansvarsfullt agerande inom alla delar av vår verksamhet.

I denna förvaltningsberättelse har vi tillämpat principerna om bästa praxis för verksamhetsöversikter och ekonomiska översikter. För att redovisa hur vi har utfört vårt uppdrag att driva företaget framgångsrikt, diskuterar vi de huvudsakliga trenderna och faktorerna bakom AstraZenecas utveckling, resultat och ställning under 2008.

Vi sammanfattar de möjligheter och utmaningar som funnits i vår omvärld, inklusive världsmarknaden för läkemedel och bioläkemedel; konkurrensläget och regelverket; och även de huvudsakliga risker och osäkerheter vi står inför, liksom betydelsen av immateriella rättigheter.

Vi beskriver våra strategier för att skapa ett varaktigt värde för aktieägare, patienter och övriga intressenter och förklarar hur vi mäter våra framsteg i förhållande till de uppställda målen.

Vi ger en översikt över de resurser, kompetenser och möjligheter vi har på plats och hur de är inriktade på att uppnå våra mål. Detta innefattar information om hur våra läkemedel är differentierade och effektiva, liksom information om vår forskning och utveckling, försäljning och marknadsföring samt varuförsörjning och produktion globalt. Vi beskriver också vår satsning på att säkerställa att våra medarbetare världen över fortsätter att vara motiverade och är väl medvetna om vad som förväntas av dem i vår strävan efter fortsatta framgångar.

I den ekonomiska översikten rapporterar vi om vår globala ekonomiska utveckling för 2008 jämfört med 2007 och vi belyser våra redovisningsprinciper och hur vi hanterar våra finansiella risker.

I den geografiska översikten rapporterar vi om vår globala ekonomiska utveckling på produktiv nivå och olika geografiska områden jämfört med utvecklingen 2007.

I översikten över våra terapiområden finns ytterligare information om våra intresseområden, inklusive varför vi fokuserar på vissa specifika sjukdomar, samt information om våra mål och framsteg när det gäller att uppnå dem. Som en del av detta detaljredovisar vi vår forskningsportfölj med potentiella nya produkter och vidareutvecklingen av våra marknadsintroducerade läkemedel.

Vi belyser vikten av ledarskap, effektiva beslut och riskhantering och ger även en sammanfattning av vår organisation och de olika ansvarsområden och processer som finns på plats för att säkerställa tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering.

Som ett globalt, forskningsbaserat läkemedelsföretag står vi inför en mängd olika risker och osäkerhetsfaktorer som kan komma att påverka vår verksamhet. Vi arbetar ständigt för att säkerställa att vi har lämpliga och effektiva processer på plats för att identifiera, bedöma och hantera dessa risker i linje med våra strategiska mål, våra intressenters grundläggande behov samt våra grundvärderingar. I avsnittet Risk beskriver vi vår riskhantering och våra bedömningsmekanismer tillsammans med de huvudsakliga riskområdena och osäkerhetsfaktorerna som vi för närvarande bedömer vara väsentliga för vår verksamhet. Där det anses relevant tas även särskilda risker och osäkerheter upp på olika ställen i denna förvaltningsberättelse.

Intressenternas förväntningar på branschen vad gäller ansvarsfullt företagande fortsätter att variera från land till land. En global verksamhet medför dock global synlighet och det finns en rad frågor relaterade till vår verksamhet som kan påverka vårt anseende över hela världen. Det rör sig om bland annat patientsäkerhet, läkemedelstillgång, öppenhet kring marknadsförings- och försäljningsmetoder, forskningsetik, arbetsrättsliga principer samt miljö. Vi tillhandahåller information i förvaltningsberättelsen om vår inställning i viktiga frågor och vår strategi för att hantera möjligheter och utmaningar kring ett ansvarsfullt företagande för att säkerställa att vi fortsätter att arbeta i enlighet med våra grundvärderingar för att uppnå långsiktigt hållbar framgång. Mer information om vårt engagemang för ansvarsfullt företagande, vår inställning i dessa frågor och resultatet av vår handlingsplan finns på vår webbplats: [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

Avsnitten Aktieägarinformation samt Information om företaget börjar på sidorna 190 respektive 197 och ingår i denna Förvaltningsberättelse.

I ordlistan och marknadsdefinitionstabellen (på sidan 199 och framåt) förklaras termer, akronymer och förkortningar som förekommer i denna Förvaltningsberättelse.

# OMVÄRLDSANALYS

AstraZeneca verkar i en dynamisk och snabbt föränderlig omvärld som medför både möjligheter och utmaningar i vår bransch. De mest framgångsrika läkemedelsföretagen är de som skickligast kan hantera riskerna och maximera möjligheterna genom att fatta effektiva investeringsbeslut i rätt tid, tillvarata sina immateriella rättigheter fullt ut och hantera relationerna med sina intressenter på ett konstruktivt sätt.

Grunden för världens läkemedelsmarknad är fortsatt stabil. Även om branschens försäljningstillväxt saktar in, huvudsakligen på grund av det allt större trycket på hälsovårdskostnaderna, prissättningen och den allt större generiska konkurrensen, förblir efterfrågan stark på sådan hälsovård som utgör grunden för branschens framtida tillväxt.

Läkemedelsindustrin är utan tvivel mindre exponerad än andra sektorer för den nuvarande ekonomiska nedgången i världen, även om en viss påverkan kan bli följden av ökade restriktioner hos betalare, leverantörer och distributörer. Samtidigt kan det också innebära möjligheter, till exempel strategiska samarbeten med mindre företag som är i behov av finansiering.

## VÄRLDSMARKNADEN

Världsmarknaden för läkemedel värderades 2008 till 689 miljarder USD – en ökning med 5% i fasta valutakurser (2007: 7%). Tillväxten begränsades totalt sett av en betydande nedgång i USA, även om tillväxten på andra etablerade marknader i övriga världen bibehölls och tillväxten var stark på tillväxtmarknaderna i övriga världen, i synnerhet Asien/Stilla Havsområdet.

Trots den lägre tillväxttakten förblir USA den största läkemedelsmarknaden i världen med totalt 42% av den globala försäljningen (2007: 46%). Rangordningen av tio-i-topp-länderna sett till marknadsstorlek förändrades inte under 2008, men Polen, Australien och Turkiet gick upp bland de 20 första.

## VÄRLDENS LÄKEMEDELSMARKNADER

	Försäljning miljarder USD	Tillväxt %	Marknadsvärde %
<b>Övriga tillväxtmarknader</b>			
2008	108	14	16
2007	87	13	14
2006	74	12	13
<b>Övriga etablerade marknader</b>			
2008	271	5	39
2007	232	4	37
2006	211	4	37
<b>Nordamerika</b>			
2008	310	2	45
2007	304	7	49
2006	284	7	50

Siffrorna baseras på försäljning på världsmarknaderna enligt AstraZenecas definitioner i ordlistan på sidan 199.

## VÄRLDSRANKNING PER LAND

	Rankning MAT/Q3/08	Rankning MAT/Q3/07	Tillväxt MAT/Q3/08 %	Tillväxt MAT/Q3/07 %	Marknadsandel MAT/Q3/08 %	Försäljning MAT/Q3/08 miljarder USD
USA	1	1	1	7	42	291
Japan	2	2	4	2	9	65
Frankrike	3	3	4	5	6	43
Tyskland	4	4	6	3	6	42
Italien	5	6	4	–	4	26
Storbritannien	6	5	2	5	3	23
Spanien	7	7	8	8	3	23
Kanada	8	8	6	7	3	19
Kina <sup>1</sup>	9	9	27	21	3	18
Brasilien <sup>2</sup>	10	10	12	10	2	13
Turkiet <sup>2</sup>	11	13	9	18	2	10
Sydkorea	12	11	11	10	1	10
Australien	13	14	11	8	1	9
Mexiko <sup>2</sup>	14	12	4	8	1	9
Indien <sup>2</sup>	15	15	13	13	1	7
Polen	16	17	9	8	1	7
Nederländerna	17	16	5	8	1	7
Belgien	18	18	8	4	1	6
Grekland <sup>2</sup>	19	19	12	18	1	6
Sverige	20	20	6	6	1	4

Siffrorna avser apoteks- och sjukhusförsäljning på världsmarknaden, utom:

<sup>1</sup> Endast sjukhusförsäljning

<sup>2</sup> Endast apoteksförsäljning

MAT = Rullande årsvärden (Moving Annual Total)

Källa: IMS Health 2008 MIDAS Quantum

## ALLT STÖRRE PATIENTGRUPPER



### MOGNA MARKNADER

Befolkning: 893 miljoner  
 BNP-tillväxt<sup>1</sup>: 2,5%  
 BNP per capita<sup>2</sup>: 38 376 USD  
 Läkemedelsmarknaden: 562 miljarder USD

### TILLVÄXTMARKNADER

Befolkning: 5 638 miljoner  
 BNP-tillväxt<sup>1</sup>: 6,8%  
 BNP per capita<sup>2</sup>: 2 564 USD  
 Läkemedelsmarknaden: 153 miljarder USD

<sup>1</sup> BNP årlig tillväxt i snitt 2002–2007 (faktisk)

<sup>2</sup> Siffrorna avser 2007

BNP: bruttonationalprodukt

Källa: IHS Global Insight

## DRIVKRAFTERNA BAKOM TILLVÄXTEN

- > Växande och allt äldre befolkningar på etablerade marknader.
- > Allt större patientgrupper på tillväxtmarknader.
- > Fortsatta stora medicinska behov.
- > Fortsatta vetenskapliga och tekniska framsteg.

### ALLT STÖRRE PATIENTGRUPPER

Jordens befolkning har fördubblats de senaste 50 åren, från tre till över sex miljarder, och förväntas nå nio miljarder år 2050.

Allt fler människor har tillgång till hälsovård av hög kvalitet, framför allt bland de äldre som utgör en växande andel av industriländernas befolkning. Dessutom medför snabbt växande ekonomier som Kina och Brasilien nya möjligheter för branschen att nå ett allt större antal patienter som kan få tillgång till läkemedel.

Tillväxtmarknaderna står för närvarande för 85% av världens befolkning och 20% av den totala läkemedelsmarknaden. Med en snabbare BNP-tillväxt än i industriländerna var tillväxttakten för läkemedelsindustrin dubbelt så hög 2008 på tillväxtmarknaderna som på de etablerade marknaderna (tabell över läkemedelsmarknaden i världen finns på sidan 9).

### STORA MEDICINSKA BEHOV

På flertalet etablerade marknader leder allt äldre befolkningar, en mer stillasittande livsstil och tillgången till förbättrade undersökningsmetoder till allt fler diagnoser av kroniska

sjukdomar som cancer och diabetes, vilka kräver långvariga behandlingar. De kroniska sjukdomarna ökar också bland länderna i medelinkomstskiktet och börjar även få stor betydelse i de minst utvecklade länderna.

Många sjukdomar är fortfarande underdiagnostiserade, behandlas inte optimalt eller saknar effektiva behandlingar. Bedömningar visar att den globala dödligheten och sjukdomsburden kommer att fortsätta öka de närmaste 20 åren, främst inom icke överförbara sjukdomar<sup>3</sup>. De största dödsorsakerna globalt 2030 förutspås bli ischemisk hjärtsjukdom, hjärnblödning, kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), infektioner i nedre delen av andningsvägarna, lungcancer och diabetes.

Inom AstraZeneca fokuserar vi på sex terapiområden: hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap, cancer samt andningsvägar och inflammation, som tillsammans utgör en betydande andel av sjukdomsburden i världen. Uförlig information om situationen och utvecklingen inom vart och ett av våra intresseområden finns i översikten över våra terapiområden (sidan 53).

### FRAMSTEG INOM FORSKNING OCH TEKNIK

Efterfrågan på hälsovård kommer inte bara att tillgodoses av befintliga behandlingsformer, utan även av nya behandlingar som är resultat av ökade kunskaper om sjukdomarna och ny teknologi. Den småmolekylära forskningen förblir en viktig del i läkemedelsverksamheten, även om betydelsen av stora molekyler eller bioläkemedel ökar. Framsteg inom forskningen betalar sig i form av en ökad förståelse för de nyckelprocesser som är involverade i uppkomsten och utveck-

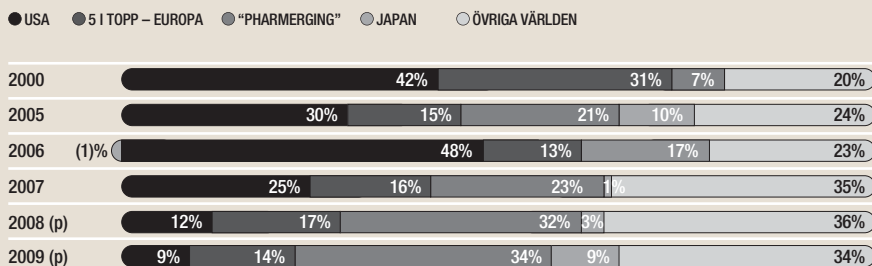
lingen av en sjukdom. Tillsammans med tekniska framsteg vid utveckling och testning av nya substanser ger detta nya möjligheter att få fram innovativa små molekyler som läkemedelsbehandlingar.

Man förutspår att bland världens 100 främsta produkter kommer 44% av försäljningen att utgöras av produkter som tillverkats med bioteknik, grundat på prognoser för 2012. Detta kan jämföras med endast 25% 2007 och 11% år 2000. Tillväxttakten för biologiska läkemedel har varit snabbare än för det småmolekylära segmentet på senare år, och denna trend spås fortsätta den närmaste framtiden.

Bioteknik används för att modifiera en organisms genetiska material på cell- eller molekylnivå i syfte att producera bioteknologiskt härledda produkter, bland annat monoklonala antikroppar och vacciner, och kallas ofta stora molekyler, till skillnad från de kemiska substanser som brukar kallas små molekyler. Bioläkemedel är ofta mer komplexa att tillverka än småmolekylära läkemedel eftersom de produceras genom att biologiskt material genereras från celler. Regelverket för "biosimilars" (versioner som liknar befintliga biologiska produkter eller vacciner) är mindre välutvecklat än regelverken för generiska läkemedel, även om registreringsmyndigheterna i Europa och USA för närvarande ser över godkännandeprocesserna. Svårigheter att tillverka en identisk kopia av ett bioläkemedel innebär att den generiska konkurrensen för bioläkemedel har varit mindre. Dessa faktorer kan bidra till längre livscyklar för biologiska läkemedel jämfört med traditionella läkemedelsprodukter.

<sup>3</sup> Källa: WHO:s statistik 2008.

## BIDRAG TILL GLOBAL TILLVÄXT FRÅN VIKTIGARE REGIONER



"Pharmerging" omfattar Kina, Brasilien, Indien, Sydkorea, Mexiko, Turkiet och Ryssland.

(p) = prognos – slutliga siffror var ej tillgängliga.

Källa: IMS Health Market Prognosis, september 2008.

## UTMANINGAR FÖR BRANSCHEN

- > Fortsatt prispress på läkemedel.
- > Högre trösklar för registrering av nya läkemedel och nya indikationer.
- > Konkurrens från forskningsbaserade företag och allt starkare konkurrens från generiska läkemedelsföretag.

## PRISPRESS

Det växande behovet av hälsovård innebär ett allt större tryck på hälsovårdsbudgetarna och även om betalarna inser behovet av att belöna innovationer har de samtidigt en skyldighet att använda de begränsade ekonomiska resurserna på ett klokt sätt. Kostnadsbesparingar kommer därför att ha fortsatt stor betydelse, även på läkemedelsområdet. Den nuvarande ekonomiska nedgången i världen kommer troligen att medföra ytterligare begränsningar för vårdgivare och de patienter som betalar direkt för sina läkemedel, och ytterligare utmaningar kan uppstå om leverantörer och distributörer drabbas av kreditrelaterade svårigheter.

Utmaningen för den forskningsbaserade läkemedelsindustrin är att hantera prispressen på produkterna samtidigt som man fortsätter att investera i forskning, utveckling, tillverkning och marknadsföring av nya läkemedel.

Merparten av vår försäljning genereras på starkt reglerade marknader där myndigheterna utövar olika nivåer av kontroll på priser och subventioner. Nätverket med prissättningssystem skapar en komplex situation som måste hanteras på rätt sätt om intäkterna ska kunna optimeras. Detta kan kompliceras ytterligare av valutakursförändringar inom olika regioner. Huvudaspekterna på prisregleringen på de större marknaderna beskrivs mer utförligt i den geografiska översikten från sidan 48.

Betalarna kräver också i allt större utsträckning belägg för såväl det ekonomiska som terapeutiska värdet av läkemedlen. Att uppfylla dessa krav i en mängd olika nationella och lokala subventioneringssystem kräver betydande extraresurser.

## MYNDIGHETSKRAV

Läkemedelsbranschen är en av världens mest reglerade branscher, och även om ansträngningarna att globalt harmonisera regleringarna ökar, fortsätter både antalet regleringar och effekterna av dessa att öka. Registreringsmyndigheternas läkemedelsgranskningar och godkännanden är en komplex och tidskrävande process som normalt tar mellan sex månader och två år. På senare år har läkemedelsgodkännanden kommit att omfattas av allt fler villkor, såsom planer för hantering av patientrisker, patientregister, uppföljning efter introduktion samt villkorade och begränsade godkännanden.

Traditionella kliniska studier avsedda att fastställa säkerhet och effekt förblir en av våra viktigaste prioriteringar vid utvecklingen av läkemedel, men registreringsmyndigheterna kräver i allt större utsträckning att programmen också tydligt påvisar fördelarna och riskerna med nya läkemedel i relation till andra tillgängliga behandlingar, liksom att man påvisar de långsiktiga medicinska effekterna, som överlevnadsgrad och förbättringar av livskvaliteten.

Utöver säkerhet och effekt omfattar regelverket samtliga aspekter av produkten inklusive kemisk sammansättning, tillverkning, kvalitetskontroll, hantering, förpackning, märkning, distribution, reklam och marknadsföring. När en produkt är godkänd och introducerad krävs att alla aspekter kring produktens säkerhet, effekt och kvalitet även i fortsättningen uppfyller myndigheternas krav. Se även avsnittet Säkerställa produktkvaliteten på sidan 27.

## KONKURRENS

Våra främsta konkurrenter är andra internationella, forskningsinriktade läkemedelsföretag som marknadsför innovativa, patentskyddade receptbelagda läkemedel. Våra produkter konkurrerar efter patentutgång också med generiska läkemedel. Eftersom generikatillverkare inte har samma höga kostnader för forskning och utveckling och normalt inte heller investerar lika mycket i biverkningsövervakning och marknadsföring som vi gör kan de sätta lägre priser på sina produkter.

Tillverkare av generiska läkemedel ifrågasätter i allt högre grad innovatörernas patent, och nästan alla ledande läkemedelsprodukter i USA, som är världens största läkemedelsmarknad, har blivit eller kommer att bli indragna i patenttvister med de generiska tillverkarna. Den forskningsinriktade industrin upplever också allt fler utmaningar på andra håll i världen, bland annat i Europa, Kanada, Asien och Latinamerika. Det har blivit allt svårare att hävda patenträttigheter och andra immateriella rättigheter på vissa marknader, framför allt där bestämmelser har införts för att bredda tillgången till läkemedel. Även om det finns få etablerade registreringssystem för kopior (biosimilars) av biologiska produkter, överväger flera marknader, inklusive USA, att införa regelverk som kan medföra ett förenklat system för marknadsgodkännande liknande det som finns för generiska läkemedel. Ytterligare information om risken för tidig förlust av patent och patentens upphörande beskrivs i avsnittet Immateriella rättigheter på sidan 26.

Konkurrens kommer även från olika typer av samarbeten mellan traditionella läkemedelsföretag och mindre bioteknik- och vaccinföretag. Läkemedelsföretagen strävar efter att bredda sina forskningsportföljer och får i allt större utsträckning tillgång till nya, lovande produktkandidater genom samarbete med mindre företag som i vissa fall saknar delar av den infrastruktur för tillväxt som större företag kan erbjuda. Konkurrensen om högkvalitativa samarbetsprojekt blir allt hårdare då de större läkemedelsföretagen ofta fokuserar på samma möjligheter att förstärka sin interna kompetens.

Ytterligare information om de främsta riskerna och osäkerheterna vi står inför finns i avsnittet Risk på sidan 74.



**ASTRAZENECA ÄR ETT INNOVATIONSDRIVET, INTEGRERAT, GLOBALT LÄKEMEDELSFÖRETAG. VÅRT MÅL ÄR ATT GÖRA BETYDELSEFULL SKILLNAD FÖR PATIENTERNAS HÄLSA GENOM ANGELÄGNA LÄKEMEDEL OCH ATT SKAPA VARAKTIGT VÄRDE FÖR VÅRA AKTIEÄGARE OCH SAMHÄLLET GENOM BRANSCHLEDANDE FOU-PRODUKTIVITET, KOMMERSIELL SPETSKOMPETENS OCH EFFEKTIV VERKSAMHET.**

Vår strategi baseras på fyra huvudprioriteringar: stärka FoU-portföljen, tillväxt, förändra verksamheten samt förändra vårt beteende och vår företagskultur. Dessa prioriteringar beskrivs i denna tabell, tillsammans med uppgifter om våra mål; de metoder vi använder för att mäta våra framsteg; de projekt som finns på plats för att uppnå våra mål, samt en sammanfattning av vår utveckling under 2008.

STRATEGISK PRIORITERING	MÅL	MÄTETAL
<b>STÄRKA FORSKNINGSPORTFÖLJEN</b>		
Att vara ett av de snabbaste och mest produktiva företagen i branschen genom ständiga förbättringar inom forskning och utveckling (FoU), i kombination med externa satsningar för att bredda vår forskningsbas och ytterligare stärka vår forskningsportfölj med nya produkter.	Uppnå en åttaårig produktutvecklingscykel (medianvärde) för läkemedel senast 2010.  Lansera i genomsnitt två nya originalsubstanser (NME) per år från 2010.  För att kunna uppnå målen ovan behöver vi säkerställa att vi har 10 eller fler originalsubstanser i fas 3 senast 2010.	Produktutvecklingscykler och kvalitet för småmolekylära läkemedel och bioläkemedel.  Antalet lanseringar av originalsubstanser per år.  Andel bortfall av projekt.  Antalet utvecklingsprojekt per fas.  Antalet slutförda strategiska inlicensieringsavtal, allianser och förvärv.  Nivån på FoU-satsningar.
<b>TILLVÄXT</b>		
Bibehålla vår position bland de världsledande i branschen genom ett fortsatt fokus på att främja den kommersiella spetskompetensen.	Uppnå övergripande försäljningstillväxt i linje med marknadstillväxten.  Uppnå målen för försäljningstillväxt på våra viktigaste marknader.  Säkerställa en lönsam lansering av egna och inlicensierade produkter.	Försäljningstillväxt i fasta valutakurser.  Utveckling av global försäljning och forskningsvolym för viktiga produkter och marknader.  Antalet levererade vidareutvecklingsprojekt.  Antalet framgångsrika lanseringar av nya produkter.  Antalet uppnådda kommersiella samarbeten.
<b>FÖRÄNDRA VERKSAMHETEN</b>		
Skapa en organisation med flexibilitet och ekonomisk styrka som gör att vi kan anpassa oss snabbt och effektivt i en utmanande och snabbt föränderlig omvärld.	Bibehålla vår bruttovinstmarginal.  Effektiv utdelning på våra FoU-satsningar.  Uppnå en utveckling i övre kvartilen av branschen i relation till våra kostnader för marknadsföring och administration.  Uppnå besparingsmålet inom inköpsområdet.	Bruttomarginal och rörelsemarginal.  Kostnadsminskningar per aktivitet inom FoU.  Kostnadsutveckling för marknadsföring och administration.  Framsteg avseende produktivitetshöjande åtgärder.  Besparingar på inköpsområdet.
<b>FÖRÄNDRA VÅRT BETEENDE OCH VÅR FÖRETAGSKULTUR</b>		
Skapa en organisation som inte bara kännetecknas av medarbetarnas kompetens, erfarenhet och kvalitet, utan också av den integritet med vilken vi bedriver vår verksamhet.	Medarbetarnas engagemang ska uppnå en nivå i branschens övre kvartil.  Säkerställa att ansvarsstagande och efterlevnad av regler är integrerat i all vår verksamhet.  Säkerställa att vi har ett gott anseende som hjälper oss att nå fortsatta framgångar.	Nivåerna på medarbetarnas engagemang.  Antalet bekräftade överträdelser av externa försäljnings- och marknadsföringsregler.  Rankning i Dow Jones World och STOXX (europeiska) Sustainability Index.  Antalet djur som används i forskningen.  Utsläpp av växthusgaser och ozonnedbrytande ämnen.  Olyckor med allvarliga skador och fall av arbetssjukdomar.

## PROJEKT

## UTVECKLINGEN 2008 I KORTHET

Förbättra utvecklingstiderna och kvaliteten på FoU genom världsledande vetenskap, effektiv riskhantering, effektivt beslutsfattande och allmänt effektiv verksamhet.

Maximera värdet av vår satsning på den biologiska verksamheten och fortsätta att etablera en betydande närvaro i denna snabbt växande sektor.

Investera i externa möjligheter för att stärka vår interna förnyelse genom inlicensiering, allianser och förvärv.

Målet för 2008 överträffat avseende utvecklingstiderna för små molekyler. Se sidan 19.

Målen uppnådda avseende nya originals substanser och vidareutveckling. Se sidan 19.

Toppkvartil inom branschen uppnådd för Discovery avseende snabbhet och kostnadseffektivitet. Se sidan 18.

Åtta viktiga registreringsansökningar inlämnade för utökade användningsområden för *Seroquel*, *Iressa*, *Symbicort* och *FluMist* inom flera jurisdiktioner. Två registreringsansökningar för nya produkter har inlämnats.

Den totala FoU-portföljen ökade med 5% och fördelningen av våra projekt över olika faser har förbättrats. Första toxstudie (32); Fas 1 (34); Fas 2 (31); Fas 3 (10); Vidareutveckling (23). Se sidorna 22-24.

Över 300 samarbeten inom Discovery för att få tillgång till ny vetenskap och teknologiplattformar.

21 inlicensieringavtal, allianser och samarbeten har ingåtts. Se sidan 19.

FoU-satsningarna uppgick till 5,2 miljarder USD.

Aktiv och rigorös utveckling av våra produkter för att maximera patientfördelar och kommersiell potential.

Sätta höga normer för säljstyrkans effektivitet och ha en överlägsen marknadsföring och kundsupport.

Fortsätta att utveckla vår ledande ställning på etablerade marknader och utöka vår närvaro på viktiga tillväxtmarknader.

Säkerställa nya externa kommersiella samarbeten som ytterligare stärker vår plattform för framtida affärstillväxt.

Den globala försäljningen ökade med 3% i fasta valutakurser.

Försäljning per region i fasta valutakurser: Nordamerika +2%; USA +1%; Övriga etablerade marknader +2%; Övriga tillväxtmarknader +16%. Se sidan 48.

Försäljning av viktigare produkter i fasta valutakurser: *Arimidex* +4%; *Crestor* +26%; *Nexium* -2%; *Seroquel* +9%; *Symbicort* +22%. Se sidan 2.

Två avtal om gemensam marknadsföring har slutits i USA och 12 avyttringar genomförts för att tillvarata värden hos nedprioriterade tillgångar. Se sidan 19.

Fortsatt genomförande och utvidgning av vårt omstruktureringsprogram, inklusive:

- > Genomgång av våra tillgångar inom tillverkning och varuförsörjning.
- > Uppnå produktivitetsförbättringar inom FoU.
- > Sträva efter resursoptimering och kundfokus inom marknadsföring och försäljning.
- > Implementera omstrukturerings- och effektiviseringsprogram inom supportfunktionerna.

Bruttomarginal för kärnverksamheten: 80,4%.

Rörelsemarginal för kärnverksamheten: 34,7%.

Vi är på god väg att uppnå målet för minskade kostnader per moment inom FoU på 15% över en treårsperiod.

Tillväxttakt i marknadsförings- och administrationskostnader för kärnverksamheten: 3%.

Omstruktureringsprogrammet fortsätter ge positiva effekter som nu beräknas uppgå till 2,5 miljarder USD per år (ökning från 1,4 miljarder USD); med en förväntad besparing på 2,1 miljarder USD före 2010, och återstoden fram till 2013.

Besparingarna inom inköp på god väg att uppnå målet.

Förbättra effektiviteten hos våra ledare och i vår målstyrningsprocess.

Bibehålla/förbättra nivån på medarbetarnas engagemang.

Investera i utveckling av ledarskapet för att öka ansvar och samarbete.

Integrera principerna för ansvarsfullt företagande i det dagliga arbetet och beslutsfattandet.

Global medarbetarundersökning visar ett starkt engagemang, högre än hos många andra läkemedelsföretag. Se sidan 28.

15 bekräftade överträdelse av externa försäljnings- och marknadsföringsregler. Se sidan 25.

Placering bland de 6% bästa företagen i branschen i Dow Jones World och STOXX (europeiska) Sustainability Index.

376 000 djur användes inom forskningen (preliminär siffra). Se sidan 20.

1,22 miljoner ton CO<sub>2</sub>-ekvivalenter (39 ton/MUSD försäljning). Se sidan 71.

22 ton ozonnedbrytande ämnen (0,71 kg/MUSD försäljning). Se sidan 71.

2,28 olyckor med allvarlig skada per miljoner arbetstimmar. Se sidan 29.

1,04 fall av arbetsskador per miljoner arbetstimmar. Se sidan 29.

## MÄTA VÅRA RESULTAT

Samtliga verksamhetsområden är föremål för en årlig budget- och målsättningsprocess som innefattar ekonomiska prognoser och affärsprognoser, risk- och känslighetsanalyser och relevanta prestationsmått. Översyner görs inom de olika verksamhetsområdena för att följa upp och bedöma utvecklingen gentemot affärs- och budgetmålen och för att beräkna större risker och åtgärder för att minska dessa. Långsiktiga prognoser på 10 år tas fram som en del av vår årliga strategiöversyn.

AstraZenecas interna kvartalsuppföljning ger styrelsen och koncernledningen insikt i hur arbetet fortlöper i förhållande till de kortsiktiga ekonomiska och icke-ekonomiska målen, samt innevarande års delmål avseende långsiktiga strategiska mål.

Sätten att mäta utvecklingen inom dessa områden sträcker sig från kvantitativa, jämförande marknads-, verksamhets- och resultatmått till mer kvalitativa analyser. Dessa mått ligger i linje med de fyra huvudprioriteringarna i vår strategi och tillsammans utgör detta ett ramverk för en kontinuerlig övervakning och rapportering av vårt arbete med att uppnå våra uppställda mål och i slutändan skapa varaktiga värden för våra aktieägare.

De specifika mätmetoder som styrelsen och koncernledningen använder när de bedömer affärsutvecklingen eller som på annat sätt anses kunna hjälpa aktieägarna att bättre förstå och utvärdera vår verksamhet, beskrivs och illustreras i denna rapport. Nyckeltalen för våra fyra huvudprioriteringar visas i tabellen på sidan 12.

Vårt övergripande mål är att skapa varaktigt värde för aktieägarna genom att vara ett av de mest framgångsrika läkemedelsföretagen, och vi följer upp värdet för aktieägarna med följande nyckeltal: försäljningstillväxt, rörelse-resultat och rörelsemarginal; tillväxten av vinst per aktie för kärnverksamheten samt redovisad vinst per aktie; nettokassaflöde (före räntebetalningar och utdelning till aktieägarna); avkastning till aktieägarna genom utdelning och återköp av aktier samt den totala aktieavkastningen. Vi redovisar vår utveckling mot dessa mått i avsnittet Utvecklingen i sammandrag på sidan 2 och i Ekonomisk översikt på sidan 31. Den totala aktieavkastningen redovisas på sidan 184.

## VÅRA EKONOMISKA NYCKELTAL

### FÖRSÄLJNING FÖR VIKTIGARE PRODUKTER OCH BASPRODUKTER, MUSD

	● VIKTIGARE PRODUKTER (ARIMIDEX, CRESTOR, NEXIUM, SEROQUEL OCH SYMBICORT)	○ BASPRODUKTER	TOTALT
08	17 110 (+9%)	14 491 (-2%)	31 601
07	15 344 (+11%)	14 215 (+3%)	29 559
06	13 318 (+23%)	13 157 (+1%)	26 475
05	10 849 (+27%)	13 101 (-1%)	23 950
04	8 426 (+36%)	13 000 (-4%)	21 426

### FÖRSÄLJNING PER REGION, MUSD

	● NORDAMERIKA	● ÖVRIGA ETABLERADE MARKNADER	○ ÖVRIGA TILLVÄXTMARKNADER	TOTALT
08	14 785	12 543	4 273	31 601
07	14 511	11 491	3 557	29 559
06	13 480	10 131	2 864	26 475

### BRUTTOMARGINAL, MUSD

	% AV FÖRSÄLJNING
Kärnverksamhet 08	25 408 80,4%
Redovisat 08	25 003 79,1%
Redovisat 07	23 140 78,3%
Redovisat 06	20 916 79,0%

### RÖRELSEMARGINAL, MUSD

	% AV FÖRSÄLJNING
Kärnverksamhet 08	10 958 34,7%
Redovisat 08	9 144 28,9%
Redovisat 07	8 094 27,4%
Redovisat 06	8 216 31,0%

### FOU-KOSTNADER, MUSD

	% AV FÖRSÄLJNING
Kärnverksamhet 08	4 953 15,7%
Redovisat 08	5 179 16,4%
Redovisat 07	5 162 17,5%
Redovisat 06	3 902 14,7%

## VÅRA ÖVRIGA NYCKELTAL

### ASTRAZENECA'S MEDARBETARE: OLYCKOR MED ALLVARLIGA SKADOR (per miljon arbetstimmar)<sup>1,2</sup>

08	2,28
07	2,65
06	2,37

### ASTRAZENECA'S MEDARBETARE: FALL AV ARBETSSJUKDOMAR (per miljon arbetstimmar)<sup>1</sup>

08	1,04
07	0,99
06	0,97

### FÖRSÄLJNING OCH MARKNADSFÖRING: ANTAL BEKRÄFTADE ÖVERTRÄDELSER<sup>3</sup>

08	15
07	32
06	44

### ANTAL DJUR SOM ANVÄNTS I FORSKNINGEN, '000

08	376 <sup>4,5</sup>
07	285
06	288

### UTSLÄPP AV VÄXTHUSGASER<sup>1</sup>

	2008	2007	2006
CO <sub>2</sub> -ekvivalenter (miljoner ton)	1,22	1,29	1,31
Index (ton/MUSD försäljning)	39	44	50

Siffrorna har beräknats enligt de riktlinjer som anges av Greenhouse Gas (GhG) Protocol (ghgprotocol.org).

### UTSLÄPP AV OZONNEDBRYTANDE ÄMNINGEN<sup>1</sup>

	2008	2007	2006
CFC11-ekvivalenter (ton)	22	36	40
Index (kg/MUSD försäljning)	0,71	1,2	1,5

Källan för beräkning av CFC-värden utgörs av AstraZenecas försäljningsrapportering.

<sup>1</sup> Exklusive MedImmune.

<sup>2</sup> Med och utan förlorade arbetsdagar.

<sup>3</sup> Avser överträdelser av lagar eller regler som fastställts av externa organisationer eller myndigheter.

<sup>4</sup> Data inkluderar MedImmune, KuDOS och Arrow Therapeutics.

<sup>5</sup> Preliminära data. Slutliga data kommer att finnas tillgängliga i slutet av mars 2009 på vår hemsida: [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

AstraZenecas fortsatta framgångar är beroende av att vi fokuserar på att fullfölja vår strategi, effektivt hanterar utmaningarna i vår snabbt föränderliga omvärld och framgångsrikt identifierar och tillvaratar möjligheterna att stärka värdet av vårt bidrag till hälsovård och samhälle.

Detta avsnitt beskriver de resurser, kompetenser och möjligheter vi har för att uppfylla våra strategiska mål och behålla AstraZeneca i en ledande ställning vad gäller positiv förändring i branschen.

Till stöd för all vår verksamhet ligger vår satsning på innovativt samarbete som fokuserar på ett gemensamt mål: bättre hälsa. Detta innebär att engagera och arbeta med våra intressenter för att få de insikter vi behöver för att upprätthålla ett flöde av nya, rikta och angelägna läkemedel. Det innebär att vi arbetar i effektiva interna team och i externa samarbeten som kompletterar och stärker våra egna kompetenser. Det innebär också ett aktivt deltagande i debatten om frågor som påverkar vår verksamhet och formar vår externa omgivning.

#### LÄKEMEDEL

Med stöd av vår 70-åriga historia av läkemedelsinnovation har vi ett brett utbud av marknadsintroducerade läkemedel som fortsätter att spela en positiv roll inom viktiga hälsovårdsområden. Vi utvecklar aktivt och rigöröst våra läkemedel för att ge ytterligare fördelar för patienterna och maximera den kommersiella potentialen.

Vårt utbud av läkemedel är mycket konkurrenskraftigt och innefattar 11 produkter med en årlig försäljning på över 1 miljard USD vardera. Vår tillväxt på kort till medellång sikt drivs av våra viktigaste produkter: *Arimidex*, *Crestor*, *Seroquel* och *Symbicort*. Tillsammans med *Nexium* utgör dessa fem viktiga produkter grunden för våra fortsatta framgångar samtidigt som vi stärker vår portfölj inför framtiden.

Det är våra skickliga forskare och vår satsning på nära samarbete med läkare, patienter och andra intressenter för att förstå vad de behöver och värdesätter, som ligger bakom alla våra läkemedel. Sådana relationer har hjälpt oss att utveckla generation efter generation av läkemedel, som de hormonbaseerade cancerbehandlingar vi har upptäckt sedan 1970-talet: *Nolvadex* (tamoxifen), *Zoladex*, *Casodex*, *Arimidex* och *Faslodex*. Detta har bland annat kunnat öka den femåriga överlevnadsgraden hos kvinnor med bröstcancer från under 70% för 50 år sedan till ca 90% idag.

Vi lanserade världens första protonpumpshämmare, *Losec/Prilosec*, 1988 – ett genombrott i behandlingen av gastroesofageal refluxsjukdom. Sedan dess har vi utvecklat ett ännu bättre läkemedel, *Nexium*, som leder till läkning och symtomlindring hos fler patienter och på kortare tid.

Även efter introduktionen av ett nytt läkemedel fortsätter vi att utforska alla de sätt det kan användas på för att maximera patientnyttan. Våra marknadsintroducerade produkter har väl definierade vidareutvecklingsprogram som utformats för att optimera både livskvaliteten för patienterna och den kommersiella potentialen under den tid produkterna omfattas av patentskydd.

*Crestor*, vår statin för att sänka kolesterolvärdena, har till exempel använts för att behandla över 14 miljoner människor sedan lanseringen 2003. Studier från de senaste åren visar att *Crestor* inte bara minskar kolesterolvärdet, utan också minskar utvecklingen av ateroskleros eller "förhårdning av artärerna". 2008 visade en större studie att *Crestor* avsevärt minskat större hjärtrelaterade händelser med 44% hos patienter med normala kolesterolvärden men med andra högriskfaktorer.

På liknande sätt lanserade vi först *Seroquel* som behandling mot schizofreni, varpå våra fortsatta studier visade att läkemedlet även är effektivt vid behandling av både maniska och depressiva perioder av bipolär sjukdom. På senare tid har även kliniska studier avseende egentlig depression och generellt ångestsyndrom genomförts. *Seroquel*, som lanserades 1997, är nu det mest förskrivna atypiska antipsykotiska medlet i USA.

Vi fortsätter också att utveckla bättre sätt att använda våra läkemedel. Vår produkt *Symbicort* Maintenance and Reliever Therapy (*Symbicort SMART*) är den första astmaprodukten som kombinerar underhålls- och akutbehandling – patienterna kan själva kontrollera sina dagliga symtom och minska astmaattackerna med en och samma inhalator, istället för två eller ännu fler. En annan utveckling är att *Symbicort* numera används även för behandling av kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL).

Vårt förvärv av MedImmune 2007 har bidragit med ett antal viktiga bioläkemedel till vår portfölj. *Synagis* är standardbehandlingen mot respiratoriskt syncytialvirus (RSV) och har förskrivits till fler än en miljon för tidigt födda barn runt om i världen för att skydda dem mot allvarlig RSV-infektion. *FluMist*, det första intranasala influensavaccinet som godkänts i USA, är den första innovationen inom influensavaccin på över 60 år.

Ytterligare information om alla våra större produkter återfinns i översikten över våra terapiområden på sidan 53.

#### SÄKERSTÄLLA PATIENTSÄKERHETEN

Säkerheten för de patienter som använder våra läkemedel har högsta prioritet. Alla läkemedel har potentiella biverkningar och vi strävar efter att minimera riskerna och maximera nyttan med våra läkemedel genom produktens hela livscykel – i samband med upptäckten, utvecklingen och under läkemedlets hela livstid på marknaden. Efter lansering fortsätter vi att aktivt följa användningen av alla våra läkemedel för att säkerställa att vi får kännedom om eventuella biverkningar som inte identifierats under utvecklingsprocessen. Vi ser också till att korrekt, detaljerad och aktuell information om våra läkemedels säkerhetsprofiler finns tillgänglig för registreringsmyndigheter, läkare, övriga anställda inom hälso- och sjukvården samt, i tillämpliga fall, patienterna. Kliniska studier, hur omfattande de än är, kan inte reproducera alla de omständigheter som återfinns hos ett mycket större och mer varierat patientunderlag. Sällsynta biverkningar kan ofta identifieras först efter det att ett läkemedel har lanserats och använts av ett mycket stort antal patienter och över längre tidsperioder. Vi tillämpar omfattande och noggranna system för att upptäcka och snabbt utvärdera sådana biverkningar, inklusive metoder för att lyfta fram dem som kräver omedelbar uppmärksamhet.

Vi har mer än 500 erfarna läkemedelsspecialister inom företaget världen över. De ska säkerställa att vi lever upp till våra åtaganden kring läkemedelssäkerhet. Varje produkt (under utveckling eller på marknaden) har tilldelats en läkare med globalt ansvar för att produkten säkerhetskontrolleras kontinuerligt. Till sin hjälp har läkaren en grupp forskare som är specialiserade på läkemedelssäkerhet. Cheferna för läkemedelssäkerhet vid varje dotterbolag har det lokala ansvaret i sina respektive länder.

Vår Chief Medical Officer (CMO) har det övergripande ansvaret för nytto-/riskprofilerna för de produkter vi utvecklar och de som redan har lanserats. CMO står för den medicinska överblicken och säkerställer att lämpliga riskbedömningsprocesser finns på plats för att så snabbt som möjligt kunna fatta välgrundade beslut om säkerheten.

I vårt åtagande kring patientsäkerhet ingår att garantera säkerheten för våra läkemedel i alla stadier av tillverkning och varuförsörjning. Vi arbetar för att identifiera eventuella nya eller potentiella säkerhetsrisker och ser till att de hanteras snabbt och effektivt. Utöver våra



interna processer samarbetar vi med registreringsmyndigheter, statliga organ, branschorganisationer och ordningsmakten för att motarbeta det växande hotet med förfalskningar. Ytterligare information om hur vi hanterar förfalskningsrisker finns i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 76 och framåt.

#### HUR VI PRISSÄTTER VÅRA LÄKEMEDEL

Trots betydande framsteg inom sjukvården de senaste decennierna är många sjukdomar fortfarande underdiagnostiserade eller underbehandlade, eller så finns det ännu ingen effektiv behandlingsmetod. Fortsatt innovation krävs för att möta medicinska behov som ännu inte tillgodosetts. Den ökande efterfrågan på sjukvård – ett resultat av att människor lever längre, befolkningens mängden ökar och nya marknader växer fram – medför samtidigt ett allt större tryck på budgetarna för de som betalar för sjukvården.

Utmaningen för AstraZeneca är att balansera prispressen på läkemedel med kostnaderna för fortsatt innovation som ger fördelar för både patienter och samhälle.

Vid prissättningen av ett läkemedel väger vi in det totala värdet för patienterna, för dem som bekostar sjukvården och för samhället i stort. Vår prissättning tar också hänsyn till att vi som börsnoterat företag har ett ansvar att även i fortsättningen generera rimlig avkastning till våra aktieägare. Många olika faktorer vägs in – inklusive tillgången till läkemedel – i vår globala prissättningspolicy som utgör ramverket för hur vi säkerställer en långsiktig lönsamhet för våra produkter.

Vi ser ständigt över vårt sortiment av läkemedel (både de på marknaden och de i vår forskningsportfölj) för att identifiera läkemedel som kan anses avgörande för att tillgodose medicinska behov – antingen för att de behandlar sjukdomar som är (eller håller på att bli) vanligt förekommande i utvecklingsländerna, eller för att de kan bli en ledande eller unik behandling för sjukdomar som ännu saknar detta samt erbjuda stor patientnytta vid behandling av ett allvarligt eller livshotande tillstånd. I sådana fall strävar vi efter att patienter ska få tillgång till läkemedlen genom donationer och andra program. Vi stödjer också principen med differentierad prissättning, det vill säga lägre priser på köpsvaga marknader. Detta förutsätter att det kan säkerställas att produkter med differentierad prissättning inte förhindras nå de patienter som behöver dem för att i stället säljas och användas på mer välbeställda marknader.

#### EKONOMISKA OCH BEHANDLINGSMÄSSIGA FÖRDELAR

Våra läkemedel spelar en viktig roll i behandlingen av allvarliga sjukdomar och ger därmed både ekonomiska och behandlingsmässiga fördelar. Effektiva behandlingar medför kostnadsbesparingar genom att de minskar behovet av dyrare vård, såsom sjukhusvistelser eller operationer. De bidrar också till en ökad produktivitet genom att minska eller förebygga sjukdomar som hindrar människor från att arbeta.

#### FORSKNING OCH UTVECKLING

##### FOU-STRATEGI

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 har vi fortsatt att bygga vidare på den goda ökning vi uppnådde 2007, vår sammanlagda portföljvolym har ökat med 5% och fördelningen av projekt mellan olika faser har förbättrats. Antalet projekt i fas 3 är oförändrat och vår fas 2-portfölj har ökat med över 50% (från 20 till 31) under 2008.

Bland påtagliga framgångar i vidareutvecklingen av våra viktigaste marknadsintroducerade produkter under året märks bland annat 8 viktiga registreringsansökningar och 3 godkännanden i USA och/eller inom EU. Dessa beskrivs i översikten över våra terapiområden från sidan 53.

På medellång sikt kommer vi att driva våra prekliniska och kliniska projekt i fas 1 och 2 till koncepttestning så snabbt som möjligt. I linje med vår pågående externa strategi fortsätter vi att söka möjligheter till samarbeten med och förvärv av externa parter för att få tillgång till ledande läkemedelsprojekt eller teknologiplattformar.

De framsteg vi gör i vår satsning på att förbättra produktiviteten avspeglas i flödet av projekt från den tidiga forskningen och tillväxten i vår tidiga utvecklingsportfölj. Vi har introducerat ett mer rigoröst och konsekvent mätetal för antalet substanser som når utvecklingsfas och registrerar nu tillskott till forskningsportföljen från den första prekliniska studie som krävs för myndighetsgodkännande enligt god laboratoriesed (First Good Laboratory Practice, FGLP) istället för när en kandidatsubstans nomineras till utveckling. Under 2008 utvaldes 32 FGLP-kandidater till utveckling (jämfört med 36 2007).

Ytterligare information finns i tabellen Forsknings- och utvecklingsportfölj på sidorna 22–24.

#### STRATEGIER FÖR SJUKDOMSOMRÅDEN

Våra strategier för sjukdomsområden fastställs genom en regelbunden uppföljningsprocess som fokuserar på utvärderingen av forskningsmöjligheter mot ett antal konsekventa kriterier, inklusive medicinska behov, kommersiella och vetenskapliga möjligheter, konkurrenssituation samt tillgången till kompetens. Vår R&D Executive Committee (mer information om den på sidan 21) använder utvärderingarna för att fastställa vilka nivåer vi ska ha på satsningarna inom olika sjukdomsområden. Processen gör det också möjligt för oss att utnyttja våra resurser på bästa sätt för att uppnå våra kommersiella och vetenskapliga mål.

New Opportunities Team, en grupp som arbetar från preklinisk genom hela utvecklingsfasen, genererar mervärden från sjukdomsmekanismer och substanser, både genom interna satsningar och externa samarbeten i syfte att omvandla dem till lönsamma, innovativa behandlingar. Dessutom kommer New Opportunities Team att beakta ett brett utbud av möjligheter från preklinisk till sen utvecklingsfas. Detta innefattar identifiering av substanser som bidrar till att avhjälpa biverkningar och komplikationer inom AstraZenecas prioriterade sjukdomsområden samt möjligheter till snabbare genombrott på nya sjukdomsområden via strategiska samarbeten, något som ökar värdet i AstraZenecas forskningsportfölj och bidrar till en lönsam tillväxt.

#### VÅRA RESURSER

AstraZenecas forskningsverksamhet omfattar ett antal olika discipliner och geografiska platser, men våra forskare har ett gemensamt mål: att ta fram nya och banbrytande läkemedel till patienter så snabbt, effektivt och säkert som möjligt. De arbetar tillsammans över gränserna och de olika enheterna med utbyte av idéer och bästa praxis för att ta vara på fördelarna med vår storlek och globala räckvidd.

Vi har en global FoU-organisation med omkring 12 000 medarbetare vid 17 FoU-enheter i åtta länder. De viktigaste FoU-enheterna för små molekyler ligger i Storbritannien (Alderley Park, Macclesfield och Charnwood), Sverige (Lund, Mölndal och Södertälje) och USA (Boston, Massachusetts och Wilmington, Delaware). Andra anläggningar som fokuserar på tidig forskning finns i Kanada (Montreal, Quebec), Frankrike (Reims), Indien



“2008 har varit en milstolpe för vår FoU-organisation. Vi upptäcker och utvecklar effektiva läkemedel snabbare än någonsin tidigare och de avsevärda framsteg vi har gjort i form av kortade produktutvecklingscykler och minskade kostnader har uppnåtts utan att kvaliteten påverkats.

Genomgången av våra sjukdomsområdesstrategier och målet att utnyttja våra

resurser på bästa sätt har medfört att vi under året har ändrat strategi för våra terapiområden och avslutat forskningen inom osteoartrit för att istället öka vår satsning på bioläkemedel. Tillsammans med en produktiv licensieringsverksamhet har vi nu skapat en mer balanserad portfölj med högkvalitativa småmolekylära projekt och bioläkemedelsprojekt vilka ger en stark plattform för fortsatta framgångar på viktiga områden där de medicinska behoven är som störst.

Under 2008 levererade vi åtta viktiga registreringsansökningar inom flera jurisdiktioner för att bredda användningen av våra marknadsförda produkter *Seroquel*, *Symbicort*, *Iressa* och *FluMist*, samt två nya registreringsansökningar för motavizumab och Onglyza™. Vi har stärkt vår forskningsportfölj i mellan-

skedet av utveckling och bibehöll 10 projekt i fas 3. 32 projekt togs in i FoU-portföljen under året och 44 projekt gick vidare till nästa utvecklingsfas. Vi har totalt 144 projekt i forskningsportföljen – en ökning med sju jämfört med 2007.

Jag anser att AstraZeneca har ett bra utgångsläge för att bibehålla denna framstegstakt, uppbackat av vår tydliga strategi för FoU, vår strävan efter ständiga förbättringar samt en FoU-ledning som är starkt engagerad för att uppnå våra vetenskapliga och kommersiella mål.”

**JOHN PATTERSON CBE FRCP**  
Executive Director, Development

(Bangalore), Kina (Shanghai) samt Storbritannien (KuDOS och Arrow Therapeutics anläggningar). Vi har en anläggning för klinisk forskning i Osaka i Japan. De största anläggningarna för bioläkemedel och vacciner finns i USA (Gaithersburg, Maryland och Mountain View, Kalifornien) samt i Storbritannien (Cambridge). I stort sett alla våra anläggningar ägs med full besittningsrätt, är inte in-tecknade och vi anser att anläggningarna är ändamålsenliga.

Under 2008 investerade vi 5,2 miljarder USD i FoU (2007: 5,2 miljarder USD, 2006: 3,9 miljarder USD), 101 MUSD i externa satsningar och godkände investeringar på 308 MUSD i FoU-anläggningar för att stärka våra resurser i linje med våra strategiska mål. De större investeringar vi inlett tidigare år fortskrider som planerat. I Boston (USA) har vi fortsatt att förbättra vår forskningskapacitet inom infektion, och i Macclesfield (Storbritannien) inriktas arbetet på att expandera och förbättra våra processutvecklingslaboratorier. Nya investeringar 2008 innefattade ersättning och konsolidering av Pharmaceutical & Analytical R&Ds högpotenta tillverkningsanläggningar i Charnwood (Storbritannien) samt ett större byggnadsprojekt för en ny bioläkemedelsanläggning i Alderley Park (Storbritannien).

Som en del av vår strategiska expansion på viktiga tillväxtmarknader fortsätter vi att stärka våra forskningsresurser i Asien. Under 2008 fortsatte investeringarna vid vår forskningsanläggning “Innovation Centre China” i Shanghai, som invigdes 2007. Centret är inriktat på translationell forskning inom cancer, en bety-

dande dödsorsak i Kina. Dessutom har processutvecklingsenheten ytterligare utvidgat sin kapacitet i Bangalore för att optimera de investeringar som gjorts vid denna anläggning under senare år.

#### DISCOVERY

Inom tidig forskning (Discovery) analyserar vi många tusentals substanser för att undersöka deras potential att utvecklas till nya läkemedel. Endast ett fåtal klarar sig genom de olika, alltmer krävande, faserna inom tidig forskning fram till de substanser vi identifierar som de mest lovande kandidaterna för klinisk utveckling. Våra forskargrupper arbetar nära tillsammans med kliniska grupper och utvecklingsgrupper för att prioritera aktiviteterna i linje med våra sjukdomsområdesstrategier.

Vi fortsätter att förbättra kvaliteten på våra kemiska startsubstanser och biologiska effektmål så att vi tidigt kan eliminera de substanser som sannolikt inte kommer att klara sig genom utvecklingsfasen. Vi har investerat i ett antal viktiga samarbeten med forskningsinstitut för att identifiera nya potentiella måltavlor, sjukdomsmekanismer och teknikplattformar. Som exempel kan nämnas samarbeten med Melior Discovery (Exton, Philadelphia, USA) och Graffinity Pharmaceuticals (Heidelberg, Tyskland) som hjälper oss att snabbare identifiera högkvalitativa, nya substanser som har potential att snabbt gå vidare från forskning till klinisk utveckling. Dessutom har vi fortsatt att öka snabbheten och effektiviteten i våra forskningsprocesser med Lean Sigma™.

Vi anser att en av orsakerna till våra produktivetsframgångar inom Discovery de senaste fem åren är att vi har haft en långsiktig inriktning och har bibehållit fokus på våra strategiska mål. De senaste branschjämförelserna indikerar att vår snabbhet och kostnadseffektivitet inom Discovery har flyttat oss till den översta kvartilen, medan leveranserna av kandidatsubstanser i år har överträffat våra mål trots omfattande förändringar i organisationen.

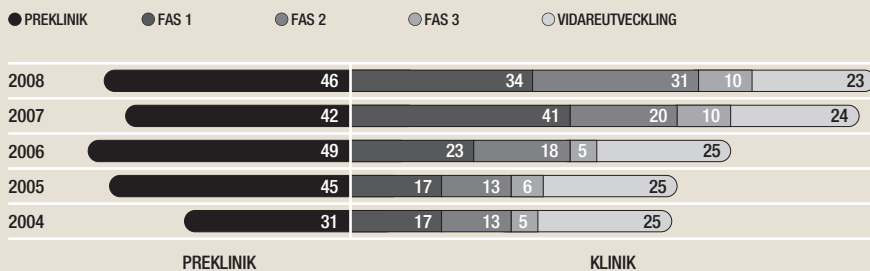
#### DISCOVERY MEDICINE

Discovery medicine (samarbetet mellan klinisk medicin och preklinisk grundforskning) hjälper oss att få bättre förståelse för människans sjukdomar och för hur framtida läkemedel kan användas för att behandla dessa sjukdomar, samt att identifiera och använda biomarkörer (en biologisk faktor som kan användas för att mäta förloppet hos en sjukdom och/eller effekterna av en behandling). Detta kan hjälpa oss att fatta tidiga beslut om effekten och säkerheten hos våra substanser i klinisk utveckling. Alla substanser som nomineras till utveckling har nu en biomarkörstrategi, även om det inte alltid är enkelt att identifiera en markör för varje molekyl.

#### SÄKERHETSVRDERING

Säkerhetsvärdering är en väsentlig aspekt i all vår forskning och vi använder högkapacitetstestning av säkerhet tidigt i forskningsprocessen och använder dessa data för att prioritera och välja ut de bästa substanserna att gå vidare med. Genom processförbättringar har vi på senare tid kunnat minska bortfallet på grund av säkerhetsproblem och minska ledtiden för viktiga säkerhetsstudier utan att kompromissa med kvaliteten. Därigenom kan vi snabbare inleda studier på människa.

## PROJEKT UNDER UTVECKLING – ORIGINALSUBSTANSER OCH PRODUKTUTVECKLING



## DEVELOPMENT

Inom utveckling (Development) fokuserar vi på att säkerställa att vårt växande antal potentiella läkemedel utvecklas effektivt för att tillgodose patienternas och registreringsmyndigheternas behov. Projektgrupperna samlar den kompetens och erfarenhet som behövs för att snabbt utveckla nya läkemedel, hantera risker i samband med utvecklingsarbetet samt säkerställa att kvalitet och säkerhet fortsätter att ha högsta prioritet i alla faser.

Vi har ett stort antal substanser i tidig utveckling och sammanlagt 34 projekt i fas 1, 31 projekt i fas 2 och 10 projekt i fas 3, och driver 23 projekt för vidareutveckling under produkternas livscykel.

Under hela 2008 har vi fortsatt att fokusera på att förbättra kvaliteten och påskynda utvecklingen av projekt i tidig fas fram till marknadsintroduktion. Genom kortare ledtider i hela den småmolekylära utvecklingsprocessen har utvecklingscykeln för fas 1 halverats sedan 2006 och de tre senaste åren har produktutvecklingstiden minskats med ungefär två år.

I och med införandet av metodiken Lean Sigma™ och implementeringen av lösningar enligt bästa praxis har vi eliminerat den tid som förlorats mellan centrala steg i utvecklingsprocessen och vi har åter överträffat 2008 års mål avseende produktutvecklingstider för småmolekylära läkemedel. Vi anser att vi ligger väl till för att lyckas uppnå målet för medianutvecklingstider på åtta år senast 2010, baserat på de projekt som för närvarande befinner sig under utveckling. Under senare år har vi också etablerat en kultur som strävar efter ständig förbättring för att bibehålla kraften bakom våra projekt för ökad snabbhet, högre kvalitet och förbättrad effektivitet.

De projekt vi bedriver för att uppnå betydande produktivetsförbättringar senast 2011 gör utmärkta framsteg och följer planerna. Det rör sig om följande projekt:

- > Förändringsprogrammet, som är ett resultat av vår genomgång av sjukdomsområdesstrategierna 2007, slutfördes under 2008 med förväntade ekonomiska besparingar på över 100 MUSD att realiseras till slutet av 2009.
- > Under 2008 centraliserade och outsourcade vi vår hantering av kliniska data till vår externa samarbetspartner Cognizant. Detta har gjort det möjligt för oss att förenkla våra processer och förbättra enhetligheten och resurseffektiviteten i vår datahantering. Dessa förbättringar bidrar också till att snabba upp vår interna tolkning av data samt beslutsfattandet.
- > Vår omorganisation av enheten Pharmaceutical & Analytical R&D syftar till att förbättra produktiviteten och uppfylla kraven på en allt starkare forskningsportfölj genom att ändra arbetsprocesserna samtidigt som vi bibehåller vårt fokus på innovation. Vi har exempelvis kunnat utveckla ett större antal tidiga projekt genom att minska mängden resurser per projekt med över 50% sedan 2004. Enheten har också minskats med 10% samtidigt som dessa produktivetsförbättringar har införts.
- > Effektiviseringen av funktionen Regulatory överskred målet på en personalminskning med 18% och gav en minskning på 21% per juni 2008.

## BIOLÄKEMEDEL

Vi har en betydande bioläkemedelsverksamhet med beprövad kompetens från forskning till kommersialisering som vi 2007 samlade under namnet MedImmune. Precis som för den småmolekylära verksamheten bestäms vår strategi för forskning och utveckling inom bioläkemedelsverksamheten av R&D Execu-

tive Committee, och budgetallokeringen kommer från den övergripande FoU-budgeten.

Vi har omkring 30 biologiska produktkandidater i vår utvecklingsportfölj, uppbackade av vår spjutspetsteknik och FoU-kompetens som omfattar ett brett spektrum av strategier inriktade på sjukdomar över ett stort antal olika terapiområden. De innefattar antikroppar, antikropsderivat, terapeutiska proteiner, peptider, tekniker för RNA-interferens och olika typer av levande försvagade subenhetsvacciner.

Vi har också en världsledande plattform för läkemedelsforskning som baseras på avancerad teknik för att snabbt isolera humaniserade monoklonala antikroppar med fag- och ribosomteknik och en betydande intern tillverkningskapacitet och -kompetens, inklusive kunskap inom högpresterande reningsteknologi och resurser inom processutveckling och analys.

Vårt strategiska mål är att generera åtta substanser som går in i preklinisk fas per år, som stabil nivå, vilket vi räknar med kommer att innebära sex nya substanser till utveckling per år.

## EXTERNA SAMARBETEN

Vår strategiska satsning på externa projekt fortsätter att fokusera på att stärka vår interna innovationsförmåga genom investeringar, externa samarbeten, allianser och förvärv som ytterligare stärker vår portfölj med nya produkter. Vår grupp för strategisk planering och affärsutveckling, Strategic Planning and Business Development (SPBD), arbetar nära tillsammans med FoU, Global Marketing och Finance för att nå dessa mål.

Vi har slutfört över 40 större externa samarbetsavtal de senaste två åren, inklusive förvärven av MedImmune och Arrow Therapeutics 2007, liksom mängder av mindre avtal som syftar till att förbättra och stärka portföljens potential i stort.

Vi anser att varje samarbete är unikt och vi arbetar med potentiella samarbetspartners för att strukturera avtal där varje parts unika kompetens och tillgångar utnyttjas till fullo. Större transaktioner de senaste två åren har inkluderat inlicensieringen av rättigheter till Cubicin™ (ett antibiotikum) från Cubist i vissa länder och ett samarbetsavtal med Abbott om utveckling och kommersialisering av en kombination av Crestor och Trilipix™. Vi utvidgade nyligen vårt samarbetsavtal med Bristol-Myers Squibb om utveckling och kommersialisering av saxagliptin (Onglyza™) och dapagliflozin (två produkter under utveckling för behandling av typ 2-diabetes)

till att inkludera dapagliflozin också i Japan. Vi slöt också ett exklusivt världsomspännande avtal med MAP Pharmaceuticals för att utveckla och kommersialisera Unit Dose Budesonide (UDB), MAP Pharmaceuticals egenutvecklade nebuliserade beredning av budesonid.

Viktiga samarbeten i tidig fas inkluderar avtal med Argenta och Silence Therapeutics och på senare tid med Columbia University i USA avseende både hjärt/kärlrelaterade och neurologirelaterade möjligheter. Dessutom har vi startat ett betydande antal tidiga samarbeten för att säkerställa att vi har tillgång till den senaste forskningen och tekniken.

Vår strategiska satsning på externa projekt begränsas inte till att säkerställa inlicensieringsavtal och forskning eller kommersiella samarbeten. Den utgör också en viktig komponent i vår strävan att maximera värdet av vår portfölj och omfattar värdeskapande genom avyttringar. I detta syfte har vi slutfört ett antal utlicensieringstransaktioner och avyttringar under 2008, inklusive överföringen av tillgångar relaterade till vissa projekt inom mag/tarmområdet för att skapa en ny enhet, Albireo. Vi slöt också ett utvecklingsavtal med Cancer Research UK enligt vilket de kommer att genomföra en tidig utveckling av en Src-kinashämmare på egen bekostnad och där AstraZeneca har förhandsrätt till produkten när vissa utvecklingsmilstolpar uppnåtts.

Vi fortsätter att stärka vår bioläkemedelskompetens genom externa samarbeten och har slutfört ett antal betydande transaktioner under 2008, bland annat avtal med Direvo Biotech och SBI Biotech Co.

Under 2008 breddade vi omfattningen för MedImmune Ventures, en riskkapitalfond som lanserats för att få tillgång till den senaste spjutspetstekniken som växer fram inom bioteknikvärlden. MedImmune Ventures kommer nu att leta efter möjligheter i ett mer globalt perspektiv för att fortsätta vara ledande inom ny vetenskap med inriktning på de mest innovativa nystartade företagen i bioteknikbranschen.

#### FORSKNINGSETIK

I vårt sökande efter nya läkemedel inom viktiga sjukvårdsområden arbetar vi aktivt med innovativ, högkvalitativ vetenskap som bedrivs i enlighet med höga etiska normer. Att följa tillämpliga lagar och bestämmelser är ett minimikrav som underbygger våra egna globala principer och riktlinjer, något som framgår av vår bioetikpolicy.

#### Kliniska studier

Flertalet av våra kliniska studier är globala till sin natur. Genom att utföra studierna över stora geografiska områden kan vi säkerställa att deltagarna väl representerar mångfalden i de patientgrupper världen över som det nya läkemedlet är avsett för. När vi genomför en studie någonstans i världen tillämpar vi de högsta standarder som krävs enligt externa internationella, regionala eller lokala lagar och regler samt våra egna interna normer. Vi har strikta riktlinjer för att säkerställa att de som deltar inte utsätts för några onödiga risker, att de förstår syftet med forskningen, att de metoder vi har för att erhålla så kallat informerat samtycke följs (inklusive hantering av särskilda omständigheter som till exempel olika nivåer av läskunnighet) samt att tillämpliga sekretessbestämmelser följs.

Alla våra kliniska studier utformas och analyseras internt, men vissa av dem genomförs åt oss av externa forskningsföretag. Andelen studier som utförs åt oss av tredje part varierar beroende på antalet pågående studier och hur mycket interna resurser som finns tillgängliga för arbetet. Enligt avtal kräver vi att alla våra leverantörer ska arbeta enligt samma normer som vi tillämpar internt. Externa forskningsföretag genomförde kliniska studier på omkring 26% av patienterna i våra globala studier under 2008.

Under 2008 breddade vi rapporteringen av våra kliniska studier till att även omfatta information om registrering och resultat för AstraZenecas samtliga kliniska studier för alla produkter i alla faser, inklusive marknadsförda läkemedel, läkemedel under utveckling samt läkemedel som inte längre utvecklas. Vi publicerar samtliga resultat från våra kliniska studier (oavsett om de är fördelaktiga eller ofördelaktiga för AstraZeneca) på offentliga webbsidor, inklusive vår egen webbsida [astrazenecaclinicaltrials.com](http://astrazenecaclinicaltrials.com). Vid slutet av 2008 hade vi registrerat över 800 studier och publicerat resultaten från fler än 500 studier.

#### Djurförsök

Vår prekliniska forskning innefattar studier på djur, något som fortsätter att spela en viktig roll. De ger viktig information, som inte kan erhållas på annat sätt, om vilka effekter en ny behandling har på sjukdomen och på den levande organismen. Registreringsmyndigheter världen över kräver också säkerhetsdata från prekliniska studier på djur innan ett nytt läkemedel får prövas på människa.

All vår forskning med djur bedöms och avvägs noggrant, och i enlighet med vår globala policy fortsätter vi att använda oss av 3R-principen (Replacement, Reduction and Refinement) för att ersätta, minska och förfina djurförsöken i hela vår forskningsverksamhet.

Antalet djur vi använder per år varierar beroende på antalet prekliniska studier vi genomför samt komplexiteten hos de sjukdomar vi forskar på. Allt eftersom vi utvidgar vår prekliniska forskning är det vår ständiga utmaning att minimera antalet djurförsök utan att äventyra kvaliteten på resultaten. Vi anser att antalet försöksdjur skulle vara mycket större utan vårt aktiva engagemang i 3R.

Vi fortsätter att utveckla våra processer för datafångst till att inkludera nya medlemmar i AstraZeneca-koncernen, och antalet försöksdjur vi använde under 2008 inkluderar nu MedImmune, Arrow Therapeutics och KuDOS.

Under 2008 använde AstraZeneca internt cirka 347 000<sup>1</sup> djur (2007: 271 000) och cirka 29 000<sup>1</sup> djur användes av externa kontraktslaboratorier (2007: 13 500). Cirka 93% av djuren som användes var gnagare, 4% var fiskar och amfibiedjur och resterande 3% utgjordes av kycklingar, kaniner, hundar, illrar, apor, grisar och får. Vi använder oss också av genetiskt modifierade möss och råttor för att bättre förstå de gener som medverkar till att sjukdomar uppstår hos människor. Under 2008 stod sådana möss för ungefär 13% av vår totala användning av gnagare.

Vi använder apor endast i de fall inga andra djurarter eller djurfria metoder kan ge den säkerhetsinformation eller den kliniska information vi behöver i en studie, och där det är troligt att studieresultatet kan innebära avsevärda framsteg i utvecklingen av nya läkemedel. Vår ökande kompetens inom bioläkemedel innebär att användningen av apor kommer att öka på sikt. Det gäller särskilt vid utvecklingen av monoklonala antikroppar som är inriktade på viktiga områden som cancer och sjukdomar i andningsvägarna. Monoklonala antikroppar är mycket specifika för den mänskliga fysiologin, varför apor i allmänhet är den enda relevanta djurmodellen på grund av sitt nära släktskap med människan.

AstraZeneca varken genomför, eller anlitar leverantörer som genomför arbete med

<sup>1</sup> Preliminära siffror. Slutliga data kommer att finnas tillgängliga i mars 2009 på vår hemsida, [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).



vildfångade apor eller människoapor. I framtiden kan undantag eventuellt övervägas i de sällsynta fall då det inte finns några tillförlitliga alternativ. Detta kräver dock ytterligare etisk och vetenskaplig granskning – utöver våra normala granskningsprocesser – där man mycket noggrant undersöker behovet av studien, samt ett godkännande från styrelsen.

Att ta väl hand om de försöksdjur vi använder har alltid högsta prioritet. Kvalificerade veterinärer arbetar med att utveckla och implementera våra djurskyddsprogram, och alla som arbetar med försöksdjuren har utbildning och kompetens att utföra sina uppgifter.

Utöver de obligatoriska inspektioner som utförs av tillsynsmyndigheter har vi ett formellt program med interna inspektioner som utförs av våra egna kvalificerade medarbetare. Externa kontraktslaboratorier som genomför djurförsök på AstraZenecas uppdrag måste också uppfylla våra höga etiska normer, och vi genomför regelbundet inspektioner för att säkerställa att de lever upp till våra krav.

### Stamcells forskning

AstraZeneca är ett företag vars framgångar bygger på spjutspetsforskning. Därför bevakar och bedömer vi kontinuerligt nya forskningsmöjligheter som kan hjälpa oss att få fram bättre läkemedel för patienter över hela världen. Vi anser att forskning på mänskliga embryonala stamceller kan vara en sådan möjlighet.

Eftersom detta är ett relativt nytt område för oss, och vi ännu inte själva har all den kunskap och teknologi som krävs, samarbetar vi med externa parter som har denna expertis och som tillämpar etiska regler som överensstämmer med våra. Betydelsefulla framsteg har gjorts med en del lovande resultat, men ytterligare arbete behövs innan vi ser den fulla potentialen av denna typ av forskning.

Vår bioetiska policy kräver efterlevnad av gällande externa lagar, regelverk och riktlinjer samt våra egna forskningsnormer, vilka inkluderar viktiga grundkriterier som måste uppfyllas innan den här typen av forskning kan påbörjas. I likhet med de kriterier som regle-

rar registreringen i offentliga stamcellsregister, som UK Registry i Storbritannien och National Institute of Health Registry i USA, kräver dessa att stamcellerna måste ha sitt ursprung från befruktade ägg som har varit avsedda för behandling av ofrivillig barnlöshet samt att de inte längre behövs för detta ändamål. Vi måste också ha erhållit informerat samtycke till att de befruktade äggen doneras till vetenskaplig forskning (utan några ekonomiska incitament). Dessa krav gäller allt internt arbete och den externa forskning som genomförs på vårt uppdrag.

AstraZeneca är ett av nio samarbetsföretag i EUs sjätte ramverksprogram för forskning och är en av grundarna till det offentliga-samarbetsprojektet Stem Cells for Safer Medicines i Storbritannien, där universitet, myndigheter och delar av läkemedelsindustrin gemensamt breddar sin strategi i syfte att förstå detta komplexa forskningsområde.

Ytterligare information om våra åtaganden kring ansvarsfull forskning finns på vår hemsida, [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

### R&D EXECUTIVE COMMITTEE, STYRNING OCH PORTFÖLJHANTERING

R&D Executive Committee har det övergripande ansvaret för och prioriterar en portfölj med både småmolekylära och biologiska forsknings- och utvecklingsprojekt från hela koncernen (både från våra egna FoU-aktiviteter och från externa källor). Kommittén gör en årlig översikt över samtliga terapiområden och fattar beslut baserade på behandlingsbehov, kommersiella och vetenskapliga möjligheter, konkurrensposition och kompetenssammansättning. Den har även till uppgift att ansvara för en uppföljningsprocess för portföljen för att säkerställa att interna och externa möjligheter utvärderas enligt samma kriterier, samt att det finns en tydlig strategi för externa samarbetsprojekt i linje med strategierna för respektive sjukdomsområde.

Kommittén har följande ansvarsområden:

- > Att ta fram ett antal strategier för sjukdomsområden genom gemensamma strategigrupper inom terapiområdena och

sammanföra dem i en enda AstraZeneca-portfölj för småmolekylära läkemedel och bioläkemedel.

- > Att utveckla strategier som möjliggör och säkerställer optimal framtagning av strategiska måltavlor för sjukdomsområdena, inklusive teknologistategier, investeringar, kompetenssammansättning, form och storlek samt geografisk närvaro för FoU-organisationen.
- > Att tillsammans med koncernchefen och ekonomidirektören ta fram en övergripande FoU-budget för AstraZeneca och inom R&D Executive Committee allokera denna budget för forskning och utveckling inom småmolekylära läkemedel och bioläkemedel.
- > Att ta fram en uppföljningsprocess för portföljen i syfte att utvärdera samtliga potentiella nya läkemedel i verksamheten för att säkerställa rätt resursprioritering och resultat i linje med denna process. Processen är särskilt avsedd att säkerställa att interna och externa möjligheter följs upp enligt samma kriterier och att det finns en tydlig satsning på externa projekt, i linje med och som komplement till sjukdomsområdesstrategierna, den interna portföljen och lokala marknadsbehov.

R&D Executive Committee består för närvarande av Executive Vice-President, Discovery Research; Executive Vice-President, Development; Executive Vice-President, Research and Development, MedImmune; Executive Vice-President, Clinical Research and CMO, MedImmune; Chief Executive Officer, North America och Executive Vice-President, Global Marketing och President för MedImmune; Senior Vice-President, Strategic Planning and Business Development; Vice-President, R&D Finance; samt Vice-President, Development Projects.



Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
<b>FAS 1 ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Hjärta/kärl	AZD6482	PI3K-betahämmare	trombos		
	AZD4017	11BHSD-hämmare	diabetes/fetma		
Mage/tarm	AZD2066	metabotrop glutamatreceptor 5-antagonist	GERD		
	AZD1386	vanilloid receptorantagonist	GERD		
Infektion	MEDI-534	RSV/PIV-3 vaccin	intranasal immunisering		
	MEDI-560	PIV-3 vaccin	intranasal immunisering		
	MEDI-566	pandemiskt influensavirusvaccin	pandemisk influensa		
	AZD9639 (MEDI-564) <sup>1</sup>	RSV F proteinhämmare	RSV-behandling		
	CMV Vaccin	CMV vaccin	cytomegalvirus		
	MEDI-557	YTE – utökad halveringstid RSV MAb	RSV profylax		
	MEDI-559	RSV vaccin	RSV-behandling		
	Neurovetenskap	AZD5904	hämmare för myeloperoxidase (MPO)	multipl skleros	
AZD3241		hämmare för myeloperoxidase (MPO)	Parkinsons sjukdom		
AZD2066		metabotrop glutamatreceptor 5-antagonist	kronisk neuropatisk smärta		
AZD6280		GABA-receptor subtyp partiell agonist	ångest		
TC-5619 <sup>1</sup>		neuronal nikotinreceptoragonist	kognitiva störningar vid schizofreni		
AZD8529		glutamatergisk modulerare	schizofreni		
AZD2516		metabotrop glutamatreceptor 5-antagonist	kronisk neuropatisk smärta		
AZD1446		neuronal nicotinreceptoragonist	Alzheimers sjukdom		
AZD7268		enkefalinergisk receptormodulerare	depression/ångest		
Cancer	AZD8931	erbB kinashämmare	solida tumörer		
	AZD7762	CHK1 kinashämmare	solida tumörer		
	AZD8330 (ARRY-424704) <sup>1</sup>	MEK-hämmare	solida tumörer		
	CAT-8015	rekombinant immunotoxin	leukemi		
	MEDI-538 <sup>1</sup>	CD19 B-celler	leukemi/lymfom		
	AZD8055	TOR kinashämmare	en rad tymörtyper		
	AZD6918	TRK-hämmare	solida tumörer		
	AZD4769	EGFR tyrosinkinashämmare	solida tumörer		
Andningsvägar & inflammation	Pneumokockvaccin <sup>1</sup>	pneumokockvaccin	streptococcus pneumoniae		
	CAM-3001	anti-GM-CSFR	reumatoid artrit		
	AZD8848		astma		
	AZD8566	CCR5	reumatoid artrit		
	AZD8075	CRTh2-antagonist	astma/KOL		
	AZD5985	CRTh2-antagonist	astma/KOL		

<sup>1</sup> Projekt med samarbetspartner.

Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
<b>FAS 2 ORIGINALSUBSTANSER</b>					
Hjärta/kärl	AZD0837	direkt trombinhämmare	trombos	2012	2012
	AZD1305	antiarytmikum	arytmi		
	AZD6370	GK-aktivator	diabetes		
	AZD1656	GK-aktivator	diabetes/fetma		
Mage/tarm	AZD3355	hämmare av tillfälliga öppningar av nedre matstrupssfinktern (TLESR)	GERD	2011	2011
Infektion	CytoFab <sup>TM1</sup>	anti-TNF-alfa polyklonal antikropp	allvarlig blodförgiftning		
	EBV vaccinn <sup>1</sup>	Epstein-Barr virusvaccin	proliferativ sjukdom efter transplantation		
	AZD7295	NS 5a-hämmare	hepatit C		
Neurovetenskap	AZD3480 <sup>1</sup>	neuronalt nikotinreceptoragonist	Alzheimers sjukdom		
	AZD6765	NMDA-receptorantagonist	depression	2012	2012
	AZD1940	CB1-receptoragonist	nociceptiv och neuropatisk smärta		
	AZD1386	vanilloid receptorantagonist	kronisk nociceptiv smärta		
	AZD2624	NK-receptorantagonist	schizofreni		
	AZD2327	enkefalinergisk receptormodulerare	ångest och depression		
	AZD7325	GABA-receptor subtyp partiell agonist	ångest	2013	2012
Cancer	<i>Recentin</i>	VEGFR tyrosinkinashämmare	icke småcellig lungcancer	2013	2013
	AZD6244 <sup>1</sup> (ARRY-142886)	MEK-hämmare	solida tumörer	2014	2014
	AZD2281	PARP-hämmare	bröst-/äggstockscancer	2012	2012
	AZD0530	SRC-kinashämmare	solida tumörer och leukemi		
	AZD4877	cellcykelpåverkan	leukemi		
	AZD1152	aurorakinashämmare	leukemi	2011	2011
Andningsvägar & inflammation	AZD9056	jonkanalsblockerare (P2X7)	reumatoid artrit	2012	2012
	AZD5672	kemokinreceptorantagonist (CCR5)	reumatoid artrit	2012	2012
	AZD1981	CRTh2-receptorantagonist	astma/KOL		
	MEDI-528	anti-IL-9 antikropp	astma		
	CAT-354	anti-IL-13 antikropp	astma		
	AZD9668	neutrofil elastashämmare	KOL		
	AZD1236	matrix metalloproteinashämmare	KOL		
	AZD3199	iLABA	astma/KOL		
	MEDI-563	anti-IL-5R antikropp	astma		
	MEDI-545	anti-IFN-alfa antikropp	SLE, myosit		

**FAS 2 PRODUKTUTVECKLING**

Mage/tarm	<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	extra-esofageal refluxsjukdom	3kv 2009 <sup>2</sup>	3kv 2009 <sup>2</sup>
Infektion	Motavizumab	humaniserad MAb som binder till RSV F-protein	tidig och sen behandling av RSV hos barn >1 år		

**FAS 3/REGISTRERING: ORIGINALSUBSTANSER**

Hjärta/kärl	<i>Onglyza</i> <sup>TM1</sup>	DPP-4-hämmare	diabetes	Inlämnad	Inlämnad
	<i>Brinta</i> (AZD6140)	ADP-receptorantagonist	arteriell trombos	4kv 2009	4kv 2009
	<i>Crestor</i> / <i>Trilipix</i> <sup>TM1</sup>	statin + fibrat fast kombination	blodfetterubbningar		3kv 2009
	Dapagliflozin <sup>1</sup>	SGLT2-hämmare	diabetes	2hå 2010	2hå 2010
Infektion	Motavizumab	humaniserad MAb som binder till RSV F-protein	förebyggande av RSV	Meddelas senare	Inlämnad senare
Neurovetenskap	PN400 <sup>1</sup>	naproxen + esomeprazol	tecken och symtom på OA, RA och AS	4kv 2009	Mitten 2009
Cancer	<i>Zactima</i>	VEGFR/EGFR tyrosinkinashämmare med RET-kinasaktivitet	icke småcellig lungcancer	2kv 2009	2kv 2009
	<i>Recentin</i>	VEGFR tyrosinkinashämmare	tjock- och ändtarmscancer	2hå 2010	2hå 2010
	<i>Recentin</i>	VEGFR tyrosinkinashämmare	återkommande glioblastom	2hå 2010	2hå 2010
	ZD4054	endotelin A-receptorantagonist	hormonresistent prostatacancer	2011	2011

<sup>1</sup> Projekt med samarbetspartner.<sup>2</sup> Endast publicering.

OA: osteoartrit; RA: reumatoid artrit; AS: ankyloserande spondylit.

Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
<b>FAS 3 PRODUKTUTVECKLING</b>					
Hjärta/kärl	<i>Atacand</i>	angiotensin II-antagonist	näthinneförändringar vid diabetes	Publicerad <sup>1</sup>	Publicerad <sup>1</sup>
	<i>Atacand Plus</i>	angiotensin II-antagonist/tiaziddiuretika	32/12,5 mg, 32/25 mg mot högt blodtryck	Inlämnad	
	<i>Crestor</i>	statin	utfall hos patienter med förhöjda CRP-värden	2kv 2009	2kv 2009
	Onglyza™/Metformin FDC <sup>2</sup>	DPP-4-hämmare + biguanid FDC	diabetes	2hå 2010	4kv 2009
	Dapagliflozin/Metformin FDC <sup>2</sup>	SGLT2-hämmare + biguanid FDC	diabetes	2011	2011
Mage/tarm	<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	blödande magsår	Inlämnad	Inlämnad
	<i>Nexium</i> kombination med låg dos Aspirin™	protonpumpshämmare	låg dos Aspirin™ vid magsår i tolvfingertarmen	3kv 2009	2kv 2009
	<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	extra-esofageal refluxsjukdom	3kv 2009 <sup>1</sup>	3kv 2009 <sup>1</sup>
Infektion	<i>FluMist</i>	levande, försvagat, intranasalt influensavirusvaccin	influenza	Inlämnad	Lanserad
Neurovetenskap	<i>Seroquel</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	underhållsbehandling vid bipolär sjukdom	Inlämnad	Lanserad
	<i>Seroquel</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär depression	Godkänd	Lanserad
	<i>Seroquel XR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	egentlig depression (MDD)	Inlämnad	Inlämnad
	<i>Seroquel XR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär mani	Godkänd	Godkänd
	<i>Seroquel XR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	bipolär depression	Godkänd	Godkänd
	<i>Seroquel XR</i>	D <sub>2</sub> /5HT <sub>2</sub> -antagonist	generaliserad ångest (GAD)	Inlämnad	Inlämnad
Cancer	<i>Iressa</i>	EGFR tyrosinkinashämmare	icke småcellig lungcancer	Inlämnad	
	<i>Zactima</i>	VEGFR/EGFR tyrosinkinashämmare med RET-kinasaktivitet	medullär sköldkörtelcancer	2hå 2010	4kv 2009
	<i>Faslodex</i>	östrogenreceptorantagonist	förstahandsbehandling av framskriden bröstcancer		
	<i>Faslodex</i>	östrogenreceptorantagonist	adjutant		
Andningsvägar & inflammation	<i>Symbicort pMDI</i>	inhalationssteroid/snabb- och långverkande β <sub>2</sub> agonist	astma	Inlämnad	Lanserad <sup>3</sup>
	<i>Symbicort pMDI</i>	inhalationssteroid/snabb- och långverkande β <sub>2</sub> agonist	KOL	Inlämnad	Inlämnad
	Unit Dose Budesonide <sup>2,4</sup>	inhalationssteroid	astma		

Terapiområde	Substans	Inriktning på studierna
<b>NEDLAGDA ORIGINALSUBSTANSER</b>		
Hjärta/kärl	AZD1175	diabetes/fetma
	AZD2207	diabetes/fetma
Infektion	AZD2836	hepatit C
Neurovetenskap	AZD3480	kognitiva störningar vid schizofreni
	AZD0328	Alzheimers sjukdom
	AZD1704	analgesi
Cancer	MEDI-561 (IPI-504)	GIST
	MEDI-561 (IPI-504)	solida tumörer
	IPI-493	solida tumörer
	AZD4877	solida tumörer
	AZD1152	solida tumörer
Andningsvägar & inflammation	AZD4818	KOL

Terapiområde	Substans	Inriktning på studierna
<b>AVBRUTEN PRODUKTUTVECKLING</b>		
Hjärta/kärl	<i>Crestor</i> utfall vid svår kronisk njursvikt <sup>5</sup>	njursvikt

<sup>1</sup> Endast publicerad. <sup>2</sup> Projekt med samarbetspartner. <sup>3</sup> Godkännande i USA baseras på 12 år och över.

<sup>4</sup> Kommer att granskas enligt Hart-Scott-Rodino Act. <sup>5</sup> Går vidare till publicering.

FDC: fast doskombination.

## KOMMENTARER

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

Substanser under utveckling redovisas per fas.

## FÖRSÄLJNING OCH MARKNADSFÖRING<sup>1</sup>

Vi är aktiva i mer än 100 länder, vi har ett omfattande försäljnings- och marknadsföringsnätverk som fokuserar på tillväxt i vår verksamhet och att främja den kommersiella spetskompetens som gör att vi kan bibehålla vår position bland de världsledande i branschen.

Enheten Global Marketing (GM) ansvarar för att utveckla och leda vår globala produktstrategi och säkerställa ett tydligt kundfokus och en stark affärsmässig inriktning i styrningen av våra aktiviteter inom FoU och produktutveckling för hela forskningsportföljen och de marknadsförda produkterna.

Vi definierar på ett tidigt stadium av forskningsprocessen vilken profil vi anser att ett läkemedel behöver för att effektivast bekämpa en viss sjukdom. Produktprofilerna baseras på de insikter GM får genom kontakter med sjukvårdspersonal, patienter och andra intressenter för vilka läkemedlet måste ge värde, till exempel registreringsmyndigheter och de som betalar för hälsovården. Attityder och behov hos dessa grupper är viktiga drivkrafter vid utvecklingen av produktprofiler. De används genom hela livscykeln för läkemedlet som riktlinjer för FoU-aktiviteterna och för utformningen av terapiområdes- och marknadsföringsstrategierna. Tidigt under utvecklingen av nya produkter undersöker vi också hur vi bäst kan visa på värdet av våra läkemedel för de som betalar för sjukvården.

### PÅ MARKNADEN

Utöver att bygga vidare på vår ledande ställning på befintliga marknader som USA, Japan och Europa fortsätter vi att stärka vår ställning genom strategiska investeringar på tillväxtmarknader där BNP-tillväxten och den demografiska sjukdomsstatistiken påvisar betydande möjligheter för vår verksamhet.

På dessa marknader tillämpar vi samma strategi som har lett till framgångar på de befintliga marknaderna – med fokus på anpassning till lokala kundbehov, uppbackat av global kompetens och omfattning. Som en del i detta stärker vi vår inhemska försäljnings- och marknadsföringsnärvaro för att snabbt och effektivt kunna möta de lokala kundbehoven. Vi fortsätter att uppvisa en stark, lönsam tillväxt i vår verksamhet på tillväxtmarknaderna, tillsammans med våra pågående investeringar i dessa länder.

### SÄLJSTYRKANS EFFEKTIVITET

På merparten av våra främsta marknader säljer vi genom egna lokala marknadsbolag. På andra håll sker vår försäljning genom distributörer eller lokala representationskontor. Våra produkter marknadsförs främst till läkare (både primärvårdsläkare och specialister), men även till andra som är verksamma inom vården. Dessutom riktas marknadsinsatser som påvisar produkternas ekonomiska och terapeutiska fördelar till myndigheter och andra som betalar för sjukvård.

Personlig kontakt utgör fortfarande den absolut mest effektiva marknadsföringsmetoden, men säljorganisationens insatser kompletteras i allt högre grad med 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, där detta är tillåtet och accepterat.

I regel innebär marknadsföringen och försäljningen av bioläkemedel ett intensivt, individuellt tillvägagångssätt som är mer målinriktat än för traditionella läkemedel, med omfattande användning av distributörer av specialläkemedel och mindre andel direktreklam till konsument.

Vi fortsätter att utveckla vår försäljnings- och marknadsföringsmodell för att säkerställa att vi fortsätter att vara ledande i att tillämpa bästa praxis när det gäller att tillgodose kundernas behov. 2008 skapade vi en gränsöverskridande kommersiell strategigrupp som fick i uppdrag att utveckla och dela med sig av ny bästa praxis för försäljning och marknadsföring till våra marknadsbolag. De pilotprogram som pågår för närvarande innefattar interaktiva säljmodeller som är bättre lämpade för våra tidspressade kunder och nya strategier för användning av webbaserade verktyg där kunderna kan få information och stöd till sina patienter.

I Europa har vi fortsatt att göra betydande satsningar för att stärka kompetensen hos våra kommersiella grupper. Under hela 2008 genomfördes ett antal större internationella utbildningsprogram för att förbättra förmågan till kundinteraktion och bygga upp kompetens i att samla in och analysera första-handserfarenheter från kunderna. Dessa program förstärks av marknadsuppföljningsaktiviteter för att konsolidera segmentering och ledningskompetens samt främja en förstklassig kundservice.

Vår snabba tillväxt på tillväxtmarknaderna skapar en efterfrågan på centralt kommersi-

ellt stöd, särskilt vad gäller säljorganisationens effektivitet. Utbildningsprogram i grunderna inom försäljning och marknadsföring har anpassats för och inletts på lokala marknader. Huvudfokus för dessa program är att införliva kommersiell kärnkompetens som segmentering och målfokusering samt att stärka säljchefernas coachnings- och planeringsförmåga. Regionala och lokala ledningsgrupper har anammat samma praxis med aktiv uppföljning och övervakning som används på våra etablerade marknader.

### ANPASSNING TILL EN FÖRÄNDERLIG OMVÄRLD

Vi fortsätter att anpassa oss efter förändrad efterfrågan och föränderliga marknadsförhållanden. En omstrukturering pågår av våra säljorganisationer på de etablerade marknaderna i syfte att uppnå effektivitetsvinster i en utmanande affärsmiljö parallellt med vår expansion på tillväxtmarknaderna för att säkerställa att vi har rätt resurser för att hantera affärsmöjligheterna fullt ut i dessa länder.

Vår verksamhet i Europa har nu förbättrat produktiviteten efter vårt omstruktureringsprogram som de senaste två åren väsentligt har minskat säljorganisationen och kostnaderna för marknadsföring i alla våra större marknadsbolag i regionen. Produktivitetstendenser ses också i Japan, där vi fortsätter omstruktureringen av vår sälj- och marknadsföringsbas för att stödja befintliga, väl fungerande produkter och förbereda oss inför potentiella lanseringar av nya produkter.

På viktiga tillväxtmarknader ökade vi, i linje med våra framtida tillväxtambitioner, försäljningen och marknadsföringskostnaderna med tvåsiffriga tillväxttal för 2008 och vi fortsätter att expandera vår säljorganisation för att stödja vår strategiska expansion inom dessa områden.

### ETIK INOM FÖRSÄLJNING OCH MARKNADSFÖRING

Vår globala räckvidd, i kombination med de många olika kanaler vi använder i kontakterna med våra kunder, innebär att vi får en allt högre grad av komplexitet i de olika lagstiftnings- och registreringsmiljöer där vi är verksamma.

Vi är fast beslutna att säkerställa att vi hantlar dessa komplexa situationer på ett konsekvent och tillbörligt sätt och att vi agerar i enlighet med höga etiska normer för försäljning och marknadsföring världen över samt att vi följer eller överträffar externa regler och föreskrifter. Därför kräver vi att alla våra marknadsbolag har policier (Pharma Code) som överensstämmer med våra globala etiska regler och policier samt är minst lika restriktiva som motsvarande externa regelverk.

<sup>1</sup> För AstraZenecas definition av marknader, se Ordlistan på sidan 199.

Under 2008 uppdaterade och stärkte vi ytterligare våra etiska normer för försäljning och marknadsföring med särskilt fokus på kontakten med patientgrupper, användningen av internet för att informera om våra produkter samt hur vi hanterar mutor och korrup-tion. All berörd personal i alla länder har genomgått en omfattande utbildning i sam-band med denna uppdatering.

Linjcheferna följer upp följsamheten inom sina lokala grupper med stöd av särskilda experter som också säkerställer att all berörd personal får lämplig utbildning i regelverk för försäljning och marknadsföring. Vi har även ett nätverk av behöriga granskare som har till uppgift att godkänna reklammaterial så att detta uppfyller alla tillämpliga interna och externa krav.

På global nivå genomför koncernens internrevisionsgrupper lokala revisioner på marknadsbolagen och regionkontoren. Marknadsbolag utanför Nordamerika genomför egna revisioner under överinseende av en lokal Compliance Officer, som rapporterar till en regional Compliance Officer.

Information om fall där vårt arbetssätt inte lever upp till de normer som krävs samlas in via vår kontinuerliga följsamhetsrapportering. Dessa granskas sedan av ledningen i lokala och/eller regionala kommittéer för följsamhet. När så krävs granskas allvarliga överträdelse-er av AstraZenecas styrelse och AstraZenecas Audit Committee. Mer information om våra processer för efterlevnad och granskning finns i avsnittet Riskhantering och verifierings-processer på sidan 74.

Skillnaderna mellan olika nationella bestä-melser för reglering av försäljnings- och marknadsföringsrutiner utgör en utmaning när det gäller att tolka antalet fall av bekräf-tade överträdelse-er av lagar eller regler som fastställts av externa organisationer eller myndigheter (vårt nyckeltal). Nyckeltalet ger dock en referens för jämförelser av våra resultat över tiden.

Under 2008 identifierade vi totalt 15 sådana överträdelse-er (32 överträdelse-er under 2007), baserat på information som samlats in från 63 länder där vi har marknadsbolag eller filialkontor. Vi anser att denna betydande minskning speglar vår fortsatta satsning på området och att den främst beror på våra stärkta interna processer. Minskningen ska också ses mot bakgrund av den fortsatta ökningen av strikta nationella och internatio-nella regler.

Vi tar alla överträdelse-er på största allvar och vidtar relevanta åtgärder för att förebygga att de inträffar igen. Det kan handla om ytterli-gare utbildning, disciplinära åtgärder eller andra korrigerande åtgärder inklusive avsked, beroende på omständigheterna.

Ytterligare information om våra åtaganden kring ansvarsfullt företagande finns på vår hemsida, [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

## IMMATERIELLA RÄTTIGHETER

Patent är en viktig drivkraft för fortsatt innova-tion, som i sin tur driver samhället framåt. Vi fortsätter att satsa betydande resurser på att uppnå ett effektivt patentskydd för våra immateriella rättigheter, och på att kraftfullt försvara våra patent om de utmanas.

Forskning för och utveckling av ett nytt läke-medel kräver mycket stora satsningar i form av tid, resurser och pengar av forskningsba-serade läkemedelsföretag under en tidspe-riod på 10 år eller mer. För att denna satsning ska vara genomförbar måste resultatet av satsningarna – nya läkemedel – skyddas från kopiering med en rimlig säkerhet under en rimlig tidsperiod. Det huvudsakliga skyddet i vår bransch utgörs av ett väl fungerande patentsystem som erkänner vårt arbete och ger lämpligt skydd till våra innovationer vilket ger oss tid att generera de intäkter som behövs för återinvestering i läkemedelsinno-vation.

Den första skyddsnivån är vanligen patentet för den nya molekylen (new molecular entity, NME), antingen en kemisk substans eller en biologisk produkt. Ytterligare innovationer som nya medicinska användningsområden eller andra behandlingsformer görs dock ofta under FoU-processen och senare. Alla dessa utvecklingsområden kräver också betydande satsningar och resurser för att få marknads-godkännande från registreringsmyndighe-terna runt om i världen. Vår policy är att skydda samtliga innovationer som hänrör från investeringar vi har genomfört inom spjut-spetsforskning för att tillhandahålla nya och förbättrade läkemedel.

Vi ansöker om patentskydd relativt tidigt i FoU-processen för att skydda våra allt större investeringar. Vi ansöker om dessa patent på lämpligt sätt hos patentmyndigheter i hela världen, och besvarar frågor och synpunkter från patentverkens experter. I vissa länder kan våra konkurrenter utmana våra patent hos patentmyndigheterna, och i alla länder kan konkurrenterna föra patentärenden till

domstol. Vi kan råka ut för tvister såväl tidigt som sent i patentprocessen liksom under hela patentets livslängd till dess att det löper ut, 20 till 25 år senare (patentens löptid ligger normalt på 10 till 15 år efter det att det första marknadsgodkännandet har beviljats). Dessa tvister kan handla om giltigheten av ett patent och/eller den effektiva omfattningen av patentet och baseras på juridiska prejudikat som hela tiden ändras. Det finns aldrig någon garanti för framgång för någondera parten vid patenttvister som äger rum hos patentmyn-digheterna eller domstolarna.

Den internationella erfarenheten av ansök-ningar och tillämpning av bioteknikpatent är, liksom tekniken i sig, relativt ny och fortfa-rande under utveckling. Därför kan det finnas en viss osäkerhet kring giltigheten och den faktiska omfattningen av patentärenden på bioteknikområdet. Investeringarna för att få ut innovationer inom bioteknik på marknaden är mycket stora och ett väl fungerande, förut-sägbart patentsystem är av avgörande bety-delse.

Tillverkarna av generiska läkemedel utmanar i allt högre grad innovatörernas patent och nästan alla ledande läkemedelsprodukter i USA har eller kommer att dras in i patenttvister med de generiska tillverkarna. Den forsk-ningsbaserade industrin utsätts också för allt fler tvister på andra håll i världen, bland annat i Europa, Kanada, Asien och Latinamerika. Vi är övertygade om värdet på våra innovationer och genom nära samarbete mellan våra experter på immateriella rättigheter och våra forskare kommer vi att fortsätta att ansöka om patent, och vi kommer att försvara dem med kraft om de utmanas. Ytterligare infor-mation om risken för förlust av patent och patentens upphörande finns i avsnittet Risk på sidan 74.

Frågan om tvångslicensering (att avstå från patenträttigheter för att ge andra parter möj-lighet att tillverka patenterade läkemedel) hamnar allt oftare i fokus för debatten om tillgång till läkemedel. AstraZeneca stödjer en adekvat användning av tvångslicensiering i utvecklingsländer enligt Världshandelsorgani-sationens avtal TRIPS (Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights, inklu-sive Doha-tillägget) under vissa begränsade förhållanden, till exempel vid fara för folkhäl-san. Vi anser att detta ska tillämpas endast när alla andra metoder för nödhjälp har över-vägts och då ramverk och skyddsåtgärder för att förhindra att läkemedel säljs vidare finns på plats för att tillförsäkra att läkemed-len når dem som verkligen behöver dem.



## VARUFÖRSÖRJNING OCH PRODUKTION

En viktig förutsättning för fortsatta framgångar är vår förmåga att tillhandahålla en säker, högkvalitativ och kostnadseffektiv tillgång till våra produkter över hela världen.

Vi fortsätter att sträva efter högsta produktivitet, anpassa vår tillverkningsbas och effektivt använda strategisk outsourcing för att maximera effektiviteten i vår varuförsörjningskedja samtidigt som vi bibehåller högsta möjliga kvalitet och leveranssäkerhet i varje led.

Våra varuförsörjningskedjor är strukturerade för att vara flexibla och lyhörda för de föränderliga behoven på de lokala marknaderna. Under 2008 behöll vi vårt fokus på att ständigt förbättra vårt varuförsörjningssystem, som en del av ett brett kostnads- och effektiviseringsprogram. Det har lett till betydande fördelar på senare år, inklusive minskade ledtider i produktionen och lägre lagernivåer, något som har uppnåtts utan att vi behövt kompromissa med kundservicenivån eller kvaliteten. Vi planerar ytterligare förbättringar med hjälp av principer som fokuserar på vad som skapar värde för våra kunder och patienter samtidigt som spill elimineras. I linje med vår satsning på strategisk outsourcing för att maximera effektiviteten i leverantörskedjan planerar vi att outsourca tillverkningen av alla våra aktiva läkemedelssubstanser inom 5–10 år.

Vi genomför en kontinuerlig utvärdering av våra produktionsanläggningar för att säkerställa en så effektiv användning som möjligt, samtidigt som vi behåller flexibiliteten för att möta variationer i efterfrågan. Under 2008 slutförde vi försäljningen av anläggningar i Tyskland och vi stängde vår förpackningsanläggning i Kanada. Investeringarna i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar uppgick 2008 till närmare 179 MUSD (2007: 191 MUSD, 2006: 201 MUSD) fördelat på en rad olika projekt. Nyligen tillkännagav vi också att vi kommer att etablera regionkontor för att ytterligare optimera vår varuförsörjning. Detta innefattar upphandlingsenheter i Shanghai, Kina och Bangalore, Indien för att identifiera högkvalitativa leverantörer i dessa regioner som ett stöd till den växande efterfrågan på dessa marknader. Vi kommer också att ta fram en regional förpackningsstrategi för att förbättra vår förmåga att möta kundkraven och stärka verksamheten på tillväxtmarknaderna.

Introduktionen av nya tillverkningsprocesser har medfört ytterligare effektiviseringsmöjligheter i den globala varuförsörjningskedjan.

Vår strävan efter effektivitet och produktivitet resulterade 2008 i att vi tillkännagav en planerad minskning av arbetsstyrkan i vår varuförsörjningsorganisation, vilket innebär att tre anläggningar läggs ned: Porriño i Spanien, Destelbergen i Belgien och Umeå. Våra anläggningar i Macclesfield (Storbritannien) och Södertälje kommer också att påverkas. Beroende på lokala överläggningar förväntar vi att dessa förändringar kommer att resultera i personalminskningar på ungefär 1 400 medarbetare i hela organisationen fram till 2013. Vi är medvetna om vilken påverkan sådana betydande verksamhetsförändringar kan ha på våra medarbetares moral och produktivitet samt den ökade risken för branschåtgärder. Vi kommer att hantera dessa risker genom att säkerställa att vi under hela implementeringen av dessa förändringar förhandlar fullt ut med personalrepresentanter och agerar i enlighet med lokal arbetslagstiftning. Våra personalpolicies och -processer fokuserar också på att säkerställa att de personer som berörs alltid behandlas med respekt, hänsyn, rättvisa och integritet. Läs mer om detta i avsnittet Medarbetare på sidan 28.

### VARUFÖRSÖRJNINGSFÖRMÅGA

Vi har ungefär 10 800 medarbetare vid 26 produktionsanläggningar i 18 länder som arbetar med leverans av våra produkter.

Våra största småmolekylära produktionsanläggningar ligger i Storbritannien (Avlon och Macclesfield), Sverige (Snäckviken och Gärtuna i Södertälje), USA (Newark, Delaware och Westborough, Massachusetts), Australien (North Ryde i New South Wales), Frankrike (Dunkerque och Reims), Italien (Caponago), Japan (Maihara), Kina (Wuxi) samt Puerto Rico (Canovanas). Cirka 1 400 personer är sysselsatta med framtagning av aktiva läkemedelssubstanser och 8 800 med beredning och förpackning. Vi har ett mindre antal anläggningar för framställning av aktiva substanser i Storbritannien, Sverige och Frankrike, kompletterade med en effektiv outsourcing. Våra viktigaste produktionsanläggningar för tabletter och kapslar finns i Storbritannien, Sverige, Puerto Rico, Frankrike och USA. Vi har även större produktionsanläggningar med globalt varuförsörjningsansvar för läkemedel i flytande form och/eller inhalationsprodukter i Sverige, Frankrike, Italien och Storbritannien.

Förpackning sker på ett flertal platser, både i våra egna anläggningar och hos underleverantörer i nära anslutning till våra marknadsbolag, för att säkerställa snabb och flexibel varuförsörjning.

Ungefär 600 personer är anställda vid våra fem större tillverknings- och distributionsanläggningar för bioläkemedel i USA (Frederick i Maryland, Philadelphia i Pennsylvania och Louisville i Kentucky), Storbritannien (Speke) och Nederländerna (Nijmegen) med kapacitet inom processutveckling, tillverkning och distribution av bioläkemedel, inklusive världsomspännande försörjningskapacitet för monoklonala antikroppar och influensavacciner. Utöver vår egen kapacitet fungerar Boehringer Ingelheim i Biberach i Tyskland som tillverkningspartner för vissa monoklonala antikroppar. Vår produktionskapacitet inom bioläkemedel är anpassningsbar, vilket möjliggör effektiv hantering av vår sammanlagda portfölj av små och stora molekyler. I stort sett alla våra anläggningar ägs med full besittningsrätt, är inte intecknade och vi anser att anläggningarna är ändamålsenliga.

Som en del av vår övergripande riskhantering överväger vi noggrant tidpunkten för investeringar för att säkerställa att vi har fungerande varuförsörjningskedjor för alla våra produkter. Vi har infört ett program för att ge oss rätt varuförsörjningskapacitet för nya produkter, inklusive bedömning av behovet av ny teknologi.

### SÄKERSTÄLLA PRODUKTKVALITET

Vi har ett åtagande att tillhandahålla en garanterad produktkvalitet som säkerställer att våra läkemedel är både säkra och effektiva.

Tillverkningsprocesserna för kemiska produkter och bioläkemedel kan vara mycket komplexa och måste vara utformade enligt rigorösa kvalitetsnormer. Produktionsanläggningar och tillverkningsprocesser inspekteras regelbundet av registreringsmyndigheter för att säkerställa att tillverkarna uppfyller de krav som ställs på verksamheten. Om registreringsmyndigheterna bedömer det som nödvändigt har de befogenhet att kräva förändringar och förbättringar, samt att stoppa produktionen och ställa villkor som måste vara uppfyllda innan produktionen får återupptas. Registreringsmyndigheternas krav utvecklas också i takt med att branschen utvecklar nya produktionstekniker, varför en process som tidigare har varit godtagbar senare kan kräva förändringar.

Vi granskar noggrant resultaten av både rutinmässiga interna inspektioner och de som genomförts av myndigheter. Vid behov vidtas åtgärder för att ytterligare förbättra kvaliteten och efterlevnaden av lagar och regelverk i hela organisationen. Resultaten från alla externa inspektioner under 2008 var generellt sett tillfredsställande. Alla observationer från

myndigheterna vid inspektionerna av våra eller underleverantörernas anläggningar löstes på ett tillfredsställande sätt. Där det är tillämpligt delas erfarenheterna och kunskapen från dessa inspektioner med andra anläggningar i koncernen.

I mars 2008 återkallade AstraZeneca i Australien frivilligt fyra partier hepariniserad koksaltlösning 50 IU/5 ml på grund av att man upptäckt föroreningar i den heparinråvara som använts vid tillverkningen av dessa partier. Råmaterialet heparin tillverkades av ett antal fristående företag i Kina och köptes av AstraZeneca via en oberoende leverantör. I samband med återkallandet informerade vi samtliga berörda intressenter. Inga negativa händelser rapporterades som en följd av att patienter fått vår hepariniserade koksaltlösning. Efter denna incident har vi vidtagit åtgärder för att förstärka säkerheten i vår inköpskedja, bland annat har vi stärkt vårt revisionsprogram.

Vi fortsätter att aktivt arbeta genom medlemskap i olika branschorgan för att påverka nya regler för produkttillverkning på både nationell och internationell nivå, främst i Europa, USA och Japan.

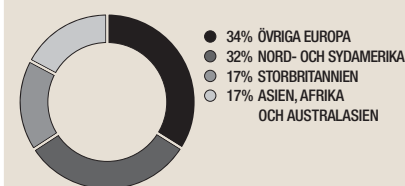
#### HANTERING AV RISKER VID OUTSOURCING

Våra globala inköpspolicies och integrerade riskhanteringsprocesser har som mål att säkerställa en kontinuerlig tillgång på råvaror av högsta kvalitet och andra viktiga varor från olika leverantörer. Vi fokuserar på en rad risker för den globala varuförsörjningen, t ex katastrofer som minskar produktionskapaciteten eller begränsad tillgång till viktiga råvaror och ser till att dessa risker minimeras på ett effektivt sätt. Beredningsplanerna inbegriper att två eller flera leverantörer används samt att lämpliga lagernivåer säkerställs. Även om råvarupriserna kan variera över tiden syftar vår globala inköpspolicy till att säkerställa att sådana fluktuationer inte väsentligt påverkar verksamheten.

Vår riskhantering innefattar också en minimering av eventuella frågor om vårt anseende som kan kopplas till samarbetet med tredje part. Som framgår av våra etiska regler arbetar vi endast med leverantörer som tillämpar etiska regler som är i enlighet med våra egna. Mer information om detta åtagande finns i avsnittet Våra leverantörer på sidan 75.

## MEDARBETARE

### MEDARBETARE PER GEOGRAFISK REGION



Vi har mer än 65 000 medarbetare över hela världen och värdesätter den mångsidiga kompetens och de möjligheter en sådan global arbetsstyrka ger vårt företag. Att samordna dessa kompetenser och möjligheter med våra strategiska och operativa behov har högsta prioritet, liksom att förbättra ledarskapskompetenser, optimera prestationer och resultat samt upprätthålla medarbetarnas engagemang samtidigt som vi integrerar ansvarsfullt företagande i hela vår verksamhet.

#### TYDLIGA MÅL

Tydliga mål och en tydlig ansvarsfördelning är avgörande för att kunna säkerställa att medarbetarna förstår vad som förväntas av dem i arbetet med att förverkliga vår affärsstrategi. AstraZenecas styrelse och koncernledning ansvarar för att fastställa våra strategiska affärs mål på övergripande nivå och mäta prestationerna utifrån dessa mål (se Koncernchefen, delegering av ansvar samt koncernledningen på sidan 86). Cheferna inom AstraZeneca ansvarar för att tillsammans med sina grupper ta fram mål på både individ- och gruppnivå som överensstämmer med de övergripande målen och som gruppernas och medarbetarnas insatser kan mätas och belönas mot.

Vårt fokus på optimerade prestationer förstärks genom prestationsrelaterade bonus- och belöningsprogram. AstraZeneca uppmuntrar även medarbetare att äga aktier i företaget genom att erbjuda olika aktieprogram. Dessa beskrivs i styrelsens rapport om ersättningar på sidan 174 och framåt samt i not 24 till bokslutet på sidan 139.

#### UTBILDNING OCH UTVECKLING

Vi uppmuntrar och stödjer alla våra medarbetare världen över så att de kan utveckla sin förmåga till fullo med hjälp av en rad högkvalitativa utbildnings- och utvecklingsåtgärder.

Vi håller också på att anta ett nytt globalt synsätt som understöds av den nya globala organisationen för utbildning och utveckling

som implementerades under 2008. Det ska säkerställas att bästa utbildnings- och utvecklingspraxis tillämpas konsekvent och så effektivt som möjligt. Under 2008 lanserade vi också en online-resurs som på sikt kommer att göra verktyg och program för utbildning och utveckling tillgängliga för alla medarbetare. Vi får därmed en gemensam plattform som ger bättre utbildningsmöjligheter och som stödjer egenutveckling inom hela organisationen. Under 2009 implementeras ytterligare utbildnings- och utvecklingsresurser online.

Vårt ramverk för ledarskapsutveckling fokuserar på sex ledarkompetenser som vi anser är väsentliga för ett starkt och effektivt ledarskap: engagemang för kunderna, strategiskt tänkande, beslutsamt agerande, skapa resultat, samarbetsförmåga samt utveckling av medarbetare och organisation. Dessa kompetenser gäller samtliga medarbetare och används vid mål- och utvecklingssamtal, talang- och successionsplanering samt rekrytering och urval på alla nivåer.

För att säkerställa att vi kan fortsätta utse nya effektiva ledare arbetar vi med att identifiera personer som har potential att ta sig an mer avancerade och komplexa roller. Med hjälp av dessa talangpooler får vi fram kandidater som kan ta över olika ledarroller runt om i företaget, något som är väsentligt för vår fortsatta framgång.

#### KOMMUNIKATION OCH DIALOG

Vi vill ha en miljö som uppmuntrar öppen diskussion och debatt på alla nivåer i företaget. Förutom information från linjechefer och avdelningsmöten använder vi oss av ett antal olika kanaler för att kommunicera med våra medarbetare runt om i världen.

Vi använder oss också av en global medarbetarundersökning (FOCUS) för att följa upp medarbetarnas åsikter i ett antal viktiga frågor. Resultaten kommuniceras till samtliga medarbetare och ger värdefulla insikter som kan användas som underlag för strategisk planering i hela verksamheten. För att öka medarbetarnas engagemang beslutade koncernledningen 2008 att genomföra FOCUS årligen istället för vartannat år.

Under 2008 deltog 86% av våra medarbetare i FOCUS-undersökningen – något som visar att de har förtroende för detta sätt att framföra sina synpunkter. Resultaten visar att medarbetarnas engagemang var mycket stort och vi fortsätter att överträffa alla konkurrenter på det här området. Resultaten

indikerar också att medarbetarna upplevde ett närmare samarbete mellan högre chefer, vilket lett till ett mer effektivt globalt och tvärfunktionellt arbetssätt. Undersökningen identifierade också några områden som även fortsättningsvis kräver vår uppmärksamhet, särskilt behovet av förbättrad kommunikation från chefer om AstraZenecas strategiska inriktning. Den visade också på behovet av att ytterligare stärka vår förmåga att hantera förändringar samtidigt som vi fortsätter satsa på att utveckla våra medarbetare. Våra ledare tar denna återkoppling på stort allvar. Nya mål för att hantera dessa frågor har inkluderats i koncernledningens målstyrningsprocess för 2009 som syftar till att upprätthålla medarbetarnas redan höga engagemang samt tydliggöra inriktningen från de högre cheferna.

Vårt mål att skapa en kultur som främjar öppen diskussion och debatt stöds av våra välutvecklade kontakter med fackföreningar, valda personalrepresentanter och lokala samrådsgrupper. En av våra utmaningar är att säkerställa en likvärdig nivå globalt, samtidigt som vi har tillräcklig flexibilitet för att bygga goda relationer med medarbetarna på de lokala marknaderna, med hänsyn till lokala regler och förutsättningar – något som varierar från land till land. Kontakten med fackföreningar ser därför lite olika ut i olika länder och hanteras lokalt i enlighet med gällande lagar och god praxis. Vi tillhandahåller lokala chefsutbildningar inom samrådskrav och relevant arbetslagstiftning, och vi har ett antal nätverk för personal- och linjechefer där de kan utbyta erfarenheter och god praxis för att främja samordning inom hela organisationen. På global nivå har vi en chef för Group Employee Relations som stödjer nationella chefer för att säkerställa att de lokala verksamheterna överensstämmer med våra övergripande principer.

Vi fortsätter att utveckla vår globala plattform för hantering av personalfrågor och strävar efter att behålla styrkan i våra lokala ledningsmodeller. Detta är särskilt viktigt för att effektivt kunna hantera resultaten av de verksamhetsförändringar vi just nu genomför.

Vår fortsatta strävan att förbättra effektiviteten och produktiviteten resulterade i ytterligare neddragningar av personalstyrkan på vissa områden under 2008. Nya åtgärder för att omforma verksamheten i kombination med reviderade beräkningar för programmet som tillkännagavs 2007 (minskning med 7 600 befattningar) kommer att innebära en total minskning med 15 000 befattningar fram till

2013. Alla neddragningar kommer att överläggas med samrådsgrupper, fackföreningar och andra personalrepresentanter och i enlighet med lokala arbetsrättsliga regler.

För att säkerställa att vi har ett enhetligt tillvägagångssätt genom hela åtgärdsprogrammet får personalavdelningarna och linjecheferna i hela organisationen särskild vägledning. Svårigheten ligger i att gällande lagar och allmän praxis skiljer sig åt mellan de länder som påverkas mest av dessa verksamhetsförändringar, men de globala riktlinjerna ska säkerställa att samma eller liknande principer tillämpas överallt på lokal nivå. Exempel på detta är öppen kommunikation och samråd med medarbetare, omställningsstöd samt lämpliga ekonomiska överenskommelser. I enlighet med våra grundvärderingar förväntar vi oss att de medarbetare som påverkas alltid behandlas med respekt, hänsyn, rättvisa och integritet.

Våra välutvecklade kontakter med fackföreningar, valda personalrepresentanter och samrådsgrupper i Storbritannien och Sverige underlättar konstruktiva diskussioner och samarbete kring personalneddragningarna. I övrigt följer våra processer de nationellt fastställda överenskommelserna.

#### MÄNSKLIGA RÄTTIGHETER

Vi ställer oss oreserverat bakom FNs förklaring om mänskliga rättigheter, och våra etiska regler och tillhörande policier beskriver de höga krav kring anställning och arbetsvillkor som alla på AstraZeneca förväntas följa. Detta innefattar att våra löner och arbetstider som ett minimikrav alltid ska uppfylla det som föreskrivs enligt nationell lagstiftning. Vi stödjer också Internationella arbetsorganisationens (ILO) normer för barnarbete och minimiålder.

Vi anser att alla medarbetare ska bemötas med lika respekt och värdighet. Alla omdömen om personer för rekryteringsändamål, anställning, ersättning, utveckling och befordran görs enbart på basis av deras kunskap, erfarenhet, beteende, arbetsprestationer och visad förmåga. Som en del av detta gör vi vårt yttersta för att säkerställa att vi följer all jämställdhetslagstiftning, inklusive UK Disability Discrimination Act 1995.

Vi arbetar för att säkerställa att mångfald har stöd bland våra medarbetare, avspeglas i företagets ledarskap och integreras i affärs- och personalstrategierna. Mångfald ingår i koncernledningens mål för talang- och successionsplanering och vi har ett antal minimi-

krav som stödjer en global samordning av arbetet med att integrera mångfald och delaktighet i våra processer för personalhantering. Som ett exempel är 21% av de 82 högre chefer som rapporterar till AstraZenecas koncernledning kvinnor. Förändringen jämfört med 2007 (26% av 81 chefer) beror inte på att vi minskat vårt engagemang i mångfaldsfrågor, utan är en konsekvens av våra fortsatta omorganiseringar på alla nivåer i företaget som har inneburit att rapporteringsvägarna har ändrats.

Vi har gjort betydande investeringar för att förbättra våra system för personalinformation. Just nu pågår implementeringen av ett globalt system som ska möjliggöra en konsekvent hantering av personalinformation över hela världen. Systemet lanserades i Storbritannien, Sverige och Kina under 2006 och används nu i 16 länder, vilket innebär att vi har ett enhetligt, detaljerat och integrerat system för personalinformation tillgängligt på global nivå för över 40 000 medarbetare.

#### SÄKERHET, HÄLSA OCH VÄLBEFINNANDE

Att tillhandahålla en säker arbetsplats och att främja hälsa och välbefinnande bland alla våra medarbetare världen över har högsta prioritet. En säker och hälsosam arbetsmiljö är till fördel inte bara för medarbetarna, utan även för vår verksamhet genom lägre personalomsättning samt större engagemang och högre produktivitet hos våra medarbetare.

Vi har som mål att säkerställa att hälso- och säkerhetsriskerna förstås och hanteras på ett ansvarsfullt sätt. Vi fortsätter att utveckla våra traditionella hälso- och säkerhetsprogram som fokuserar på beteenden och attityder på arbetsplatsen, samtidigt som vi utvecklar nya strategier för stresshantering samt hjälper våra medarbetare att få insikt om de egna hälsoriskerna.

Programmen för välbefinnande varierar beroende på hälsoriskprofil, funktion och den lokala kulturen. De innefattar allmänna hälso-relaterade initiativ som syftar till ökad fysisk aktivitet, minskad rökning, förbättrade kostvanor och ökade kunskaper om stresshantering. Vi har även beredskapsplaner för att hantera det potentiella hotet av en pandemisk influensa. Vi kan bland annat tillhandahålla antivirusläkemedel för medarbetare som är baserade i områden där de nationella behandlingsprogrammen kan vara otillräckliga.

Vårt nyckeltal för arbetsmiljö kombinerar frekvensen av allvarliga arbetsolyckor med frekvensen av nya arbetssjukdomsfall i ett gemensamt nyckeltal. Målsättningen är att till 2010 uppnå en minskning av det kombinerade nyckeltalet med 50% jämfört med 2001/2002. Det totala antalet dödsfall och allvarliga olyckor bland AstraZenecas medarbetare minskade under 2008 med 14% till 2,28% per miljoner arbetstimmar, medan antalet fall av arbetssjukdomar ökade med 5% till 1,04. Detta innebär sammanlagt en total minskning med 9% jämfört med 2007, vilket innebär att vi är på väg att uppnå målet med en minskning fram till 2010.

Under 2008 inträffade tyvärr sex olyckor med dödlig utgång, då tre medarbetare samt två underleverantörer och fem personer ur allmänheten omkom. Fem av dessa olyckor var trafikrelaterade. Tre personer dödades i en singelolycka i Kina, två i en singelolycka i Saudiarabien och tre personer dödades i bilolyckor i USA, Thailand och Egypten. Den sjätte olyckan inträffade vid en av våra anläggningar i USA där två underleverantörer omkom i samband med byggnadsarbete. Noggranna utredningar av omständigheterna kring dessa olyckor pågår.

Vi arbetar hårt för att identifiera grundorsakerna till alla allvarliga olyckor och använder ett flertal utredningsmetoder för att kunna förhindra att olyckorna upprepas. Resultaten kommuniceras till chefer och medarbetare, och våra slutsatser om de bakomliggande orsakerna används för att förbättra våra ledningssystem.

Med stöd av Executive Vice-President för Operations (tillverkningsorganisationen) implementerades under 2008 ett globalt projekt för att sprida erfarenheterna från de senaste olyckorna och dödsfallen. Ett utbildningspaket lanserades för medarbetarna inom Operations och relevanta områden inom FoU (forskning och utveckling). Det syftade till att involvera människor i diskussioner om grundorsakerna till dessa incidenter samt att understryka vikten av att alla ifrågasätter farliga ageranden eller arbetsförhållanden.

Vi är fortsatt missnöjda med våra resultat inom körsäkerhet, och vi är fast beslutna att bli bättre på detta område. Vi strävar efter att främja körsäkerheten inom säljorganisationen över hela världen, med insatser som tar hänsyn till lokala förhållanden och förbättringsmöjligheter.

I USA, där vi har en säljorganisation på ca 6 500 personer, har vi drivit körsäkerhetsprogrammet "Road Scholars" sedan 2005. Det är en värdefull kanal när det gäller att skapa medvetenhet och förbättra förarnas kompetens. Under 2008 stärkte vi ytterligare vår satsning och vårt åtagande inom det här området genom att inkludera ett körsäkerhetsmål i den amerikanska målstyrningsprocessen.

Utanför USA, i vår internationella marknadsföringsorganisation (ISMO) med ungefär 17 000 läkemedelskonsulenter i 61 länder, implementerar vi nu ett nytt körsäkerhetsprogram, "DriveSuccess". Samtidigt som det tar hänsyn till att trafikmiljöerna ser olika ut i de olika ISMO-länderna ger "DriveSuccess" ett övergripande system med gemensamma standarder som ska införas i alla länder. Systemet lanserades i Europa, Central- och Östeuropa, Mellanöstern, Afrika och Latinamerika under det sista kvartalet 2008, och lanseras i Asien/Stilla Havsområdet, inklusive Japan, under 2009.



"Under 2008 ökade försäljningen med 3%. Försäljningsökningen drevs av våra viktiga produkter, tillskottet av Med-Immune och en stark utveckling på tillväxtmarknaderna som ökade med 16%. Rörelsemarginalen för kärnverksamheten ökade med 1,6 procentenheter i fasta valutakurser, till följd av förbättrad effektivitet genom hela organisationen. Våra omstruktureringar förbättrade rörelsemarginalen för kärnverksamheten så att en försäljningstillväxt på 3% för året ledde till en ökning av rörelseresultatet för kärnverksamheten med 9% och en ökning i

vinsten per aktie för kärnverksamheten med 8% till 5,10 USD.

Kassaflödet var starkt under 2008; kassaflödet från rörelsen ökade med över 1,2 miljarder USD främst genom en ökning av rörelseresultatet före ränta, skatt, avskrivningar och nedskrivningar samt lägre utflöden av rörelsekapital. Därigenom har vi kunnat göra betalningen till Merck som en del av den planerade stegvisa upplösningen av samarbetet, investera i anläggningar och immateriella tillgångar för att driva framtida tillväxt och produktivitet samt finansiera en ökning med 10% av utdelningen för hela året samtidigt som vi minskar vår nettoskuld med över 1,9 miljarder USD till 7,2 miljarder USD vid slutet av 2008. Denna starka utveckling gör att vi ligger före våra egna planer att minska nettoskulden till 7 miljarder USD till slutet av 2010.

Vi meddelade nyligen en utökning av vårt omstruktureringprogram för att ytterligare förbättra vår långsiktiga konkurrenskraft. Totalt beräknas programmet nu medföra årliga besparingar i slutet av 2010 på 2,1 miljarder USD (en ökning från 1,4 miljarder USD), för att uppnå 2,5 miljarder USD per år från 2013. Omstruktureringkostnaderna för att uppnå dessa besparingar beräknas nu uppgå till 2,9 miljarder USD (en ökning från 2 miljarder USD).

Vår strävan att driva fortsatta effektiviseringar genom hela organisationen kombinerad med ett starkt fokus på att omvandla resultat tillväxt före avskrivningar till kassaflöde bör säkerställa en uthållig ekonomisk utveckling då vi möter ökade utmaningar i vår externa omvärld."

**SIMON LOWTH**  
Chief Financial Officer

Syftet med denna ekonomiska översikt är att ge en väl avvägd och allsidig analys av den ekonomiska utvecklingen under 2008, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som kan påverka verksamhetens framtida utveckling.

Samtliga tillväxttal i detta avsnitt anges i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

## INNEHÅLL

Rapporteringsprinciper	31
Verksamhetsbakgrund och viktiga händelser 2008	32
Kortfattad analys av perioden jan–dec 2008	33
Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2008	35
Omstrukturering- och synergikostnader	36
Kapital och aktieavkastning	37
Framtidsutsikter	37
Kortfattad analys av perioden jan–dec 2007	38
Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2007	40
Hantering av finansiella risker	41
Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar	43
Övrig redovisningsinformation	47

## RAPPORTERINGSPRINCIPER

Följande mätmetoder används i detta avsnitt av förvaltningsberättelsen vid rapporteringen av vår utveckling i absoluta tal men oftare vid jämförelser med tidigare år:

- > Redovisad utveckling. Den redovisade utvecklingen tar hänsyn till alla faktorer (inklusive dem som vi inte kan påverka, i första hand valutakurser) som har påverkat verksamhetens utveckling som den redovisas i vårt bokslut. Detta har upprättats i enlighet med International Financial Reporting Standards såsom dessa antagits av Europeiska unionen och såsom de utfärdats av International Accounting Standards Board.
- > Ekonomiska mått avseende kärnverksamheten. Detta är ett mått som inte överensstämmer med god redovisningssed eftersom det, i motsats till redovisat resultat, inte kan härledas direkt ur informationen i koncernens bokslut. Måttet har korrigerats för att utesluta vissa väsentliga poster, t ex kostnader och avsättningar för omstrukturering- och synergiprogrammen, avskrivningar och nedskrivningar av betydande immateriella tillgångar i samband med företagsförvärv och de som hör samman med nuvarande och framtida arrangemang för avslutandet av samarbetet med Merck i USA, samt andra särskilda poster. Se sidan 34 för en avstämning mellan kärnverksamheten och redovisat resultat.

- > Tillväxt i fasta valutakurser (CER). Detta är ett mått som inte heller överensstämmer med god redovisningssed. Detta mått eliminerar effekter av valutakursförändringar (genom omräkning av årets siffror till föregående års valutakurser, justerat för andra valutakurseffekter, inklusive valuta-säkring). En avstämning i förhållande till redovisat resultat återfinns på sidan 33.
- > Bruttomarginalens och rörelsemarginalens utveckling visar hur viktiga marginaler utvecklas och visar verksamhetens övergripande kvalitet.
- > Förskrivningsvolym och trender för nyckelprodukter kan bättre och mer direkt återspegla verksamhetens verkliga tillväxt och utvecklingen för individuella produkter än fakturerad försäljning.
- > Nettoskuld, som representerar våra räntebärande lån minus kontanter och andra likvida medel samt kortfristiga placeringar.

AstraZeneca anser att de ekonomiska måtten och tillväxtmått avseende kärnverksamheten medger en mer transparent analys av verksamhetens utveckling. De redovisade resultaten under senare tid har påverkats av de globala omstrukturering- och synergiprogrammen tillsammans med effekterna av företagsförvärv.



Därför återger vi i denna ekonomiska översikt mått på tillväxt korrigerade för inverkan från dessa poster. Avseende 2008 korrigerar vi för effekterna av omstrukturerings- och synergi-kostnader, avskrivningar och nedskrivningar som redovisats avseende MedImmune samt avskrivningar som uppkommit i samband med de historiska mellanhavandena med Merck.

Mått i fasta valutakurser gör det möjligt för oss att fokusera på förändringar i försäljning och volymdrivna kostnader, priser och kostnadsnivåer jämfört med föregående period. 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.

Vi inser att tillväxt i fasta valutakurser och ekonomiska mått för kärnverksamheten inte ska användas isolerat. Vi redogör därför också för jämförande redovisade tillväxtmått som återspeglar alla de faktorer som påverkar vår verksamhet.

#### VERKSAMHETSBAKGRUND OCH VIKTIGA HÄNDELSER 2008

Verksamhetsbakgrunden återfinns i avsnittet Omvärldsanalys i Förvaltningsberättelsen och beskriver i detalj utvecklingen när det gäller våra produkter och våra geografiska regioner.

Vår verksamhet är inriktad på receptbelagda läkemedel och över 97% av vår försäljning sker inom detta område. Försäljningen av läkemedelsprodukter påverkas direkt av medicinska behov och betalas i allmänhet av sjukförsäkringar eller nationella hälsovårdsbudgetar. Vårt rörelseresultat kan påverkas av ett antal andra faktorer än genomförandet av affärsplaner och normal konkurrens:

- > 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 insatser 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.
  - > Risken för generisk konkurrens som en följd av att patenträttigheter eller patentskydd upphört, eller en lansering på egen risk från en konkurrents sida, vilket kan påverka försäljningsvolym och priser negativt, som exempelvis lanseringen av generisk konkurrens för både *Ethylol* och *Pulmicort Respules* under 2008 och *Toprol-XL* under 2006.
  - > Tidpunkterna för introduktion av nya produkter som kan påverkas av nationella registreringsmyndigheter och risken att dessa nya produkter inte blir de försäljningsframgångar som bolaget förväntar, liksom försäljningsutvecklingen och kostnaderna efter lanseringar av nya produkter.
  - > Valutakursförändringar. US-dollar är vår funktionella valuta och redovisningsvaluta. Vi har även betydande exponering mot övriga valutor, framför allt euro, japanska yen, brittiska pund och svenska kronor.
  - > Makrofaktorer, t ex större efterfrågan från en åldrande befolkning och ökade krav för att tillgodose tillväxtmarknaderna.
- På lång sikt är det avgörande att vår FoU-verksamhet 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 och när den leder till nya produkter.
- Vårt ekonomiska utfall för 2008 är i korthet följande:
- > Redovisad försäljning på 31 601 MUSD, motsvarande en försäljningstillväxt på 3% i fasta valutakurser (redovisad ökning 7%).
  - > Stark utveckling på tillväxtmarknaderna med en försäljningstillväxt på 16% i fasta valutakurser (redovisad ökning 20%).
  - > Fortsatt stark utveckling för våra fem nyckelprodukter (*Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*) med en sammanlagd försäljning på 17 110 MUSD, en ökning med 9% i fasta valutakurser jämfört med föregående år (redovisad ökning 12%).
  - > Rörelseresultatet ökade med 4% i fasta valutakurser (redovisad ökning 13%). Rörelseresultatet för kärnverksamheten ökade med 9% i fasta valutakurser.
  - > Vinsten per aktie: 4,20 USD, en ökning med 2% i fasta valutakurser (redovisad ökning 12%). Vinsten per aktie för kärnverksamheten uppgick till 5,10 USD, en ökning med 8% i fasta valutakurser.
  - > Nettokassaflödet från verksamheten ökade till 8 742 MUSD (2007: 7 510 MUSD).
  - > Partial retirement avseende Mercks rätt till vissa av AstraZenecas produkter i USA genomfördes den 17 mars 2008 genom en nettobetaling till Merck på 2,6 miljarder USD.
  - > Avkastningen till aktieägarna uppgick till 3 349 MUSD (2007: 6 811 MUSD) genom utdelningar på 2 739 MUSD (2007: 2 641 MUSD) och aktieåterköp på 610 MUSD (2007: 4 170 MUSD).
  - > Nettoskulden minskade till 7 174 MUSD (2007: 9 112 MUSD), en minskning med 1 938 MUSD.
  - > Totala omstrukturerings- och synergikostnader, relaterade till det globala programmet för att förändra kostnadsbasen för verksamheten uppgick till 881 MUSD under 2008 (2007: 966 MUSD). Hittills uppgår de totala kostnaderna därmed till 1 847 MUSD.

### KORTFATTAD ANALYS AV PERIODEN JAN-DEC 2008

Tabellerna på denna och följande sida visar försäljning per terapiområde, rörelseresultatet 2008 jämfört med 2007 och en avstämning av redovisat rörelseresultat mot rörelseresultat för kärnverksamheten 2008 och 2007.

Den redovisade försäljningen ökade med 7% och i fasta valutakurser med 3%. Valutaeffekter påverkade försäljningen positivt med 4%. Ytterligare information om försäljningsutvecklingen per terapiområde lämnas på sidorna 53 till 70 i avsnitten Utveckling 2008.

Bruttomarginalen för kärnverksamheten under året på 80,4% var 0,8 procentenheter högre än föregående år i fasta valutakurser (redovisad: 79,1%; 0,8 procentenheter högre). De främsta drivkrafterna bakom

denna utveckling var minskade betalningar till Merck (1,0 procentenheter), fortsatta produktivetsförbättringar och faktorer som sammanhänger med produktmixen (1,2 procentenheter), delvis uppvägda av högre royaltybetalningar (0,6 procentenheter) samt nedskrivning av immateriella anläggningstillgångar och andra avsättningar för engångskostnader (0,8 procentenheter).

FoU-kostnader för kärnverksamheten på 4 953 MUSD var 1% lägre i fasta valutakurser än föregående år (redovisat: 0%). Tillskottet från ett helt års kostnader avseende MedImmune uppvägdes till stor del av förbättrad produktivitet och effektivitet, vinster från omstrukturering, portföljförändringar och lägre nedskrivningar av immateriella tillgångar som belastade FoU-kostnaderna i kärnverksamheten.

Marknadsförings- och administrationskostnader i kärnverksamheten på 9 940 MUSD ökade med 3% i fasta valutakurser (redovisat: ökning med 4%) i första hand till följd av att ett helt år av kostnader avseende MedImmune ingår, ökade satsningar på tillväxtmarknaderna samt vissa ökade juridiska kostnader.

Övriga intäkter i kärnverksamheten motsvarande 734 MUSD var 6 MUSD högre än föregående år (redovisat: minskning med 204 MUSD) med intäkter från licenser och royalties avseende MedImmune uppvägda av förväntade lägre engångsintäkter och royaltyintäkter.

Kostnader för nedskrivningar avseende immateriella anläggningstillgångar uppgick till totalt 631 MUSD under året. Kostnader på totalt 407 MUSD inklusive nedskrivningar avseende *Ethyo* och HPV-vacciner har exkluderats.

### FÖRSÄLJNING PER TERAPIOMRÅDE (2008 OCH 2007)

	2008			2007		2008 jämfört med 2007	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurseffekter MUSD	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	
Hjärta/kärl	6 963	29	248	6 686	–	4	
Mage/tarm	6 344	–275	176	6 443	–4	–2	
Infektion och övrigt <sup>1</sup>	2 451	706	31	1 714	41	43	
Neurovetenskap	5 837	346	151	5 340	6	9	
Cancer	4 954	–109	244	4 819	–2	3	
Andningsvägar och inflammation	4 128	278	139	3 711	7	11	
Övrigt	924	54	24	846	6	9	
<b>Totalt</b>	<b>31 601</b>	<b>1 029</b>	<b>1 013</b>	<b>29 559</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	

<sup>1</sup> Inkluderar *Synagis* och *FluMist* vilka förvärvades i juni 2007.

### RÖRELSERESULTAT (2008 OCH 2007)

	2008			2007		Andel av försäljningen		2008 jämfört med 2007	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurseffekter MUSD	Redovisad MUSD	Redovisad 2008 %	Redovisad 2007 %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	
Omsättning	31 601	1 029	1 013	29 559			3	7	
Kostnad för sålda varor	–6 598	38	–217	–6 419	–20,9	–21,7	–1	3	
Bruttomarginal	25 003	1 067	796	23 140	79,1	78,3	5	8	
Distributionskostnader	–291	–39	–4	–248	–0,9	–0,8	16	17	
Forskning och utveckling	–5 179	–88	71	–5 162	–16,4	–17,5	2	–	
Marknadsföring och administration	–10 913	–433	–116	–10 364	–34,6	–35,1	4	5	
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	524	–188	–16	728	1,7	2,5	–26	–28	
<b>Rörelseresultat</b>	<b>9 144</b>	<b>319</b>	<b>731</b>	<b>8 094</b>	<b>28,9</b>	<b>27,4</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	
Räntenetto	–463			–111					
Vinst före skatt	8 681			7 983					
Skatt	–2 551			–2 356					
<b>Periodens resultat</b>	<b>6 130</b>			<b>5 627</b>					
Vinst per aktie	4,20			3,74					

Tillväxttakt (där denna är meningsfull) på poster nedanför Rörelseresultat anges på annan plats i denna redovisning.

derats från rörelseresultatet för kärnverksamheten. Kostnader på totalt 224 MUSD, inklusive 115 MUSD avseende *Pulmicort Respules*, har inkluderats i rörelseresultatet för kärnverksamheten. Detaljerad information finns på sidan 35.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten ökade med 9% i fasta valutakurser jämfört med 2007 (redovisat: ökning 13%). Rörelsemarginalen för kärnverksamheten omräknad i fasta valutakurser ökade med 1,6 procentenheter till 34,7% av försäljningen genom att

förbättrad bruttomarginal uppvägdes av ökade marknadsförings- och administrationskostnader. Redovisat rörelseresultat, motsvarande 28,9%, ökade med 1,5 procentenheter av försäljningen genom förbättringar av bruttomarginalen. Effektiviseringar inom FoU mer än uppväggde en mindre ökning av marknadsförings- och administrationskostnaderna.

Finansnettot uppvisade ett underskott på 463 MUSD jämfört med 111 MUSD 2007.

Det ökade underskottet i finansnettot berodde på utökad upplåning till följd av förvärvet av MedImmune 2007. Vår exponering mot räntekostnader minskade under 2008, från bokslutet 2007, genom att upplåningen för att finansiera förvärvet av MedImmune ändrades från kortfristiga penningmarknadslån med hög ränta till mer långfristig upplåning till lägre räntor. Finansnettot 2008 påverkades positivt av en vinst vid marknadsvärdering på 130 MUSD avseende två långfristiga obligationslån som en följd av ökande kreditspreadar. Vi bedömer

#### AVSTÄMNING AV REDOVISAT RESULTAT MOT RESULTAT FÖR KÄRNVERKSAMHETEN

2008	Redovisad MUSD	Omstrukturerings- och synergikostnader MUSD	MedImmune Avskrivning MUSD	Ethyol och övriga nedskrivningar <sup>1</sup> MUSD	Merck Avskrivning MUSD	2008 kärnverksamheten MUSD
Distributionskostnader	–291	–	–	–	–	–291
Forskning och utveckling	–5 179	166	–	60	–	–4 953
Marknadsföring/administration	–10 913	310	307	257	99	–9 940
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	524	–	120	90	–	734
<b>Rörelseresultat</b>	<b>9 144</b>	<b>881</b>	<b>427</b>	<b>407</b>	<b>99</b>	<b>10 958</b>
Räntenetto	–463	–	–	–	–	–463
Vinst före skatt	8 681	881	427	407	99	10 495
Skatt	–2 551	–259	–125	–121	–	–3 056
<b>Periodens resultat</b>	<b>6 130</b>	<b>622</b>	<b>302</b>	<b>286</b>	<b>99</b>	<b>7 439</b>
Vinst per aktie	4,20	0,43	0,21	0,19	0,07	5,10

2007	Redovisad MUSD	Omstrukturerings- och synergikostnader MUSD	MedImmune Avskrivning MUSD	Ethyol och övriga nedskrivningar MUSD	Merck Avskrivning MUSD	2007 kärnverksamheten MUSD
Distributionskostnader	–248	–	–	–	–	–248
Forskning och utveckling	–5 162	73	–	–	–	–5 089
Marknadsföring och administration	–10 364	478	255	–	96	–9 535
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	728	–	–	–	–	728
<b>Rörelseresultat</b>	<b>8 094</b>	<b>966</b>	<b>255</b>	<b>–</b>	<b>96</b>	<b>9 411</b>
Räntenetto	–111	–	–	–	–	–111
Vinst före skatt	7 983	966	255	–	96	9 300
Skatt	–2 356	–285	–75	–	–	–2 716
<b>Periodens resultat</b>	<b>5 627</b>	<b>681</b>	<b>180</b>	<b>–</b>	<b>96</b>	<b>6 584</b>
Vinst per aktie	3,74	0,46	0,12	–	0,06	4,38

2007 jämfört med 2008	Kärnverksamheten MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurseffekter MUSD	2008	2007	2008 jämfört med 2007	
						Kärnverksamheten MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %
Bruttoresultat	25 408	1 057	796	23 555	5	8	
Distributionskostnader	–291	–39	–4	–248	16	17	
Forskning och utveckling	–4 953	71	65	–5 089	–1	–3	
Marknadsföring och administration	–9 940	–289	–116	–9 535	3	4	
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	734	23	–17	728	3	1	
<b>Rörelseresultat</b>	<b>10 958</b>	<b>823</b>	<b>724</b>	<b>9 411</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	
Räntenetto	–463	–	–	–111	–	–	
Vinst före skatt	10 495	–	–	9 300	–	–	
Skatt	–3 056	–	–	–2 716	–	–	
<b>Periodens resultat</b>	<b>7 439</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>6 584</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	
Vinst per aktie	5,10	–	–	4,38	–	–	

<sup>1</sup> Innefattar 150 MUSD i nedskrivningar av immateriella tillgångar, som förvärvats med MedImmune, avseende återlämnandet av rättigheterna för substanserna IPI-504 (MED1-561) och IPI-493, avsedda att hämma värmechockprotein 90 (Hsp90), till Infinity Pharmaceuticals och reviderade prognoser över framtida royaltyintäkter för HPV-vacciner. En nedskrivning på 257 MUSD för *Ethyol* efter lanseringen på egen risk av en generisk konkurrent ingår också.

att vinsten vid marknadsvärdering till stor del kommer att vända när kreditmarknaderna stabiliseras. Den effektiva skattesatsen var 29,4% (2007: 29,5%).

Vinsten per aktie för kärnverksamheten uppgick till 5,10 USD, en ökning med 8% i fasta valutakurser jämfört med 2007, genom att det ökade rörelseresultatet för kärnverksamheten och fördelarna med färre utestående aktier delvis uppvägdes av ökat underskott i finansnettot. Redovisad vinst per aktie ökade med 12% till 4,20 USD.

#### FÖRSÄLJNING PER MARKNAD

Information om utvecklingen inom de olika geografiska områdena lämnas i avsnittet Geografisk översikt på sidorna 48-52.

#### FINANSIELL STÄLLNING, INKLUSIVE KASSAFLÖDE OCH LIKVIDITET – 2008

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

De totala nettotillgångarna ökade med 1 145 MUSD till 16 060 MUSD. Ökningen av koncernens vinst på 6 101 MUSD motverkades delvis av utdelningar på 2 767 MUSD och nettoåterköp av aktier på 451 MUSD. Valutakurseffekter vid konsolidering och aktuariella underskott minskade också nettotillgångarna under året.

Den 17 mars betalade AstraZeneca 2,6 miljarder USD till Merck. Genom denna betalning förvärvade AstraZeneca Mercks rättigheter till vissa av AstraZenecas produkter, inklusive *Pulmicort*, *Rhinocort*, *Symbicort* och *Toprol-XL* och rättigheterna ingår, som förklaras nedan, i immateriella tillgångar.

#### MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

Materiella anläggningstillgångar minskade med 1 255 MUSD till 7 043 MUSD på grund av avskrivningar och nedskrivningar motsvarande 1 182 MUSD och valutaeffekter på 1 131 MUSD uppvägda av tillskott på 1 113 MUSD.

#### GOODWILL OCH IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

Goodwill och immateriella anläggningstillgångar har ökat med 846 MUSD till 22 197 MUSD.

De huvudsakliga komponenterna inom goodwill utgörs av beloppet på 8 757 MUSD som aktiverades vid förvärvet av MedImmune och på omstruktureringen 1998 av vårt joint venture i USA med Merck. Inga betydande belopp har aktiverats som goodwill under 2008. Det redovisade värdet av goodwill har minskat med 10 MUSD på grund av valuta-effekter.

Immateriella anläggningstillgångar har minskat med 856 MUSD till 12 323 MUSD. Tillskotten uppgick sammanlagt till 2 941 MUSD, avskrivningarna till 807 MUSD och nedskrivningarna sammanlagt till 631 MUSD. Valutaeffekter minskade immateriella tillgångar med 603 MUSD.

I tillskotten till immateriella anläggningstillgångar under 2008 ingick en betalning till Merck enligt befintliga avtal, genom vilka Mercks rättigheter i USA avseende våra produkter kommer att upphöra (under förutsättning att vissa optioner utnyttjas). Av denna betalning avser 994 MUSD vissa särskilda AstraZeneca-produkter, t ex *Pulmicort*, *Rhinocort*, *Symbicort* och *Toprol-XL*. Genom betalningen behöver AstraZeneca inte längre göra villkorade betalningar till Merck avseende dessa produkter och har skaffat sig möjligheten att fullt ut exploatera produkterna liksom andra möjligheter inom terapiområdet andningsvägar. AstraZeneca var tidigare förhindrat att göra detta på grund av Mercks rättigheter avseende dessa produkter. Återstoden av betalningen på 1 656 MUSD utgörs av betalningar för produkt rättigheter som kommer att uppkomma om vi utnyttjar vår option 2010. Ytterligare information återfinns i not 25 till bokslutet.

I mars gjordes en nedskrivning av immateriella tillgångar på 257 MUSD till följd av att generiskt *Ethiol*, en produkt som aktiverades vid förvärvet av MedImmune, introducerades på den amerikanska marknaden. Förlikningen av patenttvisten avseende *Pulmicort Respules* medförde en nedskrivning på 115 MUSD. De återstående nedskrivningarna uppkom till följd av avslutade utvecklingsprojekt och en kostnad på 91 MUSD avseende en omvärdering av förväntade licensintäkter från HPV-vaccinerna. Den redovisade utvecklingen inkluderar nedskrivningar avseende *Ethiol*, HPV och andra projekt under utveckling (främst återlämnandet av rättigheterna till Infinity Pharmaceuticals), vilket ledningen anser inte vara en del av utvecklingen av kärnverksamheten. Ledningen har därför justerat för nedskrivningar på totalt 407 MUSD i den presenterade utvecklingen för kärnverksamheten.

#### VARULAGER

Varulagren har minskat med 483 MUSD till 1 636 MUSD på grund av valutaeffekter på 298 MUSD och en underliggande minskning av varulagren med 185 MUSD.

#### FORDRINGAR, SKULDER OCH AVSÄTTNINGAR

Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar ökade med 593 MUSD till 7 261 MUSD. Valutaeffekter minskade fordringarna med 429 MUSD. Den underliggande ökningen på 1 022 MUSD berodde främst på

ökad försäljning på tillväxtmarknaderna, förlängningen av viktigare kreditvillkor i Storbritannien och ökade försäkringsersättningar.

Leverantörsskulder och andra skulder ökade med 130 MUSD, eller med 675 MUSD sedan valutaeffekter eliminerats, vilka i första hand berodde på ökade rabatter på marknaden för managed-care i USA. Leverantörsskulder inkluderar 2 136 MUSD avseende upplupna kostnader relaterade till rabatter och prisnedläggningar på den amerikanska marknaden. Dessa förklaras och avstäms i detalj på sidorna 43 och 44.

Avsättningarna ökade med 122 MUSD, i första hand avseende försäkringar och långsiktiga avsättningar.

#### SKATTESKULD OCH SKATTEFORDRAN

Nettoskatteskulden har ökat med 667 MUSD till 1 968 MUSD, i första hand till följd av avsättningar för skatterevisorer och tidsförskjutna skattebetalningar. Latent nettoskatteskuld har minskat i första hand på grund av påverkan från aktuariella förluster som uppkommit under året, avskrivningar och nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar avseende MedImmune samt gynnsamma valutaeffekter.

#### PENSIONSSKULDER

Nettopensionsskulden ökade med 734 MUSD, i första hand till följd av aktuariella förluster på 1 232 MUSD uppvägt av gynnsamma valutaeffekter på 434 MUSD. Cirka 95% av koncernens åtaganden är koncentrerade till tre länder. I tabellen nedan visas dollareffekten av 1% förändring i diskonteringsräntan på åtaganden i dessa länder.

	-1%	+1%
Storbritannien (MUSD)	739	-640
USA (MUSD)	226	-199
Sverige (MUSD)	333	-263

#### ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER

Ansvarsförbindelser avser i första hand tvister, inklusive tvister angående anställning, produktansvar, kommersiella tvister, intrång i immateriella rättigheter, vissa patents giltighet, konkurrenslagstiftning, värdepapperslagstiftning och myndighetsutredningar.

De flesta av ärendena rör mycket komplexa frågor. Ofta kännetecknas dessa frågor av betydande osäkerhet och det är därför svårt att bedöma sannolikheten för att en förlust överhuvudtaget uppstår och om så sker, hur stor den skulle vara. Därför är det för flertalet av dessa anspråk inte möjligt att göra en rimlig uppskattning av den eventuella förväntade ekonomiska effekten av de rättsliga processernas slutliga avgörande. I dessa fall

<b>NETTOSKULD</b>		
	2008 MUSD	2007 MUSD
Kassa och kortfristiga placeringar	6 044	7 760
Lån och krediter	-15 156	-1 223
<b>Nettoskuld (-)/-tillgångar överförda den 1 januari</b>	<b>-9 112</b>	<b>6 537</b>
Vinst före räntor, skatt och avskrivningar och nedskrivningar	11 764	9 950
Förändring i rörelsekapital	-210	-443
Betald skatt	-2 209	-2 563
Betald ränta	-690	-335
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel	87	901
<b>Nettokassaflöde från rörelsen</b>	<b>8 742</b>	<b>7 510</b>
Förvärv av immateriella tillgångar	-2 944	-549
Övriga investeringar (netto)	-1 057	-1 076
Förvärv	-	-14 891
<b>Investeringar</b>	<b>-4 001</b>	<b>-16 516</b>
Utdelningar	-2 739	-2 641
Nettoåterköp av aktier	-451	-3 952
<b>Avkastning till aktieägarna</b>	<b>-3 190</b>	<b>-6 593</b>
Övriga förändringar	387	-50
<b>Nettoskuld överförd den 31 december</b>	<b>-7 174</b>	<b>-9 112</b>
Bestående av:		
Kassa och kortfristiga placeringar	4 674	6 044
Lån och krediter	-11 848	-15 156

informerar AstraZeneca om målets karaktär och fakta.

Även om det inte går att lämna några garantier avseende utgången i någon av processerna eller utredningarna, förväntar vi oss inte, på grundval av koncernledningens aktuella och grundade bedömning av varje situation, att de kommer att få någon väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning. Denna bedömning kan naturligtvis ändras över tiden.

Bedömningar huruvida avsättningar eller tillgångar redovisas, samt beloppen det rör sig om, inkluderar vanligen en rad komplicerade bedömningar om framtida händelser och kan till stor del bero på uppskattningar och antaganden. AstraZeneca anser att gjorda avsättningar är tillräckliga på basis av aktuell tillgänglig information och att intäktsredovisade försäkringsersättningar kommer att inbetalas.

Med tanke på de osäkerheter som ofrånkomligen gäller vid bedömningen av utfallet av dessa mål och vid uppskattningen av de möjliga förlusterna och tillhörande försäkringsersättningar, skulle emellertid framtida domstolsutslag eller försäkringsöverenskomelser kunna ha väsentlig negativ effekt på våra resultat under en viss period.

De viktigaste ärendena beskrivs i not 25 till bokslutet.

#### KASSAFLÖDE

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 8 742 MUSD under året, jämfört med 7 510 MUSD under 2007. Ökningen på 1 232 MUSD berodde i första hand på en ökning i rörelseresultat före avskrivningar och nedskrivningar på 1 814 MUSD, en minskning i skattebetalningar på 354 MUSD och lägre utflöde för rörelsekapital på 233 MUSD uppvägt av en ökning i räntebetalningar på 355 MUSD och en minskning i icke kassapåverkande poster på 814 MUSD, vilket innefattar förändringar i avsättningar.

Nettokassautflöde för investeringsverksamheten uppgick till 3 896 MUSD jämfört med 14 887 MUSD under 2007.

Avkastningen till aktieägarna uppgick till 3 349 MUSD genom utdelningar på 2 739 MUSD och aktieåterköp på 610 MUSD.

Under året emitterades ytterligare ett obligationslån på 500 MEUR, med 5,625% ränta och 18 månaders löptid som ett led i vårt refinansieringsprogram. Det användes för att refinansiera penningmarknadslån som förföll till betalning.

Bruttoskulden (inklusive lån, kortfristiga lån och checkräkningskrediter) uppgick till 11 848 MUSD per den 31 december 2008 (2007: 15 156 MUSD) varav 993 MUSD

förfaller inom ett år (2007: 4 280 MUSD), en återbetalning som för närvarande planeras ske från befintlig kassabehållning på 4 286 MUSD och från kassaflöden från rörelsen, utan behov av refinansiering.

Nettoskulden på 7 174 MUSD har minskat med 1 938 MUSD sedan 31 december 2007.

Vi anser fortfarande, även om vårt framtida kassaflöde påverkas av flera osäkra faktorer, vilka redovisas i avsnittet Verksamhetsbakgrund på sidan 32, att våra likvida och finansiella resurser kommer att vara tillräckliga för våra förutsedda behov, inklusive utvecklandet och lanseringen av nya produkter, externa samarbeten, våra pågående anläggningsinvesteringar, omstruktureringsprogrammet, betalning av ränta och amortering på lån samt avkastning till aktieägare.

#### OMSTRUKTURERINGS- OCH SYNERGIKOSTNADER

Under 2008 fortsatte de globala omstrukturerings- och synergiprogrammen som tillkännagavs 2007. De sammanlagda kostnaderna för hela året uppgick till 881 MUSD (varav 219 MUSD utgjorde icke kassapåverkande poster).

Totalsumman för året speglar en utvidgning av det tidigare tillkännagivna programmet på 1 975 MUSD. Nya initiativ omfattar ytterligare effektiviseringar av den globala produktions- och varuförsörjningskedjan, ytterligare omstrukturering av företagets försäljnings- och marknadsföringsorganisation samt verksamhetens infrastruktur.

När dessa och andra nya insatser för att förändra verksamheten genomförts fullt ut, kommer detta tillsammans med reviderade beräkningar avseende det ursprungliga programmet från 2007, att leda till att det totala programmet medför en minskning med ca 15 000 befattningar fram till 2013. Alla neddragningar av antalet befattningar är föremål för överläggningar med fackliga organisationer och andra representanter för medarbetarna och sker enligt lokala arbetsrättsliga regler.

Till följd av utvidgningen av dessa program för att förändra verksamheten, beräknas nu de totala omstrukturerings- och synergikostnaderna uppgå till 2 950 MUSD. Helt genomfört beräknas nu de positiva effekterna av programmet uppgå till 2,5 miljarder USD per år.



## KAPITAL OCH AKTIEAVKASTNING

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

### KAPITAL

Det totala antalet utestående aktier per den 31 december 2008 var 1 447 miljoner. Under året emitterades 4,1 miljoner aktier i samband med inlösen av aktieoptioner och aktieprogram för medarbetare för totalt 159 MUSD. Reserver minskade med 2 277 MUSD under 2008 i första hand på grund av valutaeffekter och aktuariella förluster. Det egna kapitalet ökade med 1 134 MUSD netto till 15 912 MUSD vid årets slut. Minoritetsintressen ökade till 148 MUSD (2007: 137 MUSD).

### UTDELNING OCH ÅTERKÖP AV AKTIER

I linje med styrelsens utdelningspolicy och övergripande finansiella strategi att nå balans mellan verksamhetens, aktieägarnas och långivarnas intressen, samtidigt som en stark kreditriskvärdering upprätthålls, uppgick de totala aktieåterköpen 2008 till 13,6 miljoner aktier till ett totalt belopp på 610 MUSD. Det motsvarar 0,9% av aktiekapitalet vid årets början. Samtliga återköpta aktier har annullerats. Det innebär att det totala antalet återköpta aktier sedan aktieåterköpsprogrammet inleddes 1999 uppgår till 376,3 miljoner, motsvarande ett sammanlagt belopp av 18 099 MUSD. Styrelsen har beslutat att inga aktieåterköp ska äga rum under 2009 för att behålla flexibiliteten att investera i verksamheten.

Under året emitterades 4,1 miljoner aktier i samband med inlösen av aktieoptioner för totalt 159 MUSD.

Styrelsen omprövar regelbundet sin strategi avseende avkastning till aktieägarna och bekräftade under 2008 utdelningspolicyen att låta utdelningen öka i takt med resultatet före omstrukturerings- och synergikostnader, samtidigt som man eftersträvar att vinsten ska täcka utdelningen minst två gånger.

## UTDELNING FÖR 2008

	USD	GBP	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning, första halvåret	0,55	0,278	3,34	15 september 2008
Utdelning, andra halvåret	1,50	0,1048	12,02	16 mars 2009
<b>Totalt</b>	<b>2,05</b>	<b>0,1326</b>	<b>15,36</b>	

## AVKASTNING TILL AKTIEÄGARNA I SAMMANDRAG

	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
2007	79,9	4 170	1,870	2 740	6 910
2008	13,6	610	2,050	2 971 <sup>1</sup>	3 581 <sup>1</sup>
<b>Totalt</b>	<b>376,3</b>	<b>18 099</b>	<b>11,475</b>	<b>18 242</b>	<b>36 341</b>

<sup>1</sup> Total utdelning beräknad på grundval av antal emitterade aktier per den 31 december 2008.

## FRAMTIDSUTSIKTER

De finansiella målen för 2009 har fastställts med utgångspunkt i de normala risker och möjligheter som kännetecknar läkemedelsbranschen tillsammans med oron på finansmarknaderna och i den bredare ekonomin. AstraZeneca anser att ett framgångsrikt genomförande av affärsplanen, understött av företagets underliggande finansiella och verksamhetsmässiga styrka, kommer att resultera i ett hållbart ekonomiskt resultat, även under det rådande utmanande affärsklimatet.

## KORTFATTAD ANALYS AV PERIODEN JAN-DEC 2007

Mått avseende kärnverksamheten, vilka används i kommentarerna ovan om det ekonomiska utfallet för 2008 (inklusive jämförelser med 2007) används inte i analysen av rörelsemarginalen och vinsten för 2007 som redovisas nedan, eftersom detta mått infördes för 2008. När det redovisade resultatet 2007 jämförs med 2006, analyseras, där så behövs, påverkan av förvärvet av MedImmune 2007, för att ge en mer rättvisande jämförelse mellan de två åren.

Tabellerna nedan visar försäljning per terapiområde samt rörelseresultatet 2007 jämfört med 2006.

### REDOVISAD UTVECKLING

Försäljningen ökade 2007 med 12% från 26 475 MUSD till 29 559 MUSD, en ökning som avspeglade både förvärvet av MedImmune och introduktionen av generisk konkurrens för alla styrkor av *Toprol-XL* i USA, liksom övergripande verksamhetsutveckling. Rörelseresultatet 2007 minskade med 1%, åter en följd av MedImmune och *Toprol-XL* tillsammans med omstrukturerings- och synergikostnader. Vinsten per aktie för

2007 uppgick till 3,74 USD, en minskning med 3% från 3,86 USD 2006.

### UTVECKLING – TILLVÄXT I FASTA VALUTAKURSER Omsättning

Försäljningen ökade under 2007 med 7%. Tillskottet till försäljningstillväxten under 2007 från förvärvet av MedImmune mer än uppvägde minskningen från *Toprol-XL* i USA. Försäljningen i USA under 2007 ökade 7%, och detta motsvarade i stort sett försäljningstillväxten på marknaden om *Toprol-XL* och inverkan från MedImmune exkluderades. Försäljningen utanför USA ökade 8%, med en tillväxt på 5% på etablerade marknader och 17% på tillväxtmarknaderna.

För andra året innehöll vår produktportfölj under 2007 11 produkter med en årlig försäljning på över 1 miljard USD. Den sammanlagda försäljningen av våra nyckelprodukter (*Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*) ökade med 11% under 2007 till 15 344 MUSD och svarade för ca 52% av vår omsättning.

Närmare information om försäljningen 2007 per terapiområde lämnas för varje enskilt terapiområde på sidorna 53–70 i avsnittet Utvecklingen 2007.

### FÖRSÄLJNING PER MARKNAD

Försäljningen under 2007 per huvudregion ingår i tabellen över försäljningsutveckling på sidan 49 i avsnittet Geografisk översikt.

Försäljningen i USA uppgick 2007 till 13 366 MUSD (ökning 7%). Försäljningen i USA av *Nexium*, *Seroquel*, *Crestor* och *Arimidex* uppgick till 8 364 MUSD, närmare 63% av den totala försäljningen i USA. *Symbicort* lanserades i USA under året och nådde en försäljning på 50 MUSD. Försäljningen i Kanada uppgick till 1 145 MUSD under 2007 (ökning 5%).

Försäljningen i övriga världen uppgick 2007 till 15 048 MUSD (ökning 8%). Nyckelprodukterna (*Crestor*, *Symbicort*, *Seroquel* och *Arimidex*) ökade med 20%. I Latinamerika, Mellanöstern och Afrika samt Asien/Stilla Havsområdet ökade försäljningen med 18%. Försäljningen i Spanien och Storbritannien ökade med 7% respektive 8%. Försäljningen i Tyskland fortsatte att påverkas av att läkare uppmuntrades att förskriva generika under 2006 och minskade med 3%. Försäljningen i Japan ökade med 11% under 2007.

## FÖRSÄLJNING PER TERAPIOMRÅDE (2007 OCH 2006)

	2007			2006		2007 jämfört med 2006	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurseffekter MUSD	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	
Hjärta/kärl	6 686	292	276	6 118	5	9	
Mage/tarm	6 443	-379	191	6 631	-6	-3	
Infektion och övrigt	1 714	779	60	875	89	96	
Neurovetenskap	5 340	484	152	4 704	10	14	
Cancer	4 819	359	198	4 262	8	13	
Andningsvägar och inflammation	3 711	369	191	3 151	12	18	
Övrigt	846	79	33	734	11	15	
<b>Totalt</b>	<b>29 559</b>	<b>1 983</b>	<b>1 101</b>	<b>26 475</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	

## RÖRELSERESULTAT (2007 OCH 2006)

	2007			2006		Andel av försäljningen		2007 jämfört med 2006	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurseffekter MUSD	Redovisad MUSD	Andel 2007 %	Andel 2006 %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	
Omsättning	29 559	1 983	1 101	26 475			7	12	
Kostnad för sålda varor	-6 419	-703	-157	-5 559	-21,7	-21,0	13	15	
Bruttomarginal	23 140	1 280	944	20 916	78,3	79,0	6	11	
Distributionskostnader	-248	-7	-15	-226	-0,8	-0,9	3	10	
Forskning och utveckling	-5 162	-944	-316	-3 902	-17,5	-14,7	24	32	
Marknadsföring och administration	-10 364	-843	-425	-9 096	-35,1	-34,4	9	14	
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader	728	188	16	524	2,5	2,0	36	39	
<b>Rörelseresultat</b>	<b>8 094</b>	<b>-326</b>	<b>204</b>	<b>8 216</b>	<b>27,4</b>	<b>31,0</b>	<b>-4</b>	<b>-1</b>	

## RÖRELSEMARGINAL OCH BALANSERADE VINSTMEDEL

Rörelseresultatet för 2007 uppgick till 8 094 MUSD, en minskning med 4% i fasta valutakurser. Exklusive omstrukturerings- och synergikostnader på 966 MUSD ökade rörelseresultatet under 2007 till 9 060 MUSD (ökning 8% i fasta valutakurser jämfört med 2006). Denna förbättring av rörelseresultatet uppnåddes efter en redovisad ökning av FoU-kostnader på 1 187 MUSD och påverkades positivt av ökade intäkter, förbättrad bruttomarginal och lägre kostnader för marknadsföring och administration i fasta valutakurser. Omstrukturerings- och synergivinsten motsvarande 300 MUSD realiserades under 2007. Den redovisade rörelsemarginalen var 27,4%.

Den redovisade bruttomarginalen minskade 2007 med 0,7 procentenheter. Efter korrigering för inverkan på bruttomarginalen från förvärvet av MedImmune (472 MUSD) och omstrukturerings- och synergikostnader (415 MUSD), ökade bruttomarginalen 2007 med 1,0 procentenheter av försäljningen jämfört med 2006 till 80,0%. Framför allt bidrog minskade betalningar till Merck (0,7 procentenheter), reserveringar som bokförts under föregående period (0,4 procentenheter) och gynnsamma valutakursförändringar (0,2 procentenheter). Ökade royaltybetalningar hade en negativ effekt och ledde till en minskning på 0,4 procentenheter.

FoU-satsningarna ökade med 24% (i fasta valutakurser) till 5 162 MUSD under 2007, 17,5% av försäljningen, vilket är en ökning med 2,8 procentenheter. Efter korrigering för effekten av förvärvet av MedImmune (255 MUSD) samt omstrukturerings- och synergikostnader (73 MUSD), uppgick FoU-kostnaderna till 4 834 MUSD under 2007, en ökning med 16% (i fasta valutakurser) och 2,1 procentenheter högre än 2006 i procent av försäljningen, främst till följd av ökad aktivitet och strategiska förvärv av externa projekt.

Marknadsförings- och administrationskostnader ökade 2007 med 9% (i fasta valutakurser) till 10 364 MUSD. Efter korrigering för effekterna av MedImmune (560 MUSD) samt omstrukturerings- och synergikostnader (478 MUSD) samt valutaeffekter, var marknadsförings- och administrationskostnaderna 2% lägre än under samma period 2006 i första hand på grund av produktivitetsförbättringar i våra försäljnings- och marknadsföringsinsatser.

Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader uppgick till 728 MUSD, 36% högre än 2006. Efter korrigering för effekten av förvärvet av MedImmune som bidrog med övriga intäkter på 169 MUSD (främst genom royaltyintäkter för vaccin mot humant papillomvirus), uppgick övriga intäkter till 559 MUSD, vilket var 35 MUSD högre än 2006, genom att förutsedda minskade royaltyintäkter mer än uppvägdes av högre engångsvinster och försäkringsersättningar.

De totala kostnaderna 2007 för omstrukturerings- och synergiprogrammen uppgick till 966 MUSD, varav 723 MUSD var likviditetspåverkande. Under samma period har vinster på 250 MUSD från produktivitetshöjande åtgärder och synergieffekter på 50 MUSD uppnåtts.

Förvärvet av MedImmune gav en negativ effekt på lönsamheten med 178 MUSD (inklusive avskrivningar på 255 MUSD) 2007.

Finansnettot 2007 utgjorde en kostnad på 111 MUSD för hela året (2006: intäkt på 327 MUSD). Minskningen jämfört med 2006 berodde främst på räntekostnader i samband med upplåningen för förvärvet av MedImmune, Inc. Räntekostnaderna för de nya lånen uppgick till 446 MUSD. I de redovisade beloppen för 2007 ingår nettointäkter på 34 MUSD (2006: 43 MUSD) för hela året från förvaltningen av fonden för personalförmåner, som redovisas enligt IAS 19, "Employee Benefits".

Den effektiva skattesatsen för 2007 var 29,5% i stort sett i nivå med 29% 2006. Den måttliga ökningen 2007 jämfört med 2006 var en nettoeffekt av en ändrad geografisk sammansättning av vinster, återföring av skattereduktioner till följd av aktiebaserade ersättningar, minskningen av den brittiska skattesatsen som tillämpas på uppskjuten nettoskatteskuld i Storbritannien samt en ökning i skatteavsättningar, i första hand hänförliga till internationell internprissättning.

Den redovisade vinsten per aktie uppgick 2007 till 3,74 USD jämfört med 3,86 USD 2006, en minskning med 5%. Exklusive omstrukturerings- och synergikostnader steg vinsten per aktie 2007 från 3,86 USD till 4,20 USD, en ökning med 7%. Exkluderas även påverkan från MedImmune, ökade vinsten per aktie med 15% till 4,52 USD. Aktieåterköpsprogrammet beräknas ha bidragit med 0,08 USD till vinsten per aktie för 2007, efter justering för beräknade uteblivna räntintäkter.

## FINANSIELL STÄLLNING, INKLUSIVE KASSAFLÖDE OCH LIKVIDITET – 2007

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

Det bokförda värdet på våra nettotillgångar minskade med 501 MUSD till 14 915 MUSD vid slutet av 2007. Utdelningar på 2 658 MUSD och aktieåterköp motsvarande 4 170 MUSD översteg nettovinsten på 5 595 MUSD, medan förändringar av intäkter och kostnader redovisade direkt mot eget kapital (huvudsakligen valutaförluster och aktuariella förluster) ökade nettotillgångarna. Balansräkningens övergripande struktur ändrades genom förvärvet av MedImmune.

### MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

Materiella anläggningstillgångar ökade från 7 453 MUSD till 8 298 MUSD vid utgången av 2007. Ökningen berodde på fortsatta investeringar i hela verksamheten motsvarande 1 169 MUSD, framför allt i FoU, förvärvet av MedImmune (593 MUSD) och valutaeffekter (350 MUSD), kompensert av avskrivningar och nedskrivningar motsvarande 1 182 MUSD och avyttringar (92 MUSD).

### GOODWILL OCH IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

Goodwill och immateriella anläggningstillgångar ökade från 4 204 MUSD i början av 2007 till 21 351 MUSD per den 31 december 2007. Ökningen beror nästan helt på förvärvet av MedImmune. Den goodwill som uppkom vid förvärvet av MedImmune uppgick till 8 757 MUSD vilket ökade värdet i balansräkningen till 9 884 MUSD. Den andra större komponenten i det bokförda värdet av goodwill hänför sig till omstruktureringen 1998 av vårt joint venture med Merck.

Immateriella tillgångar ökade också under 2007, i första hand på grund av förvärvet av MedImmune, kompletterat av andra företagsförvärv och pågående inlicensiering. Immateriella tillgångar som uppkom vid förvärvet av MedImmune bestod av lanserade produkter motsvarande 7 478 MUSD (huvudsakligen verksamheten avseende respiratoriskt syncytialvirus, RSV; andra produkter som *FluMist* och *EthyoI*, samt avtalsbaserade intäkter och licensintäkter) samt i utvecklingsprojekt uppgående till 597 MUSD. Sammanlagt uppgick immateriella tillgångar till 11 467 MUSD vid slutet av 2007 och inkluderade, vid sidan av dem som uppkom vid förvärvet av MedImmune, immateriella tillgångar som härrör

från omstruktureringen 1998 av vårt joint venture med Merck och den påföljande sammanslagningen av Astra och Zeneca 1999 (1 026 MUSD), förvärvet av Cambridge Antibody Technology 2006 (605 MUSD), inlicensiering avseende lanserade produkter och produkter under utveckling (1 327 MUSD) samt kostnader för utveckling av programvara (434 MUSD).

### VARULAGER

Varulagren har minskat med 131 MUSD från 2 250 MUSD i slutet av 2006 till 2 119 MUSD, vilket avspeglar en underliggande förbättring på 442 MUSD, uppvägd av förvärvet av MedImmune och valutaeffekter.

### FORDRINGAR, SKULDER OCH AVSÄTTNINGAR

Fordringarna ökade från 5 561 MUSD till 6 668 MUSD per den 31 december 2007, en ökning med 1 107 MUSD. Ökad försäljning under 2007, framför allt i USA, Europa, Kina och från MedImmune (vars försäljning är koncentrerad till årets första och sista kvartal), försäkringsersättningar, effekter av förvärv och valutakurseffekter bidrog särskilt, delvis uppvägd av mottagandet av den andra delbetalningen avseende avyttringen av den amerikanska anestesiverksamheten 2006.

Kortfristiga skulder ökade också från 6 295 MUSD till 6 968 MUSD vid slutet av 2007. En mindre underliggande nettoförändring i leverantörsskulder, andra skulder och upplupna kostnader ägde rum med ökade avdrag för chargebacks, rabatter och returerna i USA vilka motverkades av minskade leverantörsskulder, framför allt till Merck. Valutakurseffekter och förvärvet av MedImmune ökade emellertid det sammanlagda beloppet.

Avsättningarna ökade i första hand som en följd av omstrukturerings- och synergiprogram som genomfördes under 2007, med en ökning från 366 MUSD 2006 till 1 020 MUSD vid slutet av 2007.

### SKULDER

Förvärvet av MedImmune finansierades inledningsvis genom utnyttjandet av en kortfristig bankkredit på 15 miljarder USD, vilket senare refinansierades med kortfristiga penningmarknadslån i USA. Under andra hälften av 2007 genomförde vi ett program för att emittera lån på de amerikanska och europeiska marknaderna enligt följande:

### SEPTEMBER 2007

Rörlig ränta	2009	650 MUSD
Fast ränta 5,4%	2012	1 750 MUSD
Fast ränta 5,9%	2017	1 750 MUSD
Fast ränta 6,45%	2037	2 750 MUSD
Fast ränta 5,125%	2015	750 MEUR

### NOVEMBER 2007

Fast ränta 4,625%	2010	750 MEUR
Fast ränta 5,75%	2031	350 MGBP

750 MUSD av vardera 2012 års och 2017 års lån i USD till fast ränta byttes mot rörlig ränta. Per den 31 december 2007 hade vi också utestående penningmarknadslån motsvarande 4 112 MUSD.

### SKATTESKULD OCH SKATTEFORDRAN

Nettoskatteskulden ökade 2007 på grund av avsättningar för skatterevisioner, efter avdrag för skattebetalningen avseende avyttringen av royaltyflödet för Humira™. Uppskjuten nettoskatteskuld ökade i första hand på grund av förvärvet av MedImmune och redovisningen av uppskjuten skatteskuld för immateriella anläggningstillgångar.

### KASSAFLÖDE

Vår verksamhet fortsatte att generera ett starkt kassaflöde. Förvärvet av MedImmune innebar emellertid att vår tillgångs- och skuldprofil ändrades under 2007.

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 7 510 MUSD 2007, endast en måttlig minskning från 2006 (7 693 MUSD). Den begränsade minskningen i rörelseresultat kompenseras genom en ökning i icke likviditetspåverkande poster (638 MUSD huvudsakligen hänförliga till icke utbetalda omstruktureringkostnader) samt avskrivningar och nedskrivningar (511 MUSD). Denna kompensande effekt motverkades av ett ökat behov av rörelsekapital på 551 MUSD och ytterligare skatte- och räntebetalningar (394 MUSD respektive 265 MUSD).

Nettokassautflödet för investeringsverksamheten uppgick till 14 887 MUSD under 2007 jämfört med 272 MUSD under 2006. Exklusive den högre avkastningen från förändringar i kortfristiga placeringar och placeringar till fast ränta samt nettoavyttringar av anläggningstillgångar (1 280 MUSD 2007 jämfört med 1 171 MUSD 2006), erhållen ränta och utdelningar som betalats av dotterbolag, uppgick kassautflödet från investeringsverksamhet till 16 516 MUSD 2007, jämfört med 1 791 MUSD 2006. Ökningen i utflödet berodde i första hand på förvärvet av MedImmune, Inc. Övriga förvärv inkluderade Arrow Therapeutics Limited, Atlantis Components Inc. och Denics International Co. Ltd.

Investeringarna i immateriella tillgångar låg i stort sett kvar på samma nivå som 2006, och betalningarna ökade avsevärt för materiella anläggningstillgångar genom ökade investeringar i anläggningar, framför allt inom forskning och utveckling.

Avkastningen till aktieägarna under 2007 uppgick till 6 811 MUSD (genom aktieåterköp på 4 170 MUSD och utdelningar på 2 641 MUSD) jämfört med 6 367 MUSD under 2006. Efter avdrag för inbetalningarna från aktieemissioner på 218 MUSD (2006: 985 MUSD), ökade nettoåterköpen av aktier från 3 162 MUSD till 3 952 MUSD 2007.

Nettotillgångar på 6 537 MUSD i början av 2007 blev en nettoskuld på 9 112 MUSD i slutet av 2007.

#### INVESTERINGAR OCH AVYTTRINGAR

Den viktigaste investeringen under 2007 var förvärvet av MedImmune.

Vid förvärvet av MedImmune fördelades förvärvsbeloppet för utestående aktier på 13,9 miljarder USD med 8,1 miljarder USD på immateriella tillgångar (inklusive tillgångar relaterade till *Synagis* och RS-virusverksamheten avseende motavizumab, *FluMist*, *Ethyol* samt produkter under utveckling), med 8,8 miljarder USD på goodwill och 3,0 miljarder USD utgörande nettoskuld. Denna fördelning, som är helt i enlighet med redovisningsreglerna, medger inte separat uppdelning på värdefulla komponenter som specifika synergier för det förvärvande företaget, eventuella ytterligare indikationer för kända produkter, eller det övervärde som ligger i ett värenommerat och stabilt företag på den innovativa marknaden för bioläkemedel. Sådana faktorer innefattas istället under goodwill, som inte skrivs av. Fördelningen på goodwill och immateriella tillgångar ger en avskrivning på ca 435 MUSD per år. Ytterligare information om detta förvärv anges i not 22 i bokslutet på sidan 130.

Övriga större företags- och produktförvärv under 2007 speglade vår fortsatta satsning på att förstärka forskningsportföljen.

Vi fullföljde under 2007 förvärvet av Arrow Therapeutics Limited till en nettokostnad på 143 MUSD. Det stärker vår portfölj av lovande behandlingar mot infektioner och tillhandahåller en teknologisk plattform inom ett forskningsområde som kompletterar våra resurser inom antibakteriella substanser. Vi betalade 34 MUSD för verksamheten i Verus Pharmaceuticals, Inc. för behandling av astma hos barn. I förvärvet ingår rättigheterna för Nordamerika till Captisol™-anpassad budesonidlösning samt en egenutvecklad albuterolberedning.

Inom området produktförvärv under 2007 redovisade AstraZeneca en investering på 100 MUSD avseende det tillkännagivna samarbetet med Bristol-Myers Squibb (BMS) gällande saxagliptin och dapagliflozin. Ett globalt licens- och forskningsavtal ingicks med Palatin Technologies Inc., gällande samarbete för identifiering, utveckling och marknadsföring av småmolekylära substanser riktade mot receptorer för melanocortin vid behandling av fetma och närliggande indikationer. En kontant betalning på 10 MUSD aktiverades. Företaget träffade också ett treårigt avtal om samarbete inom forskning och utveckling med Silence Therapeutics plc för att upptäcka och utveckla patentskyddade siRNA-molekyler, i första hand inom området andningsvägar men avtalet innefattar också möjligheten att utvidga samarbetet till andra terapiområden. Den inledande betalningen på 5 MUSD aktiverades som en immateriell tillgång och betalningen på 10 MUSD för aktier aktiverades som en investering i anläggningstillgångar.

Inom ramen för pågående samarbeten har vi gjort ytterligare delbetalningar på 20 MUSD under 2007 enligt avtalet med Protherics (efter en framgångsrik uppskalning av tillverkningsprocessen enligt avtalet om utveckling och marknadsföring) och 30 MUSD enligt avtalet med POZEN (i samband med en avtalsrevidering och framgångsrikt genomförd koncepttestning). Vi har också betalat 48 MUSD som den sista av ett antal betalningar enligt försäljningsrelaterade delmål avseende *Zomig*.

Astra Tech förvärvade Atlantis Components Inc. för 71 MUSD med dess specialiserade CAD/CAM-teknologi för att konstruera och tillverka patientanpassade distanser för dentala implantat, och Denics International Co. Ltd, dess japanska distributör, för 5 MUSD. Immateriella tillgångar på 121 MUSD har redovisats (med tillhörande uppskjutna skatteskulder på 48 MUSD).

I oktober 2007 beslutade AstraZeneca efter överenskommelse med NPS Pharmaceuticals, Inc. att avsluta samarbetet gällande identifiering och utveckling av läkemedel riktade mot metabotropa glutamatreceptorer (mGluRs). AstraZeneca har överenskommit att betala 30 MUSD för att förvärva de tillgångar hos NPS som hör till det avslutade samarbetet.

Under 2007 medförde vår nuvarande satsning på ilicensiering från utomstående parter i ytterligare immateriella tillgångar i balansräkningen. Skulle utvecklingen av någon av dessa produkter misslyckas kommer de

därtill relaterade immateriella tillgångarna att nedskrivs.

#### HANTERING AV FINANSIELLA RISKER

##### PROCESSER FÖR HANTERING AV FINANSIELLA RISKER

###### Försäkringsskydd

Våra processer för riskhantering beskrivs i avsnittet Risk på sidan 74–82. Processerna gör det möjligt för oss att identifiera risker som kan elimineras helt eller delvis genom försäkringar. Vi förhandlar fram bästa möjliga premier med försäkringsgivare på basis av vår omfattande riskhanteringsprocess. På den rådande försäkringsmarknaden minskar skyddsniån 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. Risker vi ägnar särskild uppmärksamhet innefattar driftsavbrott, 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

De huvudsakliga finansiella risker som koncernen är exponerad mot avser likviditet, ränta, utländsk valuta och kredit. AstraZeneca har en centraliserad finansförvaltning för att hantera dessa risker i enlighet med riktlinjer som godkänts av styrelsen. Mer specifikt hanteras likviditetsrisk genom tillgång till flera finansieringskällor för att tillgodose förväntade finansieringsbehov, inklusive avtalade bankkrediter och likvida medel. Ränterisker hanteras genom en skuldportfölj som är viktad mot fast ränta. Därigenom påverkas inte koncernens nettoräntekostnader väsentligt av förändringar i rörliga räntor. Vi säkrar för närvarande inte mot effekten på vinster och kassaflöde av förändringar i växelkurser, med undantag för den valuta-exponering som uppkommer mellan bokföringsdatum och avräkningsdatum för köp och försäljning av icke lokal valuta av dotterbolag samt extern utdelning, tillsammans med vissa skulder i andra valutor än USD. Kreditrisk hanteras genom att upprätta och övervaka kreditlimiter som är relevanta för den beräknade risken för motparten.



Våra riskhanteringsmål och riktlinjer beskrivs närmare nedan och på sidorna 74–82.

### Kapitalförvaltning

AstraZenecas kapitalstruktur består av eget kapital (se not 20 på sidan 129), skulder (se not 14 på sidan 119) och likvida medel (se not 13 på sidan 119). Under förutsebar framtid kommer styrelsen att bevara en kapitalstruktur som understödjer koncernens strategiska mål genom att:

- > Hantera finansiering och likviditetsrisk
- > Optimera aktieavkastning
- > Upprätthålla en stark kreditvärdering

Finansiering och likviditetsrisk granskas regelbundet av styrelsen och hanteras i enlighet med riktlinjer som beskrivs nedan. Styrelsens utdelningspolicy innehåller såväl ett regelbundet utdelningsflöde som, förutsatt att affärsverksamhetens behov medger det, aktieåterköp. Styrelsen ser regelbundet över sin strategi för aktieavkastning, och bekräftade för 2008 den nuvarande utdelningspolicy, som innebär att låta utdelningen öka i takt med resultatet före omstrukturering- och synergikostnader samtidigt som man eftersträvar att vinsten ska täcka utdelningen minst två gånger. Avseende aktieåterköp beslutade styrelsen under tredje kvartalet att inga fler aktieåterköp skulle ske under 2008 för att behålla flexibiliteten att investera i verksamheten. Av samma anledning har styrelsen beslutat att inga aktieåterköp ska ske under 2009.

Koncernens nuvarande långsiktiga kreditvärdering är A1 hos Moody's och AA– hos Standard and Poor's, i båda fallen med en stabil prognos.

### Likviditetsrisk

Styrelsen granskar årligen koncernens löpande likviditetsrisk som ett led i planeringsprocessen. Styrelsen väger kortfristiga krav mot tillgängliga finansieringskällor med hänsyn tagen till kassaflöde. Koncernen hanterar likviditetsrisk genom tillgång till flera finansieringskällor, som är tillräckliga för att tillgodose förutsedda finansieringsbehov. Framför allt använder koncernen amerikanska penningmarknadslån, avtalade bankkrediter och likvida medel för att hantera kortfristig likviditet. Långfristig likviditet hanteras genom finansiering på kapitalmarknaden. Bankkrediter som står till koncernens förfogande redovisas i not 15 i bokslutet på sidan 120–121.

### Valutakurser

USD är koncernens viktigaste valuta. Därför redovisas koncernens resultat i USD och exponeringar mot USD hanteras i enlighet med detta.

Ungefär 57% av koncernens externa försäljning under 2008 var hänförlig till andra valutor än USD. En betydande andel av tillverknings- och FoU-kostnaderna uppstod i GBP och SEK. Kassaöverskott från affärsenheterna omvandlas huvudsakligen till USD och förvaltas 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. Effekten av valutakursförändringar begränsas avsevärt genom den korrelation som finns mellan de viktigaste valutorna som koncernen är exponerad mot och USD. Uppföljning av valutaexponering och korrelationer sker regelbundet och kurssäkring ska godkännas innan den genomförs. Med undantag för nedanstående fanns inga utestående säkringar vid slutet av året.

Koncernen kommer att inneha skulder i andra valutor än USD där det finns en underliggande nettoinvestering i samma valuta och därför kan en säkring av nettoinvestering i enlighet med IFRS 7 tillämpas. Obligationslånet 2010 på 500 MEUR som emitterades 2008, emitterades i euro för att tillgodose investerarnas önskemål men valutaswappar användes för att omvandla det till ett instrument i USD. Per den 31 december 2008 noterades, före ränteswappar, 4,2% av de räntebärande lånen och krediterna i GBP och 17,8% av de räntebärande lånen och krediterna i euro.

Den transaktionsexponering som uppstår vid dotterbolags försäljning och inköp i andra valutor än de lokala kurssäkras fullt ut genom valutaterminer. Dessutom är koncernens externa utdelning, som huvudsakligen betalas i GBP och SEK, säkrad fullt ut från datum för tillkännagivande till betalningsdatum.

En känslighetsanalys avseende koncernens exponering för valutakursförändringar redovisas i not 16 i bokslutet på sidorna 122–126.

### Ränterisker

Koncernen har en mix av lån till fast och rörlig ränta. Andelen lån med fast ränta godkändes av styrelsen och varje förändring kräver godkännande från styrelsen. En betydande andel av den långfristiga upplåningen under 2007 för att finansiera förvävet av MedImmune skedde till fast ränta. Koncernen använder ränteswappar och ränteterminskontrakt för att hantera denna mix.

Per den 31 december 2008 innehade koncernen ränteswappar till ett nominellt värde om 2,5 miljarder USD, för att konvertera det

5,4% inlösbare obligationslån som förfaller 2014, det 7% garanterade obligationslån med rörlig ränta som ska betalas 2023, samt delvis konvertera det 5,4% inlösbare obligationslån som förfaller 2012 och 5,9% inlösbart obligationslån med rörlig ränta som förfaller 2017. Inga nya ränteswappar ingicks under 2008. Huvuddelen av koncernens kassatillgodohavanden är placerade hos externa fondförvaltare till rörlig ränta.

En känslighetsanalys avseende koncernens exponering för ränteförändringar redovisas i not 16 i bokslutet på sidorna 122–126.

### Kreditrisker

Koncernen är exponerad mot kreditrisk avseende finansiella tillgångar, t ex kassatillgodohavanden (inklusive fasta placeringar samt kontanter och andra likvida medel), derivatinstrument, kundfordringar och andra kortfristiga fordringar. Koncernen är också exponerad i sitt egna kapital mot egen kreditrisk avseende 2023 års obligationslån och 2014 års obligationslån, som redovisas till verkligt värde via resultaträkningen.

Under året har koncernen inrättat en grupp för övervakning av kreditrisker, bestående av ledande representanter från finansfunktionen för att övervaka kreditrisker och processer för hantering av kreditrisker till följd av den aktuella osäkerheten på finansmarknaden och det osäkra ekonomiska läget.

Exponering mot kundfordringar hanteras lokalt i de verksamhetsenheter där de uppstår och kreditlimiterna fastställs för kunden i tillämpliga fall.

Exponeringen mot kreditrisker avseende finansiella motparter kontrolleras av finansförvaltningen centralt genom upprättande och övervakning av motpartslimiterna som fastställs i enlighet med den bedömda risken för varje motpart. Centralt förvaldade likvida medel placeras uteslutande hos motparter med en kreditbedömning som är "A" eller bättre. Under året har medel som placerats på penningmarknaden efterhand överförts till US Treasury-fonder mot bakgrund av den pågående finanskrisen.

Externa fondförvaltare som förvaltar 3,0 miljarder USD av koncernens likvida medel rankas AAA av Standard & Poor's.

## VIKTIGA REDOVISNINGSPRINCIPER OCH BEDÖMNINGAR

Vårt bokslut har upprättats i enlighet med International Accounting Standards och International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom de antagits av EU (antagna IFRS) och såsom de utfärdats av International Accounting Standards Board. De använda redovisningsprinciperna anges under rubriken Redovisningsprinciper på sidorna 103–107. 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 följande:

- > Intäktsredovisning
- > Forsknings- och utvecklingskostnader
- > Goodwill och immateriella tillgångar
- > Avsättningar för ansvarsförbindelser
- > Pensionsförmåner
- > Skatter
- > Aktiebaserade ersättningar

### INTÄKTSREDOVISNING

Intäkter bokförs till fakturerat belopp (exklusive försäljning mellan koncernbolag och mervärdesskatt) med avdrag för förändringar i beräknade avsättningar för produktreturer och rabatter som ges till managed care-organisationer och övriga kunder, vilket är särskilt förekommande i USA men förekommer också i övriga världen. Kassarabatter vid snabb betalning dras också av från försäljningen. Intäkten bokförs vid leveranstidpunkten, vilket vanligen är när äganderätten

övergår till köparen vid antingen transport eller kundmottagande av gods av grossist, beroende på lokala handelsvillkor. Royaltyintäkter och intäkter vid avyttring av immateriella rättigheter, varumärken och produkter ingår i övriga rörelseintäkter.

### Rabatter och chargebacks

Vid tiden för fakturering av försäljning i USA beräknas även rabatter och chargebacks som vi förväntar oss att betala, inom så kort tid som två veckor eller så mycket som upp till åtta månader. Dessa rabatter uppkommer vanligen vid försäljningsavtal med utomstående managed care-organisationer, sjukhus, långvårdskliniker, gruppinköpsorganisationer och olika federala eller delstatliga program ("best price"-avtal inom Medicaid, extrarabatter etc) 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 genomsnittliga jämförelsepriser på marknaden.
- > Avtalade rabatter, enligt vilka enheter som utomstående managed care-organisationer, långvårdskliniker och gruppinköpsorganisationer har rätt till rabatter, beroende på stipulerade utfall som kan variera från avtal till avtal.

Effekterna av dessa avdrag på vår omsättning i USA beskrivs nedan.

Antaganden om upplupna rabatter byggs upp på basis av varje enskild produkt och varje enskild kund med beaktande av specifika avtalsvillkor kopplade till förväntat utfall. 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 faktureras på grundval av information om utnyttjande som lämnas till oss (för avtalade rabatter) och när vi mottar 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 månader före och 12 månader efter utgångsdatum. Vid försäljningstidpunkten gör vi en uppskattning av kvantiteten och värdet på de produkter som sammanlagt kan komma att returneras. Våra upplupna kostnader för retur 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.

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Bruttoomsättning	20 029	18 456	16 577
Chargebacks	-1 726	-1 130	-975
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	-1 005	-732	-532
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	-3 658	-3 179	-2 413
Kontanter och andra rabatter	-390	-356	-329
Kundreturer	-48	-18	-46
Övrigt	-167	-145	-256
Nettoomsättning	13 035	12 896	12 026

För produkter som möter generisk konkurrens (exempelvis *Ethylol* och *Toprol-XL* i USA) är vår erfarenhet att vi vanligen inte kan uppskatta returvolymerna från grossisthandeln med samma precision som vi kan för produkter som fortfarande omfattas av patentskydd. Det beror på att vi har begränsad eller ingen insyn i ett antal områden – den faktiska tidpunkten för introduktionen av generisk konkurrens efter myndighetens godkännande av den generiska produkten (en generikatillverkare har t ex kanske inte tillverkat ett tillräckligt varulager inför lanseringen), konkurrentens prissättnings- och marknadsföringsstrategi, användningen av den generiska produkten (när en generikatillverkare har tillstånd att bara lansera en dosstyrka på en marknad med flera dosstyrkor) i vilken omfattning det är troligt att man går från en dos till en annan. Enligt våra redovisningsprinciper redovisas intäkter bara när intäktens storlek kan mätas på ett tillförlitligt sätt. Hur vi tillgodoser detta villkor för produkter som möter generisk konkurrens kommer att

variera från produkt till produkt beroende på de särskilda omständigheterna.

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

Justeringarna hänförliga till tidigare år ökade den redovisade läkemedelsförsäljningen i USA med 0,4% under 2006, minskade omsättningen med 0,4% under 2007 och med 0,2% 2008.

Chargebacks ökade med 173 MUSD jämfört med 2007, i första hand på grund av ökad försäljningsaktivitet inriktad på statliga myndigheter i USA avseende *Nexium* och *Crestor*. Lagstadgade rabatter ökade med 92 MUSD under 2008, till stor del till följd av ökade delstatliga extrarabatter för våra nyckelprodukter. Under 2008 ökade de avtalade rabatterna med 184 MUSD jämfört med 2007, i första hand ett resultat av AstraZenecas svar på ökad prispress från

generiska och konkurrenter, särskilt på marknaderna för protonpumpshämmare och statiner.

En starkt bidragande orsak till ökningen i avtalade rabatter 2007 var introduktionen av generiskt omeprazol på den amerikanska marknaden, vilket påverkade priset på *Nexium*.

Vi har distributionsavtal med stora grossistkunder, vilket bidrar till att minska det spekulativa inköpsbeteendet bland grossisterna och reducera de kortsiktiga svängningarna i deras lagernivåer. Till följd av detta anser vi att lagerförändringarna har 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

	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
Kassarabatter 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

	Överfört 1 januari 2007 MUSD	Tillkommit från MedImmune MUSD	Avsättning för innevarande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Överfört 31 december 2007 MUSD
Chargebacks	92	2	1 115	15	-1 038	186
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	314	69	769	-37	-687	428
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	635	5	3 100	79	-2 919	900
Kassarabatter och andra rabatter	29	1	356	-	-348	38
Kundreturer	160	1	19	-1	-94	85
Övrigt	47	-	153	-	-147	53
	1 277	78	5 512	56	-5 233	1 690

	Överfört 1 januari 2008 MUSD	Avsättning för innevarande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Överfört 31 december 2008 MUSD
Chargebacks	186	1 745	-19	-1 553	359
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	428	997	8	-913	520
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	900	3 622	36	-3 474	1 084
Kassarabatter och andra rabatter	38	390	-	-389	39
Kundreturer	85	48	-	-56	77
Övrigt	53	167	-	-163	57
	1 690	6 969	25	-6 548	2 136

inga incitament som uppmuntrar grossisterna att göra spekulativa inköp och försöker, om möjligt, begränsa leveransvolymerna till den underliggande efterfrågan när sådan spekulation föreligger.

### Royaltyintäkter

Royaltyintäkter redovisas 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

Alla interna kostnader för FoU bokförs i resultaträkningen för det år under vilket de uppstår (detta är 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 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 direktbetalning, vilken enligt avtalet är hänförlig till försäljningen av de immateriella tillgångarna, och löpande 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 delen (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, uppskjuter vi en relevant del av förskotts betalningen och avskriver den över prestationsperioden. Om det verkliga marknadsvärdet på den komponent som inte har levererats är lika med eller lägre än det avtalade priset för denna komponent betraktar vi dock hela direktbetalningen som hänförlig till de levererade immateriella tillgångarna och redovisar den delen av intäkten vid leverans. Ingen del av de avtalade intäkterna som sammanhänger med komponenten som inte levererats, hänförs till försälj-

ningen av den immateriella tillgången. Det beror på att den avtalade intäkten som sammanhänger med komponenten som inte levererats är beroende av framtida händelser (t ex försäljning) och därför inte kan beräknas.

### FORSKNING OCH UTVECKLING

Vår verksamhet är uppbyggd på de produkter som vi marknadsför och vår forskningsportfölj. De FoU-kostnader som krävs för att generera dessa produkter bokförs generellt i resultaträkningen det år då de uppstår. Förvärv av immateriella rättigheter och produkt rättigheter 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 tillämpas av större läkemedelsföretag.

### GOODWILL OCH IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

Vi har gjort betydande investeringar i goodwill och immateriella tillgångar till följd av företagsförvärv och förvärv av tillgångar som produktutvecklings- och marknadsföringsrättigheter.

Vid prövning med avseende på nedskrivningsbehov av goodwill betraktas koncernen som en enda kassagenererande enhet.

Återvinningsvärdet baseras på nyttjandevärde genom att använda diskonterade riskjusterade prognoser över koncernens kassaflöden före skatt över 10 år, en period som speglar våra aktuella produkters genomsnittliga patentskydd. Prognoserna inkluderar antaganden om produkt lanseringar, konkurrens från konkurrerande produkter samt prispolicy och möjligheten att generika introduceras på marknaden. När vi gör dessa antaganden beaktar vi vår tidigare erfarenhet, externa informationskällor (t ex information om befolkningsutveckling och åldersstruktur på våra etablerade marknader och den växande patientpopulationen på nyare marknader), vår kunskap om konkurrenters aktiviteter och vår bedömning av framtida förändringar inom läkemedelsindustrin. Tioårsperioden täcks in genom interna budgetar och prognoser. Genom att interna budgetar och prognoser görs för alla framskrivningar, används ingen allmän tillväxttakt för att extrapolera interna budgetar och prognoser i syfte att bestämma nyttjandevärde.

När vi beräknar nyttjandevärde, delar vi upp våra prognostiserade kassaflöden före skatt i grupper med liknande risker och skatteeffekter. För varje grupp av kassaflöden använder vi en lämplig diskonteringsränta som speglar

dessa risker och skatteeffekter. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje grupp av kassaflöden, korrigerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,6% 2008) för att ta hänsyn till inverkan från risker och skatteeffekter. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som vi använde var ca 11%.

Efter en extra kontroll jämför vi vårt börsvärde med det bokförda värdet på våra nettotillgångar och detta pekar på ett betydande överskott den 31 december 2008.

Inget behov av nedskrivning av goodwill identifierades.

Koncernen har också gjort känslighetsanalyser för de använda prognoserna och den använda diskonteringsräntan. Styrelsen har dragit slutsatsen att med tanke på det betydande utrymme som finns, och resultaten av den gjorda känslighetsanalysen, föreligger ingen väsentlig risk att rimliga förändringar i nyckelantagandena skulle leda till att det bokförda värdet på goodwill överstiger dess nyttjandevärde.

Granskning avseende nedskrivningsbehov har genomförts för alla immateriella tillgångar som är under utveckling (och inte skrivs av), alla större immateriella tillgångar som förvärvats under året, alla immateriella tillgångar som visat indikationer på nedskrivningsbehov under året samt alla immateriella tillgångar som redovisades vid förvärvet av MedImmune. Försäljningsprognoser och särskilda fördelade kostnader (vilka båda godkänts av relevant högre chef) diskonteras med hjälp av AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt.

Huvuddelen av våra investeringar i immateriella tillgångar och goodwill sammanhänger med omstruktureringen av Astras och Mercks joint venture 1998, förvärvet av MedImmune 2007 och betalningen för att delvis återta Mercks rättigheter till våra produkter i USA under 2008. Vi bedömer att det bokförda värdet till fullo rättfärdigas av beräknade framtida kassaflöden.

### TVISTER

I den normala verksamheten kan möjliga åtaganden uppkomma till följd av produkt-specifika och allmänna juridiska processer, garantiåtaganden eller miljöåtaganden relaterade till våra nuvarande eller tidigare anläggningar. Där vi anser att möjliga åtaganden har mindre än 50% sannolikhet att utlösas, eller är mycket svåra att tillförlitligt kvantifiera, betraktar vi dem som ansvarsförbindelser.

Ingen avsättning görs, men upplysningar lämnas i noterna till bokslutet. Ytterligare information om dessa ansvarsförbindelser återfinns i not 25 på sidan 144. När det bedöms troligt att ett faktiskt åtagande kan uppkomma, och detta kan mätas på ett tillförlitligt sätt, görs en avsättning. Även om det inte finns några garantier avseende utgången av juridiska processer, förväntar vi oss för närvarande inte att de kommer att få någon väsentlig negativ inverkan på vårt resultat under någon särskild period. Vi har också betydande åtaganden som inte redovisats i balansräkningen och som sammanhänger med vårt samarbete med Merck. Dessa beskrivs närmare i not 25 på sidan 144.

### 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 (som har den klart största pensionsplanen), USA och Sverige, utgörs dock av förmånsbestämda pensionsavtal där förmånerna baseras på medarbetarnas tjänsteår och slutlön (normalt ett genomsnitt under 1, 3 eller 5 år). De brittiska och amerikanska förmånsbestämda 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 special-

serade aktiva fondförvaltare, vilket resulterar i en bred spridning av olika investeringsmodeller och tillgångsslag. Investeringsstrategin syftar till att minska volatiliteten i tillgångarnas avkastning.

Vid bedömning av diskonteringsräntan för dessa åtaganden har vi använt oss av räntan för AA-klassificerade företagsobligationer med löptider motsvarande dessa åtaganden.

I samtliga fall görs en uppskattning av pensionskostnaderna som redovisats i bokslutet 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 skattekulder redovisas som skattekostnad.

AstraZeneca är för närvarande föremål för ett antal internprissättningsrevisioner i olika länder i världen och är i en del fall föremål för rättstvister med skattemyndigheterna. Dessa tvister resulterar vanligen i att beskattningsbar vinst ökar i ett land och i motsvarande grad minskar i ett annat. Rätten till motsvarande skattelättnad genom avdragsrätt i berörda länder avspeglas i AstraZenecas balansräkning. Den totala nettoavsättningen i bokslutet för att täcka den globala exponeringen för internprissättningsrevisioner är 1 628 MUSD, en ökning med 306 MUSD till följd av flera nya revisioner, ändrade uppskattningar avse-

ende pågående revisioner och efter avräkning av flera förhandlade uppgörelser och valutaeffekter.

I de sammanlagda avsättningarna ingår belopp avseende följande ärenden som rör internprissättning:

- > AstraZeneca och den brittiska skattemyndigheten har till brittisk domstol gemensamt hänskjutit tvisten om internprissättning mellan bolagets verksamhet i Storbritannien och en av verksamheterna i utlandet för åren från 1996 till idag, eftersom det fortfarande föreligger en betydande skillnad mellan AstraZenecas och skattemyndighetens ståndpunkter. Ytterligare ett hänskjutande avseende CFC-aspekter (controlled foreign company) gjordes i samma ärende under 2008. Om ingen uppgörelse kommer till stånd inleddes den rättsliga tvisten 2010.
- > AstraZeneca har ansökt om två internprissättningsbesked (advance pricing agreements, APA's) mellan Storbritannien och USA och mellan Storbritannien och Japan. Båda ärendena behandlas genom behöriga myndighetsförfaranden enligt tillämpliga dubbelbeskattningsavtal.

AstraZenecas ledning anser fortfarande att bolagets ståndpunkt avseende samtliga internprisrevisioner och tvister är stark och att tillräckliga avsättningar gjorts.

För internprissättningsrevisioner där AstraZeneca ligger i tvist med skattemyndigheterna, uppskattar företaget att möjliga rimliga tillkommande förluster utöver avsatta belopp uppgår till 400 MUSD. Ledningen bedömer emellertid att det är osannolikt att dessa ytterligare förluster kommer att uppstå. När det gäller de återstående skatteexponeringarna förväntar sig AstraZeneca inga betydande ytterligare kostnader. Det går inte att uppskatta när AstraZenecas kassaflöden kommer att påverkas, men vår bedömning är att flera betydande tvister kan komma att lösas under de kommande 1–2 åren. I avsättningarna ingår ett räntebelopp på 365 MUSD.



## KONTRAKTSBUNDNA ÅTAGANDEN

	Under 1 år MUSD	1-3 år MUSD	3-5 år MUSD	Över 5 år MUSD	Totalt MUSD
Banklån och övriga lån	1 616	2 800	2 665	12 478	19 559
Leasingavtal	101	131	81	145	458
Kontrakterade investeringar	332	–	–	–	332
Totalt	2 049	2 931	2 746	12 623	20 349

## 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. Kostnaderna för programmen beräknas med hjälp värderingsmodeller, t ex Black-Scholes eller en modifierad version av binomialmodellen. Värderingsmodeller kräver en bedömning av de värden som matas in i modellen. Ytterligare information om dessa finns i not 24 i bokslutet.

## TRANSAKTIONER UTANFÖR BALANSRÄKNINGEN OCH ÅTAGANDEN

Vi har inga transaktioner utanför balansräkningen och våra säkringsåtgärder är inte spekulativa. Tabellen ovan visar våra lägsta kontraktbundna åtaganden vid årets slut.

## ÖVRIG REDOVISNINGSPRINCIPER

## ÖVERGÅNG TILL INTERNATIONELL REDOVISNING

Vid övergången under året som slutade den 31 december 2005, till IFRS utnyttjade AstraZeneca flera frivilliga undantag inom IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards". De viktigaste effekterna av dessa undantag beskrivs på sidan 106.

## NYA REDOVISNINGSPRINCIPER

Nya International Financial Reporting Standards (antagna och ännu icke antagna) som har utfärdats, redovisas på sidorna 103–107.

## 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.

Vårt synsätt när det gäller bedömningen 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 Securities and Exchange Commission (SEC). 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 2008 och bedömningen redovisas på sidan 98. KPMG Audit Plc har granskat effektiviteten i den interna kontrollen av den ekonomiska rapporteringen. Som redovisas på sidan 99 är deras revisionsberättelse utan anmärkning.

## 2008 I KORTHET

- > Trots en fortsatt utmanande omvärld, inklusive generisk konkurrens, ökade den totala försäljningen av *Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort* med 5% i USA – motsvarande 65% av vår totala försäljning i USA.

---

- > Bibehållen marknadsposition som näst största läkemedelsföretag i Kanada.

---

- > Solid försäljningsutveckling i övriga världen, ökning med 5%.

---

- > Stark utveckling för våra produkter i västeuropa, trots stark konkurrens och myndighetsregleringar kring hälsovårdsutgifter.

---

- > Stark volymutveckling för nyckelprodukterna *Crestor*, *Losec* och *Seroquel* i Japan.

---

- > Övriga tillväxtmarknader visade stark försäljningstillväxt, en ökning med 16%. Tillväxtmarknaderna i Europa och Asien ökade med 10% vardera.

---

- > Fortsatt expansion i Kina, inklusive fortsatt försäljningstillväxt, en ökning med 31%.

---

- > EU-kommissionens granskning av läkemedelssektorn fortsätter, en slutlig rapport förväntas våren 2009.

Mer information om våra produkter finns i respektive avsnitt i översikten över våra terapiområden på sidan 53 och framåt. Ytterligare information om relevanta, pågående tvister finns i not 25 i bokslutet (från sidan 144) och information om relevanta risker finns i avsnittet Risker och osäkerheter på sidan 76.

AstraZenecas definition av marknader finns i ordlistan på sidan 199.

## NORDAMERIKA

## USA

Trots full generisk konkurrens för *Toprol-XL* och tillväxt för generiskt omeprazol ökade försäljningen i USA med 1% 2008 till 13 510 MUSD (2007: 13 366 MUSD). Den samlade försäljningen av *Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort* ökade 5% till 8 803 MUSD (2007: 8 414 MUSD) – 65% av vår totala försäljning i USA. AstraZeneca är för närvarande det tredje största läkemedelsföretaget i USA, med en försäljning som motsvarar 5,6% av den amerikanska marknaden för receptbelagda läkemedel. Försäljningen för Aptium Oncology och Astra Tech föll med 2% respektive steg med 33% till 395 MUSD (2007: 402 MUSD) respektive 80 MUSD (2007: 60 MUSD).

*Nexium* fortsätter att vara marknadsledande bland patentskyddade protonpumpshämmare i fråga om nyföreskrivningar, totala föreskrivningar och totalt antal expedierade kapslar. Generiskt pantoprazol visade en stark tillväxt efter lanseringen 2007 och svarade tillsammans med generiskt omeprazol för större delen av marknadstillväxten, vilket gav en pris- och marknadsandelsnedgång på hela marknaden för patentskyddade protonpumpshämmare. Trots pressen från generiska fortsatte *Nexium* att klara sig bättre än de patentskyddade konkurrenterna med en försäljning 2008 som minskade 8% till 3 101 MUSD (2007: 3 383 MUSD). Under året godkände FDA användningen av *Nexium* hos barn från ett till 11 år för korttidsbehandling av gastroesofageal refluxsjukdom.

*Seroquel* bibehöll sin starka ställning som marknadens mest förskrivna atypiska anti-psykotikum med en försäljningsökning på 5% till 3 015 MUSD (2007: 2 863 MUSD). Föreskrivningen av *Seroquel* ökade med 6,6%, vilket motsvarar en ökning med 1 miljon föreskrivningar och överträffar marknadstillväxten för anti-psykotika som helhet med närmare 2 procentenheter. Detta innebär även en ledande föreskrivningstillväxt på marknaden i absoluta tal. Under året godkände FDA *Seroquel* för underhållsbehandling hos patienter med bipolär sjukdom som komplement till litium eller divalproex. FDA godkände också *Seroquel XR* för depressiva perioder vid bipolär sjukdom samt för de maniska eller blandade perioder som hör samman med bipolär sjukdom, typ 1 (antingen som monoterapi eller som komplement till litium eller divalproex), och även för underhållsbehandling av bipolär sjukdom, som komplement till litium eller divalproex.

Kompletterande registreringsansökningar (sNDA) inlämnades till FDA för användning av *Seroquel XR* hos vuxna patienter vid egentlig depression (MDD) och generaliserad ångest (GAD). I december 2008 erhöll vi en förfrågan om ytterligare information (CRL) från FDA avseende MDD-ansökan, medan granskningen fortsätter för GAD-ansökan. Vi inlämnade dessutom en sNDA-ansökan till FDA om användning av *Seroquel* vid behandling av schizofreni hos patienter från 13 till 17 års ålder och för behandling av akuta maniska perioder av bipolär sjukdom, typ 1, för patienter från 10 till 17 år. Den amerikanska förskrivningsinformationen för *Seroquel* och *Seroquel XR* kommer att uppdateras med ny säkerhetsinformation för användningen på barn och ungdomar. *Seroquel* och *Seroquel XR* är för närvarande inte godkända för användning på barn under 18 års ålder.

Försäljningen av *Crestor* ökade med 18% till 1 678 MUSD (2007: 1 424 MUSD) med en total föreskrivningstillväxt på 10,8%, och var den enda patentskyddade statinen som ökade i totalt antal föreskrivningar 2008 trots prispress från generiska läkemedel. Det nya användningsområdet för *Crestor* är att bromsa utvecklingen av ateroskleros hos vuxna patienter med förhöjda kolesterolvärden, en viktig skillnad jämfört med andra produkter på den kolesterolsänkande marknaden. Den nya indikationen lanserades framgångsrikt och känedommen om den bland läkare är stor. Enligt villkoren i ett avtal från november 2008 erhöll Abbott icke-exklusiv rätt att marknadsföra *Crestor* parallellt med AstraZeneca i USA (exklusive Puerto Rico), vilket stärker profilen och marknadsföringen av *Crestor*. Nya uppgifter som presenterades i november 2008 från JUPITER-studien visar att *Crestor* 20 mg signifikant har minskat allvarigare hjärt/kärlincidenter – definierat i studien som den kombinerade risken för hjärtinfarkt, stroke, arteriell kärlkirurgisk behandling, sjukhusvistelse på grund av ickestabil angina eller hjärt/kärlrelaterade dödsfall – med 44% jämfört med placebo bland kvinnor och män med förhöjda nivåer av hsCRP (höggänsligt C-reaktivt protein) men låga till normala kolesterolvåner. hsCRP är en vedertagen markör för inflammationer som kopplas till en förhöjd risk för aterosklerosrelaterade hjärt/kärlincidenter. JUPITER-resultaten visar också att för de patienter i studien som tar *Crestor* nästan halverades den kombinerade risken för hjärtattack, stroke eller hjärt/kärlrelaterade dödsfall. Vi planerar att lämna in en registreringsansökan till FDA som innefattar resultaten från JUPITER-studien under första halvåret 2009 och, om ansökan godkänns, inleds marknadsföring med den godkända produktbeskrivningen.

## VÅR FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2008			2007			2006	2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %
USA	13 510	142	2	13 366	917	–	12 449	1	1	7	7
Kanada	1 275	95	35	1 145	54	60	1 031	8	11	5	11
<b>Nordamerika</b>	<b>14 785</b>	<b>237</b>	<b>37</b>	<b>14 511</b>	<b>971</b>	<b>60</b>	<b>13 480</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
Västeuropa	9 743	55	573	9 115	282	760	8 073	1	7	3	13
Japan	1 957	73	223	1 661	170	–12	1 503	4	18	11	11
Andra övriga etablerade marknader	843	107	21	715	83	77	555	15	18	15	29
<b>Övriga etablerade marknader</b>	<b>12 543</b>	<b>235</b>	<b>817</b>	<b>11 491</b>	<b>535</b>	<b>825</b>	<b>10 131</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>13</b>
Tillväxtmarknader i Europa	1 215	102	85	1 028	102	95	831	10	18	12	24
Kina	627	136	54	437	91	18	328	31	43	28	33
Tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet	802	72	–19	749	62	41	646	10	7	10	16
Andra övriga tillväxtmarknader	1 629	247	39	1 343	223	61	1 059	18	21	21	27
<b>Övriga tillväxtmarknader</b>	<b>4 273</b>	<b>557</b>	<b>159</b>	<b>3 557</b>	<b>478</b>	<b>215</b>	<b>2 864</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>24</b>
<b>Total försäljning</b>	<b>31 601</b>	<b>1 029</b>	<b>1 013</b>	<b>29 559</b>	<b>1 984</b>	<b>1 100</b>	<b>26 475</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>12</b>

I ett annat avtal med Abbott undersöker vi fast doskombination av de aktiva substanserna i Crestor (rosuvastatinkalcium) och Trilipix™ (fenofibratsyra) för behandlingen av blandade blodfettrubbningar. En fas 3-studie 2008 visade att en kombination av rosuvastatinkalcium och fenofibratsyra ger större förbättringar vid behandling av alla tre huvudlipiderna (LDL, HDL och triglycerider) än de redan specificerade monoterapijämförelserna. För närvarande drabbar blodfettrubbningar mer än 100 miljoner invånare i USA och har visat sig spela en viktig roll i utvecklingen av ateroskleros och därav följande hjärt/kärlsjukdom. Patienter med blandade blodfettrubbningar förväntas bli ett allt viktigare segment i populationen med blodfettrubbningar. Abbott har fått godkännande för Trilipix™ i december 2008 som det första och enda fibratet för användning i kombination med en statin.

För att maximera värdet av Merrem i.v under året har vi tillkännagivit ett avtal med Cubist, som kommer att ge marknadsföringsmässigt och vetenskapligt stöd för Merrem i.v i USA och Puerto Rico.

Arimidex fortsatte att utvecklas väl med en ökad försäljning på 9% till 754 MUSD (2007: 694 MUSD) för hela året. Arimidex fortsätter att vara marknadsledare inom nyförskrivningar inom patentskyddade hormonbehandlingar av bröstcancer i USA.

I september 2008 beviljades ytterligare en sexmånadersperiod med ensamrätt till marknadsföring av Casodex för den godkända behandlingen av framskriden prostatacancer. Perioden gäller fram till 1 april 2009.

Pulmicort Respules, den enda inhalerade kortikosteroiden för behandling av astma som är godkänd i USA för barn från 12 månaders ålder, visade på en god försäljningstillväxt med 2% till 982 MUSD (2007: 964 MUSD). Den 23 september 2008 avslut US District Court for the District of New Jersey ett yrkande som inlämnats av Teva Pharmaceuticals Ltd. om ett förenklat rättegångsförfarande avseende icke-intrång i en patentvist om Pulmicort Respules. Den 19 november 2008 meddelade samma domstol tillfälligt försäljningsförbud för Teva Pharmaceuticals efter det att Teva lanserat sin generiska produkt på egen risk den 18 november 2008. Den 25 november 2008 förlikades parterna och AstraZeneca tilldelade Teva en licens att lansera den generiska produkten under den senare delen av 2009.

Under det första hela året efter lanseringen i juni 2007 fortsatte Symbicort Rapihaler (pMDI) att stå för en stark tillväxt med en försäljningsökning på 410% till 255 MUSD (2007: 50 MUSD). Omfattande läkarefarenhet och en allt större uppskattning av produktens fördelar med astmakontroll och snabb verkan har lett till att produkten passerat andelen 10% av nyförskrivningen av inhalerade kortikosteroider/långverkande beta-agonister på marknaden. Symbicort förskrivs nu till en av fem patienter som påbörjar kombinationsbehandling.

Under 2008 inlämnades två kompletterande ansökningar till FDA: en för användning av Symbicort vid kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och en för användning vid astma hos barn i åldern 6–12. I oktober 2008 förbättrades pMDI-inhalatorn med en dosräknare.

Synagis är det enda monoklonala antikroppsläkemedlet (Mab) som godkänts av FDA för att skydda högriskbarn mot allvarligt respiratorisk syncytialvirusinfektion (RSV). Under första hela året inom AstraZeneca uppgick försäljningen i USA till 923 MUSD.

2008 fortsatte distributionsavtalen med Par Pharmaceutical för alla tillgängliga doseringar av generiskt metoprololsuccinat. Ranbaxy Pharmaceuticals började också distribuera auktoriserade generiska med både felodipin och 40 mg omeprazol.

För närvarande finns ingen direkt statlig kontroll av priserna på kommersiella receptbelagda läkemedel i USA. Vissa offentligt finansierade program – som Medicaid och TRICARE (Department of Veterans Affairs) – har lagstadgade avtalsrabatter som ger en priskontroll för dessa program. Dessutom fortsätter pressen på priserna, tillgängligheten och användandet av receptbelagda läkemedel för både kommersiellt bruk och offentliga betalare att öka, vilket bland annat drivs av ett ökat fokus på generiska alternativ. En ökad användning av generikaprodukter drivs främst av budgetpolicies inom hälsovårdssystem och bland vårdgivare, inklusive användningen av listor över "endast generiska" samt öknings av patienternas egenavgifter. Även om det är osannolikt att breda nationella priskontrollprogram kommer att spridas i större utsträckning på kortare sikt kommer det att vara en allt större uppmärksamhet på läkemedelspriser och deras påverkan på hälsovårdskostnaderna under överskådlig framtid.

I nuvarande politiska klimat är det troligt att beslutsfattarna ger hälsovårdsreformer högsta prioritet. Återinförandet av State Children's Health Insurance Program (CHIP), ett gemensamt federalt och delstatligt program för att utvidga hälsovårdsskyddet (inklusive ersättning för receptbelagda läkemedel) för berättigade barn, kommer att bli ett av de första förslagen bland hälsovårdsreformer som debatteras på den 111:e kongressen. Ett fortsatt fokus på begränsning av kostnaderna för receptbelagda läkemedel är också troligt, vilket kan innefatta förslag att låta myndigheterna förhandla om Medicare Part D-priser direkt med läkemedelsindustrin, öka tillverkarnas kostnader för Medicaid-läkemedelsrabatter enligt Medicaid-bestämmelserna om läkemedelsrabatter, och/eller utvidga Medicaid-rabatterna för de patienter som är berättigade till både Medicaid och Medicare (så kallade "dubbelberättigade"). Dessutom kan man försöka genomföra beslut om krav på jämförande effektivitetsstudier och/eller lagstiftning som medger kommersiell import av läkemedel till USA från utvalda länder av vissa enskilda konsumenter, apotek och läkemedelsgrossister. Slutligen diskuterar man också förslag som skulle innebära krav på offentliggörande av betalningar till vårdgivare (t ex avtal för föredragshållare) på delstatlig och federal nivå.

För tredje året i följd har Medicare Part D-programmet för receptbelagda läkemedel fortsatt att ha hög anslutning och god tillfredsställelse bland de berättigade till programmet. Programmet uppnådde en tillväxt i förskrivningsvolymen i nivå med andra mogna marknader och gav en stor del av patientpopulationen tillgång till våra läkemedel. Genom programmet AZ&Me Prescription Savings Program for Patients with Medicare Part D ger AstraZeneca tillgång till receptbelagda läkemedel till behövande förmånstagare i Medicare D. Även om det är svårt att kvantifiera har Medicare Part D haft en indirekt påverkan på prissättningen på den bredare amerikanska marknaden. Trots svårigheten i prissättning bibehölls eller ökades den övergripande tillgängligheten i de viktigare kontona 2008. Det är svårt att till fullo förutsäga de långsiktiga effekterna för vår verksamhet av detta program.

Vi fortsätter att stödja My Medicare Matters, ett utbildningsprogram som riktar sig till lokala grupper i samarbete med National Council on Aging. Finansiering från AstraZeneca stöder också MyMedicareCommunity.org, en webbplats för organisationer som hjälper människor med rätt till Medicare. Under 2007 och 2008 stödde vi ett pilotprogram som inriktade sig på att testa nya metoder att få kontakt med och registrera berättigade människor i Medicares program Low-Income

Subsidy (LIS). Över 40 000 LIS-ansökningar inlämnades som ett resultat av dessa pilotprojekt.

Dessutom har AstraZeneca gett patientstöd till personer utan försäkring under 30 år och har de senaste sex åren bidragit till mer än 3 miljarder USD i besparingar för fler än en miljon patienter i USA och Puerto Rico. Enbart föregående år bidrog vi med mer än 612 MUSD i besparingar för fler än 440 000 människor som saknade försäkringsskydd för ersättning för receptbelagda läkemedel (omkring 2,7 miljoner förskrivningar).

#### KANADA

Trots att generiska versioner av *Seroquel IR* lanserades ökade försäljningen i Kanada 2008 med 8% (+11% redovisat) till 1 275 MUSD (2007: 1 145 MUSD). Den samlade försäljningen av *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Atacand* ökade med 18% till över 864 MUSD (2007: 713 MUSD) med *Crestor*, *Seroquel* och *Nexium* bland de 20 försäljningsmässigt främsta receptbelagda produkterna i Kanada.

Vi behöll vår ställning som det näst största forskningsbaserade läkemedelsföretaget i Kanada. *Crestor* behöll sin andraplats på statinmarknaden och var den snabbast växande produkten inom både de nya och totala förskrivningssegmenten (25,9% respektive 32,0% tillväxt). *Crestor* är också den försäljningsmässigt tredje största produkten i Kanada. *Seroquel XR* och *Seroquel IR* är tillsammans 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 15,0%, jämfört med en marknadstillväxt på endast 7,4%. Flera viktiga myndighetsgodkännanden erhöles i Kanada 2008. Kanada var det första landet där *Seroquel XR* godkändes för behandling av bipolär mani och där *Seroquel XR* och *Seroquel IR* också godkändes för behandling av bipolär depression (godkännandena erhöles åtta respektive fem månader tidigare än normal behandlingstid för Health Canada). Dessutom godkändes en ny doseringsstyrka för *Atacand* i tablettform (32 mg) av Health Canada.

Effektiviseringar av organisationen genomfördes i och med nedläggningen av den kanadensiska förpackningsanläggningen och överflyttning av produktförpackning till anläggningen i Newark, Delaware. Ytterligare effektiviseringar uppnåddes i och med övergången till gemensamma nordamerikanska teknologiplattformar.

Den kanadensiska regeringen har instiftat ett bedömningssystem för hälsoteknologi (Health Technology Assessment) genom sin granskningsprocess Common Drug Review Process som underkänner sex av tio nya läkemedel. The Patented Medicine Prices Review Board har rollen att sätta det högsta tillåtna priset på marknaden. För att patienter ska få tillgång till läkemedlen behöver de finnas med på provinslistorna. Denna långa process medför att patienter i Kanada kan få vänta upp till två år efter att registreringsansökan inlämnats tills det att tillgång till produkten har beviljats.

De olika provinserna har olika system för läkemedelsfinansiering, från Quebec som har öppnare tillgång till en mer begränsad tillgång med terapeutisk substitution och andbudsprissättning vid horisonten i British Colombia. Trenden i Kanada visar på att provinserna kommer att öka sina restriktioner och driva ner priserna medan det komplexa subventionssystemet kommer att fortsätta att försena tillgången.

#### ÖVRIGA VÄRLDEN

Försäljningen i övriga världen ökade starkt 2008 med 5% (12% redovisat) till 16 816 MUSD (2007: 15 048 MUSD). Våra viktiga produkter (*Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort*) utvecklades starkt, en ökning med 14% (20% redovisat) med en försäljning på 7 413 MUSD (2007: 6 189 MUSD). Latinamerika, Mellanöstern och Afrika samt Asien/Stilla Havsområdet bidrog med särskilt stark försäljning, en ökning med 13% (19% redovisat) med en försäljning på 5 858 MUSD (2007: 4 906 MUSD).

#### ETABLERADE MARKNADER I ÖVRIGA VÄRLDEN

Försäljningen på våra etablerade marknader i övriga världen ökade med 2% (9% redovisat), med god tillväxt från *Crestor*, *Seroquel* och *Symbicort* och våra cancerprodukter, som tillsammans med *Synagis* kompenserade minskningarna för våra protonpumpshämmare i Västeuropa.

#### VÄSTEUROPA

På våra marknader i Västeuropa såg vi en oförändrad marknad med en total tillväxt på 1% (+7% redovisat). Detta reflekterade minskad tillväxt med 1% i Frankrike (+7% redovisat), Tyskland minskning 2% (+6% redovisat), Italien minskning 6% (+2% redovisat), Spanien minskning 8% (-1% redovisat), delvis motverkat av stark tillväxt i Storbritannien med en ökning på 8% (+2% redovisat). Försäljningen på etablerade marknader i Europa var i huvudsak påverkad av att patent- och marknadsföringsexklusiviteten löpt ut för *Casodex*, av regeringsinitiativ för att minska läkemedelsutgifterna samt av försäljningsminskning på grund av en allt äldre portfölj



med mogna produkter. Denna påverkan uppvägs delvis av stark utveckling för våra nyckelprodukter (främst *Crestor* och *Seroquel*).

Vi har fortsatt med vår resursöversyn på marknaderna i Västeuropa och minskat kostnaderna med 159 MUSD (53 MUSD redovisat) och minskat personalstyrkan med 618 personer under 2008.

Totalt sett minskade försäljningen i Frankrike med 1% (+7% redovisat) till 1 922 MUSD (2007: 1 794 MUSD). Den starka utvecklingen för *Crestor* och *Nexium*, som vann marknadsandelar motverkades av att patentet/ensamrätten för *Casodex* löpte ut.

I Tyskland minskade försäljningen med 2% (+6% redovisat) till 1 307 MUSD (2007: 1 233 MUSD), huvudsakligen beroende på att patentet/ensamrätten till *Casodex* löpte ut samt myndigheternas restriktion på tillgången till *Nexium*, vilket ledde till en försäljningsnedgång på 34% jämfört med föregående år. *Seroquel* fortsatte att öka med en tillväxt på 27% (+38% redovisat) och nådde 29,5% av marknaden för atypiska antipsykotika.

I Storbritannien ökade försäljningen med 8% (+2% redovisat) till 1 020 MUSD (2007: 1 004 MUSD), främst genom *Symbicort* (34%, +25% redovisat), *Seroquel* (+32%, +22% redovisat) och *Arimidex* (+8%, +1% redovisat). Många av våra övriga produkter utvecklades också väl, särskilt *Merrem* (+13%, +6% redovisat). Konkurrenten förblev intensiv, men våra viktigaste produkter ökade sina marknadsandelar inom respektive segment. Särskilt starka var *Seroquel* och *Symbicort* som uppnådde ökning på 2,4 procentenheter respektive 1,3 procentenheter. Myndigheterna i Storbritannien och läkemedelsindustrin har påbörjat diskussioner om direktiv för potentiella förändringar i pris- och ersättningsstrukturen. Effekterna av dessa förändringar kommer troligen att bli 90 MUSD under 2009.

I Italien ökade försäljningen av *Crestor* starkt med 12% (+22% redovisat). Specialistvårdsprodukterna visade också god tillväxt med *Seroquel* som ökade försäljningen med 19% (+28% redovisat) med 32,9% av marknaden för atypiska antipsykotika och *Arimidex* ökade försäljningen med 12% (+21% redovisat) med 32,0% av marknaden för aromatas-hämmare och tamoxifen. Den totala försäljningen minskade dock med 6% (+2% redovisat) till 1 323 MUSD (2007: 1 294 MUSD) som en följd av referenspriser på regional nivå på protonpumpshämmare och åtgärder för att begränsa förskrivningen inom detta produktområde, kombinerat med att patentet/ensamrätten till *Casodex* löpte ut.

I Spanien minskade försäljningen med 8% (-1% redovisat) till 863 MUSD (2007: 868 MUSD), främst genom *Symbicort* (-7%, +1% redovisat) och generisk konkurrens för *Casodex* och *Arimidex*.

*Synagis* försäljning utanför USA sker via ett dotterbolag till Abbott Laboratories med intäkter på 307 MUSD (169 MUSD under 7 månader från juni-december 2007). Vi uppskattar att ca 36% av försäljningen sker på marknaderna i västeuropa, ca 32% i Japan och över 7% i Kanada. En stark tillväxt har uppnåtts i Latinamerika under 2008.

Fleralet myndigheter i Europa ingriper direkt på marknaden för att reglera priser och subventioner på läkemedel. Beslutsrätten för förskrivare i Europa har undergrävs till förmån för många olika betalare. Även om systemen för att reglera läkemedelskostnaderna varierar har alla inneburit en påtagligt negativ effekt på tillväxt och tillgänglighet på innovativa läkemedel. Flera myndigheter har infört prisreduktioner och ökat användningen av generiska läkemedel som en del av styrningen av hälsovårdsutgifterna. Flera länder tillämpar strikta tester på läkemedlens kostnadseffektivitet, vilket har minskat tillgången till läkemedel för europeiska patienter inom områden där behoven är stora. Dessa och andra åtgärder bidrar till en allt tuffare miljö för patentskyddade läkemedel i Europa. Den förväntade radikala förändringen i Storbritanniens läkemedelssystem mot direkt myndighetspriskontroll övergavs dock. Parallellhandel med patentskyddade läkemedel fortsätter att utmana den europeiska läkemedelsmarknaden. En rapport till EU-kommissionen bekräftade detta och belyste också den negativa påverkan parallellhandeln har på patientsäkerheten.

I januari 2008 var AstraZeneca, tillsammans med flera andra bolag, föremål för en oanmäld inspektion samtidigt som EU-kommissionen inledde en utredning om läkemedelsindustrin. Utredningen rör introduktionen av innovativa och generiska läkemedel och omfattar affärsmetoder och andra rutiner, inklusive användningen av patent. Den 28 november 2008 publicerade kommissionen sin preliminära rapport. Rapporten identifierar inga oegentligheter hos något företag, men kommer att ligga till grund för ytterligare beaktanden. Kommissionen har meddelat att man kommer att genomföra enskilda undersökningar där man har indikationer på att konkurrensreglerna har brutits. Den preliminära rapporten fokuserar på ett antal frågor om konkurrensen i EU, och hänvisar till strategier som kommissionen anser att läkemedelsföretag använder för att förhindra eller försena generiska lanseringar. Sådana strategier skulle innefatta patent-

ansökningar och återopandem, patentförlikningsavtal och andra avtal, inlagor till nationella registreringsmyndigheter samt strategier för vidareutveckling under produktens livscykel.

En slutrapport väntas våren 2009. AstraZeneca har samarbetat fullt ut med kommissionen och deltar i aktiviteter anordnade av European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations.

## JAPAN

I Japan var vi det femte snabbast växande företaget bland de 15 främsta läkemedelsföretagen, där vi bibehöll vår placering nummer 12 på rankinglistan under 2008. En stark volymtillväxt på nyckelprodukter motverkades av det japanska hälsovårdsministeriets översyn av läkemedelspriserna vartannat år och ledde till en försäljningsökning på 4% (+18% redovisat) till 1 957 MUSD (2007: 1 661 MUSD). De viktigaste drivkrafterna för detta var den framgångsrika lanseringen av *Crestor* (+93%, +118% redovisat), den fortsatta tillväxten för *Losec* (+5%, +18% redovisat) och den ökade penetrationen för *Seroquel* (+10%, +24% redovisat).

I Japan tillämpar det japanska hälsovårdsministeriet en formell central priskontroll och prissättnings- och subventionssystemet har varit tämligen stabilt de senaste åren. Som förväntat utsattes läkemedelsindustrin för prisreduktioner i april 2008. Det långsiktiga målet för de japanska myndigheterna är att öka den generiska volymandelen från 18,7% 2007 till 30% 2012. Reformen på senare tid har bidragit till detta mål genom att förenkla utbytet av en patentskyddad produkt mot en generisk.

2008 fortsatte det japanska hälsovårdsministeriet att arbeta för en acceptans av icke-japanska asiatiska forskningsresultat som en del av registreringsförfarandet för japanska patienter. Trots ett ökat budgettryck som hänger samman med en åldrande befolkning har man också offentligt framhållit betydelsen av läkemedelsindustrin och deras egen drivkraft att bättre belöna innovationer i framtiden.

## ÖVRIGA ETABLERADE MARKNADER I ÖVRIGA VÄRLDEN

I Australien och Nya Zeeland hade vi en stark försäljningsutveckling med en försäljningsökning på 15% (+18% redovisat) till 843 MUSD (2007: 715 MUSD). Både portföljen inom primärvård och specialistvård fortsatte att växa, framför allt på grund av försäljningstillväxten för *Crestor*, *Atacand* och *Nexium* inom primärvården och *Seroquel* och *Arimidex* inom specialistvården. Försäljningen i fasta valutakurser för de fem viktigaste



produkterna *Arimidex*, *Crestor*, *Seroquel*, *Atacand* och *Nexium* ökade med 33% (+37% redovisat).

#### TILLVÄXTMARKNADER I ÖVRIGA VÄRLDEN

På tillväxtmarknaderna i övriga världen ökade försäljningen med 16% (+20% redovisat) till 4 273 MUSD under 2008 (2007: 3 557 MUSD), vilket utgjorde närmare 63% av den totala försäljningstillväxten utanför USA. Försäljningen på tillväxtmarknaderna i Europa ökade med 10% (+18% redovisat) till 1 215 MUSD (2007: 1 028 MUSD). Försäljningen i Kina ökade med 31% (+43% redovisat) till 627 MUSD (2007: 437 MUSD) och försäljningen på tillväxtmarknaderna i Asien/Stilla Havsområdet ökade med 10% (+7% redovisat) till 802 MUSD (2007: 749 MUSD).

Allt eftersom läkemedelsmarknaderna i Asien/Stilla Havsområdet, Latinamerika och på andra håll utvecklas kommer reformer inom prissättning och subventionering oundvikligen att följa. Eftersom dessa marknader blir allt viktigare för vår verksamhet måste vi noggrant beakta sådana faktorer när vi utvecklar våra produkter. På många av de större marknaderna som Kina, Brasilien och Mexiko betalar patienten direkt för receptbelagda läkemedel, något som kommer att bli en allt viktigare fråga för vår verksamhet. På andra tillväxtmarknader som Sydkorea och Turkiet har man en mer direkt myndighetsstyrning vad gäller prissättning och subventionering, mer i linje med systemen i Europa, Kanada och Australien.

#### TILLVÄXTMARKNADER I EUROPA

Ryssland fortsatte att gynnas av en stark försäljningstillväxt för *Symbicort*, *Merrem* och *Crestor* 2008. Vår verksamhet i Rumänien utvecklades särskilt väl och nästan fördubblades, framför allt genom *Seroquel*, *Nexium* och *Crestor*. Vår fortsatta expansion innefattade etableringen av en lokal sälj- och marknadsföringsfunktion i Ukraina och Kazakstan.

#### KINA

I Kina har vi, i linje med vår tillväxt- och expansionsstrategi de senaste fyra åren, fortsatt att bygga upp vår närvaro och försäljningen (inklusive Hongkong) ökade med 31% (+43% redovisat) till 627 MUSD (2007: 437 MUSD). Vi är det största multinationella läkemedelsföretaget på marknaden för receptbelagda läkemedel i Kina, enligt en undersökning av Hong Kong Association of the Pharmaceutical Industry, med en tillväxttakt inom receptbelagda läkemedel på 28,8% (+40,2% redovisat). Vår satsning i Kina ökade med fler läkemedelskonsulenter, och vi fortsatte stödja vår forskningsanläggning i Shanghai samt flera externa samarbeten,

inklusive en ny klinisk farmakologienhet vid Peking University och ett translationellt forskningslaboratorium vid People's Hospital i Guangdongprovinen.

#### TILLVÄXTMARKNADER I ASIEN/STILLA HAVSOMRÅDET

Försäljningen på övriga tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet ökade med 10% (+7% redovisat) till 802 MUSD (2007: 749 MUSD), genom stark tillväxt i Indien, Indonesien, Singapore, Thailand och Vietnam, och marknadsdynamiken var fortsatt positiv.

#### LATINAMERIKA

Verksamheten i Latinamerika gynnades av en stark försäljningsutveckling på 18% (+22% redovisat) till 1 159 MUSD (2007: 947 MUSD), främst genom god utveckling i Mexiko, Brasilien, Venezuela, Centralamerika och Västindien. Därigenom ökade vår marknadsandel till 3% på marknaden för receptbelagda läkemedel, något som stärkte vår ställning från tionde till åttonde plats på motsvarande rankinglista.

Detta avspeglar den satsning som gjorts för att utveckla våra viktigaste produkter på snabbt växande marknader. *Atacand*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort* visade alla stark utveckling med en total försäljning på 33% (+38% redovisat) till 516 MUSD (2007: 372 MUSD). *Nexium* är vår främsta receptbelagda produkt i Latinamerika med en total försäljningsökning på 25% (+28% redovisat) till 185 MUSD (2007: 144 MUSD) och den femte bäst säljande receptbelagda produkten på den latinamerikanska marknaden. *Crestor* är nu vår näst bäst säljande receptbelagda produkt med en total försäljning på 46% (+52% redovisat) till 128 MUSD (2007: 84 MUSD) och den elfte bäst säljande receptbelagda produkten på den latinamerikanska marknaden.

Våra tre största marknader i regionen är nu Brasilien, Mexiko och Venezuela. Försäljningen i Brasilien ökade 21% (+33% redovisat) till 440 MUSD (2007: 330 MUSD), Mexiko ökade 6% (+6% redovisat) till 353 MUSD (2007: 334 MUSD) och Venezuela ökade 37% (+37% redovisat) till 142 MUSD (2007: 103 MUSD).

#### MELLANÖSTERN OCH AFRIKA

Under 2008 gav regionen åter en mycket stark tvåsiffrig försäljningstillväxt, främst på grund av *Atacand*, *Crestor*, *Seroquel* och *Symbicort*, med särskilt stark utveckling i gulfstaterna, Mellanöstern, Egypten, Sydafrika och Nordvästafrika. Vi har nyligen etablerat ett nytt marknadsbolag i Israel som en del av vår investeringsplan i regionen.

## ÖVERSIKT ÖVER TERAPIOMRÅDEN

## FORSKNINGSPORTFÖLJ PER TERAPIOMRÅDE

HJÄRTA/KÄRL	MAGE/TARM	INFEKTION	NEUROVETENSKAP	CANCER	ANDNINGSVÄGAR & INFLAMMATION
▲ FÖRÄNDRAT	❖ TILLÄGG	+ GÅTT VIDARE	▶ NY ANSÖKAN		
				<i>Recentin</i> ▲	
		AZD8931 ▲		AZD6244 (ARRY-142886) <sup>1</sup> ▲	
		AZD7762 ▲	AZD0837 ▲	AZD2281 ▲	<i>Atacand</i> +
		AZD8330 (ARRY-424704) <sup>1</sup> ▲	AZD1305 +	AZD0530 ▲	<i>Atacand Plus</i> ▶
AZD6482 ❖		CAT-8015 ▲	AZD6370 +	AZD4877 +	<i>Crestor</i> ▲
AZD4017 ❖		MEDI-538 <sup>1</sup> ▲	AZD1656 ❖	AZD1152 +	Onglyza <sup>TM</sup> ▶
AZD2066 ▲		AZD8055 ❖	CytoFab <sup>TM</sup> <sup>1</sup> ▲	AZD9056 ▲	<i>Brilinta</i> (AZD6140) ▲
AZD1386 ▲	AZD5904 ▲	AZD6918 ❖	EBV-vaccin <sup>1</sup> ▲	AZD5672 ▲	<i>Crestor/Trilipix</i> <sup>TM</sup> <sup>1</sup> ▲
MEDI-534 ▲	AZD3241 ▲	AZD4769 ▲	AZD7295 ❖	AZD1981 ▲	<i>Dapagliflozin</i> <sup>1</sup> ▲
MEDI-560 ▲	AZD2066 ▲	Pneumococcal-vaccin <sup>1</sup> ▲	AZD3480 <sup>1</sup> ▲	MEDI-528 ▲	<i>Motavizumab</i> ▶
MEDI-566 ▲	AZD6280 ▲	CAM-3001 ▲	AZD6765 ▲	CAT-354 +	PN400 <sup>1</sup> ▲
AZD9639 (MEDI-564) <sup>1</sup> ▲	TC-5619 <sup>1</sup> ▲	AZD8848 ❖	AZD1940 +	AZD9668 +	<i>Zactima</i> ▲
GMV-vaccin ▲	AZD2516 ❖	AZD8566 ❖	AZD1386 +	AZD1236 +	<i>Recentin</i> ▲
MEDI-557 ▲	AZD1446 ❖	AZD8075 ❖	AZD2624 +	AZD3199 +	<i>Recentin</i> <sup>2</sup> ▲
MEDI-559 ❖	AZD7268 ❖	AZD5985 ❖	AZD2327 +	MEDI-563 +	ZD4054 ▲
			AZD7325 +	MEDI-545 +	
	FAS 1		FAS 2	FAS 3/REGISTRERING	PRODUKTUTVECKLING

<sup>1</sup> Produkt med samarbetspartner.<sup>2</sup> Säriläkemedel.<sup>3</sup> Flyttad från originalsubstans till portföljen för produktutveckling.

Detta avsnitt innehåller ytterligare information om de terapiområden där vi fokuserar våra insatser: hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap, cancer samt andningsvägar och inflammation. Vi beskriver vår omvärld, trender och andra faktorer som har påverkat vårt beslut att fokusera på sjukdomar inom dessa sex områden, våra strategiska mål för vart och ett samt vårt arbete för att nå dessa mål. Vi presenterar information om våra marknadsintroducerade läkemedel och om hur de är utformade för att tillgodose angelägna behov för patienter, tillsammans med en översikt över utvecklingen under året. Vi redovisar även detaljerad information om potentiella nya produkter och vidareutveckling av befintliga produkter i vår forskningsportfölj, vilket avspeglar vårt åtagande att upprätthålla ett innovationsflöde som skapar mervärde för våra aktieägare och samhället.

Närmare information om aktuella rättstvister finns i not 25 i bokslutet på sidan 144.

## FÖRSÄLJNING PER TERAPIOMRÅDE, MUSD

## HJÄRTA/KÄRL

	TILLVÄXT	
08	6 963	0%
07	6 686	+5%
06	6 118	+15%

## MAGE/TARM

	TILLVÄXT	
08	6 344	-4%
07	6 443	-6%
06	6 631	+4%

INFEKTION OCH ÖVRIGT<sup>1</sup>

	TILLVÄXT	
08	2 451	+41%
07	1 714	+89%
06	875	+4%

## NEUROVETENSKAP

	TILLVÄXT	
08	5 837	+6%
07	5 340	+10%
06	4 704	+16%

## CANCER

	TILLVÄXT	
08	4 954	-2%
07	4 819	+8%
06	4 262	+12%

## ANDNINGSVÄGAR &amp; INFLAMMATION

	TILLVÄXT	
08	4 128	+7%
07	3 711	+12%
06	3 151	+10%

<sup>1</sup> Inkluderar *Synagis* och *FluMist* som förvärvades i juni 2007.

## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen av *Crestor* ökade med 26% till 3,6 miljarder USD. *Crestor* är nu godkänt i alla EU-länder.
- > En studie med *Crestor* visar en betydande minskning av allvarlig hjärt/kärlsjukdom (44% jämfört med placebo hos män och kvinnor med tecken på inflammation i kärlen, men låga/normala kolesterolnivåer).
- > Försäljningen av *Atacand* ökade med 10% till 1,5 miljarder USD.
- > Globalt samarbete med Bristol-Myers Squibb för utveckling och marknadsföring av dapagliflozin utökas till att även inkludera Japan.
- > Registreringsansökan i USA för en fast doskombination av *Crestor* och Abbotts Trilipix™ för behandling av blandade blodfetttrubningar beräknas inlämnas under tredje kvartalet 2009.
- > Försäljningen av *Toprol-XL* i USA minskade med 70% för hela året.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Crestor**<sup>1</sup> (rosuvastatincalcium) är en statin för behandling av blodfetttrubningar och förhöjda kolesterolnivåer samt för att bromsa utvecklingen av ateroskleros.

**Atacand**<sup>2</sup> (candesartan cilexetil) är en angiotensin II-antagonist för förstahandsbehandling av högt blodtryck och symtomatisk hjärtsvikt.

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

**Tenormin** (atenolol) är en hjärtselektiv betablockerare för behandling av högt blodtryck, kärlkramp och andra hjärt/kärlsjukdomar.

**Zestril**<sup>3</sup> (lisinaprilhydrolyt) är en ACE-hämmare för behandling av ett flertal hjärt/kärlsjukdomar, inklusive högt blodtryck.

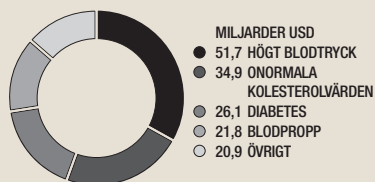
**Plendil** (felodipin) är en kalciumantagonist för behandling av högt blodtryck och kärlkramp.

<sup>1</sup> Inlicensierad från Shionogi & Co. Ltd.

<sup>2</sup> Inlicensierad från Takeda Chemicals Industries Ltd

<sup>3</sup> Inlicensierad från Merck & Co., Inc.

## VÄRLDSMARKNAD TERAPIOMRÅDEN (MAT/Q3/08)



Hjärta/kärl är det största sjukdomsområdet på den globala hälsovårdsmarknaden. Världsmarknaden har ett värde på 155 miljarder USD.

Sjukdomar inom hjärt/kärlområdet är fortfarande det största hotet mot hälsan för de flesta vuxna och orsakar 17 miljoner dödsfall i världen varje år. I USA lider 21 miljoner människor av diabetes och 2 av 5 med diabetes har fortfarande onormala kolesterolvärden. 1 av 3 har högt blodtryck och 1 av 5 har onormala blodsockervärden.

## VÅRT STRATEGISKA MÅL

Med över 40 års erfarenhet är AstraZeneca ett av världens ledande läkemedelsföretag inom behandlingsområdet hjärta/kärl. Vi ska vidareutveckla vår starka ställning genom att prioritera tillväxtsegmenten ateroskleros, trombos (blodproppar), diabetes och förmaxflimmer.

## HÖGT BLODTRYCK, ATEROSKLEROS OCH BLODFETTTRUBNINGAR

Det är välkänt att högt blodtryck och onormala kolesterolnivåer (dyslipidemi) skadar kärlväggarna och därmed leder till ateroskleros (åderförkalkning). Hjärt/kärlsjukdom till följd av ateroskleros är fortfarande den ledande dödsorsaken i västvärlden. Lipid-modifierande behandlingar, huvudsakligen statiner, utgör en hörnsten vid behandling av risken för ateroskleros. Generika har tagit en betydande andel av den lipidmodifierande marknaden, och det förväntas att generiskt atorvastatin kommer att vara tillgängligt i slutet av 2011. Nyligen genomförda studier av några konkurrerande produkter skapade osäkerhet kring deras kliniska effekt, vilket ledde till minskad försäljning av dessa produkter, medan AstraZenecas studie (se nedan) gav positiva data om effekten av rosuvastatin.

## VÅR INRIKTNING

## Våra viktigaste marknadsförda produkter

Sedan introduktionen 2003 har vår statin, *Crestor*, fortsatt att vinna marknadsandelar tack vare dess differentierade profil när det gäller att hantera kolesterolnivåer och den unika nyligen godkända indikationen behandling av ateroskleros. Efter nya godkännanden under 2008 i Tyskland, Spanien, Polen, Norge och Malta, är *Crestor* nu godkänt i samtliga EU-länder.

Mindre än hälften av alla människor som antas ha höga nivåer av det "onda kolesterolet" (LDL-C) diagnostiseras och behandlas, och av dessa människor når bara omkring hälften de av läkarna rekommenderade kolesterolmålen med hjälp av befintliga behandlingar. *Crestor* är den mest effektiva statinen när det gäller att sänka LDL-C, och merparten av patienterna når sina LDL-C-mål med den vanliga startdosen på 10 mg. *Crestor* ger även en ökning av det "goda kolesterolet" (HDL-C), för en rad olika doser. Vid den vanliga startdosen på 10 mg har *Crestor* visat sig sänka LDL-C-nivån med upp till 52% och höja HDL-C-nivån med upp till 14% jämfört med placebo. 8 av 10 patienter når därmed sina målnivåer.

I USA är *Crestor* även godkänt för användning som ett komplement till diet för att bromsa utvecklingen av ateroskleros (förkalk-

ning av artärerna) hos patienter med höga kolesterolvärden. *Crestor* är den enda statinen med en aterosklerosindikation i USA som inte begränsas av sjukdomens allvarlighetsgrad eller är begränsad till patienter med kranskärlssjukdom.

*Atacand*, som först introducerades 1997, är godkänd för behandling av högt blodtryck i över 100 länder samt för symtomatisk hjärtsvikt i över 70 länder. Angiotensin II-antagonister utgör den snabbast växande sektorn av världsmarknaden för behandling av högt blodtryck. Introduktionen av en tablett på 32 mg utanför USA fortsatte under året, och denna dos är nu tillgänglig på de flesta etablerade marknader. I juli 2008 sökte vi godkännande i Europa för två dosstyrkor av *Atacand Plus* (candesartan cilexetil/hydroklortiazid), en fast kombination av *Atacand* och vätskedrivande hydroklortiazid (HCTZ), för behandling av högt blodtryck hos patienter som inte får optimal kontroll med monoterapi.

## Kliniska studier

I vårt långsiktiga globala kliniska forskningsprogram GALAXY med *Crestor*, som undersöker kopplingar mellan optimal blodfettkontroll och ateroskleros samt hjärt/kärlrelaterad sjuklighet och dödlighet, har ett antal studier med över 69 000 patienter i mer än 55 länder nu slutförts.

Data från den senaste studien, JUPITER, som publicerades i november 2008, visade att *Crestor* 20 mg väsentligt minskade allvarlig hjärt/kärlsjukdom (definierade i denna studie som den kombinerade risken för hjärtinfarkt, stroke, arteriell revaskularisering, sjukhusvistelse för instabil angina eller dödsfall med hjärt/kärlorsaker) med 44% jämfört med placebo hos män och kvinnor med förhöjda nivåer av högkänsligt C-reaktivt protein (hsCRP) och andra riskfaktorer, men med låga till normala kolesterolnivåer. För patienter som behandlades med *Crestor* visade resultaten också att den kombinerade risken för hjärtinfarkt, stroke eller hjärt/kärlrelaterade dödsfall minskade med nära hälften, risken för hjärtinfarkt minskade med mer än hälften, risken för stroke minskade med nära hälften och den totala dödligheten minskade kraftigt med 20%. *Crestor* 20 mg tolererades väl bland de närmare 9 000 patienterna i studien. Ingen skillnad noterades mellan behandlingsgrupperna vad gäller allvarligare biverkningar, som cancer eller myopati. En mindre ökning noterades av läkarrapporterad diabetes i gruppen med *Crestor*, i likhet med data från andra stora placebokontrollerade statinstudier.

GISSI-HF, en oberoende studie som publicerades i september 2008, utvärderade *Crestor* 10 mg och placebo i en hjärtsviktspopulation.

## VÅR FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2008			2007			2006	2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs- effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs- effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	807	-667	36	1 438	-393	36	1 795	-46	-44	-22	-20
<i>Crestor</i>	3 597	714	87	2 796	673	95	2 028	26	29	33	38
<i>Atacand</i>	1 471	123	61	1 287	99	78	1 110	10	14	9	16
<i>Plendil</i>	268	-18	15	271	-20	16	275	-7	-1	-7	-1
<i>Tenormin</i>	313	-17	22	308	-24	12	320	-6	2	-8	-4
<i>Zestril</i>	236	-72	13	295	-30	18	307	-24	-20	-10	-4
Övriga	271	-34	14	291	-14	22	283	-12	-7	-5	2
<b>Totalt</b>	<b>6 963</b>	<b>29</b>	<b>248</b>	<b>6 686</b>	<b>291</b>	<b>277</b>	<b>6 118</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>9</b>

Studien bekräftade resultaten från CORONA-studien och visade inte någon skillnad mellan behandlingarna utöver vad som uppnås med optimerad hjärtsviktbehandling i fråga om de primära mätvariablerna dödsfall eller hjärt/kärlrelaterad sjukhusvistelse hos patienter med hjärtsvikt. Båda studierna bekräftade också säkerhetsprofilen för *Crestor* för denna utsatta grupp. I båda studierna verkade resultatet vara drivet främst av hjärtmuskelsvikt snarare än ischemiska händelser där statiner skulle kunna förväntas ha effekt.

Pågående studier av *Crestor* omfattar bl a SATURNUS, utformad för att mäta effekten av *Crestor* 40 mg och atorvastatin (Lipitor™) 80 mg på utvecklingen av ateroskleros hos högriskpatienter. Denna studie förväntas bli redovisad 2011. Resultaten från studien AURORA, en hjärt/kärlrelaterad utfallsstudie avseende svår kronisk njursvikt förväntas bli presenteras i mitten av 2009.

Den kliniska DIRECT-studien, som undersöker effekten av *Atacand* (upp till doseringen 32 mg) på näthinneförändringar hos hypertensiva och normotensiva diabetiker, slutfördes under 2008 men lyckades inte nå den primära mätvariabeln. Resultaten publicerades i september 2008.

### I forskningsportföljen

Vi fortsätter sökandet efter ytterligare kraftfulla behandlingsalternativ för att minska risken för ateroskleros. I samarbete med Abbott utvecklar vi en fast doskombination av *Crestor* och Abbotts Trilipix™, och räknar med att kunna lämna in en ansökan i USA under tredje kvartalet 2009.

Kombinationen av *Crestor* (en statin) och Trilipix™ (ett fibrat) utgör ett möjligt nytt tillvägagångssätt att hjälpa patienter med blandade blodfettrubbingar att nå sina behandlingsmål med användning av en enda kapsel inriktad på alla de tre viktigare blodfetterna: LDL-C, HDL-C och triglycerider. Studieresultat presenterade 2008 visade att kombinationen av *Crestor* och Trilipix™ ger större fördelar för multipla lipidparametrar än

monoterapi, med väsentligt förbättrade HDL-C- och triglyceridnivåer jämfört med enbart statinbehandling och väsentligt förbättrade LDL-C-nivåer jämfört med enbart Trilipix™.

Vi har avbrutit arbetet med kolesterolabsorptionshämmare då vi inte har lyckats nå de uppställda produktmålen.

### DIABETES

Antalet människor som drabbas av typ 2-diabetes i västvärlden fortsätter att öka, till följd av fetma. Typ 2-diabetes är en kronisk sjukdom där patienter ofta behöver flera typer av medicineringar för att få kontroll över sitt tillstånd. Det finns ett antal etablerade orala generiska och patentskyddade klasser, såsom sulfonylurea och thiazolidinedioner (TZD), men nyare klasser, såsom oral dipeptidylpeptidas-IV (DPP-IV), tar sig framgångsrikt in på marknaden genom att erbjuda effektiv blodsockerkontroll och förbättrad tolererbarhet. Flera nya läkemedelsklasser är under utveckling inom detta område. Diabetesläkemedlens säkerhet fortsätter att vara en viktig fråga för registreringsmyndigheter och ytterligare patientsäkerhetskrav för nya läkemedel kan därför väntas.

### VÅR INRIKTNING

Under 2007 tillkännagav AstraZeneca och Bristol-Myers Squibb (BMS) ett globalt samarbete (med undantag för Japan) för utveckling och marknadsföring av två substanser upptäckta av BMS (saxagliptin och dapagliflozin), som studeras för behandling av typ 2-diabetes. Strategin för utveckling och kommersialisering av de två substanserna har avtalats tillsammans med BMS. I december 2008 tillkännagav AstraZeneca och BMS en utökning av samarbetet till att även inkludera dapagliflozin i Japan.

Under 2008 inlämnade AstraZeneca och BMS en registreringsansökan till den amerikanska registreringsmyndigheten FDA och erhöll validering av en ansökan till den europeiska läkemedelsmyndigheten EMEA för

saxagliptin (Onglyza™). Onglyza™ är speciellt utvecklad som en selektiv hämmare med utökad bindning till enzymet DPP-4 och dubbla utsöndringsvägar. Fas 3-data publicerade under 2007 och 2008 visade förbättrad glykemisk kontroll vid användning som monoterapi såväl som vid kombination med metformin, sulfonylurea och TZD.

Dapagliflozin är ett potentiellt oralt diabetesläkemedel som hör till den nya klassen natriumglukostransportör-2 (SGLT2)-hämmare. Substansen är selektiv och avsedd att användas både som monoterapi och i kombination med andra behandlingar vid typ 2-diabetes. Fas 2b-data visade jämfört med placebo att 12 veckors behandling med dapagliflozin förbättrade blodsockerparametrarna, resulterade i viktnedgång och tolererades väl av patienter med typ 2-diabetes. Ett omfattande fas 3-program pågår.

Våra aktiviteter inom GKA-området (glukokinasaktivator) fortsatte under 2008. Kliniska fas 2-studier pågår. GKA-verkningsmekanismen orsakar frisläppande av insulin från bukspottkörteln och minskar leverns glukosproduktion, med markant blodsockersänkande effekter i samband med hyperglykemi.

Vi överförde även vårt AZD4017-projekt (11-βHDS-hämmare) till tidig klinisk fas. Målsättningen att öka insulinkänsligheten för att därigenom uppnå bättre glykemisk kontroll med potentiellt gynnsamma effekter även på kroppsvikt och blodfetter.

Vi har avbrutit arbetet med cannabinoidreceptor 1-hämmare, eftersom tolererbarhetsprofilen för dessa hämmare bedömdes vara oacceptabel.

I juli 2008 tillkännagav AstraZeneca och Columbia University Medical Centre ett strategiskt forskningspartnerskap för utveckling av nya behandlingar av typ 2-diabetes och fetma. Forskningen är inriktad på upptäckt av mekanismer och identifiering av nya biologiska mål för framgångsrika och kommersiellt livskraftiga behandlingar av dessa sjukdomar.



## ARYTMI OCH TROMBOS

Förmaksflimmer är den vanligaste formen av hjärtarytmi. Rytmkontrollerande behandling för att få kontroll över symtomen vid förmaksflimmer domineras av generiskt amiodaron, som är effektivt för att upprätthålla normal hjärtrytm hos patienter men tolereras mycket dåligt. Det finns fortfarande ett ej tillgodosett behov av en säker och väl tolererad behandling med effektiv symtomlindring. Två konkurrerande produkter befinner sig i sen utveckling för användning vid förmaksflimmer. Data från en nyligen genomförd utfallsstudie för en av dessa jämfört med placebo visade kliniska fördelar utöver symtomlindring vid behandling av patienter med förmaksflimmer – första gången för ett antiarytmikum.

Patienter som överlever akuta hjärthändelser har en ökad risk för fortsatt trombotisering och riktlinjerna förespråkar trombocythämmande behandling. Nya riktlinjer utfärdade 2007 av European Society of Cardiology för behandling av akut kranskärlssyndrom, framhåller de negativa följderna av läkemedelsorsakade blödningar i samband med behandling av kranskärlssyndrom, vilket understryker behovet av nya antitrombosläkemedel med godtagbar blödningrisk.

Under året godkändes två nya antikoagulanter (dabigatran och rivaroxaban) i Europa för användning vid förebyggande av djup ven-trombos i samband med ortopedisk kirurgi. I dagsläget finns inga fas 3-data över nya antikoagulanter förmåga att förebygga stroke vid förmaksflimmer, den främsta kroniska indikationen för antikoagulanter, utan risker och upprepad övervakning av warfarin eller andra vitamin K-antagonister.

## VÅR INRIKTNING

### I forskningsportföljen

*Brilinta* (ticagrelor, AZD6140), den första reversibla, orala adenosindifosfat (ADP) receptorantagonisten, är under utveckling för minskad risk för blodproppar och trombos-händelser hos patienter med kranskärlssyndrom. Ticagrelor undersöks för närvarande i den kliniska fas 3-studien PLATO, som involverar över 18 000 patienter med kranskärlssyndrom i 43 länder, för att avgöra om den är bättre än clopidogrel avseende minskad risk för tromboshändelser hos patienter med kranskärlssyndrom.

Effektiviteten hos AZD0837 (en oral, direkt trombinhämmare) för förebyggande av stroke och andra blodproppsrelaterade händelser hos patienter med förmaksflimmer, ska studeras i över 35 länder med användande av en daglig engångsdos som ger en utdragen antikoagulationseffekt över hela doseringsintervallet. Vi räknar med att inleda dessa fas 3-studier under 2009.

Vår längst komna substans för behandling av förmaksflimmer är AZD1305, en kombinerad jonkanalblockerare, som har gått vidare till fas 2a-studier i både intravenös och oral form.

## YTTERLIGARE INFORMATION

I december 2007 inlämnade vi stämningssökningar avseende patentintrång mot sju generikatillverkare i USA efter att ha fått information om deras avsikt att marknadsföra generiska kopior av *Crestor* innan vårt patent som skyddar den aktiva substansen i *Crestor* löper ut 2016. I juli 2008 inlämnade vi en stämningssökning avseende patentintrång mot Teva Pharmaceuticals i USA efter att ha fått information om företagets avsikt att marknadsföra generiska kopior av *Crestor* innan vårt patent som skyddar den aktiva substansen i *Crestor* löper ut 2016. Dessa åtta tvister behandlas för närvarande som ett sammanlagt mål i US District Court, District of Delaware.

I USA inlämnade även Teva Pharmaceuticals (Tevas israeliska moderbolag) en stämningssökning avseende patentintrång relaterat till *Crestor* den 6 oktober 2008. Teva hävdar att *Crestor* i tablettform gör intrång i ett nyligen återutfärdat patent som innehåller av Teva i USA och som hävdar stabiliserade läkemedels-substanser.

AstraZeneca har fullt förtroende för sin produkt *Crestor* och de immateriella rättigheter som skyddar den, och kommer att försvara dem med kraft.

Ytterligare information finns i not 25 till bokslutet på sidan 148.

## EKONOMISK UTVECKLING 2008/2007

### UTVECKLINGEN 2008

#### Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 4% till 6 963 MUSD (2007: 6 686 MUSD). Stark tillväxt för *Crestor*, underbyggd av den nya indikationen för ateroskleros samt ökad försäljning av *Atacand*, kompenserade den fortsatta kraftiga minskningen för *Seloken/Toprol-XL*.

#### Utveckling - i fasta valutakurser

Försäljningen inom hjärta/kärl var oförändrad jämfört med 2007 i fasta valutakurser. Försäljningen av *Crestor* ökade med 26% till 3 597 MUSD. Försäljningen av *Crestor* i USA ökade under året med 18% till 1 678 MUSD. Andelen för *Crestor* av det totala antalet förskrivningar på den amerikanska statinmarknaden ökade till 9,9% i december 2008 från 8,6% i december 2007, och *Crestor* var den enda patentskyddade statinen som vann marknadsandelar. I övriga världen ökade försälj-

ningen av *Crestor* under året med 34% till 1 919 MUSD, över hälften av produktens globala försäljning. I Västeuropa ökade försäljningen med 16% till 836 MUSD och i Japan med 93%, vilket gjorde att försäljningstillväxten på etablerade marknader och i övriga världen ökade med sammanlagt 33%. Försäljningen på tillväxtmarknader ökade med 41%.

Försäljningen i USA av *Toprol-XL* och auktoriserade generiska kopior minskade under året med 70% till 295 MUSD. Försäljningen av *Seloken* i övriga världen ökade under året med 1% till 512 MUSD.

I USA ökade försäljningen av *Atacand* under året med 1% till 262 MUSD. På övriga marknader ökade försäljningen med 12% till 1 209 MUSD genom en ökning med 10% på etablerade marknader och med 18% på tillväxtmarknaderna.

### UTVECKLINGEN 2007

#### Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 9% från 6 118 MUSD 2006 till 6 686 MUSD 2007. Fortsatt stark tillväxt för *Crestor* uppvägs mer än väl de kraftiga minskningarna för *Seloken/Toprol-XL*.

#### Utveckling - i fasta valutakurser

Försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 5% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Crestor* ökade 33% till 2 796 MUSD. Försäljningen i USA uppgick till 1 424 MUSD, en ökning med 24% jämfört med 2006. De totala förskrivningarna på den amerikanska statinmarknaden ökade 8% under året, medan förskrivningen av *Crestor* ökade 22%. Utanför USA ökade försäljningen under hela året 45% till 1 372 MUSD, vilket utgör närmare hälften av produktens globala försäljning. Försäljningen i Västeuropa ökade 26% med god tillväxt i Frankrike och Italien. Försäljningen i Kanada ökade 43%.

Den globala försäljningen av *Seloken/Toprol-XL* minskade 22% till 1 438 MUSD. Försäljningen i USA av *Toprol-XL*, inklusive den auktoriserade generiska versionen, minskade 30% under hela året sedan samtliga tablettstyrkor utsatts för generisk konkurrens från augusti 2007. Försäljningen av *Seloken* på övriga marknader ökade 5% under hela året till följd av ökning på tillväxtmarknaderna. Försäljningen av *Atacand* i USA var oförändrad för hela året. Försäljningen på övriga marknader ökade 12%. Fortsatta små minskningar noterades för *Zestril* (ned 10% till 295 MUSD) och *Plendil* (ned 7% till 271 MUSD), med generella globala minskningar kompenserade av ökning på vissa marknader.



## MAGE/TARM

## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen av *Nexium* uppgick till 5,2 miljarder USD, en minskning med 2%.
- > Registreringsansökningar för *Nexium* i EU för kortvarig underhållsbehandling av hemostas samt förebyggande av nya blödningar hos patienter med blödande magsår efter terapeutisk endoskopi, och i USA för användning hos patienter med blödande magsår efter terapeutisk endoskopi.
- > I slutet av 2008 mottogs en förfrågan om ytterligare information (Complete Response Letter, CRL) från FDA i USA avseende registreringsansökan för *Nexium* vid behandling av blödande magsår.
- > Försäljningen av *Losec/Prilosec* på 1,05 miljarder USD minskar i EU och USA p g a fortsatt konkurrens från generika, inklusive en patentutgång nyligen i Italien. Totalt minskade försäljningen med 14%. Japan ökar fortfarande, med 5%.
- > Förlikning har skett i patenttvisten i USA mellan AstraZeneca och Ranbaxy. I förlikningen träffades uppgörelse om giltighet för det omtvistade patentet för *Nexium* och ett avtal om licensförsäljning av generiskt *Nexium* från och med maj 2014.
- > Patenttvister mot generikatillverkare fortsatte i USA efter förenklade registreringsansökningar för nya läkemedel relaterade till *Nexium*.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

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

*Losec/Prilosec* (omeprazol) används vid kort- och långtidsbehandling av syrelaterade sjukdomar.

*Entocort* (budesonid) är en lokalt verkande kortikosteroid för behandling av inflammatoriska tarmsjukdomar (IBD).

## VÄRLDSMARKNAD PER TERAPIOMRÅDE (MAT/Q3/08)



Världsmarknaden för området mage/tarm har ett värde på 39 miljarder USD. Marknaden för protonpumpshämmare står för 26 miljarder USD.

I västvärlden (d v s Europa och Nordamerika) lider mellan 10–20% av alla vuxna av GERD, enligt olika beräkningar. Förekomsten av GERD i Asien är lägre men ökar. Trots effektiv behandling med protonpumpshämmare uppnår omkring 40% av patienterna inte full symptomlindring.

## VÅRT STRATEGISKA MÅL

Vi avser att behålla vår starka ställning inom mag/tarmområdet genom att fortsätta att fokusera på protonpumpshämmare. Nya indikationer för *Nexium* innefattar förebyggande av nya blödningar hos patienter med blödande magsår samt förebyggande av magsår relaterade till acetylsalicylsyra i låga doser. Vår forskning och utveckling är inriktad på att hitta nya, innovativa sätt att behandla syrelaterade refluxsjukdomar.

## GASTROESOFAGEAL REFLUXSJUKDOM (GERD)

## VÅR INRIKTNING

Våra viktigaste marknadsförda produkter *Nexium* är en effektiv långtidsbehandling för patienter med GERD. För behandling av aktivt magsår läker trippelbehandling under en vecka med *Nexium* (i kombination med två antibiotika för behandling av *H. pylori*-infektion) de flesta patienter utan behov av fortsatt behandling med syrahämmande läkemedel. Sedan den första introduktionen 2000 har *Nexium* använts för behandling av syrelaterade sjukdomar vid över en miljard patientbehandlingar.

*Nexium* för behandling av syrelaterade sjukdomar, finns nu i omkring 100 länder. I USA och EU är *Nexium* även godkänt för behandling av barn mellan 12 och 17 år med GERD, och under 2008 godkändes produkten även för behandling av barn mellan ett och 11 år i dessa länder. *Nexium* är även godkänt i USA, EU, Kanada och Australien för behandling av patienter med den sällsynta magsjukdomen Zollinger-Ellisons syndrom. I Europa är *Nexium* godkänt för läkning och förebyggande av magsår i samband med behandling med antiinflammatoriska läkemedel (NSAID), inklusive Cox2-hämmare. I USA är *Nexium* godkänt för att minska risken för magsår i samband med kontinuerlig NSAID-behandling hos patienter som riskerar att utveckla magsår.

*Nexium* i.v., som används när oral beredningsform inte är lämplig vid behandling av GERD och vid biverkningar i övre mag/tarmområdet från antiinflammatoriska läkemedel, är nu godkänt i 86 länder, inklusive USA och alla EU-länder.

Under 2008 tillkännagav vi inlämnandet av en kompletterande registreringsansökan (sNDA) till FDA i USA för *Nexium* i.v. (natriumesomeprazol) i injektionsform, där vi sökte godkännande för användning hos patienter med blödande magsår efter terapeutisk endoskopi. Detta följdes av en EU-ansökan för *Nexium* i.v. och tableter, för godkännande av kortvarig underhållsbehandling av hemostas

samt förebyggande av nya blödningar hos patienter med blödande magsår efter terapeutisk endoskopi.

I slutet av november 2008 erhöll vi en förfrågan om ytterligare information (CRL) från FDA i USA avseende vår kompletterande registreringsansökan för *Nexium* i.v. för blödande magsår. Ansökan har inte godkänts av FDA i sin nuvarande form. Vi ser över deras kommentarer och kommer att besvara förfrågan vid lämplig tidpunkt. EU-ansökan granskas fortfarande av de europeiska registreringsmyndigheterna.

Sedan introduktionen 1988 räknar vi med att mer än 900 miljoner behandlingar med *Losec/Prilosec* har hjälpt patienter världen över. Vi fortsätter att hävda rätten till patentet för *Losec/Prilosec*. Ytterligare information om våra patent och patenttvister avseende omeprazol, inklusive information om lanseringar av generiskt omeprazol, finns i not 25 i bokslutet på sidan 150.

*Entocort* har bättre tolererbarhet än andra kortikosteroider vid funktionella tarmrubbingar och är effektivare än 5-ASA-produkter. Produkten förskrivs som förstahandsbehandling för både akut behandling och underhållsbehandling av kliniska återfall av mild till medelsvår Crohns sjukdom, och är godkänd i över 40 länder.

## Kliniska studier

Resultaten från studien av *Nexium* i.v., Peptic Ulcer Bleed (en multinationell, randomiserad studie av 767 patienter med blödande magsår) utgör grunden för de ansökningar i USA och EU som hänvisas till ovan. Studien visar att användning av *Nexium* i.v. i tre dagar, följt av oral behandling med *Nexium* i 27 dagar, var statistiskt mer effektiv än placebo för att minska magsår efter såväl tre som 30 dagar.

## I forskningsportföljen

Våra aktiviteter är inriktade på refluxhämmare och behandling av hypersensibilitet. Vår längst komna substans, AZD3355, ingår för närvarande i kliniska studier. Uppföljande substanser befinner sig i fas 1-studier.

Övriga, icke GERD-relaterade mag/tarmprojekt överfördes framgångsrikt till det nybildade företaget Albireo, där AstraZeneca innehar en större minoritetspost.

## YTTERLIGARE INFORMATION

I USA fortsätter vi att driva patenttvister mot olika generikatillverkare som har inlämnat förenklade registreringsansökningar och avser att marknadsföra esomeprazolmagnesiumprodukter före utgången av vissa av våra patent, relaterade till *Nexium*.

## VÅR FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2008			2007			2006	2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %
<i>Nexium</i>	5 200	-121	105	5 216	-104	138	5 182	-2	-	-2	1
<i>Losec/Prilosec</i>	1 055	-156	68	1 143	-277	49	1 371	-14	-8	-20	-17
Övriga	89	2	3	84	2	4	78	2	6	3	8
<b>Totalt</b>	<b>6 344</b>	<b>-275</b>	<b>176</b>	<b>6 443</b>	<b>-379</b>	<b>191</b>	<b>6 631</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>	<b>-6</b>	<b>-3</b>

Den 15 april 2008 tillkännagav AstraZeneca att företaget hade nått en förlikning i målet om intrång i patentet för *Nexium* mot Ranbaxy Pharmaceutical Industries Ltd. med närstående bolag (Ranbaxy). Patenttvisten, som AstraZeneca väckte efter Ranbaxys inlämnande av en förenklad registreringsansökan till FDA i USA avseende en generisk version av *Nexium*, har avvisats till följd av förlikningen. Inom ramen för förlikningen erkänner Ranbaxy att samtliga sex patent som hävdas av AstraZeneca i patenttvisten är giltiga och bindande. Ranbaxy erkänner också att en försäljning utan licens av Ranbaxys föreslagna generiska produkt skulle innebära intrång i fyra av patenten. Förlikningsavtalet ger Ranbaxy rätt att inleda försäljning av en generisk version av *Nexium* på licens från AstraZeneca från och med 27 maj 2014, det datum då de amerikanska patenten 5 877 192 och 6 875 872 löper ut. Vi samarbetar till fullo med Federal Trade Commissions utredning i fråga om denna förlikning.

Såsom beskrivs nedan pågår AstraZenecas tvist mot Teva/IVAX och Dr. Reddy's Laboratories om intrång i patentet för *Nexium*. Inget datum för förhandlingar har fastställts i något av fallen.

Under 2008 fick vi även veta att patenttvister har väckts av generikatillverkare avseende 20 och 40 mgesomeprazolmagnesiumkapslar med fördröjd frisättning. Ytterligare information om dessa tvister samt nya och fortsatta tvister finns i not 25 i bokslutet på sidan 153.

Europeiska patentorganisationen beslutade 2007 att det europeiska processpatentet för *Nexium* och det europeiska patentet för beredningsformen MUPS av protonpumpshämmare, som löper ut 2015, är giltiga i ändrad form efter invändningar efter deras beviljande. Dessa beslut är nu föremål för överklaganden.

Vidare beviljade Europeiska patentorganisationen den 19 november 2008 ett nytt europeiskt patent som löper ut 2015 för beredningsformen MUPS avesomeprazol ochomeprazol.

Vi har fortsatt fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Nexium* och kommer att försvara dem med kraft.

Förstainstansrätten har ännu inte fattat sitt beslut avseende vårt överklagande av EU-kommissionens beslut 2005 att utdöma böter på totalt 60 MEUR (75 MUSD) för påstådda överträdelse av europeisk konkurrenslagstiftning relaterade till vissa immateriella rättigheter kringomeprazol och därtill hörande tillståndstvister. Ytterligare information om detta fall finns i not 25 i bokslutet på sidan 151.

Under 2008 inlämnade vi stämningansökningar avseende patentintrång mot två generikatillverkare (Barr Laboratories och Mylan Pharmaceuticals) som reaktion på information om att de hade inlämnat förenklade registreringsansökningar för en generisk form av *Entocort EC*.

## EKONOMISK UTVECKLING 2008/2007

## UTVECKLINGEN 2008

## Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen under 2008 minskade med 2% till 6 344 MUSD från 6 443 MUSD 2007.

## Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området mage/tarm minskade med 4% i fasta valutakurser. Den globala försäljningen av *Nexium* minskade med 2%, exklusive valutakurseffekter, till 5 200 MUSD från 5 216 MUSD föregående år. Nedgången berodde på minskad försäljning i USA med 8% till 3 101 MUSD, men detta uppvägdes till stor del av att försäljningen ökade med 9% till 2 099 MUSD på övriga marknader. Den expedierade tablettvolymen ökade med 2% i USA, där *Nexium* var den enda större patentskyddade protonpumpshämmaren som ökade under 2008. I övriga världen uppvägs tillväxten i Kanada (9%), Japan (5%) och tillväxtmarknader (20%) mer än väl försäljningsminskningen på 5% i Västeuropa.

Försäljningen av *Losec* minskade under året med 14% till 1 055 MUSD. Försäljningen av

*Prilosec* minskade med 25% i USA till följd av generisk konkurrens för beredningsformen 40 mg under andra halvåret. I övriga världen minskade försäljningen med 11%, trots ökning i Kina (19%) och Japan (5%).

## UTVECKLINGEN 2007

## Redovisad utveckling

Försäljningen inom området mage/tarm minskade med 3% till 6 443 MUSD under 2007 från 6 631 MUSD förra året.

## Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området mage/tarm minskade med 6% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Nexium* minskade globalt med 2% till 5 216 MUSD. Försäljningen av *Nexium* i USA under 2007 uppgick till 3 383 MUSD, en minskning med 4%. Uppskattad volymtillväxt uppgick till 2% under året. Marknadsandelen för *Nexium* på marknaden för patentskyddade protonpumpshämmare ökade med 1,5 procentenheter 2007. Andelen generisktomeprazol av receptföreskrivningarna på marknaden för protonpumpshämmare ökade emellertid till 27,4% i december 2007, vilket motsvarade en ökning med nära 7 procentenheter sedan december 2006. Den realiserade prisnivån minskade med ca 8% under året. Försäljningen av *Nexium* på övriga marknader ökade med 2% till 1 833 MUSD under hela året, eftersom ökningen på tillväxtmarknaderna mer än kompenserade minskningarna i Västeuropa.

Försäljningen av *Losec* under hela året minskade med 20% till 1 143 MUSD. Försäljningen av *Prilosec* i USA minskade med 3% till 226 MUSD. Försäljningen av *Losec* på övriga marknader minskade med 24%, även om den ökade i Japan och Kina. De båda sistnämnda marknaderna svarade för närmare 30% av produktens försäljning.

# INFEKTION

## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen av *Merrem* uppgick till 897 MUSD, en ökning med 13%.
- > Stark redovisad tillväxt för *Merrem* på 16% globalt; 39% i USA.
- > Försäljningen av *Synagis* uppgick globalt till 1,23 miljarder USD, och i USA 923 MUSD.
- > Registreringsansökan för biologiska läkemedel (BLA) inlämnad för motavizumab, en förbättrad monoklonal antikropp mot RS-virus. En efterföljande förfrågan om ytterligare information (CRL) har mottagits från FDA i USA.
- > Registreringsansökan inlämnad för levande, försvagat influensavaccin till den europeiska läkemedelsmyndigheten.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Synagis** (palvizumab) är en humaniserad monoklonal antikropp som används för att förebygga svåra infektioner i nedre delen av andningsorganen orsakade av RS-virus (RSV) hos de barn som löper hög risk för att drabbas av RSV-infektioner.

**Merrem/Meronem**<sup>1</sup> (meropenem) är ett antibiotikum av karbapenemtyp för behandling av allvarliga sjukhusrelaterade infektioner.

**FluMist** (intranasalt, levande influensavirusvaccin) är ett levande, försvagat, trivalent influensavirusvaccin godkänt i USA för aktiv immunisering av människor mellan 2 och 49 års ålder mot influensa orsakad av influensavirus av subtyperna A och B, som ingår i vaccinet.

<sup>1</sup> Inlicenserad från Dainippon Sumitomo Pharma Co., Ltd.

## VÄRLDSMARKNAD PER TERAPIOMRÅDE (MAT/03/08)



Världsmarknaden för området infektion har ett värde på 77 miljarder USD. Marknaden för antibakteriella läkemedel står för omkring 46% och läkemedel mot virus för 25%. Efterfrågan på antibiotika i världen är fortsatt hög på grund av ökande resistens och ökad risk för allvarliga infektioner bland patienter med nedsatt immunförsvar och en allt äldre befolkning. Omkring hälften av alla spädbarn infekteras med RSV under sitt första levnadsår. Säsongsbetingad influensa resulterar i 3–5 miljoner fall av allvarlig sjukdom och upp till en halv miljon dödsfall i världen varje år.

## VÅRT STRATEGISKA MÅL

Vi bygger upp en ledande verksamhet inom infektionssjukdomar genom fortsatt tillväxt för *Synagis*, *Merrem* och *FluMist*, effektiv användning av våra strukturkemiska och genbaserade forskningsteknologier och antikroppsplattformer, samt genom fortsatt forskning kring nya behandlingar inom området med ej tillgodosedda medicinska behov.

## RESISTENTA BAKTERIEINFEKTIONER

Det globala behovet av antibiotika är fortsatt högt till följd av tilltagande resistensutveckling och på grund av ökad risk för allvarliga infektioner hos patienter med nedsatt immunförsvar och i en befolkningsstruktur med allt fler äldre individer. Mot många allvarliga bakterieinfektioner finns det få tillfredsställande behandlingsalternativ, vilket ställer krav på nya och bättre behandlingar.

## VÅR INRIKTNING

**Våra viktigaste marknadsförda produkter**  
*Merrem/Meronem* (meropenem) är ett antibiotikum av karbapenemtyp som är aktivt mot de flesta bakterier som orsakar allvarliga sjukhusrelaterade infektioner. *Merrem* är den ledande karbapenemprodukten och har en växande andel av den intravenösa antibiotikamarknaden genom sin aktivitet mot bakterier som är resistenta mot flera andra substanser. För att möta det växande behovet av nya och bättre behandlingar av resistenta bakterieinfektioner har vi byggt upp en antibakteriell forskningsfunktion som ger AstraZeneca en ledande ställning i fråga om utveckling av antibakteriella substanser med nya mekanismer.

## RESPIRATORISKT SYNCYTIALVIRUS (RSV)

Omkring hälften av alla spädbarn infekteras med RSV under sitt första levnadsår och nästan alla barn i USA har infekterats när de fyller två år. Till skillnad från andra virusinfektioner ger RSV ingen fullständig och varaktig immunitet, varför upprepade infektioner är vanliga. För tidigt födda barn (före 36e och framför allt före 32a havandeskapsveckan) samt spädbarn med kronisk lungsjukdom eller medfödd hjärtsjukdom löper ännu större risk för att drabbas av allvarlig RSV-sjukdom än fullgångna spädbarn.

## VÅR INRIKTNING

**Våra viktigaste marknadsförda produkter**  
*Synagis* används för förebyggande av svåra infektioner i nedre delen av andningsorganen orsakade av RSV hos barn som löper hög risk för att drabbas av sjukdomen. Produkten är den första monoklonala antikroppen (MAb) som godkändes i USA för en infektionssjukdom. Sedan introduktionen 1998 har produkten blivit standardbehandling för att

förebygga RSV-infektion. *Synagis* är fortfarande den enda immunoprofylaxen på marknaden med en indikation för förebyggande av RSV hos barn som löper hög risk för RSV-sjukdom. *Synagis* ges i form av en intramuskulär injektion.

## I forskningsportföljen

Under 2008 inlämnade vi en registreringsansökan för biologiska läkemedel (BLA) till FDA i USA avseende motavizumab, en förbättrad MAb mot RSV. Vi slutförde nyligen en fas 3-studie med motavizumab som profylax för spädbarn med hemodynamiskt signifikant medfödd hjärtsjukdom. Vi genomför dessutom en fas 2b-studie med motavizumab som behandling för barn med allvarlig RSV-infektion, inlagda på sjukhus. I november 2008 mottog vi en förfrågan om ytterligare information (CRL) från FDA i USA avseende motavizumab. Vi är övertygade om att vi kan besvara dessa frågor, och vi räknar därför inte med att några ytterligare kliniska studier kommer att behöva genomföras.

Därutöver pågår utveckling av tre intranasala vacciner för förebyggande av sjukdom i de nedre andningsvägarna orsakade av RSV och parainfluensavirus 3 (PIV3): MEDI-559 (RSV), MEDI-560 (PIV3) och MEDI-534 (RSV-PIV3). Vi genomför flera fas 1- och fas 1/2-studier med dessa vacciner i egen regi och i samarbete med US National Institute of Allergy and Infectious Diseases, inom ramen för ett forsknings- och utvecklingsavtal.

## INFLUENSAVIRUS

Influensa är den vanligaste infektionssjukdomen som kan förebyggas med vaccin i utvecklingsländerna. Enligt WHO:s uppskattning resulterar säsongsberoende influensa i tre till fem miljoner allvarliga sjukdomsfall och upp till en halv miljon dödsfall över hela världen varje år främst bland äldre. Infektionstalen är högst bland barn, där barn i skolåldern avsevärt bidrar till sjukdomens spridning. Influensa har även socioekonomiska följder relaterade till både direkta och indirekta hälsovårdskostnader, inklusive sjukhusvistelse, arbetsfrånvaro och förlorad produktivitet när antingen en vårdgivare eller ett barn insjuknar i influensa.

## VÅR INRIKTNING

**Våra viktigaste marknadsförda produkter**  
*FluMist* är det första levande, försvagade, nasalt administrerade vaccinet som godkänts i USA för förebyggande av sjukdom orsakad av influensa A- och B-virus hos friska barn och vuxna i åldern 2–49 år. Under 2008 valde US Centres for Disease Control and Prevention's Advisory Committee on Immunization Practices att bredda rekommendationerna för rutinmässig vaccinering mot säsongsberoende influensa till alla skolbarn upp till 18

## VÅR FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2008			2007			2006	2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %
<i>Merrem</i>	897	97	27	773	121	48	604	13	16	20	28
<i>Synagis</i> <sup>1</sup>	1 230	612	–	618	618	–	–	n/m	n/m	n/m	n/m
<i>FluMist</i> <sup>1</sup>	104	51	–	53	53	–	–	n/m	n/m	n/m	n/m
Övriga	220	–54	4	270	–12	11	271	–20	–19	–4	–
<b>Totalt</b>	<b>2 451</b>	<b>706</b>	<b>31</b>	<b>1 714</b>	<b>780</b>	<b>59</b>	<b>875</b>	<b>41</b>	<b>43</b>	<b>89</b>	<b>96</b>

<sup>1</sup> Förvärvat i juni 2007.

års ålder så snart det är praktiskt möjligt, dock senast inför influensasäsongen 2009–2010. Under året inledde vi vår internationella marknadsplan för vårt nässpraysbaserade influensavaccin. Den första milstolpen var inlämnandet av en registreringsansökan till den europeiska registreringsmyndigheten EMEA i slutet av 2008.

## HEPATIT C-VIRUS (HCV)

Uppskattningsvis 170 miljoner människor är infekterade med HCV över hela världen, och nuvarande marknad för behandling av HCV överstiger 2 miljarder USD per år. De virusstammar som dominerar i USA och Västeuropa kräver 12 månaders behandling och ger bara varaktig bot för 50% av patienterna. Ledande opinionsbildare räknar med att nuvarande standardbehandling (interferon plus ribavirin) kommer att ersättas av en kombinationsbehandling som inbegriper en eller flera nya verkningmekanismer med direktverkande antivirala substanser. Flera små och stora läkemedelsföretag har olika HCV-forskningsprogram inriktade på sådana behandlingar. Ett framtida system med kombinationer av antivirala substanser som standardvård ger möjlighet till bred användning av flera nya behandlingar.

## VÅR INRIKTNING

## I forskningsportföljen

Projekt under utveckling inkluderar AZD7295, en ny HCV-substans, för närvarande i fas 2.

## BLODFÖRGIFTNING

Blodförgiftning (sepsis) är ett livshotande tillstånd som uppkommer till följd av okontrollerad allvarlig bakterieinfektion. Tillståndet drabbar uppskattningsvis tre miljoner människor varje år i världen. Få forskningsföretag är inriktade på utveckling av produkter specifikt avsedda för behandling av särskilt allvarlig blodförgiftning (septisk chock).

## VÅR INRIKTNING

## I forskningsportföljen

Utvecklingsprogrammet för CytoFab™, vår potentiella behandling mot allvarlig blodför-

giftning inlicensierad från Protherics, fortsätter i fas 2-utveckling. CytoFab™ har potential att bli ett av få läkemedel som är specifikt utvecklade för dessa patienter.

## TUBERKULOS

Tuberkulos är fortfarande ett globalt hot och varje år diagnostiseras över åtta miljoner människor i hela världen. Sjukdomen är en av de främsta dödsorsakerna till följd av infektionssjukdomar i utvecklingsländerna.

## VÅR INRIKTNING

Som en del av vårt åtagande att bidra till förbättrad hälsa i utvecklingsländerna arbetar vi för att hitta en ny, förbättrad behandling mot tuberkulos. Vi har en specialiserad forskningsenhet i Bangalore, Indien. Där fokuserar vi på att hitta en behandling mot tuberkulos som kan verka på läkemedelsresistenta bakteriestammar, förenkla behandlingen (dagens behandlingar är komplicerade och kräver lång behandlingstid, vilket gör att många patienter avbryter behandlingen innan infektionen är färdigbehandlad) och vara förenlig med samtidig behandling mot hiv/aids (tuberkulos och hiv/aids utgör en dödlig kombination, där båda påskyndar varandras förlopp). Mer än 80 forskare i Bangalore har ett nära samarbete med vårt forskningscenter i Boston, USA, samt med andra ledande forskare inom detta område. De har full tillgång till AstraZenecas teknologi, såsom högkapacitetstestning och substansdatabaser. Det är ett komplext forskningsområde, men vi hoppas ha identifierat en läkemedelskandidat för studier på människa inom de närmaste två till tre åren.

## EKONOMISK UTVECKLING 2008/2007

## UTVECKLINGEN 2008

## Redovisad utveckling

Den totala redovisade försäljningen inom området infektion ökade med 43% till 2 451 MUSD, när ett helt års försäljning av *Synagis* och *FluMist* för första gången ingick i koncernens redovisning, och försäljningen av *Merrem* hade ännu ett år med god tillväxt.

## Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området infektion ökade med 41% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Synagis* under året uppgick till 1 230 MUSD. Försäljningen 2007 uppgick till 618 MUSD, men detta inkluderar bara försäljningen sedan förvärvet av MedImmune i juni 2007. Den globala försäljningen av *Synagis* under fjärde kvartalet uppgick till 506 MUSD, en ökning med 5% jämfört med samma period 2007 när produkten inkluderades i försäljningen.

Försäljningen av *FluMist* uppgick till 104 MUSD under året. Till skillnad från 2008 inträffade hela försäljningen 2007 av *FluMist* på 53 MUSD under fjärde kvartalet, till följd av tidpunkten för godkännande av en ny beredningsform och en utvidgad förskrivningsinformation.

## UTVECKLINGEN 2007

## Redovisad utveckling

Försäljningen inom området infektion ökade med 96% till 1 714 MUSD från 875 MUSD 2006, främst till följd av en ökad försäljning av *Merrem* med 28% samt tillskottet av sju månaders försäljning av *Synagis* och *FluMist*.

## Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området infektion ökade med 89% exklusive valutaeffekter. Tillväxten i fasta valutakurser på 20% från *Merrem*, med en försäljning på 773 MUSD, och inkluderandet av *Synagis* och *FluMist* var de främsta drivkrafterna bakom denna tillväxt. Försäljningen av *Synagis* uppgick till 618 MUSD under perioden efter förvärvet av MedImmune, varav 480 MUSD under det fjärde kvartalet. Försäljningen av *Synagis* är starkt säsongsberoende och sker i huvudsak under årets fjärde och första kvartal. Försäljningen av *FluMist* uppgick till 53 MUSD under året. Hela försäljningen registrerades under fjärde kvartalet. Liksom för *Synagis* finns det inga motsvarande försäljningssiffror från föregående år. Försäljningen av *Merrem* ökade med 20% till 773 MUSD, med stark tillväxt i USA (ökning med 32% till 149 MUSD) och Västeuropa (ökning med 20% till 307 MUSD).



## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen av *Seroquel* ökade med 9% till över 4,45 miljarder USD.
- > *Seroquel XR* godkändes i USA för akut bipolär depression, akut bipolär mani och underhållsbehandling vid bipolär sjukdom.
- > *Seroquel XR* godkändes enligt EUs procedur för ömsesidigt godkännande för behandling av akut bipolär depression och akut bipolär mani i oktober. Även *Seroquel* godkändes samtidigt för behandling av akut bipolär depression.
- > FDAs förfrågan om kompletterande information (CRL) avseende *Seroquel XR* för egentlig depression (MDD) mottogs i december.
- > Registreringsansökningar har inlämnats avseende *Seroquel XR* för behandling av egentlig depression (MDD) och generellt ångestsyndrom (GAD) i både USA och EU.
- > AstraZeneca har beviljats förenklat rätttegensförfarande i patenttvisterna mot två generikatillverkare i USA avseende patentintrång, efter förenklade registreringsansökningar avseende *Seroquel*.
- > Separata stämningar avseende intrång i patenten för *Seroquel XR* har inlämnats mot tredjepartstillverkare i USA.
- > Personskadestämningar avseende *Seroquel* i USA och Kanada tillbakavisas med kraft.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Seroquel** (quetiapin fumarat) är ett atypiskt antipsykotikum godkänt för behandling av schizofreni och bipolär sjukdom (mani, depression och underhållsbehandling) hos vuxna.

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

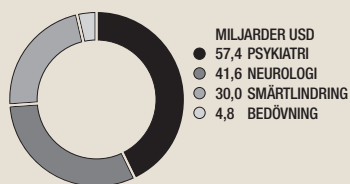
**Diprivan** (propofol), ett intravenöst generellt anestesimedel (narkos), används för att inducera och bibehålla anestesi, lätt sedering för diagnostiska ingrepp samt sedering inom intensivvården.

**Naropin** (ropivakain) är ett långverkande lokalbedövningsmedel som ersätter den tidigare standardbehandlingen med bupivakain.

**Xylocain** (lidokain) är ett brett använt korttidsverkande lokalbedövningsmedel.

**EMLA** (lidokain + prilokain) är ett lokalbedövningsmedel för topikal applicering (på huden).

## VÄRLDSMARKNAD PER TERAPIOMRÅDE (MAT/Q3/08)



Världsmarknaden för området neurovetenskap har ett värde på 134 miljarder USD.

Det medicinska behovet inom neurovetenskap är stort. Depression och ångest är fortfarande underdiagnostiserat och underbehandlat. 15% av befolkningen drabbas av egentlig depression minst en gång i livet. Schizofreni drabbar omkring 1% av den vuxna befolkningen och 17% lider av bipolär sjukdom på de större marknaderna. Kronisk smärta drabbar mer än 20% av befolkningen och smärta är den vanligaste orsaken till att man uppsöker läkare. Alzheimers sjukdom drabbar omkring 24 miljoner människor över hela världen (beräknas uppgå till 40 miljoner 2020). Nuvarande behandlingar kan inte märkbart ändra förloppet av denna progressiva neurodegenerativa sjukdom.

## VÅRT STRATEGISKA MÅL

Vi siktar på att stärka vår ställning inom området neurovetenskap genom fortsatt tillväxt för *Seroquel* och *Seroquel XR* samt framgångsrik introduktion av en rad nya läkemedel inriktade på stora medicinska behov inom psykiatri, smärtlindring och kognition (inklusive Alzheimers sjukdom och kognitiva störningar vid schizofreni).

## PSYKIATRI

De flesta patentskyddade produkter mot schizofreni kommer att möta generisk konkurrens under perioden 2012–2015, och alla nuvarande patent avseende atypiska antipsykotika löper ut fram till 2018. Den framtida efterfrågan kommer att avse produkter med väsentligt förbättrad effekt och tolerabilitet.

Depressions- och ångestmarknaden dominerar för närvarande av generiska selektiva serotoninåterupptagshämmare och serotonin/norepinefrin-återupptagshämmare. Tillväxten i USA avtar, men den japanska marknaden fortsätter att växa. Under de kommande fem åren väntas en tillväxt för generika till följd av patentutgångar.

## VÅR INRIKTNING

## Våra viktigaste marknadsförda produkter

*Seroquel* är ett ledande atypiskt antipsykotikum för behandling av schizofreni och bipolär sjukdom hos vuxna. *Seroquel* fortsätter att vara det mest förskrivna atypiska antipsykotiska medlet i USA, där det är det enda atypiska antipsykotiska medlet som är godkänt som monoterapi för både bipolär depression och bipolär mani. *Seroquel* är också den ledande atypiska produkten globalt räknat i försäljningsvärde. Det kliniska utvecklingsprogrammet slutfördes till stora delar under 2008, vilket resulterade i att *Seroquel XR* lanserades över hela världen för behandling av schizofreni. Vi har även inlämnat registreringsansökningar och presenterat resultat avseende bipolär sjukdom, egentlig depression (MDD) och generellt ångestsyndrom (GAD).

*Seroquel* lanserades första gången 1997 och är nu godkänt i 92 länder. *Seroquel XR*, en beredningsform med långsam frisättning som erbjuder patienter och läkare en behandling som tas en gång per dag, lanserades 2007 i USA för behandling av schizofreni och är nu godkänt i 45 länder för schizofreni, i tolv länder för bipolär mani, i sju länder för bipolär depression och i fyra länder, inklusive USA, för bipolär underhållsbehandling, på en marknad för egentlig depression och en marknad för generellt ångestsyndrom.

Under 2008 godkände FDA i USA *Seroquel XR* för behandling av depressiva episoder vid bipolär sjukdom, maniska och blandade episoder vid bipolär sjukdom typ 1, samt både *Seroquel* och *Seroquel XR* för underhållsbehandling av bipolär sjukdom typ 1 som kompletterande behandling till litium eller divalproex. Dessutom godkändes *Seroquel XR* och *Seroquel* i EU för behandling av egentliga depressiva episoder vid bipolär sjukdom. *Seroquel XR* godkändes även i EU för måttliga till svåra maniska episoder vid bipolär sjukdom.

Under 2008 inlämnades registreringsansökningar i både USA och EU för GAD och MDD. AstraZeneca mottog en förfrågan om kompletterande information (CRL) från FDA i USA avseende företagets kompletterande registreringsansökan för *Seroquel XR* avseende behandling av egentlig depression (MDD) hos vuxna patienter. AstraZeneca fortsätter diskussionerna med FDA. En separat registreringsansökan inlämnades till FDA för behandling av schizofreni hos ungdomar (13–17 år) samt för behandling av akuta maniska episoder hos barn och ungdomar (10–17 år) med bipolär sjukdom typ 1. Den amerikanska forskningsinformationen för *Seroquel* och *Seroquel XR* är uppdaterad och innefattar ytterligare säkerhetsinformation avseende barn och ungdomar. *Seroquel* och *Seroquel XR* är för närvarande inte godkänt för behandling av barn under 18 år.

I januari 2009 beviljade FDA ytterligare sex månaders marknadsexklusivitet för *Seroquel* avseende de godkända indikationerna. Detta baseras på AstraZeneccas studier på ungdomar med schizofreni, samt barn och ungdomar med bipolär mani. Patentet för *Seroquel* löper ut i september 2011. De beviljade sex månaderna med pediatrik exklusivitet, som träder i kraft när patentet löper ut, kommer att förlänga exklusivitetsperioden för *Seroquel* till mars 2012.

## I forskningsportföljen

Vi har överfört AZD8529 till fas 1 och AZD2624 till fas 2 för behandling av schizofreni, samt AZD2327 till fas 2a och AZD6765 och AZD7325 till klinisk utveckling i fas 2b för behandling av ångest och/eller depression.

Vi fortsatte också att bygga upp vårt nätverk av allianser och samarbeten under 2008 genom att inleda ett samarbete med Columbia University Medical Center för att ytterligare undersöka relevansen av neurogenes hos vuxna när det gäller verkan av antidepressiva medel samt nya behandlingsmetoder vid depression och ångest.



## VÅR FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2008			2007			2006	2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD		Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %
<i>Seroquel</i>	4 452	346	79	4 027	526	85	3 416	9	11	15	18
<i>Diprivan</i>	278	-3	18	263	-53	12	304	-1	6	-17	-13
<i>Zomig</i>	448	-3	17	434	18	18	398	-1	3	5	9
Lokalbedövning	605	13	35	557	-6	34	529	2	9	-1	5
Övriga	54	-7	2	59	-1	3	57	-12	-8	-2	4
<b>Totalt</b>	<b>5 837</b>	<b>346</b>	<b>151</b>	<b>5 340</b>	<b>484</b>	<b>152</b>	<b>4 704</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>14</b>

## SMÄRTLINDRING OCH BEDÖVNING

Det finns fortfarande betydande icke tillgodosedda behov i fråga om effekt och tolererbarhet på marknaden för neuropatisk smärta. Flera nya substanser är under utveckling, men ett antal bakslag nyligen belyser den fortsatta osäkerheten i fråga om marknads-godkännande.

Marknaden för osteoartrit växer stadigt till följd av en allt äldre befolkning och att nya medel introduceras på marknaden. Den etablerade användningen av generiska behandlingar försvårar dock en marknadsintroduktion. Bioläkemedel är ett nytt behandlingsalternativ för osteoartrit.

## VÅR INRIKTNING

**Våra viktigaste marknadsförda produkter**  
*Zomig* nässpray godkändes för akut behandling av klusterhuvudvärk i 14 av EUs medlemsländer 2008.

*Diprivan* är världens ledande intravenösa generella anestesimedel. En fullständig övergång till *Diprivan* EDTA, en beredningsform skyddad mot mikroorganismer, förväntas ske under 2009 efter godkännandet av denna beredningsform i det sista viktigaste landet (Storbritannien) 2008.

Ytterligare godkännanden av *Naropin* väntas för utvidgad användning på barn till att även omfatta nyfödda och spädbarn under ett års ålder.

*EMLA* – fortsatta ansökningar/godkännanden för *EMLA* plåster, framför allt i östeuropeiska länder. I Japan är *EMLA* utlicensierat till SATO, som räknar med att lämna in en japansk registreringsansökan i juli 2009.

## I forskningsportföljen

PN400 är en fast kombinationsbehandling bestående av magsyreresistent naproxen och snabbverkande esomeprazol framtagen med egenutvecklad teknik från POZEN Inc., genom ett samarbete som etablerades i augusti 2006. PN400 är utvecklat för behandling av symtom på osteoartrit, reumatoid artrit och Bechterews sjukdom hos patienter som löper risk att utveckla NSAID-relaterade magsår. Omkring hälften av de 121 miljoner patienter som lider av kronisk artrit i USA och de fem största europeiska länderna, löper risk att utveckla NSAID-relaterade magsår, baserat på sin ålder, tidigare historia av magsår eller användning av lågdosaspirin. Fas 3-programmet som påbörjades under tredje kvartalet 2007 har nu slutfört rekryteringen av patienter. De två fas 3-studierna av den minskade risken att utveckla magsår, avsedda att jämföra PN400 med magsyreresistent naproxen 500 mg hos patienter med kronisk smärta och som löper risk för NSAID-relaterade magsår, uppnådde sina primära effektmått. Patienter som fick PN400 hade statistiskt signifikant färre endoskopiskt bekräftade magsår jämfört med de patienter som behandlats med magsyreresistent naproxen. Ytterligare två fas 3-studier pågår. När det fullständiga fas 3-programmet för PN400 är avslutat kommer AstraZeneca att fatta ett slutgiltigt beslut angående registreringsansökningar. En registreringsansökan för PN400 i USA planeras för närvarande till mitten av 2009.

Tre andra substanser under tidig utveckling har förts vidare under året: AZD2516 till klinisk utveckling i fas 1 samt AZD1386 och AZD1940 till klinisk utveckling i fas 2 för behandling av nociceptiv smärta (orsakad av vävnadsskador) och/eller neuropatisk smärta (orsakad av nervskador).

## KOGNITION

Alzheimers sjukdom fortsätter att vara ett av de största områdena med icke tillgodosedda behov och även ett högriskområde för neurovetenskaplig produktutveckling, delvis till följd av utmaningar med att fastställa effekten i kliniska studier. Nuvarande behandlingar, som läkarna anser är otillräckliga, riktar in sig på symtomen och inte på sjukdomens bakomliggande orsak. En förändring av sjukdomsbilden är mycket svår att uppnå, vilket bekräftas av misslyckanden i den sena produktutvecklingsfasen nyligen. Tillväxten inom detta område är stark (20%–40% i hela världen), men alla befintliga produkter står inför patentutgång fram till 2013.

Det finns för närvarande inga godkända produkter för behandling av kognitiv dysfunktion kopplad till schizofreni. Den första produkt som når marknaden kommer att möta utmaningar i fråga om utbildning kring sjukdomen samt införande av behandlingsriktlinjer.

## VÅR INRIKTNING

## I forskningsportföljen

Vi har breddat portföljen med potentiella läkemedel inom detta område till fem utvecklingsprogram, av vilka tre befinner sig i klinisk utvärdering för behandling av Alzheimers sjukdom, kognitiva störningar vid schizofreni och andra kognitiva sjukdomar. Utöver att utveckla molekyler för kognitiva störningar fortsätter vi arbetet med två molekyler i utvecklingsfas för behandling av andra neurodegenerativa sjukdomar.

Genom vårt samarbete med bland annat Karolinska Institutet fortsätter vi att bredda vår forskningskompetens inom positronemissionstomografi (PET), vilket ger oss tidiga tecken på potentiell effekt hos våra substanser för behandling av Alzheimers sjukdom. Vi har nu två C-11 diagnostiska substanser och en F-18 substans under utveckling.

De substanser som är under klinisk utvärdering inkluderar produkter från vårt samarbete med Targacept (AZD3480, TC5619 och AZD1446).

AZD3480, en neuronal nikotinreceptor-agonist, genomgår för närvarande kliniska fas 2b-studier för Alzheimers sjukdom och TC-5619 genomgår kliniska fas 2-studier för kognitiva störningar vid schizofreni. AZD3480 uppnådde inte fas 2b-studiernas primära mätvariabel för kognitiva störningar vid schizofreni och förväntas inte gå vidare till fas 3-studier för denna indikation. AstraZeneca och Targacept har tidigare tillkännagivit utmärkta resultat från en fas 2b-studie av AZD3480 för mild till medelsvår Alzheimers sjukdom, och utvärderar nu AZD3480 i en explorativ fas 2-studie av ADHD hos vuxna. AstraZeneca räknar med att fatta beslut om fortsatt utveckling av AZD3480 för Alzheimers sjukdom eller ADHD under första halvåret 2009. Beslutet är avhängigt slutförandet av ADHD-studien på vuxna samt andra pågående utvärderingar.

#### YTTERLIGARE INFORMATION

AstraZeneca bestrider för närvarande omkring 9 210 delgivna eller väckta juridiska processer som involverar omkring 15 461 målsägargrupper som har inlämnat skadeståndskrav relaterade till *Seroquel* i USA och Kanada. Även om de påstådda skadornas art inte framgår av merparten av anmälningarna, och nya fall hela tiden tillkommer, hävdar målsägarna i allmänhet att de har utvecklat diabetes och/eller andra relaterade skador till följd av att ha använt *Seroquel* och/eller andra atypiska antipsykotika. Ytterligare information finns i not 25 i bokslutet på sidan 155. Rättegångar förväntas inledas under 2009.

I juli 2008 beviljades AstraZeneca förenklat rättegångsförfarande av US District Court for the District of New Jersey i det pågående patentintrångsmålet mot Teva Pharmaceuticals USA Inc. och Sandoz Inc. Teva och Sandoz har överklagat.

Separata stämningar avseende intrång i patenten för *Seroquel XR* har inlämnats mot tredjepartstillverkare i USA.

Vi har fortsatt fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Seroquel* och kommer att försvara dem med kraft. Information om stämningar mot generikatillverkare avseende *Seroquel* finns i not 25 i bokslutet på sidan 155.

#### EKONOMISK UTVECKLING 2008/2007

##### UTVECKLINGEN 2008

###### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 9% till 5 837 MUSD under 2008 från 5 340 MUSD 2007. Alla geografiska marknader uppvisade tillväxt och *Seroquel* ökade starkt med 11%.

###### Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 6% till 5 837 MUSD från 5 340 MUSD föregående år.

Försäljningen av *Seroquel* i USA under året uppgick till 3 015 MUSD, 5% högre än föregående år. *Seroquel* är fortfarande ledande på den antipsykotiska marknaden i USA, med en total andel av förskrivningarna på 31,6% i december 2008.

Försäljningen av *Seroquel* i övriga världen ökade under året med 17% till 1 437 MUSD, med en försäljnings- och volymtillväxt långt över marknadstillväxten i samtliga regioner.

Försäljningen av *Zomig* i USA under året ökade med 6% till 187 MUSD. Försäljningen i övriga världen minskade med 5% till 261 MUSD.

##### UTVECKLINGEN 2007

###### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området neurovetenskap ökade med 14% under 2007 till 5 340 MUSD från 4 704 MUSD under 2006. *Seroquel* var den främsta drivkraften bakom utvecklingen med en försäljningsökning på 18%.

###### Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom neurovetenskap ökade med 10% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Seroquel* översteg för första gången 4 miljarder USD under 2007. Försäljningen under hela året uppgick till 4 027 MUSD, en ökning med 15% jämfört med föregående år. I USA ökade försäljningen av *Seroquel* med 15% till 2 863 MUSD. På övriga marknader ökade försäljningen av *Seroquel* med 16% under året till följd av ökade marknadsandelar på de flesta marknader.

Försäljningen av *Zomig* under året ökade med 5% i USA (till 177 MUSD) och med 4% på övriga marknader till totalt 434 MUSD.

## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen av *Arimidex* ökade med 4% till 1,86 miljarder USD. Produkten är den ledande patentskyddade hormonbaserade bröstcancerbehandlingen i USA, Japan och Frankrike.
- > Försäljningen av *Casodex* uppgick till 1,26 miljarder USD, en minskning med 12%. Marknads-exklusiviteten inom EU löpte ut under 2008.
- > Försäljningen av *Zoladex* uppgick till 1,14 miljarder USD, en minskning med 3%.
- > Resultat från tre fas 3-studier av *Zactima* för behandling av icke småcellig lungcancer till visade att *Zactima*, i kombination med standardbehandling med cellgifter, ger kliniska fördelar för patienter med tidigare behandlad icke småcellig lungcancer.
- > Resultat från fas 3-studien INTEREST av *Iressa* stödjer en registreringsansökan i EU. IPASS-studien, som omfattar Asien, nådde sitt primära mål att visa överlägsen progressionsfri överlevnad för *Iressa* jämfört med två cellgiftsbehandlingar hos kliniskt utvalda patienter.
- > ZD4054 överfördes till utveckling i fas 3 för hormonresistent prostatacancer.
- > Studier för registrering av *Recentin* som första handsbehandling vid tjock- och ändtarmscancer samt återkommande glioblastom pågår.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

**Arimidex** (anastrozol) är en aromatashämmare för behandling av bröstcancer.

**Casodex** (bicalutamid) är ett antiandrogent medel för behandling av prostatacancer.

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

**Iressa** (gefitinib) är en EGFR-hämmare som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad vid icke småcellig lungcancer.

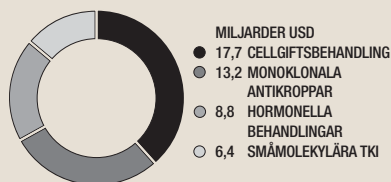
**Faslodex** (fulvestrant) är en injicerbar östrogenreceptorantagonist utan kända agonisteffekter för behandling av bröstcancer genom nedreglering av östrogenreceptorn.

**Nolvadex** (tamoxifencitrat) fortsätter att vara en allmänt förskrivna bröstcancerbehandling utanför USA.

**Ethylol** (amifostin) används för att förebygga biverkningar av vissa typer av cellgifts- och strålbehandlingar vid behandling av cancer i huvud och hals samt äggstockscancer.

**Abraxane**® (paclitaxel proteinbundna partiklar för injicerbara suspensioner) för behandling av bröstcancer<sup>1</sup>.

## VÄRLDSMARKNAD PER TERAPIOMRÅDE (MAT/Q3/08)



Världsmarknaden för cancerläkemedel har ett värde på 46 miljarder USD och ökar starkt.

Allt fler större läkemedelsföretag och även bioteknikföretag har ambitionen att bygga ut verksamheten inom cancerområdet. Enligt IMS kommer tillväxttakten inom cancerbehandling att ha en tvåsiffrig årlig ökning. Denna ökning är betydligt större än inom andra behandlingsområden, vilket gör cancerbehandling till ett attraktivt område att satsa på, trots en hårdnande konkurrens.

## VÅRT STRATEGISKA MÅL

Vi strävar efter att vidareutveckla vår ställning som världsledande inom cancerbehandling genom fortsatt tillväxt för *Arimidex*, fortsatta lanseringar och vidareutvecklingar av nyare produkter, t ex *Faslodex*, samt framgångsrika introduktioner av nya behandlingsmetoder som nu är under utveckling, inklusive både småmolekylära och biologiska läkemedel inriktade på stora icke tillgodosedda medicinska behov.

## CANCER

## VÅR INRIKTNING

## Våra viktigaste marknadsförda produkter

Under 2008 behöll vår bröstcancerbehandling *Arimidex* sin ställning som marknadsledare räknat i försäljning bland patentskyddade hormonbaserade medel, med en klinisk erfarenhet av omkring fyra miljoner patientår. Framgången beror till stor del på ATAC-studiens omfattande långsiktiga effekt- och säkerhetsresultat, vilka visade att *Arimidex* är mycket överlägsen tamoxifen när det gäller att förebygga återfall i bröstcancer under och efter fem års behandling. (Återfall i bröstcancer definieras som loko-regionala eller kontralaterala återfall eller fjärrmetastaser.)

*Arimidex* fortsätter att vara den ledande patentskyddade hormonbaserade behandlingen för nya patienter i USA, Japan och Frankrike, och är även godkänd på en rad marknader i Europa som ersättningsbehandling för patienter som behandlats med tamoxifen i två till tre år.

*Faslodex*, nu godkänt på över 60 marknader, erbjuder ytterligare en hormonbaserad behandling för patienter med hormon känslig framskriden bröstcancer, vilket fördröjer behovet av cellgiftsbehandling. Produkten tillförs som en månatlig injektion godkänd som andrahandsbehandling av hormonreceptorpositiv framskriden bröstcancer hos kvinnor efter menopaus.

*Casodex* används som en 50 mg tablett för behandling av framskriden prostatacancer, och som en 150 mg tablett för behandling av lokalt framskriden prostatacancer. I Europa minskade försäljningen till följd av ökad konkurrens från generiska sedan patentet och/eller ensamrätten till marknadsföring löpte ut i juli 2008. Försäljningstillväxten fortsatte i Japan, där *Casodex* finns som en 80 mg

tablett och är godkänd för prostatacancer i alla stadier. I USA beviljade FDA ytterligare sex månaders förlängning med dataexklusivitet i USA för behandling av barn, till april 2009.

*Zoladex* är godkänt i 120 länder. Produkten är godkänd för behandling av prostatacancer, bröstcancer och gynekologiska besvär. 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. Resultaten från en uppföljningsstudie efter 10 år för European Organisation for Research and Treatment of Cancer bekräftar de långsiktiga överlevnadsfördelarna med *Zoladex* som adjuvant behandling jämfört med strålbehandling av patienter med lokalt framskriden prostatacancer.

*Zoladex* har också erhållit ett brett godkännande för användning vid framskriden bröstcancer hos kvinnor före menopaus. I flera länder har *Zoladex* dessutom godkänts för adjuvant behandling av bröstcancer i tidigt stadium hos kvinnor före menopaus som alternativ och/eller komplement till cellgiftsbehandling. *Zoladex* ger påvisade överlevnadsfördelar för bröstcancerpatienter med en mer fördelaktig tolerabilitetsprofil.

Konkurrensen på marknaden för LHRH-agonister väntas öka i Europa under 2009 till följd av förväntade lanseringar av generiskt goserelin efter det tillkännagivna godkännandet av generiskt goserelin (1-månads depot) i Tyskland i december.

*Iressa* är godkänt i 36 länder och är den ledande EGFR-hämmaren i Asien/Stilla Havsområdet, där produkten fortsätter att marknadsföras för tidigare behandlad, framskriden icke småcellig lungcancer. Baserat på data från fas 3-studien INTEREST, som jämför *Iressa* med docetaxel, har en ansökan om godkännande för marknadsföring av *Iressa* inlämnats till den europeiska registreringsmyndigheten EMEA.

Utanför USA har vi olika distributions- och marknadsföringslösningar för patentskyddat *Ethylol*. Sedan juni 2008 är våra två huvudsakliga distributionspartners Pinnacle Biologics för Västeuropa, Turkiet och Israel, och Schering-Plough International för övriga världen.

## Kliniska studier

Resultat från fas 3-studien IPASS i Asien för utvärdering av effekten av *Iressa* som första handsbehandling av icke småcellig lungcancer presenterades också. IPASS-studien överträffade sitt primära mål och visade på

<sup>1</sup> I november 2008, ingick vi ett avtal med Abraxis enligt vilket Abraxis återförvärvade de exklusiva marknadsföringsrättigheterna för Abraxane® i USA.

## VÅR FÖRSÄLJNINGsutveckling

	2008			2007			2006	2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Försäljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %
Casodex	1 258	-161	84	1 335	74	55	1 206	-12	-6	6	11
Arimidex	1 857	69	58	1 730	151	71	1 508	4	7	10	15
Zoladex	1 138	-31	65	1 104	39	57	1 008	-3	3	4	10
Iressa	265	8	19	238	-1	2	237	3	11	-	-
Faslodex	249	25	10	214	18	10	186	12	16	10	15
Nolvadex	85	-5	7	83	-8	2	89	-6	2	-9	-7
Abraxane®	64	2	-	62	44	-	18	3	3	244	244
Ethylol	28	-15	-	43	43	-	-	n/m	n/m	n/m	n/m
Övriga	10	-1	1	10	-1	1	10	-10	-	-10	-
<b>Totalt</b>	<b>4 954</b>	<b>-109</b>	<b>244</b>	<b>4 819</b>	<b>359</b>	<b>198</b>	<b>4 262</b>	<b>-2</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>13</b>

överbäns progressionsfri överlevnad för *Iressa* jämfört med två cellgiftsbehandlingar (carboplatin/paclitaxel) hos kliniskt utvalda patienter. AstraZeneca samråder med de berörda hälsövsrdsmyndigheterna i fråga om data från IPASS. Ytterligare fas 2-studier pågår för att utvärdera potentiella fördelar med *Iressa* vid icke småcellig lungcancer och andra EGF-receptordrivna tumörer.

## I forskningsportföljen

*Zactima* (vandetanib) är en potentiell ny oral cancerbehandling med en unik profil med två kliniskt bevisade mekanismer. Produkten blockerar utvecklingen av en tumörs blodförsörjning (anti-angiogenes) och tumörcellernas tillväxt och överlevnad via hämning av EGFR. *Zactima* hämmar även RET-kinasaktiviteten som är en viktig tillväxtfaktor för vissa former av sköldkörtelcancer.

Under 2008 presenterade vi resultat från två kliniska fas 3-studier av *Zactima* i kombination med cellgifter, docetaxel (ZODIAC) och pemetrexed (ZEAL), samt en klinisk monoterapi studie (ZEST) för tidigare behandlad, framskriden icke småcellig lungcancer. Den säkerhetsprofil som observerades i dessa tre fas 3-studier var i linje med tidigare studier av *Zactima* för icke småcellig lungcancer.

Resultat från ZODIAC- och ZEAL-studierna visade på fördelar för *Zactima* i kombination med standardbehandling med cellgifter, jämfört med enbart cellgiftsbehandling. Kombinationen av *Zactima* och cellgiftsbehandling förlängde den progressionsfria överlevnaden, den primära mätvariabeln, vilken nådde statistisk signifikans i ZODIAC-studien, men inte i den mindre ZEAL-studien. Kliniska fördelar konstaterades i de sekundära mätvariabelerna. Båda studierna visade att kombinationen av *Zactima* och cellgiftsbehandling väsentligt förbättrade den objektiva responsfrekvensen, som är ett mått på tumörkrympningen. Dessutom konstaterades en positiv utveckling i fråga om förlängd total överlev-

nad, även om detta inte nådde statistisk signifikans och studiernas data fortfarande inte är tillräckliga. Framför allt visade studierna att med kombinationen av *Zactima* och cellgiftsbehandling kan lungcancersymtomen kontrolleras bättre än med enbart cellgiftsbehandling, och patienterna kan därmed bibehålla livskvaliteten betydligt längre.

ZEST, som utvärderade effekten av *Zactima* monoterapi jämfört med erlotinib, nådde inte den primära mätvariabeln att visa en statistiskt signifikant förlängning av den progressionsfria överlevnaden med *Zactima*. *Zactima* och erlotinib uppvisade dock likvärdig effekt i fråga om progressionsfri överlevnad och total överlevnad i en planerad jämförande analys. Vi avser att inlämna en registreringsansökan för kombinationsbehandling under andra kvartalet 2009, efter diskussioner med registreringsmyndigheterna. Fullständiga resultat från ZODIAC-, ZEAL- och ZEST-studierna kommer att presenteras på en internationell läkarkongress 2009.

Resultat från fas 3-studien ZETA av årtlig och sporadisk medullär sköldkörtelcancer väntas under andra kvartalet 2009.

Anticanceraktiviteten hos *Zactima* fortsätter att utvärderas för icke småcellig lungcancer och andra tumörtyper, inklusive cancer i tjock- och ändtarm, gliom, cancer i huvud och hals, bröstcancer samt prostatacancer.

*Recentin* (cediranib) är en mycket kraftfull och selektiv hämmare av VEGF-receptorsignaler i solida tumörer. Produkten hämmar alla tre VEGF-receptorer oberoende av aktiverande ligand och kan ges som oral dos en gång per dag. Den genomgår för närvarande utveckling i fas 3 som förstahandsbehandling vid tjock- och ändtarmscancer samt återkommande glioblastom.

I början av 2008 gick vår direkt jämförande fas 2/3-studie HORIZON III av *Recentin* och

cellgiftsbehandling jämfört med Avastin™ och cellgiftsbehandling som förstahandsbehandling hos patienter med metastaserande tjock- och ändtarmscancer direkt vidare till fas 3. Patientrekryteringen slutfördes därefter för både HORIZON III och HORIZON II, vår fas 3-studie av *Recentin* och cellgiftsbehandling jämfört med enbart cellgiftsbehandling. För fas 3-studien REGAL, som jämför *Recentin* som monoterapi med lomustin med eller utan *Recentin* för behandling av återkommande glioblastom, började patienter rekryteras under fjärde kvartalet 2008.

Efter National Cancer Institute of Canada Clinical Trial Groups (NCIC CTG) tillkännagivande att BR24-studien av *Recentin* mot icke småcellig lungcancer inte skulle gå vidare direkt till fas 3 inledde vi ett nära samarbete med NCIC CTG för att skaffa oss en djupare förståelse av data från BR24 och bedöma vilken potential *Recentin* har inom detta sjukdomsområde. NCIC CTG tillkännagav därefter att de nu skulle undersöka *Recentin* 20 mg plus carboplatin/paclitaxel mot enbart carboplatin/paclitaxel i sin BR29-studie, till vilken rekryteringen förväntas inledas i början av 2009.

Uppmuntrande fas 2-data från genomförda och fortsatta studier av *Recentin* för njurcancer, återkommande glioblastom samt äggstocks- och prostatacancer presenterades också 2008.

ZD4054 en oral kraftfull och specifik endotelin A-receptorantagonist i fas 3 (som tas en gång om dagen). Tidiga data från fas 2-studier antyder att ZD4054 10 mg har potential att öka mediantiden för total överlevnad med omkring sju månader hos män med metastaserande hormonresistent prostatacancer. Substansen har dessutom en generellt sett väl tolererad biverkningsprofil och är lätt att använda med en daglig tablett. Fas 3-programmet ENTHUSE undersöker effekten mot metastaserande hormonresistent prostata-



cancer, både som monoterapi och i kombination med docetaxel, samt för behandling av icke metastaserande hormonresistent prostatacancer.

I december 2008 avslutade vi vårt samarbete med Infinity Pharmaceuticals kring utveckling och marknadsföring av Infinitys läkemedelskandidater IPI-504 (MEDI-561) och IPI-493 för behandling av cancer och därmed relaterade besvär. Beslutet togs efter en genomgång av dessa projekts potentiella utveckling samt med hänsyn till konkurrerande investeringsprioriteringar inom FoU.

Vår tidiga forskningsportfölj inom cancerområdet omfattar nya substanser inriktade på signalvägar som kan vara avgörande för cancercellernas tillväxt, invasion DNA-reparation och överlevnad med 9 produkter i fas 2 och 15 andra i fas 1. Fas 2-data för AZD6244, en kraftfull MEK-hämmare inlicenserad från Array BioPharma, Inc., visade biologisk aktivitet vid lungcancer och melanom, och studier ska nu fokusera på produktens användning i kombination med standardbehandling och annan ny behandling, snarare än utveckling som monoterapi. Fas 2-studier av en så kallad PARP-hämmare (förhindrar reparation av DNA i tumörceller), AZD2281, har inletts och ska inledningsvis fokusera på BRCA-muterad bröst- och äggstockscancer, samt på andra cancerformer där mekanismen för DNA-reparation kan vara defekt.

Den dubbelspecifika Src/Abl-kinashämmaren AZD0530 har uppvisat en dramatisk effekt på biomarkörer för cellmotilitet och benresorption, och nu inleds fas 2-studier för äggstockscancer, följt av andra cancertyper. Bland de substanser från den tidiga forskningsportföljen som överförs till utveckling finns AZD4877, en ny cellcykelhämmare, AZD7762, en tumörselektiv kemosensibilisator, samt AZD8931. AZD1152, en aurora-kinashämmare, har visat aktivitet vid akut myeloid leukemi och överförs till fas 2/3-studier 2009. Vi utvecklar även potentiella nya cancerbehandlingar med hjälp av biologiska metoder med höggradigt definierade molekylära mål för patientgrupper med icke tillgodosedda medicinska behov.

CAT-8015, ett immunotoxinfusionsprotein inriktat på CD22-receptorn som uttrycks på ytan av en lång rad B-cellsjukdomar, har status som säräkemedel för hårcellsleukemi i USA och EU. Under 2008 fortsatte rekryteringen till fas 1-studier av CAT-8015.

Blinatumomab (MEDI-538) är en rekombinant enkelkedjig bispecifik T-cellsrekryterare (BiTE™) som studeras för användning hos vissa patienter som lider av särskilda lymfom-

och leukemiformer. Ensamt för utveckling och marknadsföring av blinatumomab i Nordamerika har beviljats av Micromet.

Fas 1-studierna av blinatumomab i USA avbröts under 2008 för förändringar av doseringen baserat på preliminära resultat från EU-studierna.

#### YTTERLIGARE INFORMATION

I april 2008, lanserade Sun Pharmaceuticals generisk amifostin i USA. Som svar på detta utökade vi ett avtal med Bedford Laboratories för lansering av auktoriserad generisk amifostin för cancerbehandling i USA. Vi har avslutat all aktiv marknadsföring av patentskyddad *Ethylol* i USA. Vi har ett pågående patentintrångsmål mot Sun Pharmaceuticals avseende vissa patent för *Ethylol*.

Abraxane®, upptäckt, utvecklad och ägd av Abraxis, använder en ny teknologi för tillförsel av paclitaxel vid bröstcancerbehandling. Under 2008, marknadsförde vi Abraxane® i USA gemensamt med Abraxis enligt ett avtal. I november 2008, inick vi ett avtal med Abraxis enligt vilket Abraxis återförvärvar de exklusiva marknadsföringsrättigheterna till Abraxane® i USA. Enligt detta avtal avslutade styrelsen för Abraxis moderbolag avtalet om gemensam marknadsföring. Vid avslutandet kommer Abraxis att betala AstraZeneca ett belopp på 268 MUSD den 31 mars 2009.

#### EKONOMISK UTVECKLING 2008/2007

##### UTVECKLINGEN 2008

###### Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen inom området cancer ökade med 3% till 4 954 MUSD från 4 819 MUSD 2007.

###### Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området cancer minskade med 2% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Arimidex* ökade med 4% till 1 857 MUSD. I USA ökade försäljningen av *Arimidex* med 9% till 754 MUSD. På övriga marknader ökade försäljningen med 1% till 1 103 MUSD.

Försäljningen av *Casodex* minskade med 12% till 1 258 MUSD, med en minskning i USA med 2% och på övriga marknader med 15%.

Försäljningen av *Iressa* ökade med 3% under året, i och med att tillväxten i Kina och på andra tillväxtmarknader mer än väl uppvägde minskningen på 3% i Japan.

Försäljningen av *Faslodex* ökade med 12% efter en ökning med 5% i USA och 18% på övriga marknader.

##### UTVECKLINGEN 2007

###### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området cancer ökade med 13% till 4 819 MUSD under 2007 jämfört med 4 262 MUSD under 2006.

###### Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området cancer ökade med 8% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Arimidex* uppgick till 1 730 MUSD, en ökning med 10%. Försäljningen av *Arimidex* i USA ökade med 13% till 694 MUSD. Den totala förskrivningen av *Arimidex* ökade med närmare 5,3% jämfört med en marknadstillväxt på 1,3% för läkemedel mot hormonkänslig bröstcancer. Försäljningen av *Arimidex* på övriga marknader ökade med 8% till 1 036 MUSD. Försäljningen för hela året ökade med 6% i Västeuropa och 9% i Japan.

Försäljningen av *Casodex* ökade med 6% till 1 335 MUSD. Försäljningen i USA under året ökade med 1% till 298 MUSD. Försäljningen på övriga marknader, vilka svarade för mer än 75% av produktens totala försäljning, ökade med 8% efter ökning på 6% i Västeuropa och 13% i Japan.

Försäljningen av *Iressa* var oförändrad under året. Försäljningen i Japan ökade med 4% under året och i Kina med 24%.

Försäljningen av *Faslodex* ökade med 10% till 214 MUSD, efter en ökning med 3% i USA och 18% på övriga marknader.



# ANDNINGSVÄGAR OCH INFLAMMATION

## 2008 I KORTHET

- > Försäljningen av *Symbicort* uppgick till 2 miljarder USD, en ökning med 22%.
- > *Symbicort Rapihaler* (pMDI) godkänd för långvarig underhållsbehandling av astma i USA. Registreringsansökningar inlämnade för behandling av KOL och astma hos barn.
- > Utanför USA är *Symbicort Turbuhaler SMART* nu godkänd för behandling av astma i över 90 länder.
- > *Symbicort Turbuhaler* är godkänd för behandling av KOL i över 80 länder.
- > FDAs rådgivande kommitté drog slutsatsen att fördelarna med *Symbicort* överväger riskerna hos vuxna och ungdomar med astma.
- > Fortsatt tillväxt för *Pulmicort* med en försäljning på 1,49 miljarder USD.
- > Förlikning i AstraZenecas stämning mot Teva för intrång i patentet för *Pulmicort Respules* med innebörden att Teva får ensamrätt att marknadsföra generisk *Pulmicort Respules* från och med den 15 december 2009, med betydande royalties till AstraZeneca.

## PRODUKTER PÅ MARKNADEN

*Symbicort Turbuhaler* (budesonid/formoterol i pulverinhalator) är en kombination av en inhalerad kortikosteroid och en snabb- och långtidsverkande luftvägsvägaröppnare för behandling av astma och KOL.

*Symbicort SMART* är godkänd för underhållsbehandling samt för underhålls- och akutbehandling vid ihållande astma.

*Symbicort Rapihaler* (pMDI), budesonid/formoterol i dosaerosol för underhållsbehandling av astma.

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

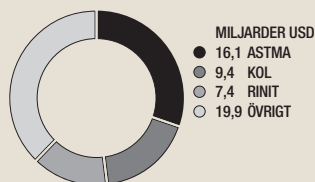
*Pulmicort Respules* (inhalationssuspension av budesonid) är den första och enda kortikosteroiden i USA i form av nebuliseringssuspension för behandling av astma hos barn från 12 månaders ålder.

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

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

*Accolate* (zafirlukast) är en oral leukotrienreceptorantagonist för behandling av astma.

## VÄRLDSMARKNAD PER TERAPIOMRÅDE (MAT/Q3/08)



Världsmarknaden för området andningsvägar & inflammation har ett värde på 53 miljarder USD. WHO beräknar att 100 miljoner människor i världen lider av astma och mer än dubbelt så många av KOL (kronisk obstruktiv lungsjukdom). KOL är för närvarande den fjärde största dödsorsaken i världen och beräknas i framtiden öka både i förekomst och dödlighet.

## VÅRT STRATEGISKA MÅL

Vi ska vidareutveckla vår starka ställning inom astmabehandling genom tillväxt för nyckelprodukter, i synnerhet *Symbicort*, med nya indikationer och marknadsintroduktioner samt genom att utveckla nya behandlingar mot andra inflammatoriska sjukdomar som kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och reumatiska sjukdomar.

## KOL OCH ASTMA

KOL förväntas vara världens tredje största hot mot hälsan år 2020. Den nuvarande behandlingen har nyligen uppvisat en del fördelar i fråga om överlevnad, men prognosen för KOL-patienter är fortsatt dålig. För astma förblir sjuklighet och dödlighet viktiga frågor och ingen behandling leder till normalisering av sjukdomen.

Den typiska behandlingen av KOL och astma är en kombination med fast dosering av en inhalerad kortikosteroid och en långverkande beta-agonist, eller specifikt för KOL en inhalerad långverkande muskarinagonist. Andra viktiga astmabehandlingar är bland annat orala leukotrienreceptorantagonister och orala steroider mot svår astma och (i kombination med antibiotika) astmaattacker. Det kommer sannolikt inte några viktigare nya produktklasser som påverkar astmamarknaden fram till 2015. De första antiinflammatoriska substanserna huvudsakligen inriktade på förebyggande och/eller behandling av försämrad KOL, såsom orala fosfodiesteras 4-hämmare, kan komma ut på marknaden före 2015.

*Symbicort SMART* med flexibel dosering innebar en förändring av astmavården i Europa med minskad användning av inhalerade kortikosteroider och orala steroider. Nya kombinationsprodukter med inhalerade kortikosteroider och långtidsverkande beta-agonister för detta område väntas från och med 2009. Generiska kombinationsprodukter kan komma att lanseras i början av nästa decennium. Flera företag utvecklar nya läkemedel mot svår astma, inklusive förbättrade versioner av anti-IgE och differentierade anti-cytokinantikroppar. Efter 2015 kan immunresponsmodifierare komma att användas som intermittent behandling av måttlig till svår astma.

Ett antal nya kombinationsprodukter mot KOL i branschens forskningsportföljer kan komma att förändra hur KOL behandlas. Kombinationer av långtidsverkande beta-agonister och muskarinagonister, samt trippelkombinationer av befintliga och nya antiinflammatoriska substanser, kan bli framtida förstahandsbehandlingar. Det finns även substanser i tidig utveckling med potential att

ändra sjukdomens förlopp genom att rikta in sig på den immun- och inflammationsrespons som leder till lungskador.

## VÅR INRIKTNING

**Våra viktigaste marknadsförda produkter**  
*Symbicort Turbuhaler* ger snabb, effektiv kontroll av astma samt effektiv minskning av astmaattacker, symtomlindring och kliniskt viktig hälsoförbättring hos patienter med svår KOL.

*Symbicort Rapihaler* (pMDI), godkänd för långvarig underhållsbehandling av astma hos patienter från 12 års ålder, introducerades i USA 2007. Ytterligare information om utvecklingen för *Symbicort* sedan produktens introduktion i USA finns i Geografisk översikt på sidan 49. I december 2008 slutförde FDAs rådgivande kommitté i USA en granskning av fördelarna och riskerna med astmaläkemedel som innehåller långtidsverkande beta-agonister. Kommittéen kom fram till att fördelarna med *Symbicort* överväger riskerna för vuxna och ungdomar med astma.

*Symbicort SMART* ger förbättrad astmakontroll och förenklar hanteringen av sjukdomen genom en enda inhalator för både underhållsbehandling och lindring av astmasymtom. Produkten utgör även ett kostnadseffektivt behandlingsalternativ för de som bekostar sjukvården. *Symbicort SMART* ingår i de internationella behandlingsriktlinjerna Global Initiative for Asthma.

Kompletterande registreringsansökningar för *Symbicort Rapihaler* (pMDI) för KOL och astma hos barn inlämnades som planerat i USA under andra kvartalet 2008. Under andra halvåret 2008 kompletterades våra befintliga registreringsansökningar för *Symbicort Rapihaler* (pMDI) i EU för behandling av astma och KOL med data som stödjer två ytterligare doseringar.

*Pulmicort* fortsätter att vara ett av världens ledande astmaläkemedel och finns i flera beredningsformer. *Pulmicort* pMDI är nu godkänt i 98 länder.

Information om vår förlikning i stämningen om patentintrång mot IVAX i USA, som inleddes i oktober 2005, avseende IVAX förenklade registreringsansökan för en inhalationssuspension av budesonid finns i not 25 i bokslutet på sidan 154.

*Oxis* används som komplement när behandling med kortikosteroider är otillräcklig. *Oxis* är även godkänt för symtomlindring vid KOL.

*Rhinocort* kombinerar kraftfull effekt med snabb verkan och minimala biverkningar och finns tillgänglig som behandling en gång dagligen i beredningsformerna *Rhinocort*

	2008			2007			2006		2008 jämfört med 2007		2007 jämfört med 2006	
	För- säljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs- effekter MUSD	För- säljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs- effekter MUSD	För- säljning MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	
<i>Pulmicort</i>	1 495	7	34	1 454	128	34	1 292	-	3	10	13	
<i>Symbicort</i>	2 004	346	83	1 575	265	126	1 184	22	27	22	33	
<i>Rhinocort</i>	322	-41	9	354	-16	10	360	-12	-9	-4	-2	
<i>Oxis</i>	71	-21	6	86	-9	7	88	-24	-17	-10	-2	
<i>Accolate</i>	73	-4	1	76	-6	1	81	-5	-4	-7	-6	
Övriga	163	-9	6	166	7	13	146	-5	-2	5	14	
<b>Totalt</b>	<b>4 128</b>	<b>278</b>	<b>139</b>	<b>3 711</b>	<b>369</b>	<b>191</b>	<b>3 151</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	

*Aqua* (nässpray) och pulverinhalatorn *Turbuhaler*.

#### Kliniska studier

I slutet av 2008 publicerades data från en av de centrala KOL-studierna (SHINE) i USA som bekräftade effekten och tolerabiliteten hos *Symbicort Rapihaler* (pMDI) vid KOL.

#### I forskningsportföljen

Våra program med monoklonala antikroppar (MAb) för astmabehandling är inriktade på interleukiner som verkar ha betydelse för regleringen av immun- och inflammationsrespons och som därför kan förbättra behandlingen av astma och/eller förebygga sjukdomen. De flesta av dessa MAbs befinner sig i fas 2 för analys av deras potential att påverka de stora ännu ej tillgodosedda medicinska behoven för sjukdomen, inklusive okontrollerad astma och måttlig till svår ihållande astma. Parallella fas 1-studier stödjer vår bedömning av hur dessa stora molekyler inverkar på biologin kring astma.

MEDI-563 i ett undersökande forskningsstadium för eventuell behandling eller förebyggande av astma genom en inriktning på IL-5-receptorn (interleukin-5) för neutralisering av bindning av IL-5 samt nedbrytning av de celler som uttrycker IL-5-receptorn, typiskt eosinofiler, eftersom både IL-5 och eosinofiler kan spela en central roll för patologin hos astma. Under 2008 visade resultat från en fas 1-studie presenterad vid European Respiratory Society att MEDI-563 uppvisade en godtagbar säkerhetsprofil och farmakologisk aktivitet hos personer med mild astma. Dessutom har en fas 1-studie för mätning av nedbrytningen av eosinofiler i luftvägarna hos astmatiker och en fas 2-studie av denna anti-IL-5 receptor-MAb inletts för att analysera om substansen kan minska återfallsfrekvensen för astma hos deltagarna efter astmaepisoder som kräver att de läggs in på sjukhus.

Under 2008 slutförde vi även två av tre pågående fas 2a-studier som utvärderar potentialen hos MEDI-528 (anti-IL-9 Mab) att behandla eller förebygga symtomatisk, måttlig till svår ihållande astma, samt inledde en fjärde klinisk fas 2a-studie för analys av substansens effekt på patienter med stabil astma och ansträngningsutlösta luftrörssammanslagningar.

CAT-354 är inriktat på interleukin-13 (IL-13). Under 2008 inledde vi två nya studier av CAT-354. En fas 2-studie i Europa och Australien för analys av potentialen för denna MAb på patienter med okontrollerad astma trots optimal behandling och en fas 1-studie i USA för analys av farmakokinetiken hos friska vuxna patienter.

Den tidiga forskningsportföljen har omstrukturerats för ökad inriktning på KOL och forskning kring nya strategier för att hämma försämring vid KOL, vilket inkluderar reglering av inflammatoriska cellers migrering och aktivering med MAbs riktade mot antigen. Dessa inkluderar CXCR3 samt hämning av molekyler inbegripna i både virus- och bakterieorsakade försämringar. Ett antal strategier kring små molekyler för behandling av KOL är under utveckling. AZD1236 är en kraftfull MMP-hämmare i fas 2. Dessa proteiners uttryck är kopplat till centrala patologiska aspekter hos sjukdomen, bland annat bronkiolit, vaskulit och emfysem. Human neutrofil elastas (HNE) är en central faktor för cigarett-röksorsakad inflammation, lungskador och emfysem. AZD9668, en kraftfull och selektiv oral reversibel HNE-hämmare, också i fas 2, förväntas minska progressionen och allvarlighetsgraden av KOL.

Parallellt med dessa nya strategier och med utgångspunkt i våra möjligheter inom kombinationsprodukter och utveckling av doseringsutrustningar baserat på vår erfarenhet av *Symbicort*, är AstraZeneca inriktat på att ytterligare förbättra den symptomlindring som erbjuds av lanserade luftrörsvidgare, grunden för behandling av alla KOL-patienter. Genom att kombinera två förbättrade luftrörsvidgare i en inhalator bör patienterna gynnas genom förbättrad symptomkontroll och färre komplikationer till följd av multipel dosering eller användning av flera inhalatorer.

Strategiska samarbeten ger viktiga bidrag till vår forskningsportfölj inom andningsvägar. AstraZeneca och MAP Pharmaceuticals tillkännagav i december 2008 ett globalt avtal med ensamrätt för utveckling och marknadsföring av Unit Dose Budesonide (UDB), MAP Pharmaceuticals egenutvecklade nebuliserade beredningsform av budesonid. Avtalet kommer att granskas enligt Hart-Scott-Rodino Act och träder i kraft efter att väntetiden avslutats. UDB utvecklas av MAP

Pharmaceuticals som en möjlig behandling av astma hos barn och genomgår för närvarande klinisk utveckling i fas 3. UDB har potential att nebuliseras snabbare och vid lägre nominell dos än den tillgängliga produkten. AstraZeneca och Dainippon Sumitomo har ett väl fungerande samarbete kring upptäckt och utveckling av små molekyler riktade mot den toll-liknande receptorn 7 och den första substansen från detta samarbete har överförs till tidig utvecklingsfas.

Samarbetet med Dynavax Technologies Corporation, som inleddes 2006, fortsätter att söka möjligheter inom området toll-liknande receptorer. Dynavax har en unik kompetens inom utveckling av immunstimulerande DNA-sekvenser som aktiverar toll-liknande receptorer. Samarbetet bör göra det möjligt för oss att bredda vår portfölj med småmolekylära och biologiska läkemedel för behandling av astma och KOL.

Vi fortsätter forskningssamarbetet med Argenta Discovery Limited, som inleddes 2007, inriktat på att identifiera förbättrade luftrörsvidgare för behandling av KOL.

Vårt treåriga forskningspartnerskap med Silence Therapeutics som inleddes 2007, fortsätter. Under 2008 inledde vi ett nytt samarbete med detta företag inriktat på utveckling av en rad nya strategier för tillförsel av siRNA-molekyler. Samarbetet ger både Silence Therapeutics och AstraZeneca möjlighet att marknadsföra de nya tillförselsystem vi utvecklar tillsammans.

#### REUMATISKA SJUKDOMAR

Reumatoid artrit behandlas för närvarande med generiska sjukdomsmodifierande anti-reumatiska substanser, samt med biologiska sjukdomsmodifierare om de relevanta kriterierna är uppfyllda. Det finns fortfarande ett behov av nya effektiva behandlingar eftersom bara omkring en tredjedel av patienterna som behandlas med bioläkemedel når sina behandlingsmål.

Marknaden för reumatoid artrit har ökat från 1,3 miljarder USD 1998 till över 10 miljarder USD 2008, till stor del på grund av introduktionen av biologiska blockerare av tumörnekrosfaktor-alfa (TNF $\alpha$ ), först Amgen/Wyeths Enbrel™, följt av Centocor/Shering-Ploughs

Remicade™ och Abbotts Humira™, vilka tillsammans svarar för över 8 miljarder USD enbart inom detta sjukdomsområde. Introduktioner av ytterligare TNF-blockerare är nära förestående, och användningen av andra biologiska strategier, för närvarande reserverade för utebliven TNF-respons, förväntas öka. Riktade nya orala läkemedel för patienter som för närvarande väljer att inte använda, är olämpliga för, eller inte svarar på bioläkemedel, är under utveckling för att ge anti-TNF-liknande effekt med säkerhetsfördelar och bekvämare dosering.

Nuvarande behandlingar av systemisk lupus erythematosus (SLE) är inriktade på att kontrollera sjukdomskov, förebygga njursvikt och undertrycka symtomen till en godtagbar nivå samtidigt som toxiciteten minimeras. Trots en avsevärd utvecklingsaktivitet på senare tid har ännu ingen riktad sjukdomsmodifierande substans mot SLE introducerats med framgång. Inledningsvis kommer sannolikt de flesta nya biologiska substanser att användas i kombination med kortikosteroider eller immunosuppressanter för att ge ytterligare fördelar och/eller medge lägre doser eller färre antal substanser.

#### VÅR INRIKTNING

##### I forskningsportföljen

Under 2008 investerade vi i flera nya multifunktionella MAbs för samtidig hämning av antingen två utsöndrade proteiner eller ytreceptorer. Reumatoid artrit är den första sjukdomen som undersöks, där TNF-hämmare tillsammans med andra molekyler kan förbättra både effekten och förhindra uppkomsten av TNF-refraktär sjukdom samtidigt som en godtagbar säkerhetsprofil bibehålls. MEDI-545 är en MAb inriktad på interferon-alfa, som reglerar processer vid autoimmuna sjukdomar. Under 2008 inledde vi en fas 2a-studie på patienter med SLE och en fas 1-studie på patienter med aktiv dermatomyositis.

CAM-3001 är en MAb med potential att hjälpa patienter med reumatoid artrit. Antikroppen är riktad mot en receptor på vita blodkroppar och verkar antiinflammatoriskt. Receptorn kallas granulocytemacrophage colony stimulating factor receptor (GM-CSF-receptor). I september 2008 granskades preliminära resultat från den första fas 1-studien av CAM-3001 som inleddes för att utvärdera säkerhetsprofilen och tolerabiliteten för engångsdoser hos patienter med reumatoid artrit. Genom förvärvet av MedImmune erhöj Astrazeneca ensamrätt till utveckling av CAM-3001 från CSL Limited 2007.

AZD9056 och AZD5672 är nya orala substanser utvecklade primärt som en ny generation sjukdomsmodifierande antireumatiska substanser mot artrit. De genomgår för när-

varande fas 2b-studier, och med deras olika verkningsmekanismer (en P2X7-antagonist och en CCR5-antagonist) finns flera möjligheter till framgång i form av ett helt nytt alternativ för hantering av reumatoid artrit.

Vi har även ett pågående samarbete med Bayer Schering kring indikationer relaterade till andningsvägar och reumatiska sjukdomar med målet att identifiera nya substanser utan steroidernas biverkningar.

#### YTTERLIGARE INFORMATION

I november 2008 nådde Astrazeneca en förlikning i tvisten om patentintrång mot IVAX Pharmaceuticals Inc., ett helägt dotterbolag till Teva Pharmaceuticals USA (Teva), som inleddes efter Tevas inlämnande av en förenklad registreringsansökan till FDA i USA avseende generiskt *Pulmicort Respules*. Enligt villkoren i förlikningsavtalet erkänner Teva att patentet som hävdas av Astrazeneca är giltiga och tillämpliga, samt att Tevas generiska version av *Pulmicort Respules* gör intrång i Astrazenecas patent. Se not 25 för ytterligare information.

#### EKONOMISK UTVECKLING 2008/2007

##### UTVECKLINGEN 2008

###### Redovisad utveckling

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation ökade med 11% till 4 128 MUSD från 3 711 MUSD 2007.

###### Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation ökade med 7% i fasta valutakurser.

Försäljningen av *Symbicort* ökade med 22% till 2 004 MUSD. I USA uppgick försäljningen till 255 MUSD, en ökning med 410%. Andelen specialitälkare i målgruppen som provat produkten närmar sig nu 90% och bland dessa specialister används nu *Symbicort* till mer än 30% av patienterna som påbörjar kombinationsbehandling. Mer än hälften av läkarna inom primärvården i målgruppen har provat *Symbicort* och deras förskrivningsandel för *Symbicort* till nya patienter som startar behandling är strax under 18%. Sammantaget uppnådde *Symbicort* en andel av nya förskrivningar av fasta kombinationsläkemedel på 11,7% under veckan som slutade den 16 januari, medan marknadsandelen bland patienter som påbörjar kombinationsbehandling är 18,3%. På övriga marknader uppgick försäljningen av *Symbicort* under året till 1 749 MUSD, en ökning med 9%. *Symbicort SMART* är nu godkänt på 91 marknader.

Försäljningen av *Pulmicort* var oförändrad på 1 495 MUSD, en ökning av försäljningen i

USA med 2% till följd av generisk konkurrens från Tevas produkt, vilket påverkade försäljningen under fjärde kvartalet. I USA minskade försäljningen av *Pulmicort* med 15% till 260 MUSD under fjärde kvartalet och av *Pulmicort Respules* med 18% till följd av lanseringen av generisk inhalationssuspension av budesonid (BIS) den 18 november. Den 26 november nåddes en förlikning i patenttvisten mellan Teva och Astrazeneca. Förlikningsavtalet ger Teva rätt att inleda försäljning av BIS under licens med ensamrätt från Astrazeneca från och med den 15 december 2009. Avtalet stipulerar dessutom att alla produkter som redan levereras av Teva ska finnas kvar på marknaden. Som en följd av detta svarade Tevas produkt för nästan 15% av de totala förskrivningarna av BIS under fjärde kvartalet, med en andel på 40% i december 2008. Försäljningen av *Pulmicort* i USA under året uppgick till 982 MUSD. *Pulmicort Respules* svarade för närmare 90% av den totala försäljningen av *Pulmicort* i USA. Försäljningen av *Pulmicort* i övriga världen minskade under året med 2% till 513 MUSD.

#### UTVECKLINGEN 2007

##### Redovisad utveckling

Den fortsatta tillväxten för *Symbicort* låg bakom försäljningsökningen inom området andningsvägar och inflammation, som ökade med 18% från 3 151 MUSD 2006 till 3 711 MUSD 2007.

##### Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation ökade med 12% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Symbicort* under 2007 ökade med 22% till 1 575 MUSD. Försäljningen i Västeuropa ökade med 16% och marknadsandelen ökade med ytterligare en procentenhet under de senaste 12 månaderna genom introduktionen av *Symbicort SMART*. God tillväxt för året uppnåddes i Kanada (ökning 25%) och på tillväxtmarknaderna (ökning 26%). Försäljningen i USA uppgick till 50 MUSD sedan introduktionen i slutet av juni 2007. Specialitälkare har snabbt tagit till sig produkten och i vår målgrupp har närmare 75% av allergologerna och över 60% av lungspecialisterna förskrivit *Symbicort*. Försäljningen av *Pulmicort* ökade med 10% till 1 454 MUSD. Försäljningen i USA ökade med 15% under året till 964 MUSD. Försäljningen av *Pulmicort Respules* i USA ökade med över 20% under året, efter en beräknad volymtillväxt på 15%. Av de omkring 6 miljoner barn under åtta års ålder som behandlas för astma, utgör de som behandlas med *Pulmicort Respules* över en miljon. Försäljningen på övriga marknader var oförändrad under året. Försäljningen av *Rhinocort* minskade med 4% till 354 MUSD, där en minskning på 9% i USA kompensades av mindre ökning på övriga marknader.

## ASTRA TECH

Astra Tech forskar, utvecklar, tillverkar och marknadsför medicinska produkter och implantat för användning inom sjukvården, 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 USA, Japan och Sydostasien.

Samtliga produktområden visade en fortsatt god försäljningstillväxt under 2008. För att säkerställa en fortsatt stark tillväxt för Astra Tech Dental har företaget under året ytterligare utvidgat organisationen inom försäljning och marknadsföring av dentala implantat. Trots nedgången i världsekonomin, som främst påverkat verksamheten i USA negativt, kunde en stark försäljningstillväxt upprätthållas såväl i Nordamerika, som i de viktigare europeiska länderna, och Astra Tech ökade sina marknadsandelar på de viktigare marknaderna. Den ekonomiska nedgången förväntas ha en fortsatt negativ effekt på efterfrågan under 2009.

I mars 2008 öppnades ett regionkontor för Sydostasien i Malaysia i syfte att ge bättre stöd och service till våra kunder i regionen. Atlantis, som förvärvades 2007 har försett Astra Tech med en ny plattform för utveckling inom digital tandteknik, vilket utgör en viktig möjlighet för fortsatt tillväxt inom produktområdet dentala implantat. Under året byggdes en europeisk tillverkningsanläggning för Atlantis produkter vid företagens huvudkontor i Mölndal. Produktionen inleddes i oktober och ska försörja den europeiska marknaden.

Astra Techs utbildningsprogram har breddats ytterligare. Kombinerat med företagens toppmoderna utbildningscentrum vid huvudkontoret i Mölndal erbjuds nu avancerade internationella kurser och seminarier till befintliga och potentiella kunder. För att förstärka produktportföljen har ytterligare investeringar genomförts inom FoU, klinisk prövning samt i nya produktionsanläggningar.

## APTIVM ONCOLOGY

Aptium Oncology har i över 25 år utvecklat och förvaltat sjukhusbaserade polikliniska cancercentra i USA. Företagets distinkta och heltäckande strategi för cancervård omfattar all poliklinisk onkologi och relaterade tjänster i en och samma anläggning för maximal patientnytta och bekvämlighet.

Ägandet av Aptium Oncology ger oss en unik inblick i amerikansk cancervård och, genom Aptium Oncologys nätverk med över 160 läkare, tillgång till många ledande opinionsbildare inom onkologi som kan bidra till att utforma tidiga beslut om utveckling av nya läkemedel. Företaget är även involverat i kliniska studier av ett antal av våra forskningsprodukter och tillhandahåller vetenskaplig rådgivning och utbildning till våra cancer-team.

Aptium Oncologys verksamhet fortsatte att utvecklas väl under 2008 och gav positiva bidrag till vinsten och kassaflödet. Företaget är inriktat på tillväxt och fortsatte att investera i försäljning och marknadsföring. Den utvidgade konsultverksamheten skapar nya möjligheter för ledningssamarbeten på nya marknader i USA med ett ökande internationellt intresse.

Klinisk forskning utgör en integrerad del av vårdtjänsterna vid Aptium Oncologys anslutna cancercentra. Under 2008 inrättade företaget Aptium Oncology GI Cancer Consortium, som samlar åtta ledande akademiska institutioner i USA som ska samarbeta för att snabba upp processen med att hitta och testa nya aktiva substanser för patienter med cancer i mage/tarm.



I detta avsnitt beskriver vi våra åtaganden inom två centrala områden för ett hållbart miljöarbete: att hantera vår klimatpåverkan och att förstå den potentiella inverkan som läkemedel kan ha på miljön. Mer information om vårt arbete på dessa och andra områden, såsom resurshushållning, biologisk mångfald samt utsläpp till luft och vatten, finns på vår hemsida, [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

Vi fortsätter att följa, aktivt delta i och driva initiativ kring internationell forskning och rekommendationer relaterade till framväxande policyfrågor och lagstiftning inom SHM (säkerhet, hälsa och miljö).

### KLIMATFÖRÄNDRINGAR

Vi strävar efter att minska vår inverkan på klimatförändringar, och på senare år har vi gjort stora framsteg vad gäller att minska våra utsläpp av växthusgaser. Under 2008 var våra totala utsläpp från alla källor 5% lägre än under 2007. Siffror på vårt resultat under de senaste tre åren finns på sidan 15.

I likhet med de flesta andra företag orsakas våra utsläpp av energianvändningen vid våra anläggningar, från andra interna aktiviteter samt genom våra transporter. Vi står dessutom inför en mycket stor utmaning eftersom vi i några av våra astmaprodukter använder en dosaerosol (pMDI\*) baserad på HFA-drivgaser (fluorvätealkaner, en växthusgas) för att läkemedlet ska nå patientens luftvägar. Patienter som inte kan använda vår pulverinhalator *Turbuhaler*, som inte kräver någon drivgas, behöver dessa dosaerosolprodukter. Vi anser att de ökade behandlingsalternativ och den nytta dessa produkter erbjuder uppväger den möjliga inverkan på miljön.

Arbetet med att utveckla, tillverka och distribuera innovativa läkemedel till patienter blir allt mer komplex och kräver energi, både vid anläggningarna samt för resor och transporter. Vi fortsätter att införa initiativ och program som fokuserar på att hantera vår klimatpåverkan inom alla delar av våra verksamheter. Vi inser bland annat att en väsentlig del av de klimatpåverkande utsläppen kommer från säljorganisationens bilresor. Vi fortsätter att satsa på avancerade förarutbildningar för att förbättra både körsäkerheten och minska bränsleförbrukningen. Dessutom används i allt högre grad ett antal olika typer av fordon med hybriddrift eller alternativa bränslen.

Andra områden där vi kan göra ytterligare förbättringar inkluderar följande:

- > Införande av principer för "grön teknologi" vid utformningen av våra processer.
- > Undersöka möjligheten till ytterligare investeringar för lägre koldioxidutsläpp och förnyelsebar energi vid våra anläggningar.
- > Ytterligare investeringar i "grön energi" från externa leverantörer.
- > Införande av ytterligare energisparprogram, särskilt för dragskåp i laboratorier.

Utöver detta fortsätter vi att externt söka möjligheter att främja och dela bästa praxis. Ett exempel är att vi vid val av samarbetspartner för godstrafik prioriterar utifrån tillförlitlighet, kvalitet och internt ledningssystem inom säkerhet, hälsa och miljö. Vi tar också hänsyn till effektiviteten i deras flygflotta och lastbilsparke. Under 2008 var AstraZeneca, tillsammans med vår europeiska leverantör av vägtransporter och logistik tjänster, uppmärksam i the European Outsourcing Awards för ett nytt initiativ med samtransporter av våra produkter med produkter från andra företag. På det sättet minskas tomrymmet, vilket leder till avsevärt reducerade kostnader och miljöpåverkan.

### VÅRA MÅL

Vi kommer att fortsätta vårt arbete för att hantera vår miljöpåverkan utan att göra avkall på vår förmåga att ta fram nya läkemedel inom viktiga sjukdomsområden. Vårt nuvarande mål på klimatområdet, som godkändes av styrelsen under 2005, ska säkerställas att våra totala utsläpp inte ska vara större 2010 än de var 2000, samt att de ska vara 55% lägre än de var 1990.

Det krävs omfattande åtgärder inom hela koncernen för att åstadkomma en minskning av våra totala utsläpp av växthusgaser från alla källor, med undantag för dosaerosoler, med 12% till 2010 jämfört med 2005. Mer information om våra mål och resultat finns på vår hemsida, [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

Vi utarbetar för närvarande en ny strategi för hållbart miljöarbete, tillsammans med tillhörande mål, som sträcker sig bortom 2010 och ska driva våra fortsatta åtaganden inom detta viktiga område.

### LÄKEMEDEL I MILJÖN

Förekomsten av spårmängder av läkemedel i miljön till följd av utsöndring från patienter är en oundviklig konsekvens av det sätt som de flesta av dagens läkemedel fungerar på. Läkemedlen måste vara så stabila att de får tillräckligt lång hållbarhetstid och de orala beredningsformerna måste i de flesta fall vara tillräckligt tåliga för att kunna passera intakta genom magen.

I takt med att mer och mer data publiceras om förekomsten av läkemedel i miljön, och på senare tid också i dricksvatten, har diskussionen inom detta område ökat. Vi förstår att dessa data kan väcka oro och är mycket angelägna om att arbeta med denna fråga på ett ansvarsfullt sätt.

De vetenskapliga studier som hittills publicerats indikerar att de låga koncentrationer av läkemedel som uppmätts i miljön sannolikt inte utgör någon risk för människors hälsa. Vi fortsätter dock att öka vår kunskap om de potentiella långtidseffekterna på vattenlevande organismer. Vi är angelägna om att säkerställa att negativa effekter balanseras på ett ansvarsfullt sätt mot den nytta patienter har av våra läkemedel.

Detta är prioriterat av våra forskare vid vårt miljölaboratorium i Brixham i Storbritannien, som är ledande inom detta vetenskapliga område. Forskarna arbetar både självständigt och i samarbete med andra företag, ledande forskningsinstitut och externa tillsynsmyndigheter för att driva den läkemedelsrelaterade miljöforskningen framåt. Vi investerade nyligen ytterligare 24 MUSD i nya laboratorier vid anläggningen i Brixham för att förbättra möjligheten till utvärdering av vad som händer med våra läkemedel när de kommer ut i miljön, inklusive deras nedbrytbarhet.

Miljöprofilen för våra nya läkemedel bedöms innan vi ansöker om myndighetsgodkännande och vi ser till att bedömningen följer tillämpliga regler. Dessutom bedöms flera av våra befintliga produkter för att uppfylla nya EU-krav i samband med registreringsansökningar efter godkännande.

Vi har även infört interna miljörelaterade riskhanteringsplaner som åtföljer alla nya läkemedel. Dessa planer gör det möjligt att ta hänsyn till alla tillgängliga miljödata när viktiga beslut fattas under produktutvecklingen.

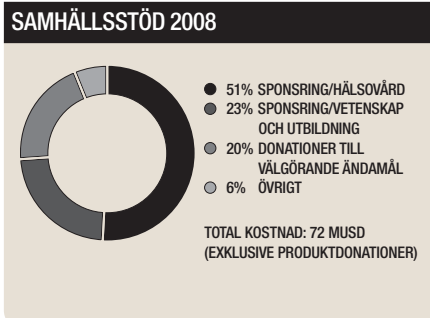
\*pMDI = pressurised metered dose inhaler



I enlighet med vårt övergripande åtagande att förvalta våra produkter och åstadkomma en hållbar produktion, tillverkar vi våra läkemedel enligt strikta regulatoriska krav. Våra processer är utformade för att undvika eller minimera utsläpp av läkemedelsrester till miljön. Vi fortsätter att hantera utsläppen av aktiva läkemedelssubstanser från våra produktionsanläggningar på ett förebyggande sätt, integrera principer för "grön kemi" i vår tillverkning samt på andra sätt säkerställa att de halter av läkemedelsrester som hamnar i miljön har så låga nivåer att de sannolikt inte utgör ett hot för människors hälsa eller för miljön.

Vi gör miljöriskinformation och miljödata för våra produkter tillgängliga för alla via webbversionen av den svenska receptförskrivarinformationen till läkare, FASS (fass.se), med hjälp av det frivilliga system som införts av Läkemedelsindustriföreningen (LIF). Systemet utvecklades av LIF och ett antal svenska intressenter i samarbete med experter från internationella läkemedelsföretag, som sammankallades och leddes av AstraZeneca. I samarbete med den brittiska branschorganisationen för läkemedelsindustrin, Association of British Pharmaceutical Industry, hjälper vi även miljömyndigheten för England och Wales att utvärdera riskerna med de befintliga läkemedlen på deras prioriteringslista.

Vi fortsätter att aktivt kommunicera och diskutera vår forskning och våra initiativ på internationella och nationella konferenser med forskare och andra intressenter. Vi deltar även i informella nätverk och är aktiva med att föreslå ämnen av intresse för diskussion vid vetenskapliga konferenser samt med frivilligorganisationer.



AstraZeneca har som mål att bidra till utvecklingen i de samhällen där vi bedriver verksamhet – genom donationer till välgörande ändamål, sponsring och andra initiativ som spelar en viktig roll. Vårt arbete fokuserar på att ge hållbara fördelar på sätt som är förenliga med vårt arbete för att förbättra människors hälsa och livskvalitet och som ökar intresset för naturvetenskap bland ungdomar.

Under 2008 spenderade vi totalt 718 MUSD (588 MUSD under 2007) på sponsring och donationer till välgörande ändamål världen över, därav 646 MUSD i form av produkt donationer räknat i genomsnittliga grossistpriser (518 MUSD under 2007).

Vi bidrar även, där det är möjligt, med hjälpinsatser vid katastrofer. Under 2008, efter jordbävningstragedin i Kina, avsatte vi sammanlagt 2 MUSD till det omedelbara hjälparbetet och till ett långsiktigt program utformat för att hjälpa de drabbade samhällena med återuppbyggnaden. Efter den förödande cyklonen i Myanmar (Burma) avsatte vi ytterligare 200 000 USD för att utöka Röda Korsets katastrofhjälplager i organisationens regionala katastrofhjälpcenter i Kuala Lumpur, vilket ursprungligen etablerades med 700 000 USD i finansiering från AstraZeneca under 2005.

### I UTVECKLINGSLÄNDERNA

Vi strävar efter att bidra till förbättrad hälsa i utvecklingsländerna, men vi anser att stora framsteg bara är möjliga om alla inblandade parter tar sin del av ansvaret: myndigheter, frivilligorganisationer och internationella organisationer såväl som den privata sektorn.

Vårt utbud av läkemedel idag är inte avsett för behandling av tuberkulos, hiv/aids eller malaria, de allvarligaste hälsovårdsproblemen i flera av utvecklingsländerna, men vi använder våra kunskaper och resurser för att hjälpa till på andra sätt.

### MÅLMEDVETEN FORSKNING

Vi har en specialiserad forskningsenhet i Bangalore i Indien som är inriktad på att hitta en ny, förbättrad behandling mot tuberkulos – en stor sjukdoms- och dödsorsak i hela världen, framför allt i Asien och Afrika. AstraZeneca är det enda stora läkemedelsföretaget med ett forskningsprogram i Indien helt inriktat på tuberkulos. Ytterligare information finns i avsnittet Infektion på sidan 59.

### SAMARBETEN

En effektiv sjukvård är beroende av tillgång till lämpliga läkemedel, men också av att det finns fungerande sjukvårdssystem som säkerställer att läkemedlen används på korrekt sätt. I vissa av utvecklingsländerna är detta en särskilt stor utmaning. För att hjälpa till att åstadkomma en lösning fortsätter vi att samarbeta med frivilligorganisationer och andra organisationer som arbetar för att hjälpa lokalsamhällen med att förbättra sin sjukvård.

Centralt för dessa samarbeten är att de ska leda till positiva och mätbara resultat som kan genomföras i större skala och eventuellt även reproduceras för att förbättra utfallet för ännu fler, samt att de kan ge ett hållbart ramverk som i slutändan kan ägas och administreras lokalt utan behov av vårt fortsatta stöd. Vi har även målet att dessa samarbeten ska bidra till AstraZenecas affärsutveckling genom att göra det möjligt för oss att förstå sjukvårdsbehoven bättre och knyta viktiga relationer på framtida marknader.

Vårt långvariga samarbete med Röda Korset och Röda Halvmånen i Centralasien bidrar till att bekämpa tuberkulos och förbättra livskvaliteten för människor som lever med tuberkulos eller tuberkulos/hiv i de hårt drabbade områdena Turkmenistan, Kirgizistan och Kazakstan. Arbetet genomförs lokalt och omfattar fram till idag över 7 500 människor som framgångsrikt har genomgått tuberkulosbehandling, där över 90% av de fattigaste och mest utsatta i Turkmenistan och Kirgizistan har fullföljt behandlingen. Arbetet omfattar även allmänna hälsovårdskampanjer som har nått ut till över 1 miljon människor. Totalt sett bidrar detta arbete till genomförandet av nationella program som leder till en stabilisering och minskning av antalet tuberkulosfall i dessa länder.

Vårt samarbete med African Medical and Research Foundation (AMREF) är inriktat på att utveckla en modell för integrerad hantering av tuberkulos, hiv/aids och malaria på både nationell och lokal nivå i Uganda, där dessa tre sjukdomar är vanligt förekommande. En sådan integrerad strategi har tidigare inte tillämpats på bred front och vi är ett av ett fåtal företag som är involverade i detta arbete. Ett pilotprogram har nu inletts i de svårt drabbade distrikten Luwero och Kiboga i centrala Uganda. Framstegen inkluderar ökade upptäcktsfrekvenser (från 59% i mars till 73% i juni i Luwerodistriktet) samt utbildning av hälsogrupper i 14 byar. Arbetet i distriktens hälsogrupper resulterar även i bättre hälsoplanering och samordning.

I Etiopien är vårt samarbete med Axios inriktat på att bygga upp lokal kapacitet för vård av bröstcancer – den näst vanligaste cancerformen hos unga kvinnor i landet. Projektet har fokuserat på att förbättra möjligheterna till diagnoser och behandling, inklusive framtagning av tidigare ej tillgängliga behandlingsprotokoll och standardiserade riktlinjer för rapportering för användning över hela landet.

Vårt stöd till Voluntary Service Overseas (VSO) inkluderar utlåning av en högre chef till organisationen för att hjälpa dem att ytterligare utveckla sin strategi och sitt ramverk för att de ska nå sina hälsomål. Vi finansierar även VSOs volontärer som arbetar med att bygga upp den lokala hälsovården i underprivilegierade samhällen i Afrika och Asien. Parallellt med detta gör vi det möjligt för våra medarbetare att arbeta som volontärer i lämpliga länder till stöd för VSO och på plats utnyttja den breda kompetens de kan erbjuda inom personalfrågor, ekonomi, IT och kommunikation samt hälsovård och medicin.

Ytterligare information om dessa samarbeten och våra andra globala aktiviteter finns på vår hemsida, [astrazeneca.com/responsibility](http://astrazeneca.com/responsibility).

## ENGAGEMANG PÅ INTERNATIONELL NIVÅ

Som en del av vår inriktning på tuberkulos engagerar vi oss aktivt i internationella insatser för att bekämpa denna förödande sjukdom. I några fall stödjer våra externa samarbeten specifikt våra egna forskningsinsatser genom att de ger oss möjlighet att få värdefulla externa data samt ta del av bästa praxis.

Under 2008 hjälpte vi till att finansiera och deltog i det tredje Open Forum on Key Issues in TB Drug Development, som organiserades av Bill and Melinda Gates Foundation, Global Alliance for TB Drug Development, Treatment Action Group samt Stop TB Partnership Working Group on New Drugs. Dessa workshops är tänkta att samla utvecklare av läkemedel mot tuberkulos samt tillsynsmyndigheter och andra intressenter, såsom tillhandahållare av tuberkulosvård, politiskt vårdansvariga och samhällsrepresentanter. Diskussionsagendan vid 2008 års forum inkluderade det aktuella globala forskningsläget för utvecklingen av läkemedel mot tuberkulos.

Vi utökade även vårt samarbete med Stop TB Partnership under 2008. AstraZeneca ingår nu i organisationens internationella råd som svarar för ledning och inriktning samt övervakar genomförandet av beslutade policies och planer.

## RISKHANTERING, HUVUDSAKLIGA RISKER OCH OSÄKERHETER

Som ett globalt forskningsbaserat läkemedelsföretag är vi utsatta för olika risker och osäkerheter som kan påverka vår verksamhet negativt.

Vi arbetar kontinuerligt med att säkerställa att vi har effektiva rutiner för att identifiera, bedöma och hantera dessa risker på ett lämpligt sätt, i linje med våra strategiska mål, våra intressenters väsentliga behov och våra grundvärderingar. Som ett led i detta arbete övervakar vi vår affärsverksamhet samt våra interna och externa förutsättningar för att upptäcka nya risker, inklusive frågor som rör miljö, sociala aspekter och bolagsstyrning, samt säkerställer att dessa upptäcks och hanteras på lämplig nivå.

I detta avsnitt beskriver vi våra viktigaste mekanismer för riskhantering och riskverifiering samt tillhörande ansvarsfrågor. De viktigaste riskerna och osäkerheterna som vi för närvarande anser vara av väsentlig betydelse för vår verksamhet genom att de kan ha betydande påverkan på vår ekonomiska ställning, verksamhetens resultat och/eller vårt anseende, beskrivs i detta avsnitt. Där det är relevant behandlas också särskilda risker och osäkerheter i olika avsnitt i Förvaltningsberättelsen.

### INTEGRERAD I VERKSAMHETSPROCESSEN

Risk är en ofrånkomlig del av affärsverksamhet, och vår inställning till riskhantering är avsedd att uppmuntra tydliga beslut om vilka risker vi ska ta och säkerställa att konsekvenserna, som är kommersiella och finansiella till sin natur eller förknippade med efterlevnad och anseende, förstås på ett tillfredsställande sätt och hanteras på en acceptabel nivå.

Vi strävar hela tiden efter att säkerställa att riskhantering är integrerad i våra befintliga verksamhetsprocesser och processer för prestationsuppföljning. Koncernen har en långsiktig affärsplan, årligen uppdaterad, som stöd för genomförandet av dess strategi. Varje koncernledningsområde och viktigare funktion ska lämna en heltäckande bedömning av sina risker som en del av den årliga uppdateringen av affärsplanen. Koncernchefen och ekonomidirektören genomför kvartalsuppföljningar med varje koncernledningsområde, varvid de viktigaste riskerna ses över. Till stöd för denna genomgång ska viktiga funktioner inom varje koncernledningsområde lämna en kvartalsvis uppdatering av sina viktigaste risker.

Våra Etiska regler och globala koncernpolicies kräver att samtliga medarbetare lever upp till riktlinjerna för ett ansvarsfullt age-

## RISKHANTERING OCH VERIFIERINGSPROCESSER

### ÖVERGRIPANDE ANSVAR FÖR RISKHANTERINGS- OCH VERIFIERINGSPROCESSER

Styrelse och revisionskommitté

### ÖVERVAKNING OCH GRANSKNING AV RISKHANTERINGS- OCH VERIFIERINGSPROCESSER

Koncernledningen med den delegering som anses relevant inom koncernen

### HANTERING AV RISKER

Linjechefer inom relevanta affärsområden och funktioner

### RISKVERIFIERINGSPROCESSER

Global Compliance och finansfunktionen tillhandahåller global översyn och samordning. Ansvariga för följsamhet inom respektive koncernledningsområde och särskilda funktioner för följsamhet tillhandahåller övervaknings- och verifieringsprocesser inom verksamheten, efter överenskommelse. Koncernens internrevision tillhandahåller oberoende verifiering och råd inom områden som överenskommit med revisionskommittén och koncernledningen i en årlig plan.

rande. Det är obligatoriskt att följa de etiska reglerna, tillhörande policies och riktlinjer. Medarbetarna uppmuntras att ställa frågor om hur reglerna ska tillämpas. Misstänkta överträdelser eller bristande efterlevnad ska rapporteras genom vår kontinuerliga verifieringsprocess eller telefonlinjen AZethics och andra rapporteringskanaler som beskrivs i Etiska regler. Efterlevnaden av de obligatoriska riktlinjerna övervakas fortlöpande och granskas av våra Compliance-funktioner och Group Internal Audit enligt en årsplan som överenskommit med koncernledningen och revisionskommittén.

För att ytterligare stärka vår förmåga kring ansvarsfullt företagande (Corporate Responsibility, CR) inrättade vi i slutet av 2007/början av 2008 en särskild global CR-grupp med erfarna experter på ansvarsfullt företagande från olika delar av koncernen. Den globala CR-gruppen leder utvecklingen av vår strategi för ansvarsfullt företagande och samordnar det taktiska genomförandet. Det sker i nära samarbete med Global Compliance för att säkerställa att riskerna och möjligheterna förknippade med ansvarsfullt företagande identifieras och hanteras på lämpligt sätt i enlighet med verksamhetsmålen.

I början av 2009 utvecklade vi ett kombinerat styrkort för efterlevnad (Compliance) och ansvarsfullt företagande, "Responsible Business", med tydliga mål och ansvarsområden. Syftet är att följa resultaten på ett konsekvent sätt inom alla funktioner och möjliggöra kvartalsrapportering till koncernledningen, revisionskommittén och professor Dame Nancy Rothwell (vår Non-Executive Director med ansvar för övervakning av ansvarsfullt företagande inom företaget), liksom årlig rapportering till styrelsen och koncernledningen. Vi

planerar att implementera detta nya styrkort under 2009.

### ANSVARSFÖRDELNING

Styrelsen, och särskilt revisionskommittén, är ansvarig för övervakning av de system och processer för riskhantering som införts av ledningen och för att bedöma tillförlitligheten och effektiviteten hos dessa. Utöver direkt försäkran från koncernledningen genom processen för prestationsuppföljning och övervakning, mottar de och granskar en sammanfattning av risker på koncernnivå från den årliga processen för affärsplanering och kvartalsuppföljningen av verksamheten. De mottar också från Global Compliance Officer kvartalsrapporter om incidenter och aktuella efterlevnadsinitiativ samt information om revisioner avseende vissa risker, som genomförs av den interna revisionsfunktionen i enlighet med dess årliga revisionsplan.

Medlemmar av koncernledningen är ansvariga för att säkerställa en sund riskhantering samt rutiner för kontroll och verifiering inom sina koncernledningsområden. De deltar aktivt i den årliga och kvartalsvisa granskningen av risk och får kvartalsrapporter om viktiga incidenter avseende efterlevnad och resultatet av revisioner inom sina koncernledningsområden. De ska också fylla i en årlig försäkran att effektiva rutiner för riskhantering och kontroll funnits under hela året.

Linjechefer och projektledare är ansvariga för riskhanteringen inom ramen för sina funktionella eller funktionsövergripande ansvarsområden eller projekt. För att stödja och underbygga linjechefer, projektledares och koncernledningens arbete med riskhantering har vi utvecklat system och processer för att säkerställa att de viktigaste riskerna identifieras, hanteras och rapporteras på ett effektivt

sätt. En policy för riskhantering med riktlinjer och stödjande verktyg säkerställer att chefer kan identifiera, bedöma och aktivt hantera dessa utmaningar inom sina områden.

Vår organisation för efterlevnad består av flera specialistgrupper som arbetar med linjechefer och koncernledning för att utveckla system och processer för hantering av risk inom särskilda reglerade områden för att säkerställa fortlöpande efterlevnad av lagar och bestämmelser. I dessa grupper ingår Good Laboratory, Clinical and Manufacturing Compliance, SHE, Medical and Regulatory Affairs, Financial Control and Compliance, Information Security and Data Privacy, Sales and Marketing Compliance, och Legal and Intellectual Property.

Både linjechefer och dessa specialistfunktioner bistås av Global Compliance som fungerar som den grundläggande rapporteringskanalen till styrelsen och koncernledningen i frågor som rör efterlevnad och som är ansvarig för att övervaka global efterlevnad och hantera koncernens program för efterlevnad.

Mot bakgrund av den ansvarsfördelning som beskrivs i detta avsnitt anser styrelsen att den fått tillräcklig information för att kunna identifiera de viktigaste riskerna och osäkerheterna som verksamheten ställs inför. Ytterligare information om dessa lämnas i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 76.

#### VIKTIGARE KOMMITTÉER

Vår process för kvartalsvis granskning av verksamheten utgör den grundläggande mekanismen för att övervaka effektiviteten i affärsverksamheten och riskhanteringen och är integrerad i befintliga ledningsgruppsmöten. Därutöver har vi flera kommittéer för att övervaka koncernövergripande risker förknippade med efterlevnad och anseende, inklusive Global Compliance Committee (GCC) (ytterligare information finns i avsnittet om Efterlevnad och koncernens internrevision på sidan 93 och Issues Management Council (IMC).

IMC arbetar med omvärldsbevakning för att identifiera nya frågeställningar som berör vår verksamhet och som påverkar eller berör våra intressenter. Rådet arbetar tillsammans med dem som internt ansvarar för respektive fråga för att komma överens om relevanta åtgärder, tidsschemat för dessa samt nyckeltal där så är möjligt. Vice-President Group Public Affairs är ordförande för IMC och är också ledamot i Global Compliance Commit-

tee för att säkerställa att eventuella frågor om vårt anseende fångas upp på rätt nivå.

#### BEREDSKAPSPLANER

Vårt riskhanteringsarbete inkluderar framtagning av beredskapsplaner för verksamheten, och dessa planer är utformade för att hantera situationer där specifika risker kan medföra allvarliga konsekvenser för verksamheten. Under 2008 fortsatte vi att inrikta våra aktiviteter kring beredskapsplaner på att förbättra våra befintliga riskhanteringsprocesser, planerings- och åtgärdsstrukturer, inklusive planer, eskaleringsprocesser och kriskommunikation. En global standard för riskhantering har implementerats under 2008 och under 2009 kommer en global policy för hållbar verksamhet som innefattar riskhantering, verksamhetens kontinuitet samt hantering av nödlägen, att kommuniceras. Detta säkerställer samordning av dokumentationen, lämplig utbildning av linjechefer och användning av krissimuleringsaktiviteter för att pröva de nya rutinerna.

#### VÅRA LEVERANTÖRER

Vi anser att effektiv riskhantering även omfattar eventuella frågor om vårt anseende förknippade med våra inköpsaktiviteter. Därför avser vi att endast arbeta med leverantörer som tillämpar etiska normer som överensstämmer med våra egna. Det avser alla våra inköpsaktiviteter, från reklamartiklar till läkemedelskomponenter, och omfattar allt arbete där vi anlitar externa specialister för att komplettera vårt arbete internt. Det gäller i lika hög grad för vår växande verksamhet på nyare marknader som för våra befintliga leverantörskontakter.

Vi håller på att revidera och förstärka våra principer för ansvarsfullt företagande inom inköp. Dessa lanserades under 2003 för att förse våra inköpsfunktioner med riktlinjer för implementering av ansvarsfullt företagande i deras arbete. De förstärkta riktlinjerna kommer att bli en ny så kallad Global Responsible Procurement Standard. Det tillhandahåller ett ramverk för att utveckla och genomföra de program som krävs för att säkerställa att vi på ett effektivt och konsekvent sätt integrerar ansvarsfullt företagande i våra inköpsrutiner över hela världen. Lanseringen av de nya riktlinjerna planeras ske under första halvåret 2009 och målinriktad utbildning kommer att tillhandahållas därefter.

#### En löpande implementering

Att integrera principerna för ansvarsfullt företagande hos alla våra leverantörerskontakter över hela världen kommer att ta tid. Ansvarsfullt företagande i det dagliga arbetet inklude-

ras i alla nya kontrakt och ramavtal i USA, Storbritannien och Sverige, våra tre viktigaste verksamhetsländer där mer än 80% av våra leverantörer är baserade. Förra året utvidgade vi den geografiska räckvidden till andra länder där vi har andra stora marknadsförings-, tillverknings- eller forskningsaktiviteter. Bland dessa länder finns Japan, Kina, Indien, Kanada, Mexiko och Puerto Rico samt flera europeiska länder.

#### Uppföljning av resultat

Våra rutiner för utvärdering av leverantörer kräver att revisioner ska genomföras på plats hos alla våra högriskleverantörer minst en gång vart fjärde år. Medelriskleverantörerna revideras när samarbetet inleds och därefter om leverantören vidtar större förändringar i sin verksamhet. Granskningsprocessen kommer att utsträckas ytterligare till regionala och lokala leverantörer under 2009.

Under 2008 omfattade revisionsprogrammet 28 produktionsanläggningar hos 27 olika globala leverantörer. Revisionerna inkluderade säkerhet, hälsa, miljö, ansvarsfullt företagande och leveranssäkerhet. De fokuserade särskilt på högrisk kategorier såsom aktiva läkemedelskomponenter, beredningar och förpackningsmaterial samt komplexa kemikalier.

Inom ramen för revisionsprogrammet identifierades en kritisk defekt inom ett känt högriskområde inom FoU (hydrering) hos en föreslagen leverantör. Leverantören godtog resultatet av revisionen, avvecklade anläggningen och ersatte den med en anläggning av adekvat standard.

Under året aktualiserade vi vår process för utvärdering av leverantörer till att inkludera produktsäkerhet, vilket bland annat inkluderar informationssäkerhet, logistik och avfallshantering relaterad till vår förpackningsverksamhet. Under senare år har vi också förstärkt de sociala inslagen i utvärderingsprocessen, framför allt vad gäller mänskliga rättigheter och arbetsvillkor, med hänsyn till vår ökande närvaro på tillväxtmarknaderna.

Utbildningen inom revision fortsatte under året med nio nya medarbetare i revisionsgruppen. Vi genomförde också ett särskilt utbildningsprogram för revisorer inom etisk revision som ett led i genomförandet av den nya rutinen för leverantörsutvärdering. Utbildningen kommer att fortsätta under 2009.

## HUVUDSAKLIGA RISKER OCH OSÄKERHETER

Läkemedelsbranschen är till sin natur riskfylld och många olika risker och osäkerheter kan påverka vår verksamhet. Här sammanfattar vi, under rubrikerna Risker förknippade med branschfaktorer eller ekonomiska omvärldsfaktorer, Risker förknippade med lagar, regelverk och efterlevnad, Risker förknippade med utövande av verksamheten, de huvudsakliga risker och osäkerheter som vi för närvarande anser skulle kunna ha betydande inverkan på vår finansiella ställning, verksamhetens resultat och/eller vårt anseende. Dessa risker har inte ordnats i någon antagen prioriteringsordning. Andra risker som är okända eller som för närvarande inte anses vara väsentliga, skulle kunna ha liknande inverkan. Vi anser att de framåtriktade uttalanden om AstraZeneca som görs i denna rapport, identifierade genom ord som "förutser", "tror", "förväntar" och "avser" är baserade på rimliga antaganden. Framåtriktade kommentarer innehåller emellertid ofrånkomliga risker och osäkerheter, t ex dem som sammanfattas nedan, och kan påverkas av faktorer som ligger utanför vår kontroll och som kan leda till att de verkliga resultaten skiljer sig betydligt från dem som förutspåts.

### RISKER FÖRKNIPPADE MED BRANSCHFaktorER ELLER EKONOMISKA OMVÄRLDSFAKTORER

#### Upphörande av patent eller ensamrätt till marknadsföring

Läkemedelsprodukter eller diagnostisk eller medicinsk utrustning skyddas normalt sett bara från konkurrens från kopior så länge patentskyddet eller ensamrätten till marknadsföring gäller. När patentskyddet eller ensamrätten till marknadsföring löpt ut, är marknaden öppen för konkurrens från generiska kopior. Produkter skyddade av patent, eller av ensamrätt till marknadsföring, genererar vanligtvis väsentligt högre intäkter än produkter som saknar patentskydd eller ensamrätt till marknadsföring.

#### Patenttvist och tidig förlust av patent, ensamrätt till marknadsföring eller varumärken

Generikatillverkare försöker marknadsföra generiska versioner av många av våra mer betydande produkter, innan våra patent eller perioden med ensamrätt till marknadsföring löpt ut. Vi utmanas t ex för närvarande av flera generikatillverkare avseende vissa av våra patent för *Nexium*, *Seroquel* och *Crestor*, vilka hör till de av våra produkter som säljer bäst i USA, vår största marknad. Om sådana utmaningar blir framgångsrika och leder till att generiska produkter lanseras, eller lanseras på egen risk i tron att utmaningar av våra immateriella rättigheter kommer att lyckas, kan det ha betydande negativ effekt på vår finansiella ställning och på verk-

samhetens resultat. Försäljningen i USA av *Nexium* uppgick 2008 till 3 101 MUSD, av *Seroquel* till 3 015 MUSD och av *Crestor* till 1 678 MUSD. Viktigare patenttvister som rör bolagets produkter beskrivs i not 25 till bokslutet. Därutöver kan den forskningsbaserade läkemedelsindustrin hävda immateriella rättigheter gentemot andra forskningsbaserade företag och det finns hela tiden exempel på detta. Vid tvister, både med tillverkare av generika och med andra forskningsbaserade företag, förväntar vi oss att de största utmaningarna kommer att riktas mot våra mest värdefulla produkter. Även om vi kraftfullt försvarar våra immateriella rättigheter finns det ingen garanti för att vi alltid kommer att lyckas.

Det finns en risk att det kan visa sig att vi intrång i andras patent. Att hantera sådana tvister kan bli kostsamt. Vi kan bli skadeståndsskyldiga eller skyldiga att betala royalties, tvingas skaffa dyrbara licenser eller hindras från att tillverka, använda eller sälja våra produkter. Denna risk kan komma att vara större när det gäller bioläkemedel och vacciner där skyddet för immateriella rättigheter ibland är mindre tydligt. När sådana risker uppkommer kan vi reducera dem genom att, t ex skaffa licenser eller göra ändringar för att upphäva intrånget och möjliggöra kommersialisering av våra produkter.

Alla våra patenterade produkter kan bli föremål för immaterialrättsliga tvister eller annan tvist i förhållande till patentmyndigheter, konkurrensmyndigheter eller annan statlig eller dömande myndighet. Trots våra ansträngningar att upprätta och försvara ett starkt patentskydd kan det hända att vi inte har framgång i sådana tvister eller kan begränsa riskerna genom att t ex få licenser för tredje parts patent till affärsmässigt rimliga villkor, framgångsrikt och i rätt tid utveckla alternativ som inte innebär patentintrång; eller kunna licensiera alternativ teknologi som inte utgör intrång, om sådan finns, på affärsmässigt rimliga villkor. Om vi under den tid som patentskyddet eller dataexklusiviteten gäller, inte skulle lyckas 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 i avsevärd grad.

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 vissa utvecklingsländer, kan komma att försöka begränsa tillgängligheten för patentskydd för läkemedelsprodukter, eller den utsträckning sådant skydd kan erhållas, och/eller upprätthållas, inom deras jurisdiktioner.

Till följd av detta kan tillverkare av generika i dessa länder komma att allt mer och allt lättare kunna lansera generiska produkter på marknaden tidigare än de skulle ha kunnat om det funnits patentskydd.

I kombination med patentskydd och andra typer av ensamrätt till marknadsföring, genererar produkter som är skyddade av ett giltigt varumärke oftast högre intäkter än de utan varumärkesskydd. Vi anser att vi har ett starkt varumärkesskydd för våra produkter men kan inte garantera att vi framgångsrikt skulle kunna försvara oss mot varje utmaning.

#### Upphörande eller tidig förlust av patent för konkurrerande produkter

Upphörande eller tidig förlust av patent som avser andras originalprodukter kan leda till att generiska produkter blir tillgängliga tidigare är förutsett. Det skulle kunna ha väsentlig negativ inverkan på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat. Exempelvis skulle förlusten/upphörandet av patentskyddet för viktiga produkter i USA, t ex *Lipitor™* eller *Advair Diskus™* efter 2012 kunna komma att negativt påverka utvecklingen för våra produkter som fortfarande omfattas av patentskydd på denna marknad.

#### Misslyckande att erhålla patentskydd

Vår policy är att skydda våra FoU-satsningar genom att ansöka om lämpligt immaterialrättsligt skydd för alla våra upptäckter och innovationer. Detta är en mycket viktig prioritering i verksamheten. Vår förmåga att erhålla patent och annan äganderätt avseende våra produkter är därför en viktig del av vår förmåga att skapa långsiktigt värde i verksamheten.

Många av de olika länder vi verkar i håller på att utveckla sin patentlagstiftning avseende läkemedel och i dessa råder större osäkerhet om det patentskydd som finns tillgängligt nu och i framtiden än i länder med välutvecklade system för immaterialrättsligt skydd. Begränsningar i möjligheten till patentskydd i vissa utvecklingsländer skulle ha en negativ inverkan på prissättningen och försäljningen för våra produkter. Följaktligen skulle detta påverka våra intäkter från dessa produkter negativt. Mer information om skyddet för våra immateriella rättigheter finns i avsnittet om Immateriella rättigheter på sidan 26.

#### Påverkan av valutakursfluktuationer

För en global verksamhet som vår kan valutakursförändringar ha betydande effekt på rörelseresultatet, vilket redovisas i USD. Cirka 47% av vår försäljning under 2008 var hänförlig till Nordamerika (USA och Kanada), där USA utgjorde den största delen och förväntas förbli vår största enskilda 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 51% av våra anställda arbetar. Valutakursfluktuationerna för utländska valutor mot USD kan därför få en väsentlig negativ effekt på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat.

Vissa av våra 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. Vi kurssäkrar valutariskerna genom att använda finansiella instrument. Det verkliga värdet av dessa instrument, främst terminskontrakt för utländsk valuta och köpta valutaoptioner, uppgick den 31 december 2008 till 95 MUSD.

Vår policy är att försöka dämpa valutakursfluktuationernas inverkan på kassaflödet i utländsk valuta och den effekt de har på koncernens resultat, utan att försöka undanröja alla sådana risker. Ytterligare information finns i avsnittet om Policy för finansiell riskhantering på sidorna 120–121. Sammantaget påverkas vårt redovisade resultat negativt av en ensidig stärkning av USD medan en försvagning av USD i stort sett är gynnsam.

#### Lånefinansiering

Vi upptog betydande lån i samband med förvärvet av MedImmune, Inc. Vår skuldsättning kan påverka vårt handlingsutrymme i verksamheten och kräver att vi avsätter likvida medel för att betala ränta och amorteringar. Vår nuvarande skuldsättningsnivå kan begränsa våra möjligheter att inlåta oss i ytterligare transaktioner eller att ta upp ytterligare lån och den kan potentiellt påverka vår kreditriskvärdering. Ytterligare information finns i avsnittet om Policy för finansiell riskhantering på sidorna 41–42.

#### Osäkra fordringar

Koncernen säljer till många kunder i många länder, från statligt styrda verk och stora privatägda grossister till privatägda apotek. En ekonomisk nedgång kan komma att påverka förmågan hos vissa av dessa kunder att fortsätta sin verksamhet, vilket i sin tur skulle kunna leda till förluster i samband med att dessa skulder skrivs av. Även om rutiner för riskhantering finns för att hantera denna risk, och avsättningar har gjorts för skulder som kanske inte kan återvinnas, kan vi inte vara säkra på att det inte kommer att inträffa ytterligare förluster utöver dem för vilka avsättningar redan gjorts. Ytterligare information finns i avsnittet Ekonomisk översikt på sidan 42.

#### Negativ inverkan av en långvarig ekonomisk nedgång

Flera betydande risker skulle kunna uppkomma vid en global långvarig ekonomisk nedgång, bl a de som återges nedan. Ytterligare press på läkemedelspriser från regeringar och andra som betalar för hälsovård samt på försäljningen, till följd av konjunkturbetingade budgetneddragningar, kan orsaka en inbromsning eller lägre tillväxt på vissa marknader. Dessutom kan leverantörer av vissa viktiga produkter och tjänster, som vi är beroende av, upphöra med verksamheten. Effekterna av detta kan bli väsentliga förseningar och/eller svårigheter att få varor och tjänster på affärsmässigt rimliga villkor eller ens överhuvudtaget. Vi försöker begränsa dessa risker såsom redovisats i avsnittet om Varuförsörjning och produktion på sidan 27.

Vidare innebär de höga fasta kostnaderna förknippade med att driva en global forskningsbaserad läkemedelsverksamhet och de långa och osäkra utvecklingscyklerna för våra produkter att vi är i stort behov av att ha tillgång till ett varaktigt flöde av likvida medel. I en långvarig och/eller djup ekonomisk nedgång kan finansiella institutioner som förvaltar våra likvida medel och andra kortfristiga placeringar sluta att handla och det kan inte garanteras att insättare eller investerare kan komma åt sina tillgångar utan en utdragen, kostsam och osäker process, om det överhuvudtaget är möjligt. Även om vi har infört en försiktig policy för hantering av likvida medel och för finansiell hantering i syfte att reducera denna risk (ytterligare information om detta finns i avsnittet om Hantering av finansiella risker på sidorna 41–42 kan vi inte vara säkra på att de är heltäckande om ett antal viktiga finansiella institutioner skulle upphöra med sin verksamhet. Vidare är det möjligt att, om vi behöver få tillgång till extern finansiering för att upprätthålla och/eller expandera vår verksamhet genom lånefinansiering eller via finansmarknaderna, detta kan vara omöjligt på villkor som är affärsmässigt rimliga, om det överhuvudtaget är möjligt, vid en allvarlig och/eller långvarig ekonomisk nedgång.

En särskild risk avser koncernens pensionsåtaganden, bland vilka UK Pension Fund utgör det största enskilda åtagandet. Åtagandena är underbyggda av tillgångar som investerats över hela kapitalmarknaden. Långvarig minskning av värdet på dessa tillgångar innebär påfrestningar för finansieringen och kan leda till krav på ytterligare tillskott av likvida medel. Det skulle begränsa vår möjlighet att expandera verksamheten i enlighet med våra strategiska mål. På liknande sätt kommer finansieringen att utsättas för påfrestningar om åtagandena ökar, t ex till följd av fortsatt långsiktig ökning i

livslängd eller minskad spread för industriobligationer, vilket påverkar diskonteringsräntan vid redovisningsmässig värdering. Den troliga ökningen av det redovisade underskottet enligt IAS 19, som skulle bli följden, skulle kunna föranleda kreditvärderingsinstituten att granska vår kreditvärdighet. Det skulle kunna påverka vår möjlighet att ta upp lån för att finansiera nya externa samarbeten.

#### Äga och driva verksamhet inom bioläkemedel och vacciner

I takt med att vi fortsätter att expandera vår kapacitet inom bioläkemedel, kommer riskerna som är förknippade med att äga och driva en sådan verksamhet att bli viktigare för koncernen. Vissa av de mer betydande av dessa risker beskrivs nedan:

- > Tillgången till biologiska material, t ex celler, djurprodukter eller biprodukter, kan begränsas. Vidare kan statliga bestämmelser i flera jurisdiktioner resultera i begränsningar i tillgången på, eller användningen eller transporten av sådana material. Om vi inte får tillgång till sådant material i tillräcklig mängd, eller om skärpta restriktioner införs för användningen av sådant material, kan detta avbryta eller förhindra planerad forskning och/eller öka våra kostnader.
- > Utveckling, tillverkning och marknadsföring av biologiska produkter regleras av bestämmelser som ofta är mer komplicerade och strängare än de som gäller för andra läkemedel. Det medför att tidtabellerna för produktion och lansering av bioläkemedel kan påverkas mer av registrerings- och tillsynsförfarandet än för andra produkter. Dessutom överväger olika lagstiftande myndigheter och registreringsmyndigheter om en förenklad godkännandeprocess är lämplig för biosimilars eller s k follow-on biological products (likartade versioner av befintliga biologiska produkter). Det är osäkert när, och om, ett sådant förfarande kan införas eller hur man i en sådan process skulle förhålla sig till immateriella rättigheter i samband med biologiska produkter som redan marknadsförs eller som ingår i forskningsportföljen. Varje sådant förfarande skulle emellertid kunna ha väsentlig inverkan på de framtida affärsutsikterna för patentskyddade biologiska produkter.
- > Tillverkningen av bioläkemedel, framför allt i stora kvantiteter, är ofta komplicerad och kan kräva att innovativa teknologier används för att hantera levande mikroorganismer. Tillverkning av bioläkemedel kräver anläggningar som är särskilt utformade och godkända för detta syfte, med sofistikerad kvalitetssäkring och förfaran-

den för kvalitetskontroll. Små avvikelser någonstans i tillverkningsprocessen kan leda till förlust av hela tillverkningsstatser, eller att produkter återkallas eller förfärs på grund av kontaminering.

- > Metoderna för att distribuera och marknadsföra biologiska produkter skulle kunna ha betydande inverkan på de intäkter vi kan generera från försäljningen av produkter som *Synagis* och *FluMist*. Marknadsföringen av biologiska produkter är ofta mer komplicerad än av traditionella läkemedel. Det beror i första hand på skillnader i administration av läkemedlet, tekniska aspekter på produkten och de snabbt ändrade förutsättningarna för distribution och ersättning. De verktyg som står till marknadsföringsteamets förfogande kan vara mer begränsade och tidskrävande genom att de läkare som ingår i målgruppen d v s de som förskriver bioläkemedel ofta är specialister på sjukhus och behandlar patienter med sällsynta sjukdomar. Försäljningsteam för bioläkemedel är vanligen mindre och mer målinriktade och måste normalt genomföra mer detaljerade och informationsfyllda försäljningssamtal. Insatser för att utbilda och medvetandegöra patienter kräver också mer personinriktade metoder genom att breda medvetandekampanjer, t ex reklam riktad direkt till konsument i USA sällan är ett effektivt sätt att nå en mindre målgrupp.

### Konkurrens, priskontroller och prisnedsättningar

Några av våra mest värdefulla produkter konkurrerar direkt med liknande produkter som marknadsförs av andra stora forskningsbaserade läkemedelsföretag för receptbelagda läkemedel, eller av tillverkare av generika. Dessa konkurrenter skulle kunna investera mer i marknadsföringen av sina produkter än vi, beroende på prioriteringen av dessa konkurrerande produkter i företagens produktportfölj. Generiska versioner av produkter säljs ofta till lägre pris eftersom de inte behöver återvinna de betydande FoU-kostnaderna. I allmänhet investerar företagen inte heller lika mycket i utbildning för sjukvårdspersonal. Senare tids samgåenden mellan företag har medfört tillkomst av ett litet antal mycket stora företag, bland vilka en del har förvärvat generiska verksamheter. Om denna trend fortsätter skulle det kunna påverka vår konkurrenssituation negativt, medan fortsatta samgåenden bland våra kunder kan öka prispressen. Vissa av våra patentskyddade produkter, däribland *Nexium*, *Crestor*, *Seroquel* och *Symbicort* är föremål för prispress från konkurrerande generiska produkter inom samma produktområden.

På de flesta av våra viktigaste marknader finns ett fortsatt ekonomisk och politiskt tryck att begränsa kostnaderna för medicinska produkter. En sammanfattning av de huvudsakliga aspekterna av prisreglering och hur prispress påverkar vår verksamhet på våra viktigaste marknader återfinns i avsnittet Geografisk översikt på sidan 48.

I USA pressas priserna genom begränsade listor över rekommenderade läkemedel, som kan tvinga tillverkare att antingen sänka priserna eller att riskera att deras preparat tas bort från listorna, och till följd härav gå miste om försäljningsintäkter från patienter som omfattas av dessa listor. Privata sjukförsäkringsföretag och arbetsgivare som själva försäkrar kräver dessutom i allt större utsträckning egenavgifter för förmånstagare, framför allt när det gäller patentskyddade läkemedel och bioläkemedel, bland annat för att uppmantra förmånstagare att använda generiska produkter. Den ökade användningen bland institutionella kunder av begränsade listor över rekommenderade läkemedel, som svar på kostnadspressen i samhället, och en alltmer restriktiv subventionspolicy skulle kunna påverka vår finansiella ställning och verksamhetens resultat negativt.

I EU har EU-kommissionens försök för att minska inkonsekvens och förbättra praxis och goda exempel i de motstridiga nationella regelverken inte rönt några större omedelbara framgångar. Industrin är därför utsatt för ökad användning av referensprismekanismen och nationella kostnadsbegränsande ad hoc-åtgärder avseende priser med påföljande handel över gränser med produkter. Importen av läkemedelsprodukter från länder där priserna är låga till följd av myndigheters priskontroller eller andra marknadseffekter, till länder där priserna för motsvarande produkter är högre, kan komma att öka. Anslutningen av nya länder från Central- och Östeuropa till EU och ekonomiska förändringar inom EU-länder kan resultera i väsentliga öknings för parallellhandeln med läkemedelsprodukter. I USA är det möjligt att ny lagstiftning införs som skulle tillåta kommersiell import av läkemedel till USA från vissa utvalda länder. Om sådan lagstiftning genomförs skulle det kunna leda till en ökning i gränsöverskridande produkt rörelser vilket skulle kunna resultera i väsentligt negativ inverkan för vår finansiella ställning och verksamhetens resultat.

Vi förväntar oss att prispressen kommer att fortsätta och eventuellt öka. På grund av denna press, finns det ingen säkerhet att vi kommer att kunna ta ut priser för en produkt som, i ett specifikt land eller sammantaget, gör det möjligt för oss att nå en tillräcklig

avkastning på vår investering i den produkten.

### Skatt

Den integrerade karaktären hos våra 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 av de hänförliga skattekostnaderna och skulle kunna påverka våra kassaflöden och vinsten per aktie. Skattekrav är, oavsett om de är berättigade eller inte, dyrbara, kräver ledningens uppmärksamhet och kan påverka vårt anseende negativt.

De flesta av de jurisdiktioner vi verkar i har dubbelbeskattningsavtal med andra utländska jurisdiktioner, vilket gör det möjligt för oss att säkerställa att våra vinster och kapitalvinster inte drabbas av dubbelbeskattning. Om något av dessa dubbelbeskattningsavtal skulle upphävas eller ändras, framför allt i ett område där ett företag inom koncernen är inblandat i en skattetvist med en skattemyndighet i samband med gränsöverskridande transaktioner, skulle dessa upphävanden eller ändringar kunna få en väsentlig negativ effekt på AstraZenecas ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Det gäller även vid ett negativt resultat av en skattetvist eller om skattemyndigheter inte skulle ge sitt godkännande genom tillämpliga myndighetsförändringen. Ytterligare information om riskreducering finns i avsnittet Hantering av finansiella risker på sidorna 41–42. Koncernen är för närvarande inblandad i flera skattetvister vilka beskrivs i not 25 i bokslutet.

### Betydande produktansvarskrav

Med tanke på den omfattande påverkan som receptbelagda läkemedel kan ha på stora folkgruppers hälsa har läkemedelsföretag, bioläkemedelsföretag och företag för medicinsk utrustning genom åren varit utsatta för omfattande produktansvarskrav, förlikningar och utdömande av skadestånd för skador som påstås ha orsakats av deras produkter. Krav med anknytning till produktansvar, oavsett om de är berättigade eller ej, och oavsett hur de utfaller, är dyrbara, kräver ledningens uppmärksamhet och kan komma att negativt påverka vårt anseende och efterfrågan på våra produkter. Negativ uppmärksamhet kring en produkts säkerhet eller kring andra konkurrerande produkter kan öka risken för produktansvarskrav. Utgången av tvister är, framför allt i USA, mycket ofta svår att förutsäga och kan resultera i domar och/eller oväntat höga skadestånd. Betydande produktansvarskrav som leder till domstolsutslag som går oss emot, eller till förlikningar,

skulle kunna ha väsentlig negativ inverkan på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat, framför allt i fall där omständigheterna inte omfattas av försäkring. Vi är för närvarande inblandade i omfattande produktansvarstvister avseende *Seroquel*. Ytterligare information om detta och om alla viktigare juridiska processer som vi är inblandade i lämnas i not 25 till bokslutet. Information om vår inställning till patientsäkerhet lämnas i avsnittet Läkemedel på sidan 16.

### Nya produkters utveckling

Även om vi utför ett stort antal och utförliga kliniska studier 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 effekt 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 resultat behöver inte vara riktig och kan leda till en missledande tolkning av en ny produkts sannolika kommersiella utveckling.

En framgångsrik lansering av en ny läkemedelsprodukt medför omfattande försäljnings- och marknadsföringskostnader, uppbyggnad av varulager av produkter före lanseringen samt andra kostnader. De kommersiella framgångarna för våra nya läkemedel är särskilt viktiga eftersom de ska ersätta förlorad försäljning när patentskydden upphör på viktiga marknader. 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 vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Vid lansering av säsongsbetonade produkter, kan dessutom förseningar i godkännande eller tillverknings-svårigheter fördröja lanseringen till nästa säsong och väsentligt minska värdet på de kostnader som lagts ned på att förbereda lanseringen till den säsongen.

### Åtaganden kring miljö/arbetsmiljö/hälsa och säkerhet

Vi har miljöåtaganden vid ett antal anläggningar som ägs, eller har ägts, hyrs, eller har hyrts, av AstraZeneca eller tredje part, vilket beskrivs närmare i not 25 till bokslutet. Dessa åtaganden följs noggrant av särskild teknisk, juridisk och annan personal. Det finns ingen anledning för oss att tro att nuvarande och förväntade kostnader och/eller risker med anledning av detta kommer att ha väsentlig negativ inverkan på vår finansiella ställning och på verksamhetens resultat generellt sett,

även om de (om de överstiger gjorda avsättningar) skulle kunna ha väsentligt negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och på verksamhetens resultat för den aktuella perioden. Därutöver skulle förändrade förutsättningar (inklusive ändrade lagar och regler) kunna få en sådan effekt.

Icke desto mindre skulle en betydande incident eller ett fall av icke efterlevnad, för vilken vi vore ansvariga, kunna resultera i att vi blev skyldiga att betala kompensation, böter eller kostnader för återställning. Under vissa förutsättningar skulle en sådan skyldighet kunna ha en väsentligt negativ inverkan på vår ekonomiska ställning, vårt anseende och verksamhetens resultat. Dessutom kan de ekonomiska avsättningar vi gjort avseende miljöansvar vara otillräckliga om antagandena bakom avsättningarna – 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 föroreningar.

### Utveckla vår verksamhet på tillväxtmarknaderna

Att utveckla vår verksamhet på tillväxtmarknaderna 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 tillväxtmarknaderna inkluderar, men är inte begränsade till, mer föränderliga ekonomiska förutsättningar, 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 (ytterligare information om detta lämnas nedan), oavsiktliga överträdelser av lokala lagar och bestämmelser samt att inte kunna rekrytera tillräckligt med personal med lämplig kunskap och erfarenhet. Oförmåga att utnyttja möjligheter på tillväxtmarknaderna på ett korrekt sätt kan ha en väsentligt negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Information om de risker som är förknippade med misslyckande att erhålla patentskydd lämnas ovan.

### Produktförfalskning

Läkemedelsförfalskningar kan innehålla skadliga substanser, fel dos av den aktiva substansen, eller ingen aktiv substans alls. Läkemedelsförfalskningar utgör en fara för patienter över hela världen. Världshälsoorganisationens (WHO) arbetsgrupp International Medical Products Anti-Counterfeiting Taskforce (IMPACT) uppskattar att omkring 10% till 30% av läkemedlen i tillväxtekonomier är förfalskningar. I delar av Latinamerika, Asien

och Afrika ligger andelen högre än detta intervall. Som jämförelse utgör förfalskningar mindre än 1% av marknaden i industriländer med effektiva registreringssystem.

Om allmänheten förlorar förtroendet för läkemedlens äkthet till följd av förfalskningar kan det få negativa konsekvenser för vårt anseende och vårt ekonomiska resultat. Dessutom kan opåkallad eller missriktad oro få vissa patienter att sluta ta sina läkemedel, vilket kan innebära en risk för deras hälsa.

Vi vidtar en rad åtgärder mot läkemedelsförfalskningar och fortsätter att förbättra vår kunskap inom området. I detta ingår att vi introducerar nya teknologier som gör det svårare att kopiera våra produkter. Vi genomför marknadsundersökningar och övervakar varuförsörjningskedjan för att identifiera möjliga förfalskningsaktiviteter och agerar snabbt på alla rapporter om förfalskade AstraZeneca-läkemedel. Vi samarbetar med registreringsmyndigheter, sjukvårdspersonal, grossister, polis och andra organisationer för att skydda patienterna. Vi deltar också i en rad forum mot förfalskningar inom den offentliga och privata sektorn inklusive WHO:s arbetsgrupp IMPACT och Pharmaceutical Security Institute.

### RISKER FÖRKNIPPADE MED LAGSTIFTNING, REGELVERK OCH EFTERLEVNAD

#### Negativt utfall av tvister och/eller statliga utredningar samt otillräckliga försäkringar

Not 25 till bokslutet innehåller information om rättsprocesser som vi för närvarande är inblandade i. Ogynnsamt utfall i dessa och liknande processer, inklusive statliga undersökningar, förfrågningar avseende konkurrens och antitrust, utredningar och tvister, produktansvarstvister och grupptalan avseende värdepapper kan ha väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat, inte minst för att vi kan tvingas göra betydande reserveringar i bokslutet för rättsliga processer och/eller statliga undersökningar. I många fall, särskilt i USA, är det praxis att kärande begär skadestånd – ersättning för skada, böter och lagstadgade skadestånd – till extremt höga belopp. Det är därför svårt att kvantifiera den potentiella exponeringen för krav i rättegångar av den typ som hänvisas till i not 25 till bokslutet.

Erfarenheterna av senare tids försäkringsförluster i läkemedelsindustrin, inklusive exponering för produktansvar, har ökat kostnaden och begränsat skyddet som ges av läkemedelsföretags produktansvarsförsäkring. För att begränsa försäkringskostnaderna under senare år har vi fortsatt att justera vår skyddsprofil och accepterat en högre grad av oförsäkrad exponering. Koncernen har inte haft någon produktansvarsförsäkring sedan

februari 2006. Dessutom kan försäkringsbolag vid försäkringskrav förbehålla sig rätten att vägra betala av olika skäl. Om sådan vägran att betala till slut bekräftas kan det leda till avsevärda extra kostnader för oss.

### **Svårigheter att erhålla och vidmakthålla myndighetsgodkännande för nya produkter**

Vi är föremål för strikt kontroll gällande tillverkning, märkning, distribution och marknadsföring av läkemedelsprodukter. Kraven för att erhålla myndighetsgodkännanden baserade på en produkts säkerhet, effekt och kvalitet innan denna får marknadsföras, för en särskild behandling eller särskilda behandlingar, i ett visst land, liksom att uppfylla kraven och reglerna för tillverkning av produkterna, är särskilt viktiga. Inlämning av registreringsansökan till registreringsmyndigheterna (vilka skiljer sig åt och har olika krav i varje land) kan, eller kan inte, leda till godkännande för marknadsföring av produkten. Registreringsmyndigheterna kan vägra att bevilja godkännande, eller kräva ytterligare information före beviljande, trots att läkemedlet redan kan vara introducerat i andra delar av världen. Länderna som utgör de viktigaste marknaderna 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.

Under senare år har registreringsmyndigheter och ansvariga företag utsatts för ökat tryck från allmänheten att tillämpa mer konservativa kriterier avseende nytta och risker innan en läkemedelsprodukt godkänns. Dessutom kan tredje parts tolkning av allmänt tillgängliga uppgifter om våra marknadsförda produkter potentiellt påverka statusen som godkänd eller produktbeskrivningen för en produkt som för närvarande är godkänd och marknadsförd. Det är dessutom fortfarande svårt att förutsäga när en produkt kommer att godkännas för marknadsföring. Exempelvis visar en genomgång av uppgifter från den amerikanska registreringsmyndigheten FDA att för registreringsansökningar avseende nya läkemedel och biologiska tillämpningar som godkändes under 2008, ökade den genomsnittliga handläggningstiden (d v s från inlämnandet av ansökan till godkännande) avsevärt jämfört med 2007. Till en del berodde detta på att FDA inte lyckades att nå målen som anges i Prescription Drug User Fee Act IV avseende granskningstider för nya läkemedelsansökningar. Förseningar i registreringsförfarandet skulle kunna påverka tidpunkten för lanseringen av nya produkter.

### **Underlåtenhet att efterleva löpande tillsyn från myndigheterna**

När en produkt väl godkänts för marknadsföring av registreringsmyndigheterna, är den föremål för löpande kontroller och regleringar, t ex hur den tillverkas, distribueras, marknadsförs och hur 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 för oss. Registreringsmyndigheter har långtgående befogenheter att hantera eventuella försummelser att åtygda myndigheternas löpande tillsyn (och det kan påverka oss oavsett om sådan försummelse beror på oss eller tredje part med vilka vi har en relation). Dessa befogenheter inkluderar bland annat återkallande av ett tidigare beviljat marknadsgodkännande, återkallande av produkter, beslagtagande av produkter, stängning av produktionsanläggning och andra åtgärder för bristande åtlydnad. De åtgärder som följer på försummelser att efterleva sådan löpande tillsyn från registreringsmyndigheterna kan få en väsentligt negativ inverkan på vår ekonomiska 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, skada vårt anseende och minska förtroendet för våra produkter.

### **RISKER FÖRKNIPPADE MED UTÖVANDE AV VERKSAMHETEN**

#### **Svårigheter att uppnå kommersiell framgång med nya produkter**

Utvecklingen av nya produkter är komplex och innebär att stora ansträngningar, pengar och andra FoU-resurser satsas. Det innebär hög risk och kan ta många år. Nya produkter är viktiga för att ersätta minskad försäljning av äldre produkter efter det att det immaterialrättsliga skyddet upphört. Vi kan misslyckas med utvecklingen av varje produktkandidat i varje led i processen och vi kan av flera anledningar till slut misslyckas med att nå kommersiell framgång, t ex:

- > Misslyckande att få de myndighetsgodkännanden som krävs för produktkandidaten eller för anläggningarna där den tillverkas.
- > Negativa reaktioner på produktkandidaten eller indikationer på andra säkerhetsproblem.
- > Oförmåga att i tid och på ett kostnadseffektivt sätt tillverka tillräckliga mängder av produktkandidaten för utveckling eller marknadsföring.

- > Ogynnsamma resultat från viktiga studier.
- > Alltför höga kostnader, eller svårigheter, vid tillverkning.
- > Patentvillkor eller andra immateriella rättigheter undergrävs samt intrång i rättigheter och andra immateriella rättigheter som tillhör tredje part.
- > Oförmåga att demonstrera värde eller en differentierad profil för våra produkter.

Till följd härav kan vi inte vara säkra på att substanser som för närvarande befinner sig under utveckling kommer att nå framgång. Det kan heller inte garanteras att nya produkter i forskningsportföljen kommer att nå framgång på marknaden eller nå marknaden före utgången av våra patent eller innan våra varumärken undergrävs. Vidare kan en serie negativa resultat för våra läkemedelsprojekt, och ett misslyckande med att reducera utvecklingstiden på ett effektivt sätt, påverka anseendet för vår FoU-kompetens negativt. Om FoU-satsningarna inte leder fram till nya produkter som når kommersiell framgång kommer det att leda till väsentligt negativ påverkan på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat.

### **Förvärv och strategiska allianser som utformats som ett led i vår externa strategi blir inte framgångsrika**

Vi söker förvärva kompletterande verksamheter, teknologiska licensavtal samt ingå strategiska allianser och samarbeten för att utöka vår produktportfölj och vår geografiska närvaro som ett led i vår affärsstrategi. Exempel på sådana strategiska förvärv, arrangemang, samarbeten och allianser under senare tid är:

- > Förvärv av MedImmune för att påskynda uppbyggnaden av vår kapacitet inom bioläkemedel.
- > Samarbete med Bristol-Myers Squibb för att utveckla och kommersialisera två substanser som studeras för behandling av typ 2-diabetes, saxagliptin och dapagliflozin.
- > Samarbete med POZEN Inc. för att utveckla en fast doskombination av mag-syraresistent naproxen och snabbverkande esomeprazol för kronisk smärta (PN400) med hjälp av POZENs egenutvecklade teknologi.
- > Överenskommelse med Abbott för att utveckla Abbotts nästa generation av fenofibrat (ABT-335) och Crestor i en enda tablett, en kombinationsbehandling med fast dosering inriktad på samtliga tre



viktiga blodfetter: LDL-C (det "onda" kolesterolet), HDL-C (det "goda" kolesterolet) och triglycerider.

- > Samarbetsavtal med Columbia University och Newcastle University för att stödja våra aktiviteter i de tidiga stadierna av forskningsprocessen.

Det är möjligt att vi inte lyckas slutföra dessa typer av transaktioner eller samarbetsprojekt i tid, på ett kostnadseffektivt 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 möjligheter. Framgången hos dessa aktuella och framtida arrangemang beror till stor del på teknologin och andra immateriella tillgångar vi förvärvat samt på resurserna, ansträngningarna och kunskapen hos våra partners. Tvister och svårigheter kan uppstå i sådana relationer, ofta på grund av motstridiga prioriteringar och intressekonflikter. Detta kan leda till att fördelarna med dessa allianser minskar eller går förlorade om t ex överenskommelserna sägs upp, otillräckliga finansiella och andra resurser ställs till alliansens förfogande, immateriella tillgångar påverkas negativt, åtaganden inte genomförs som förväntat, kontroller och kommersiella begränsningar införs för marknadsföringen av produkterna som ska utvecklas tillsammans eller om problem med att nå kommersiell framgång för produkter uppstår under utvecklingsprocessen. I många av våra strategiska allianser gör vi dessutom delbetalningar långt innan produkter kommersialiseras, utan någon garanti för att vi någonsin kommer att återvinna dessa betalningar. Om dessa typer av transaktioner inte blir framgångsrika kan det ha en negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.

Integrering av förvärvade verksamheter kan dessutom innebära betydande skuldsättning och ökande ansvarförbindelser. Det kan också få negativa effekter på vårt redovisade rörelseresultat i samband med kostnader som hänger samman med förvärv, avskrivningar relaterade till immateriella tillgångar och kostnader för nedskrivning av anläggningstillgångar. Dessa effekter, var och en för sig eller tillsammans, skulle kunna leda till en försämring av vår kreditriskvärdering och resultera i ökade lånekostnader och ränteutgifter. Vi skulle också kunna möta svårigheter i att integrera geografiskt åtskilda organisatio-

ner, system och anläggningar, samt personal från en annan organisationskultur. Integration av en förvärvad verksamhet kan också kräva ledningsresurser, som annars skulle stå till förfogande för pågående utveckling av vår befintliga verksamhet. Integrationsprocessen kan leda till störningar i verksamheten, förlust av viktiga medarbetare, långsammare verkställande av vissa arbetsprocesser, brister i efterlevnad på grund av en förändring i tillämpliga myndighetskrav samt andra frågor t ex oförmåga att integrera IT och andra system (ytterligare information om risker förknippade med IT och outsourcing återfinns nedan).

#### **Beroende av tredje part för leverans av material och tjänster**

Liksom de flesta, om inte alla, stora läkemedelsföretag är vi alltmer beroende av tredje parts förmåga att i tid leverera specificerat råmaterial, utrustning, kontraktstillverkning, beredning, förpackningstjänster samt underhållsservice som är viktig för vår verksamhet. Vi hanterar våra relationer med tredje part på ett aktivt sätt för att säkerställa fortlöpande leveranser i tid och i enlighet med våra specifika krav. Händelser utanför vår kontroll kan emellertid resultera i försenade, ofullständiga eller uteblivna leveranser, vilket skulle kunna få väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Nyligen inrättade vi s k sourcing centres i Kina och Indien för att finna leverantörer av hög kvalitet i dessa regioner. Ytterligare information återfinns i avsnittet Våra leverantörer på sidan 75.

#### **Misslyckad hantering av en kris**

Vi hanterar kemiska och biologiska material, bedriver forskning och driver tillverkningsenheter samt distribuerar produkter över hela världen. Driftsstörningar eller utomståendes handlingar kan leda till stora störningar i verksamheten och skada vårt anseende. Vid sådana tillfällen kan en 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 verksamhetsinsats skulle kunna få väsentliga negativa konsekvenser för vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Mer information om våra beredskapsplaner och processer i samband med dem finns i avsnittet Beredskapsplaner på sidan 75.

#### **Förseningar i lanseringar av nya produkter**

Våra 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 lansering, investeringar i marknadsföringsmaterial inför en produktlansering, utbildning av säljstyrkan samt tidpunkten för förväntade framtida intäktströmmar från försäljning av nya produkter. Tidpunkterna för lansering bestäms i första hand av det utvecklingsprogram som vi driver och kraven från myndigheterna i godkännandeprocessen, liksom priset förhandlingar i vissa länder. Förseningar i förväntad tidpunkt för lansering kan inträffa på grund av negativa resultat i prekliniska eller kliniska studier, myndighetskrav vid registrering, konkurrenters aktiviteter och tekniköverföring. Eventuella förseningar i förväntade lanseringstidpunkter kan därför inverka på vår verksamhet på flera sätt. Väsentliga förseningar i förväntade lanseringstidpunkter för nya produkter kan få en betydande negativ effekt på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.

#### **Misslyckande avseende informationsteknologi och outsourcing**

Vi är beroende av effektiva IT-system. Dessa system är stöd för viktiga verksamheter, t ex FoU och tillverkning, samt är ett viktigt verktyg för intern kommunikation och för kommunikationen med kunder och leverantörer. Varje betydande störning i dessa IT-system, eller om nya system inte kan integreras med befintliga IT-system, skulle kunna påverka vår verksamhet väsentligt och negativt. Vi har också ett antal outsourcingarrangemang avseende viktiga processer, tjänster samt stödet för vår IT-infrastruktur. Vårt växande beroende av dessa tjänsteleverantörer kan påverka vår förmåga att nå uppställda verksamhetsmål och upprätthålla vår följsamhet till regler och policies och vårt anseende. Risk, som är förknippad med leverantörer av outsourcingtjänster, reduceras genom vårt kontraktsförfarande som gör det möjligt för oss att noga övervaka varje försämring i tjänsterna och genomföra stegvisa rättelser. Genom att vi engagerar flera underleverantörer reduceras risken förknippad med att alltför mycket förlita sig på en enskild underleverantör.



**Produktivitetshöjande åtgärder**

Vi genomför olika produktivitetshöjande åtgärder och omstruktureringsprogram i syfte att höja verksamhetens långsiktiga produktivitet. De förväntade besparingarna och andra vinster baseras emellertid på preliminära uppskattningar och de faktiska besparingarna kan variera betydligt. Framför allt baseras dessa kostnadsbesparande åtgärder på aktuella förutsättningar och beaktar inte några framtida förändringar för läkemedelsindustrin eller för vår verksamhet, inklusive utveckling av nya verksamheter, löne- och prisökningar och andra faktorer. Om de hanteras på olämpligt sätt kan det förväntade värdet av åtgärden gå förlorat genom låg moral hos anställda och därigenom låg produktivitet, ökad frånvaro och fackliga stridsåtgärder. Skulle vi misslyckas med att framgångsrikt genomföra dessa planerade kostnadsbesparande åtgärder, på grund av icke avslutade samråd med de anställda (inklusive konsultation och engagemang, kompetensutveckling samt, rekrytering och behållande av personal) eller på grund av möjligheten att dessa ansträngningar inte leder till de förväntade kostnadsbesparingarna, skulle detta kunna ha en väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning, verksamhetens resultat och vårt anseende. Se avsnittet Medarbetare på sidan 28 för mer information om begränsandet av risk för väsentlig skada för verksamheten.

# ORGANISATION OCH BOLAGSSTYRNING

## ORGANISATION

I detta avsnitt beskrivs bolagets övergripande organisationsstruktur samt styrelsens huvudsakliga roller och ansvarsområden, styrelsekommittéerna och andra viktiga organ, som koncernledningen och R&D Executive Committee.

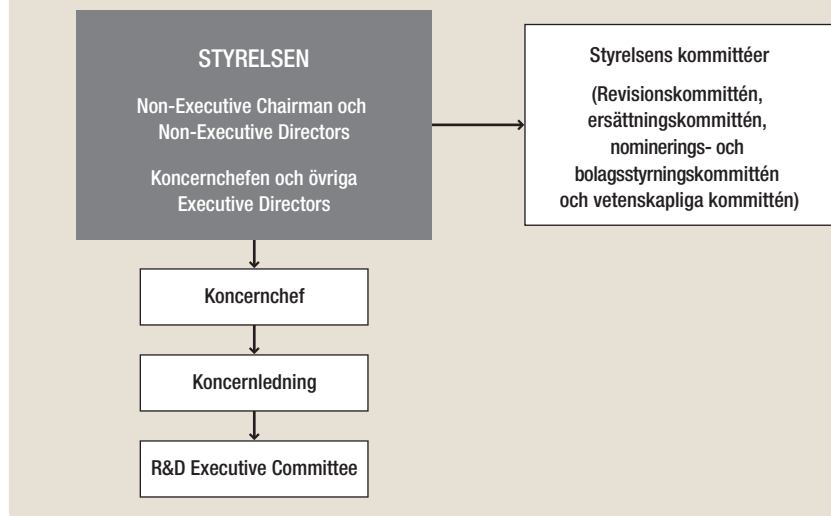
### STYRELSENS SAMMANSÄTTNING, BESLUTSPROCESSER OCH ANSVAR

Styrelsen består av tre Executive Directors (två från och med april 2009 när John Patterson går i pension) och 11 Non-Executive (icke anställda) Directors. Ledamöterna i styrelsen den 31 december 2008 och information om enskilda styrelseledamöter finns i avsnittet Styrelsen på sidorna 84 och 85.

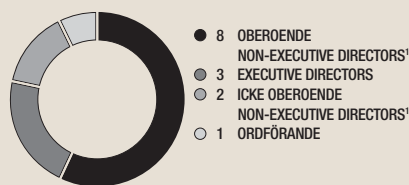
Samtliga styrelseledamöter är gemensamt ansvariga för bolagets framgång. Non-Executive Directors ansvarar för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut, vilket innefattar att utmana ledningen på ett konstruktivt sätt och vara behjälpliga med att utveckla bolagets strategi, samt granska ledningens prestationer. Non-Executive Directors har dessutom olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering.

I slutet av varje styrelsemöte sammanträder bolagets Non-Executive Directors, utan några Executive Directors närvarande, för att gå igenom och diskutera eventuella frågor som har väckts under mötet och/eller andra frågor som Non-Executive Directors anser är relevanta för att de ska kunna fullgöra sina åtaganden på ett korrekt och oberoende sätt. För att säkerställa att styrelsen har god insyn i viktiga operativa beslut för verksamheten deltar representanter från koncernledningen rutinmässigt växelvis vid styrelsesammanträdena och styrelsen träffar och konsulterar regelbundet andra ledande befattningshavare under hela året.

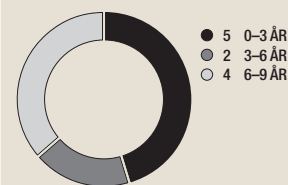
## STYRELSEN OCH FÖRETAGSLEDNINGEN



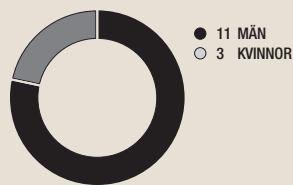
### FÖRDELNING MELLAN NON-EXECUTIVE DIRECTORS OCH EXECUTIVE DIRECTORS



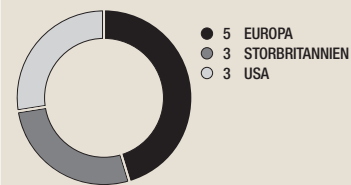
### TJÄNSTGÖRINGSTID FÖR NON-EXECUTIVE DIRECTORS



### STYRELSELEDAMÖTERNAS KÖNSFÖRDELNING



### NON-EXECUTIVE DIRECTORS GEOGRAFISKA FÖRDELNING



<sup>1</sup> Som beslutat av styrelsen i enlighet med UK Combined Code.



**LOUIS SCHWEITZER (66)**  
Non-Executive Chairman  
Ordförande i nominerings- och  
bolagsstyrningskommittén samt ledamot  
av ersättningskommittén



**DAVID BRENNAN (55)**  
Executive Director och  
Chief Executive Officer



**SIMON LOWTH (47)**  
Executive Director och  
Chief Financial Officer



**MARCUS WALLENBERG (52)**  
Non-Executive Director



**JOHN VARLEY (52)**  
Non-Executive Director  
Ordförande i ersättningskommittén och  
ledamot av nominerings- och bolags-  
styrningskommittén



**JOHN BUCHANAN (65)**  
Non-Executive Director  
Ordförande i revisionskommittén och  
ledamot av ersättningskommittén



**JOHN PATTERSON CBE FRCP (60)**  
Executive Director, Development  
Ledamot av den vetenskapliga kommittén



**HÅKAN MOGREN KBE (64)**  
Non-Executive Deputy Chairman  
Ledamot av nominerings- och  
bolagsstyrningskommittén



**MICHELE HOOPER (57)**  
Senior Non-Executive Director  
Ledamot av revisionskommittén och  
nominerings- och bolagsstyrnings-  
kommittén



**DAME NANCY ROTHWELL (53)**  
Non-Executive Director  
Ordförande i den vetenskapliga kommittén  
och ledamot av ersättningskommittén



**JANE HENNEY (61)**  
Non-Executive Director  
Ledamot av revisionskommittén,  
nominerings- och bolagsstyrningskom-  
mittén och den vetenskapliga kommittén



**BO ANGELIN (59)**  
Non-Executive Director  
Ledamot av den vetenskapliga kommittén



**JEAN-PHILIPPE COURTOIS (48)**  
Non-Executive Director  
Ledamot av revisionskommittén



**RUDY MARKHAM (62)**  
Non-Executive Director  
Ledamot av revisionskommittén

I den formella ledningen för bolaget per den 31 december 2008 ingick även de medlemmar i koncernledningen som framgår av sidan 86. John Patterson avgår med pension från styrelsen den 31 mars 2009.

Adrian Kemp utnämndes till styrelsens sekreterare fr o m den 1 januari 2009 och efterträdde därmed Graeme Musker som avgick i slutet av 2008 och kommer att avgå med pension från företaget i april 2009.

**LOUIS SCHWEITZER**

Utnämnd 11 mars 2004. Ordförande i Renault S.A. sedan april 2005. Ordförande och verkställande direktör för Renault S.A. 1992–2005. Styrelseledamot i BNP-Paribas, Veolia Environnement, Volvo AB och L'Oréal.

**DAVID BRENNAN**

Utnämnd 14 mars 2005. Utnämnd till Chief Executive Officer den 1 januari 2006. Ordförande i Executive Board of the Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA) (från och med 3 april 2009). Hedersledamot i styrelsen för US CEO Roundtable on Cancer, styrelseledamot i European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA). Commissioner of UK Commission for Employment and Skills (UKCES). Styrelseordförande i Southeastern Chapter of the American Heart Association 2004–2006.

**SIMON LOWTH**

Utnämnd 5 november 2007. Ansvarar även för Information Services. Finance Director, Scottish Power plc 2005–2007 och Executive Director, Corporate Strategy and Development, Scottish Power plc 2003–2005. Director – Head of UK Industrial Practice, McKinsey & Company 2000–2003.

**MARCUS WALLENBERG**

Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1989). Ordförande i Skandinaviska Enskilda Banken AB. Styrelseordförande i AB Electrolux. Ordförande i SAAB AB. Vice ordförande i Telefonaktiebolaget LM Ericsson. Styrelseledamot i Stora Enso Oyj, Knut och Alice Wallenbergs stiftelse samt styrelseledamot i Temasek Holdings Ltd. Hedersordförande i International Chamber of Commerce.

**JOHN VARLEY**

Utnämnd 26 juli 2006. Verkställande styrelseledamot i Barclays Bank plc och Barclays plc sedan 1998 och koncernchef sedan 2004. Ordförande i Business Action on Homelessness och President i Employers' Forum on Disability och ledamot av International Advisory Panel of the Monetary Authority of Singapore. Honorary President i UK Drug Policy Commission. Treasurer och Trustee i St. Dunstan's och Trustee i Thornton Smith Plevins Young People's Trust.

**JOHN BUCHANAN**

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. Ordförande i International Chamber of Commerce (Storbritannien).

**JOHN PATTERSON CBE FRCP**

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 (ABPI) 2002–2004. Ledamot av Supervisory Board of the UK Medicines Control Agency 1990–1994.

**HÅKAN MOGREN KBE**

Utnämnd 6 april 1999. Tidigare verkställande direktör och koncernchef samt styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1988). Styrelseledamot i Investor AB och Groupe Danone, Frankrike. Styrelseledamot i Marianne och Marcus Wallenbergs stiftelse. Ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA).

**MICHELE HOOPER**

Utnämnd 1 juli 2003. President och Chief Executive Officer Stadtländer Drug Company 1998–1999. Corporate Vice-President and President, International Businesses of Caremark International Inc. 1992–1998. Styrelseledamot i UnitedHealth Group, PPG Industries, Inc. och Warner Music Group, Inc.

**DAME NANCY ROTHWELL**

Utnämnd 27 april 2006. Övergripande ansvar för ansvarsfullt företagande (Corporate Responsibility). MRC Research Professor och Deputy President och Deputy Vice Chancellor vid University of Manchester. Ledamot av Biotechnology and Biological Sciences Research Council, Vice-President och Council Member i Royal Society. Tidigare uppdrag inkluderar Trustee för Cancer Research UK och Campaign for Medical Progress, ordförande i Research Defence Society, ordförande i Wellcome Trust Public Engagement Strategy Panel. Ordförande i British Neuroscience Association och ledamot av Medical Research Council.

**JANE HENNEY**

Utnämnd 24 september 2001. Professor i medicin vid University of Cincinnati. Tidigare uppdrag inkluderar Senior Vice-President och Provost för Health Affairs, University of Cincinnati Medical Academic Health Center; Deputy Director, US National Cancer Institute; Deputy Commissioner for Operations, US Food and Drug Administration (FDA); samt Commissioner of Food and Drugs, FDA. Styrelseledamot i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation. Övriga styrelseuppdrag inkluderar The Commonwealth Fund och China Medical Board.

**BO ANGELIN**

Utnämnd 24 juli 2007. Professor i klinisk metabolisk forskning vid Karolinska Institutet och chef för avdelningen för endokrinologi, metabolism och diabetes vid Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm. Styrelseledamot av Nobelförsamlingen och Kungliga vetenskapsakademien. Ledamot av Medicinska Nobelinstitutet. Tidigare uppdrag inkluderar ordförande i Nobelkommittén för fysiologi och medicin.

**JEAN-PHILIPPE COURTOIS**

Utnämnd 18 februari 2008. President för Microsoft International sedan juni 2005. Chief Executive Officer i Microsoft EMEA 2003–2005. President Microsoft EMEA 2000–2003. Corporate Vice-President Microsoft Worldwide Customer Marketing 1998–2000. Administrator i PlaNit Finance och representant vid Institut Montaigne.

**RUDY MARKHAM**

Utnämnd 12 september 2008. Ordförande och styrelseledamot i Moorfields Eye Hospital Foundation Trust. Styrelseledamot i United Parcel Services Inc., Financial Reporting Council, Standard Chartered PLC och Legal & General plc. Ledamot i Chartered Institute of Management Accountants samt i Association of Corporate Treasurers.

## KONCERNLEDNINGEN



**DAVID BRENNAN**  
Chief Executive Officer



**SIMON LOWTH**  
Chief Financial Officer



**JOHN PATTERSON**  
Executive Director, Development



**TONY ZOOK**  
Chief Executive Officer, North America and  
Executive Vice-President, Global Marketing  
och President för MedImmune



**DAVID SMITH**  
Executive Vice-President, Operations



**LYNN TETRAULT**  
Executive Vice-President, Human  
Resources och Corporate Affairs



**BRUNO ANGELICI**  
Executive Vice-President, International  
Sales and Marketing Organisation



**JAN LUNDBERG**  
Executive Vice-President, Discovery  
Research

## NYA UTNÄMNINGAR FRÅN OCH MED 1 JANUARI 2009



**ANDERS EKBLOM**  
Executive Vice-President, Development



**JEFFREY POTT**  
General Counsel



## KONCERNCHEFEN OCH DELEGERING AV ANSVAR

Koncernchefen har delegerats befogenheten att med ansvar införa AstrasZeneccas styrelse leda och verka för en lönsam utveckling av bolaget enligt det grundläggande målet att på lång sikt öka aktieägarvärdet vad avser 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 förpliktad att hänskjuta vissa viktiga sakfrågor (som definieras i den formella delegeringen av styrelsens befogenheter) tillbaka till styrelsen. Rollerna för styrelsen och relationen mellan de olika styrelsekommittéerna, ordföranden, koncernchefen och koncernledningen är dokumenterade, liksom bolagets delegerade befogenheter och bemyndiganden, principerna för affärsverksamheten samt stabsfunktionernas roller.

## KONCERNLEDNINGEN

Koncernchefen har inrättat och leder koncernledningen (bilder på sidan 86). Även om koncernchefen har det fulla ansvaret enligt de befogenheter styrelsen anförtrott honom, är koncernledningen det forum genom vilket han har valt att utöva vissa av sina befogenheter avseende bolagets verksamhet. Koncernledningen sammanträder vanligen en gång i månaden för att gå igenom och fatta beslut om viktigare frågor som rör verksamheten. Koncernledningen 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.

John Patterson, Executive Director, Development, lämnade sin operativa befattning i slutet av januari 2009 och kommer att avgå från styrelsen den 31 mars 2009.

Anders Ekblom utsågs till Executive Vice-President, Development, och Jeffrey Pott utsågs till General Counsel, båda från och med den 1 januari 2009 då båda blev medlemmar av koncernledningen.

I juli 2008 avgick David Mott från sin position som MedImmunes President och Chief Executive Officer för en befattning utanför AstraZeneca. Tony Zook utsågs till MedImmunes President från och med 13 november 2008, efter att ha varit tillförordnad chef för MedImmune sedan David Mott avgick. Tony Zook bibehåller övriga uppdrag som Chief Executive Officer, North America och Executive Vice-President, Global Marketing.

## STYRELSENS VERKSAMHET

Styrelsen ansvarar för bolagsstyrning, fastställer företagets strategi och policier samt övervakar hur bolaget uppfyller uppställda mål och årsplaner. Styrelsen fullgör dessa åtaganden genom ett antal möten som innefattar en formell, årlig strategiöversyn. Styrelsen bedömer även om den korrekt uppfattat och uppfyllt sina åtaganden gentemot bolagets aktieägare och övriga intressenter och hur väl man fullgjort uppgiften. Styrelsen går regelbundet igenom bolagets ekonomiska utveckling och viktiga affärsfrågor.

Styrelsen anser att minst hälften av styrelseledamöterna, enligt UK Combined Code on Corporate Governance och New Yorkbörsens regler för bolagsstyrning, är oberoende Non-Executive Directors.

Innan denna rapport publicerades genomförde styrelsen den årliga översynen och utvärderingen av sitt arbets sätt. Den genomfördes genom en serie webbaserade frågeformulär och intervjuer mellan var och en av ledamöterna och en extern samordnare. Intervjuerna inkluderade bedömningar och diskussioner av inriktningen och nivån på styrelsens samarbete med bolagets ledning; kvaliteten 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 man slutsatsen att styrelsen och kommittéerna arbetade på ett effektivt och konstruktivt sätt.

Som en del i bedömningsprocessen gav den externa samordnaren återkoppling till respektive Non-Executive Director om deras individuella 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.

Styrelsen går regelbundet igenom och fattar beslut i sådana ärenden som är reserverade för och endast kan godkännas av styrelsen. Ärendena innefattar bland annat utnämning och uppsägning av styrelseledamöter samt deras ersättningar; godkännande av årsbudgeten; godkännande av eller stöd för investeringar i anläggningstillgångar eller förslag till förvärf eller avyttringar av anläggningstillgångar eller verksamhet som överstiger ett värde av 150 MUSD; anskaffande av kapital eller lån för företaget (med vissa undantag); garantier avseende företagets lån samt tilldelning av företagets aktier. Sådana ärenden som inte uttryckligen är reserverade för styrelsen har delegerats till antingen styrelsens kommittéer eller koncernchefen.

## STYRELSEÄRENDEN

Koncernchefen lägger vid varje styrelsemöte vanligen fram en rapport som beskriver utvecklingen inom respektive affärsområde i relation till de mål som styrelsen har fastslagit. Styrelsen får också tillgång till redovisningsinformation och annan ledningsinformation för att kunna bedöma företagets resurser, föredragningar av interna och externa specialister om lagar, regler och bolagsstyrning samt ärenden med externt perspektiv.

Styrelsens sekreterare ansvarar inför ordföranden för att alla möten i styrelsen och dess kommittéer genomförs korrekt, att varje styrelseledamot erhåller relevant information i god tid före mötena så att de kan bidra på ett effektivt sätt samt att bolagsstyrningskrav beaktas och tillämpas.

Styrelsen höll sex schemalagda sammanträden och två andra möten under 2008. Samtliga dessa hölls i London eller via telefonkonferens.

## NÄRVARO VID STYRELSEMÖTEN

Namn	Antal möten ledamöten närvarat vid/ antal möten ledamöten varit behörig att närvara vid 2008
Bo Angelin	8/8
David Brennan	8/8
John Buchanan	7/8
Jean-Philippe Courtois <sup>1</sup>	6/7
Jane Henney	7/8
Michele Hooper	8/8
Simon Lowth	8/8
Rudy Markham <sup>2</sup>	3/3
Håkan Mogren	5/8
John Patterson <sup>3</sup>	8/8
Nancy Rothwell	6/8
Louis Schweitzer	8/8
John Varley	6/8
Marcus Wallenberg	7/8

<sup>1</sup> Jean-Philippe Courtois utsågs till styrelseledamot den 18 februari 2008 i enlighet med företagets bolagsordning.

<sup>2</sup> Rudy Markham utsågs till styrelseledamot den 12 september 2008 i enlighet med företagets bolagsordning.

<sup>3</sup> John Patterson avgår med pension den 31 mars 2009.

På grund av verksamhetens karaktär sammankallas vissa styrelsemöten med kort varsel, vilket ibland kan göra det svårt för vissa ledamöter att närvara. I sådana fall hålls mötet som planerat förutsatt att det är beslutsmässigt. All förhandsinformation skickas även ut till frånvarande styrelseledamöter som normalt vidarebefordrar sina kommentarer och synpunkter kring de ärenden som ska diskuteras till ordföranden, som redovisar dessa vid mötet.

Styrelsen planerar att ha sex sammankomster under 2009 och kommer att sammanträda även vid andra tillfällen om så erfordras för verksamheten.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén (f d nomineringskommittén) nominerar nya ledamöter till styrelsen enligt en vedertagen rutin. Utnämningarna baseras på kandidaternas meriter och relevanta bakgrund, vilka vägs mot objektiva kriterier, och särskild vikt läggs vid att de som utnämns har tillräckligt med tid att avsätta för detta arbete. Ytterligare uppgifter om vilka kriterier som används för att välja ut kandidater finns i avsnittet Nominerings- och bolagsstyrningskommittén på sidan 91.

I enlighet med bolagsordningen avgår samtliga styrelseledamöter vid varje årsstämma och kan ställa sig till aktieägarnas förfogande för omval (se nedan för mer information).

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.

Under 2008:

- > Jean-Philippe Courtois och Rudy Markham utsågs till Non-Executive Directors den 18 februari 2008 respektive den 12 september 2008 i enlighet med paragraf 70 i bolagsordningen.
- > Den 4 november 2008 tillkännagav företaget att John Patterson avgår med pension från styrelsen den 31 mars 2009.

Nyutnämnda ledamöter får omfattande dokumentation om deras plikter och skyldigheter som styrelseledamöter. De deltar också vanligen i skraddarsydda introduktionsutbildningar där deras respektive kompetenser och erfarenheter beaktas. För att utveckla en förståelse för de större aktieägarnas syn på företaget får Non-Executive Directors (tillsammans med övriga styrelsen) regelbundet rapporter och presentationer från företagets mäklare och man träffar högre chefer under året. Dessutom uppmuntrar styrelseledamöterna aktivt aktieägarna att närvara vid årsstämman och ställa frågor.

Samtliga styrelseledamöter kommer enligt paragraf 65 i bolagsordningen att ställa sina platser till förfogande på årsstämman i april 2009. Kallelsen till årsstämman kommer att ge information om vilka styrelseledamöter som står till förfogande för val eller omval på årsstämman.

Bolaget bibehöll styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd under 2008. Styrelseledamöterna har också, i den egenskapen, kunnat inhämta oberoende juridiska råd på företagets bekostnad efter behov.

Bolaget har tecknat avtal om skadeslöshet till förmån för var och en av styrelseledamöterna sedan 2006. Dessa avtal om skadeslöshet gäller fortfarande och i dem föreskrivs att bolaget, i den utsträckning det är tillåtet enligt lag och bolagsordningen, ska hålla styrelseledamöterna skadeslösa 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. Detta är i linje med gällande marknadspraxis och hjälper bolaget att attrahera och bibehålla högkvalitativa, kompetenta ledamöter.

## STYRELSEKOMMITTÉERNAS VERKSAMHET

Styrelsen har delegerat vissa ansvarsområden till revisionskommittén, ersättningskommittén, nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt vetenskapliga kommittén. Styrelsen tillhandahåller adekvata resurser för att alla kommittéer ska kunna genomföra sina åtaganden. Revisionskommittén, ersättningskommittén och nominerings- och bolagsstyrningskommittén består av Non-Executive Directors, men även Executive Directors kan bli inbjudna att delta i mötena. Ledamöterna i den vetenskapliga kommittén består av Executive Directors, Non-Executive Directors och vissa högre chefer. Denna kommitté har dock enbart en rådgivande roll. Ytterligare information om respektive kommittés roll, ledamöter och direktiv redovisas nedan. Förutom styrelsens permanenta kommittéer kan man emellanåt tillsätta ad hoc-kommittéer för särskilda projekt eller uppgifter. I dessa fall dokumenteras omfattningen och ansvarsområdena för denna kommitté.

## STYRELSEKOMMITTÉERNAS SAMMANSÄTTNING

Namn	Revisionskommittén	Ersättningskommittén	Nominerings- och bolagsstyrningskommittén	Vetenskapliga kommittén	Oberoende <sup>1</sup>
Bo Angelin	x	x	x	✓	✓
David Brennan	x	x	x	x	x
John Buchanan	Ordf	✓	x	x	✓
Jean-Philippe Courtois <sup>2</sup>	✓	x	x	x	✓
Jane Henney	✓	x	✓	✓	✓
Michele Hooper <sup>3</sup>	✓	x	✓	x	✓
Simon Lowth	x	x	x	x	x
Rudy Markham <sup>4</sup>	✓	x	x	x	✓
Håkan Mogren	x	x	✓	x	x
John Patterson	x	x	x	✓	x
Nancy Rothwell	x	✓	x	Ordf	✓
Louis Schweitzer	x	✓	Ordf	x	N/A <sup>5</sup>
John Varley	x	Ordf	✓	x	✓
Marcus Wallenberg	x	x	x	x	x

<sup>1</sup> Enligt styrelsens beslut i enlighet med UK Combined Code.

<sup>2</sup> Utnämnd 18 februari 2008.

<sup>3</sup> Michele Hooper är Senior Non-Executive Director.

<sup>4</sup> Utnämnd 12 september 2008.

<sup>5</sup> I enlighet med UK Combined Code (även om styrelseledamöten vid utnämningen betraktades som oberoende).

## REVISIONSKOMMITTÉN



”Under året har revisionskommittén fortsatt översynen av viktiga bokslutsbedömningar samt kvartalsrapporterna. Revisionskommittén har tagit del av rapporter från koncernledningen och granskat rapporter från de viktigaste funktionerna för försäkringen och bolagsstyrning inom koncernen som en del av riskhanteringsövervakningen. Kommittén diskuterade med ledningen hur man kan fortsätta upprätthålla högkvalitativ tillsyn, övervakning och utvärdering av riskerna mot bakgrund av betydande förändringar, inom verksamheten och i den externa omgivningen.”

**JOHN BUCHANAN**  
Ordförande i revisionskommittén

Nuvarande ledamöter i revisionskommittén är John Buchanan (revisionskommitténs ordförande), Jane Henney, Michele Hooper (Senior Non-Executive Director), Jean-Philippe Courtois (som tillträdde den 18 februari 2008) och Rudy Markham (som tillträdde den 12 september 2008). Samtliga är 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 avseende bolagsstyrning för revisionskommittéers sammansättning, vilka gäller för icke-amerikanska företag. I april 2008 översände bolaget den begärda årliga skriftliga bekräftelsen till New York-börsen och bekräftade att man fullständigt uppfyllt reglerna. Avseende UK Combined Code är styrelsen tillfreds med att minst en ledamot i revisionskommittén besitter aktuella och relevanta erfarenheter inom det ekonomiska området. Vid sammanträdet i december 2008 beslutade styrelsen att Michele Hooper och Rudy Markham skulle vara revisionskommitténs ekonomiska experter avseende Sarbanes-Oxley-lagen från 2002. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i denna kommitté.

Revisionskommitténs främsta uppgifter är bland annat att granska och rapportera till styrelsen om följande:

- > Frågor relaterade till de externa revisorer-  
nas revisionsplaner och koncernens  
interna revisionsfunktion.
- > Bolagets övergripande struktur för intern-  
kontroll avseende ekonomisk rapportering  
och andra interna kontrollfunktioner och  
processer.
- > Bolagets övergripande struktur avseende  
riskhantering, med särskild tonvikt på  
finansiella risker.
- > Bolagets redovisningsprinciper och hur  
dessa principer tillämpas av bolaget.
- > Bolagets ekonomiska års- och kvartals-  
rapportering.

Revisionskommittén ansvarar för att omgående informera styrelsen om alla väsentliga angelägenheter som framkommit vid revisionen och som framförts av de externa revisorerna eller av chefen för koncernens internrevision, alla omständigheter som väsentligt kan påverka eller försämra de externa revisorernas oberoende, alla väsentliga brister eller svagheter i utformningen eller användningen av bolagets struktur 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 och andra närliggande policies. 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 utnämningar och entlediganden av chefen för koncernens internrevision.

Revisionskommittén upprätthåller policies och förfaranden för att på förhand godkänna alla revisionstjänster och tillåtna icke-revisionstjänster som de externa revisorerna utför och som huvudsakligen syftar till att säkerställa att de externa revisorernas oberoende inte påverkas. Dessa policies och procedurer omfattar tre kategorier - revisions-tjänster, revisionsrelaterade tjänster och skatterelaterade tjänster. Dessa policies anger vilken typ av arbete som ingår i var och en av dessa kategorier, liksom de icke-revisionstjänster som de externa revisorerna är förhindrade att utföra enligt SECs regler samt andra brittiska yrkesrelaterade krav och myndighetskrav. Förfarandet med förhands-

godkännande gör att viss revision samt revisionsrelaterade och skatterelaterade tjänster kan utföras av de externa revisorerna under året, enligt de ersättningsgränser som överenskommit med revisionskommittén i förväg. Koncernens Chief Financial Officer (med stöd av Senior Vice-President, Group Finance; Vice-President, Global Benefits; samt Director, Corporate Finance & Insurance) övervakar utvecklingen för alla tjänster som utförs av den externa revisorn. Rutinerna omfattar 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. En stående punkt på dagordningen vid revisionskommitténs möten avser hanteringen av förhandsgodkända förfaranden och regelbundna rapporter lämnas till hela revisionskommittén.

Revisionskommitténs uppdragsbeskrivning finns tillgänglig på vår hemsida, [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

Revisionskommittén höll fyra planerade möten under 2008. Samtliga hölls i London. Samtliga ledamöter i revisionskommittén deltog vid alla möten, antingen personligen eller via telefon, förutom John Buchanan, som var frånvarande vid mötet den 29 januari 2008.

Efter varje revisionskommittémöte rapporterade ordföranden (eller Senior Non-Executive Director i händelse av ordförandens frånvaro) till styrelsen om de viktigaste punkterna på mötet, och protokoll från mötena skickades ut till samtliga styrelseledamöter.

Revisionskommitténs ledamöter träffade enskilda chefer eller grupper av chefer från bolaget vid ett antal tillfällen under 2008, vilket 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 koncernens internrevision 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 Chief Financial Officer och Senior Vice-President, Group Finance deltar.

Under 2008 och januari 2009 bedömde och diskuterade revisionskommittén bland annat följande frågor:

- > Bolagets ekonomiska rapportering granskades och olika redovisningsärenden bedömdes.
- > Rapporter togs emot från den externa revisorn om revisionen av koncernens bokslut, samt från ledningen, koncernens internrevision och den externa revisorn 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 kontinuerlig granskning och det årliga "letter of assurance" (vilket beskrivs utförligare nedan under Riskhantering). Revisionskommittén granskade också de kvartalsvisa rapporterna över koncernens interna revisionsarbete samt rapporteringen av åtgärder med ledningen samt rapporter från funktionen Global Compliance.
- > Bolagets fortsatta arbete med att uppfylla tillämpliga regler i Sarbanes-Oxley-lagen från 2002. Särskilt granskade man framstegen avseende efterlevnaden av det interna kontrollprogrammet och införandet av avsnitt 404 i lagen avseende internkontroll av ekonomiska rapporter. Ytterligare information om implementeringen av avsnitt 404 i lagen ges i den ekonomiska översikten på sidan 47.
- > En genomgång av uppgifterna om medarbetares telefonsamtal till AZethics telefonlinjer eller via andra kanaler om möjliga överträdelse av företagets Etiska regler samt vad dessa frågor resulterat i. Inga allvariga missförhållanden rapporterades under året genom samtal till hjälplinjen.
- > Revisionskommittén gick igenom rapporter från chefen för koncernens internrevision på områden där internrevisionsresurserna bäst kunde fokuseras och där man kunde uppnå kostnadsbesparingar i samband med den stärkta funktionen Global Compliance samt det fortsatta arbetet inom Financial Controls och Compliance Group.
- > Rapporter från Group Treasury Function, i synnerhet beaktades koncernens likviditet och likvida ställning, samt relevansen i dess policy för likviditetsförvaltning med hänsyn till den nu rådande ekonomiska situationen.

- > Rapporter relaterade till den interna revisionsfunktionen, den globala efterlevnaden och den globala ekonomifunktionen, inklusive den interna revisionsplanen och Global Compliance Officers framsteg och planer.
- > Ersättningsnivåerna för de externa revisorernas revisionsarbete och övriga arbetsuppgifter under 2008. Revisionskommittén var under året tillfreds med att de externa revisorernas objektivitet och oberoende inte försämrats vare sig i fråga om den typ av icke-revisionstjänster som utförts av de externa revisorerna, ersättningsnivån för sådant arbete, eller andra förhållanden eller omständigheter under året. Ytterligare information om årets revisionsarvoden och arvoden för övriga arbetsuppgifter beskrivs i not 27 i bokslutet på sidan 163.
- > Granskning och bedömning av revisionskommitténs arbete, varvid man konstaterade att detta varit tillfredsställande.

I enlighet med bästa praxis kommer koncernen regelbundet att överväga hur revisionsbehoven bäst tillgodoses i enlighet med verksamhetens behov, med hänsyn till rådande omvärldssituation. Mot bakgrund av denna översyn kommer då och då en formell upphandling att ske med revisionsbyråer av lämplig storlek och kvalitet. Efter diskussioner vid ett möte i januari 2009 rekommenderade revisionskommittén enhälligt styrelsen att lägga ett förslag till aktieägarna på årsstämman i april 2009 om omval av KPMG Audit Plc som bolagets externa revisorer. Baserat på sina erfarenheter av att arbeta tillsammans med externa revisorer anser revisionskommittén att kvaliteten på samarbetet med och de erhållna tjänsterna från KPMG Audit Plc var viktiga faktorer bakom denna rekommendation. Revisionskommittén var också tillfreds med att KPMG Audit Plc, trots den långa kontraktperioden mötte kraven på oberoende enligt relevanta redovisnings- och revisionsregler. I enlighet med rådande praxis följer KPMG Audit Plcs tillhandahållande av tjänster till koncernen gällande avtalsvillkor, vilka granskas av revisionskommittén. Dessa avtalsvillkor innehåller inte några kontraktståtaganden enligt vilka styrelseledamöterna skulle förhindras från att utse en annan revisionsbyrå om de skulle anse att detta låg i koncernens intresse. Revisionskommittén fortsätter att upprätthålla kontakt och dialog med andra större revisionsbyråer som är insatta i bolagets verksamhet för eventuella kontinuitetsbehov. Detta rapporteras till revisionskommittén för att säkerställa en smidig övergång från nuvarande revisionsbyrå, om detta skulle bli nödvändigt.

Vid samma möte presenterade koncernchefen och ekonomidirektören sina slutsatser för revisionskommittén efter en utvärdering av effektiviteten hos bolagets kontroller och rutiner för tillkännagivanden, enligt kraven i punkt 15 (a) i Form 20-F per 31 december 2008. Koncernchefen och ekonomidirektören bedömde efter sin utvärdering 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 2008, vilka väsentligt påverkat eller som väsentligt skulle kunna påverka bolagets interna kontrollsystem avseende ekonomisk rapportering.

Revisionskommittén planerar att ha fyra sammankomster under 2009, och kommer utöver detta att sammanträda vid ytterligare tillfällen om så krävs.

#### ERSÄTTNINGSKOMMITTÉN

Ersättningskommitténs uppdrag och roll är att på styrelsens vägnar bedöma ersättningarna (inklusive pensionsrättigheter och löner) till Executive Directors, ordföranden och den högsta ledningen. Mer information om detta finns i avsnittet Ersättningar och anställningsvillkor för anställda styrelseledamöter och koncernledningen på sidorna 174–188.

Informationen i rapporten om styrelsens ersättningar på sidorna 174–188 avseende ersättningskommitténs uppdrag och ledamöter under 2008, samt information om dessa ledamöters oberoende och antalet sammanträden de närvarat vid under året, finns i denna rapport.



## NOMINERINGS- OCH BOLAGSSTYRNINGSKOMMITTÉN



”Under året har nominerings- och bolagsstyrningskommitténs arbete fokuserat på att identifiera kandidater med kompetens och erfarenheter som ytterligare kan stärka styrelsen och dess kommittéer, med stöd av externa specialister inom rekrytering och urval. Detta resulterade i att nominerings- och bolagsstyrningskommittén har rekommenderat både Jean-Philippe Courtois och Rudy Markham till styrelsen som Non-Executive Directors.”

**LOUIS SCHWEITZER**  
Ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs främsta uppgift är även fortsättningsvis (efter avstämning med ordföranden och koncernchefen) att rekommendera samtliga nyutnämningar av ledamöter till styrelsen. Alla beslut om utnämningar av ledamöter fattas av hela styrelsen. Efter en förändring av kommitténs uppgifter 2008 ger kommittén också regelbundet råd till styrelsen om viktiga händelser inom bolagsstyrning och bolagets efterlevnad av principerna i UK Combined Code on Corporate Governance. Som en följd därav bytte kommittén namn till Nominerings- och bolagsstyrningskommittén.

Följande personer ingick i kommittén under 2008: Louis Schweitzer (kommitténs ordförande), Håkan Mogren, Jane Henney, Michele Hooper och John Varley. Samtliga är Non-Executive Directors med undantag av Håkan Mogren (av skäl som förklaras på sidan 92) anser styrelsen att samtliga ledamöter ska anses vara oberoende (Louis Schweitzer betraktades som oberoende när han utnämndes till styrelseordförande, och i enlighet med UK Combined Code on Corporate Governance är frågan om oberoende inte längre relevant efter ordförandens tillträde). Styrelsens sekreterare är sekreterare i denna kommitté.

Kommittén träffades formellt tre gånger 2008. Samtliga ledamöter deltog vid alla möten, förutom Håkan Mogren beroende på ett tidigare åtagande. De viktigaste uppgifterna vad gäller nomineringsfrågor 2008 avsåg utnämningarna av Jean-Philippe Courtois

och Rudy Markham till styrelsen. Dessa utnämningar stärkte styrelsen ytterligare i form av betydande erfarenhet av försäljning och produktmarknadsföring i en organisation med global räckvidd, och djupgående ekonomisk erfarenhet och expertis från internationella företag. Ett framstående externt konsultföretag anlätades för båda dessa utnämningar i syfte att säkerställa att företaget fick tillgång till kandidater med lämpliga kompetenser och erfarenheter. Utöver att bedöma de nya kandidaterna granskade kommittén också styrelsens generella kunskapsnivå, erfarenhet och sammansättning och bedömde sannolika framtida behov utifrån företagets strategiska och affärsmässiga mål.

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppdragsbeskrivning finns tillgänglig på företagets hemsida, [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

## VETENSKAPLIGA KOMMITTÉN

Den vetenskapliga kommitténs ledamöter har kunskaper eller intresse inom livsvetenskaperna. Under 2008 var dess ledamöter Nancy Rothwell (vetenskapliga kommitténs ordförande), Jane Henney, Jan Lundberg, John Patterson och Bo Angelin. Samtliga har titeln Non-Executive Directors, utom Jan Lundberg och John Patterson. Global Head Discovery, Strategy and Performance deltar också vid samtliga möten och agerar sekreterare i denna kommitté.

Den vetenskapliga kommitténs huvuduppgifter:

- > Att gentemot styrelsen garantera kvaliteten, integriteten och konkurrenskraften i företagets vetenskapsbaserade FoU-verksamhet. Kommittén strävar efter att försäkra sig om att de synsätt och mål som antas för hela FoU-organisationen är konkurrenskraftiga och att aktieägarnas medel används på adekvat sätt, men förväntas inte granska enskilda forsknings- eller inlicensieringsprojekt.
- > Att granska rapporter från eller delta i möten med relevanta externa rådgivande kommittéer när företaget överväger att gå in på nya områden inom forskning eller medicin.
- > Att då och då, tillsammans med andra externa experter, granska viktiga bioetiska frågor för företaget och bistå vid utarbetandet av, och på styrelsens vägnar enas om, lämpliga policier avseende sådana frågor.

- > Att då och då bedöma den framtida utvecklingen inom medicinsk forskning och teknologi tillsammans med externa experter.

Den vetenskapliga kommitténs uppdragsbeskrivning finns tillgänglig på vår hemsida [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com).

Den vetenskapliga kommittén sammanträdde två gånger 2008 för att se över och diskutera uppdragsbeskrivning och arbetsmetoder, företagets FoU-arbete inom hjärta/kärl och neurovetenskap, nya forskningsområden samt bolagets forskningspolicy. Samtliga ledamöter deltog vid båda mötena.

## ÖVERGRIPANDE REGLER FÖR BOLAGSSTYRNING I STORBRITANNIEN OCH USA

## REGLER FÖR BOLAGSSTYRNING I STORBRITANNIEN

Styrelsen har upprättat denna rapport i enlighet med UK Combined Code on Corporate Governance och relaterade rekommendationer, utgiven i juni 2006 av Financial Reporting Council. En ny version av UK Combined Code publicerades i juni 2008 och avser redovisningsperioder som börjar den 29 juni 2008 eller senare. Styrelsen är av åsikten att om dessa regler hade tillämpats på den nuvarande redovisningsperioden skulle dessa nya regler vara uppfyllda.

Bolaget tillämpar alla huvudprinciper och stödjande principer avseende god styrning som återfinns i UK Combined Code enligt nedan. Företaget har under redovisningsperioden följt och fortsätter att följa samtliga bestämmelser i UK Combined Code.

Styrelsen har det övergripande ansvaret för bolagets interna kontrollsystem. Sedan utgivningen av Turnbull-rapporten ("Internal Control: Guidance for Directors on the UK Combined Code") i september 1999 av Institute of Chartered Accountants i England och Wales, har styrelsen regelbundet sett över effektiviteten i koncernens kontrollsystem, riskhantering samt rutiner för internkontroll på övergripande nivå. Dessa genomgångar har även omfattat utvärdering av internkontrollen, i synnerhet den interna ekonomiska kontrollen samt kontrollen av drift, efterlevnad och riskhantering samt dennas effektivitet, med stöd av ledningens försäkran om att kontrollen upprätthålls, vidare genomgång av rapporter från såväl koncernens interna revisionsfunktion som externa revisorer kring frågor som identifierats under deras lagstadgade revisionsarbete. Styrelsen är även ansvarig för att granska



effektiviteten i det interna kontrollsystemet och policier för riskhantering. Systemet är utformat för att hantera, snarare än eliminera, risken att affärsmålen inte uppnås och kan endast säkerställa rimlig (inte nödvändigtvis absolut) effektivitet i verksamheten samt efterlevnad av lagar och föreskrifter.

Till stöd för dessa granskningar finns en årlig "letter of assurance"-process, i vilken ansvariga chefer dels bekräftar tillförlitligheten i systemen för intern ekonomisk och icke-ekonomisk kontroll, dels intygar att de följer koncernens policier, tillämpliga lagar och bestämmelser (inklusive branschregler) samt bekräftar att de har rapporterat alla svagheter i kontrollfunktionerna i koncernens kontinuerliga granskningsprocess.

Ramverket för internkontroll har varit gällande under hela räkenskapsåret och gäller fram till det datum då denna redovisning godkänns. Styrelseledamöterna anser att koncernen har ett effektivt inbyggt system för internkontroll och att koncernen följer riktlinjerna i Turnbull-rapporten. Enligt styrelsens uppfattning har ingen betydande avvikelse identifierats i systemet.

Ytterligare information om hur vi hanterar våra affärsrisker finns i avsnittet Risk på sidan 74 och en lista över de huvudsakliga riskerna och osäkerheterna återfinns i avsnittet om huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 76.

Under 2008 bedömde styrelsen varje Non-Executive Directors oberoende. Med undantag för två av dessa (se nedan) bedömer styrelsen att samtliga Non-Executive Directors är oberoende i sina roller och bedömningar, samt att det inte finns förhållanden eller omständigheter som rimligen påverkar, eller kan förefalla påverka, deras oberoende bedömningar. Louis Schweitzer betraktades som oberoende när han utnämndes till Non-Executive Chairman. I enlighet med UK Combined Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som ordförande.

På grund av de omständigheter som förklaras nedan anser styrelsen att varken Håkan Mogren, Non-Executive Deputy Chairman, eller Marcus Wallenberg kan anses vara oberoende enligt UK Combined Code. Emellertid är det styrelsens bedömning att de båda 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 per den 31 december 2008 ägde ca 3,6% av bolagets aktier. Detta innehav utgör en avsevärd del av Investor ABs totala aktieportfölj. Marcus Wallenberg var styrelseledamot och verkställande direktör i Investor AB fram till den 1 september 2005, då han lämnade dessa uppdrag.

Styrelsen beaktade även i synnerhet Michele Hoopers ställning. Hon invaldes i styrelsen för UnitedHealth Group som Non-Executive Director 2007. Styrelsens godkännande av denna utnämning var villkorat av att Michele Hooper i händelse av konflikt eller bristande oberoende avsåg sig styrelseuppdraget för UnitedHealth Group. Det är styrelsens uppfattning att Michele Hooper är oberoende och att hon fullgör sina plikter på ett lämpligt och oberoende sätt samt att hon utgör en stimulerande och konstruktiv kraft för bolagets ledning och styrelse.

Jane Henney är Non-Executive Director i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation, vilka båda är kunder till koncernen i USA. Styrelsen har beaktat dessa relationer och dragit slutsatsen att de inte påverkar hennes oberoende.

Posten som Senior Non-Executive Director i bolaget inrättades 2002. Michele Hooper (som utsågs till Non-Executive Director 2003) utsågs till Senior Non-Executive Director i april 2007.

Vid årsstämman 2008 fattades ett beslut om ett tillägg till bolagsordningen för att möjliggöra för ledamöterna att utfärda sanktioner mot samtliga ledamöter vid eventuella intressekonflikter som leder till, eller skulle kunna leda till, konflikt med bolagets intressen eller som på annat sätt innebär brott mot styrelseledamöternas plikter enligt de relevanta avsnitten i den brittiska aktiebolagslagen från 2006.

I september 2008 skickades brev till samtliga ledamöter där de ombads meddela bolaget om det förelåg någon sådan konflikt eller potentiell konflikt. Styrelsen bedömde svaren på dessa brev och då i synnerhet om de innebar någon faktisk eller potentiell konflikt. Vad gäller Executive Directors godkände styrelsen (då Executive Directors avstod från att rösta) de konflikter som kan uppstå i samband med att någon av Executive Directors innehar ett annat styrelseuppdrag i ett företag som ingår i AstraZeneca-koncernen. Avseende Non-Executive Directors bedömdes det inte finnas några konflikter eller potentiella konflikter som krävde godkän-

nande. Styrelsens sekreterare ansvarar för att föra register över meddelanden som erhålls från ledamöterna avseende intressekonflikter och eventuella godkännanden som erhållits i samband med detta. Styrelsen går igenom en liknande process minst en gång per år.

#### REGLER FÖR BOLAGSSTYRNING I USA

Amerikanska depåbevis för AstraZeneca PLC handlas på New York-börsen och bolaget är därför skyldigt att uppfylla den amerikanska finansinspektionens (Securities and Exchange Commission, SEC) rapporteringskrav och andra krav på utländska bolag. Avsnitt 404 i Sarbanes Oxley-lagen från 2002 kräver att varje bolag i sin årsredovisning med Form 20-F 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. Bolaget har uppfyllt de bestämmelser i lagen som gäller för utländska privata bolag. Styrelsen anser också att koncernen fortsätter att ha 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. Bolaget har bildat en informationskommitté. Mer information om denna finns i avsnittet Informationspolicy och informationskommittén på sidan 94.

Ytterligare information om det arbete som har lagts ned under 2008 för att bolaget ska kunna uppfylla SECs regler avseende avsnitt 404 i Sarbanes Oxley-lagen finns i den ekonomiska översikten på sidan 47. Styrelsens bedömning av effektiviteten i den interna kontrollen över den ekonomiska rapporteringen beskrivs i bokslutet på sidan 98.

Bolaget måste redogöra för alla väsentliga aspekter där dess rutiner för bolagsstyrning 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 Sarbanes-Oxley-lagen från 2002.

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 ledamöter av nominerings- och bolagsstyrningskommittén

betraktas dock inte som oberoende i detta avseende, vilket förklaras mer i detalj på sidan 92.

#### ETISKA REGLER

AstraZenecas nya Etiska regler lanserades i maj 2008 och finns tillgängliga på företagets hemsida, astrazeneca.com. De nya reglerna trädde i kraft den 1 juli 2008 och gäller alla chefer, medarbetare, tillfällig personal och konsulter på samtliga nivåer i företaget i alla länder där vi är verksamma. De etiska reglerna har översatts till mer än 40 språk och samtliga medarbetare har fått ett exemplar på sitt eget språk. Reglerna är utformade för att ge tydliga riktlinjer för hur företagets åtaganden vad gäller uppriktighet och integritet ska omsättas i handling inom alla delar av vår verksamhet. Det är obligatoriskt att följa de etiska reglerna och de riktlinjer företaget har tagit fram som stöd till reglerna. Detsamma gäller lagar och bestämmelser i de länder där vi är verksamma, liksom tillämpliga nationella och internationella regler. Företaget strävar efter att följa de högsta av dessa normer.

Med de nya etiska reglerna omfattas alla i koncernen av ett och samma regelverk. Reglerna innehåller riktlinjer för alla områden som tidigare omfattades av de amerikanska reglerna, och därför behövs dessa inte längre.

Reglerna innefattar också information om hur man rapporterar eventuella överträdelser genom rätt kanaler, som AZethics telefonlinjer och den nya globala webbplatsen AZethics.com. Alla som i gott syfte hör av sig om en misstänkt överträdelse kommer att få stöd av ledningen och riskerar inte att på något sätt utsättas för repressalier, vilket i sig vore en allvarlig överträdelse av de etiska reglerna. Vi granskar alla inrapporterade överträdelser och frågor, och vi undersöker och rapporterar vidare till revisionskommittén när så är lämpligt.

Under 2008 inkom 206 rapporter om misstänkta överträdelser eller etiska frågor via telefonlinjerna, webbplatsen AZethics.com eller via e-post eller brev till Global Compliance på de adresser som anges i Etiska regler. Antalet rapporter under 2007 via motsvarande kanaler var 133. Vi tror att det ökade antalet rapporter via dessa kanaler beror dels på vår strävan att förbättra rapporteringskanalerna, dels på att medvetenheten har ökat efter lanseringen av de nya etiska reglerna med tillhörande utbildning och kommunikation. Inga allvarliga missförhållanden har hittills framkommit genom dessa rapporteringskanaler.

Koncernens policies har också aktualiserats nyligen. En ny global policystruktur lanserades i november 2008 och trädde i kraft i januari 2009. På samma sätt som Etiska regler gäller våra globala policies för samtliga inom koncernen. Liksom de etiska reglerna utgör våra globala policies tydligare och mer omfattande riktlinjer på ett lättbegripligt språk för samtliga chefer och medarbetare vad gäller deras ansvar inom viktiga riskområden i fråga om etik, efterlevnad och ansvarsfullt företagande.

För att åstadkomma en effektiv implementering av våra nya Etiska regler och globala policies är det mycket viktigt att ge personalen tydlig och regelbunden utbildning. Ett av koncernledningens mål för 2008 var att utbilda alla medarbetare i de nya etiska reglerna under 2008. Utbildningen påbörjades i juli och har genomförts av samtliga medarbetare. Ytterligare utbildning kommer att genomföras årligen.

Koncernen har också ekonomiska etiska regler som komplement till Etiska regler. De ekonomiska etiska reglerna gäller för Chief Executive Officer, Chief Financial Officer, koncernens redovisningspersonal (däribland nyckelpersoner som arbetar med ekonomi vid våra större utländska dotterbolag) samt samtliga medarbetare på ekonomifunktionerna. Dessa regler betonar vikten av integritet i koncernens redovisning, tillförlitlighet i de räkenskaper som redovisningen baseras på samt stabilitet i kontroller och processer.

#### EFTERLEVNAD OCH KONCERNENS INTERNREVISION

Funktionen Global Compliance har till uppgift att införliva en kultur med etik och integritet inom AstraZeneca. Global Compliance arbetar nära koncernens interna revisionsfunktion och lämnar tillsammans med denna granskningsrapporter till revisionskommittén. De viktigaste prioriteringarna för Global Compliance 2008/2009 ligger i linje med med företagets strategiska prioriteringar. Under 2009 ligger fokus på att integrera det efterlevnadsramverk som togs fram 2008 i verksamheten.

Under 2008 träffades Global Compliance Committee regelbundet. Kommitténs roll är att övervaka och koordinera implementeringen av det globala programmet för efterlevnad och utvärdera dess effektivitet. Det gör kommittén genom att bedöma viktiga risker inom och över de olika koncernledningsområdena, säkerställa koordinering av revisioner och övervakning, granska resultaten och vidta åtgärder vid betydande policyöverträdelser samt identifiera trender.

Global Compliance ger direkt återkoppling till revisionskommittén om frågor som rör efterlevnad, med särskilt fokus på efterlevnad av IFPMA, EFPIA och US PhRMA. Som komplement till detta utför koncernens interna revisionsfunktion ett antal revisioner som innefattar efterlevnadsrelaterade granskningar av andra övervakningsfunktioner i företaget. Resultatet av dessa aktiviteter rapporteras till revisionskommittén.

Koncernens internrevision är en oberoende utvärderingsfunktion vars befogenheter kommer från styrelsen genom revisionskommittén. Internrevisionens främsta roll är att till ledamöterna tillhandahålla rimliga och objektiva försäkringar gällande tillförlitligheten och effektiviteten i företagets riskhantering och kontrollramverk samt internkontroll av viktiga affärsrisker, inklusive ekonomiska kontrollsystem, efterlevnaden av lagar, bestämmelser och policies.

Internrevisionen utför sina förelagda uppgifter genom att granska:

- > De beslutsprocesser som ska säkerställa att viktiga affärsrisker hanteras effektivt.
- > De ekonomiska och operativa kontrollsystem som ska säkerställa att koncernens tillgångar skyddas mot förluster, inklusive bedrägerier.
- > De kontrollsystem som ska säkerställa tillförlitlighet och integritet i rapporteringssystemen.
- > De rutiner som ska säkerställa efterlevnad av policies och rutiner, externa lagar och regler.
- > Vid behov att koncernen erhåller adekvat utbyte av gjorda insatser (d v s en effektiv användning av koncernens resurser).

Internrevisionen bidrar med konstruktiva rekommendationer och goda exempel, samt assisterar koncernledningen i dess arbete för att förbättra bolagsstyrning, kontroll, efterlevnad och riskhantering.

#### INFORMATIONSPOLICY OCH INFORMATIONSKOMMITTÉN

Koncernens informationspolicy utgör ett ramverk för hantering och offentliggörande av insiderinformation och annan information av intresse för aktieägare och kapitalmarknaden. Den definierar även informationskommitténs roll. Chief Financial Officer, Executive Director, Development, styrelsens sekreterare, Vice-President, Corporate Affairs, Vice-President,

Investor Relations och Senior-Vice President, Group Finance ingick i informationskommittén under 2008. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i denna kommitté. Informationskommittén sammanträder regelbundet för att ge koncernchefen underlag för beslut om publicering av insiderinformation och hur denna ska tillkännages. Kommittén går regelbundet igenom koncernens 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 delårsrapporter och planerade aktiviteter för 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.

#### INFORMATION TILL REVISORERNA

De styrelseledamöter som innehade sina poster vid tidpunkten för denna förvaltningsberättelse bekräftar att det, såvitt de känner till, inte finns någon 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

#### BOLAGETS ÖVRIGA TILLKÄNNAGIVANDEN OCH INFORMATION

**Dotterbolag och huvudsaklig verksamhet**  
AstraZeneca PLC är moderbolag för en grupp dotterbolag vars huvudsakliga verksamhet beskrivs i avsnittet Förvaltningsberättelse på sidorna 8–96. De viktigaste dotterbolagen och deras geografiska placering presenteras i avsnittet Viktigare dotterbolag på sidan 164.

#### Filialer och länder där företaget bedriver verksamhet

I enlighet med Companies Act 1985 redovisar vi nedan de bolag i koncernen som har representationskontor eller forskningsfilialer utanför Storbritannien:

AstraZeneca UK Limited: Albanien, Algeriet, Bosnien och Hercegovina, Bulgarien, Chile, Costa Rica, Kroatien, Kuba, Ghana (forskningskontor), Irland, Jordanien, Kazakstan, Rumänien, Ryssland, Serbien och Montenegro, Slovenien och Ukraina.

AstraZeneca AB: Egypten (forskningskontor), Lettland, Saudiarabien (forskningskontor) och Slovakien.

AstraZeneca Export and Trading AB: Estland, Litauen, Rumänien och Förenade Arabemiraten.

#### Utdelning

Bolagets utdelning för 2008 på 2,05 USD (132,6 pence; 15,36 SEK) per aktie motsvarar en total utdelning till aktieägarna på 2 171 MUSD.

Två av bolagets aktiefonder för medarbetare, AstraZeneca Share Trust Limited och AstraZeneca Quest Limited, avstod från sin rätt till utdelning på sitt innehav av bolagets stamaktier. Istället mottog de en nominell utdelning.

#### Redovisning enligt kontinuitetsprincipen

Information om den affärsmässiga omgivning där AstraZeneca verkar, inklusive de faktorer som ligger till grund för branschens framtida tillväxtpotentialer, finns på sidorna 9–11 i denna förvaltningsberättelse. Uppgifter om koncernens produktportfölj, vår strategi vad gäller produktutveckling samt vår forskningsportfölj finns på sidorna 16–24, med ytterligare information per större produktområde på sidorna 53–70.

Koncernens ekonomiska ställning, dess kassaflöde, likviditet och kortfristiga lån beskrivs i den ekonomiska översikten. Dessutom innehåller noterna 15 och 16 i bokslutet koncernens mål, policies och rutiner för hantering av kapital, mål för finansiell riskhantering, detaljer om finansiella instrument och säkringsaktiviteter samt exponeringar mot kredit-, marknads- och likviditetsrisker. Ytterligare information om koncernens kassatillgodohavanden och kortfristiga lån finns i noterna 13 och 14 i bokslutet.

Koncernen har tillgång till betydande finansiella resurser. Per den 31 december 2008 har koncernen 7,8 miljarder USD i ekonomiska tillgångar (kassatillgodohavande på 4,3 miljarder USD och avtalade bankkrediter på 4,3 miljarder USD), med 0,8 miljarder USD i kortfristiga skulder. Koncernens intäkter kommer huvudsakligen från försäljning av produkter som skyddas av patent och för vilka, åtminstone på kort sikt, efterfrågan är relativt opåverkad av förändringar i den globala ekonomin. Därutöver har koncernen en mångfald kunder och leverantörer över olika geografiska områden. Därför anser styrelsen att koncernen är väl rustad att hantera affärsriskerna på ett framgångsrikt sätt trots den nuvarande osäkra ekonomiska situationen.

Efter ett antal utredningar har styrelsen en rimlig förväntan att företaget och koncernen har tillräckliga resurser för att fortsätta bedriva verksamhet inom en överskådlig framtid. Därför fortsätter man att tillämpa de redovisningsregler som gäller enligt kontinuitetsprincipen vid upprättande av bolagets Årsredovisning med information från Form 20-F samt bokslutet.

#### Förändringar i aktiekapitalet

Förändringar i bolagets aktiekapital under 2008, inklusive information om tilldelning av nya aktier i enlighet med bolagets bonusprogram, framgår av not 20 i bokslutet.

#### Styrelseledamöternas aktieinnehav

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 2008 uppfyllde samtliga ledamöter detta krav. En fullständig redogörelse för ledamöternas aktieinnehav i bolaget presenteras i Styrelsens rapport om ersättningar på sidan 185. Information om förväntningarna på ersättningskommittén avseende aktieinnehav (Executive Directors och koncernledningen) respektive styrelsen (avseende Non-Executive Directors) beskrivs också i Styrelsens rapport om ersättningar. Både Non-Executive Directors och Executive Directors (samt koncernledningen) måste var och en för sig i enlighet med gällande policy bygga upp en miniminivå av aktieinnehav i företaget. Mer information om denna policy finns i Styrelsens rapport om ersättningar på sidorna 181 respektive 179.

#### Information till aktieägarna

I rapporteringen av ekonomi och affärsverksamhet till aktieägare och andra intressenter i form av års-, halvårs- och kvartalsbokslut strävar styrelsen efter att presentera en balanserad och förstärkt bedömning av koncernens ekonomiska ställning och framtidsutsikter.

Bolaget tillhandahåller information till aktieägarna via en mängd olika medier, inklusive en fullt integrerad webbplats (astrazeneca.se och astrazeneca.com) med ett brett urval information av intresse för institutionella och privata investerare. Företaget ser webbplatsen som en viktig kanal för kommunikation med aktieägarna. Därför beslutades vid årsstämman 2007 att bolaget skulle bemyndigas att lägga ut aktieägarinformation (kallelse till årsstämman, årsredovisningen med information från Form 20-F m m) på webbplatsen, något som numera är tillåtet

enligt brittisk bolagslagstiftning, istället för att skicka ut papperskopior till alla aktieägare (om de inte själva begärt det). Vi är medvetna om och respekterar att vissa intressenter har andra preferenser vad gäller hur de ska få del av informationen om bolaget, men vi vill ändå fortsätta att främja elektronisk kommunikation och fördelarna detta ger över traditionell pappersbaserad information, både vad gäller flexibilitet och tillgänglighet, men även vad gäller kostnadsbesparingar och minskad miljöpåverkan på grund av lägre tryck- och distributionskostnader.

Bolaget för ofta diskussioner med institutionella aktieägare kring en mängd frågor som påverkar bolagets utveckling. Överläggningarna innefattar bland annat möten med vissa av bolagets största institutionella aktieägare för att få goda råd och möjliggöra återkoppling till styrelsen. Dessutom tillmötesgår bolaget från fall till fall individuella önskemål om diskussioner från institutionella aktieägare och analytiker. Koncernens Investor Relations-avdelning är investerarnas huvudsakliga kontaktpunkt. Bolagets Senior Non-Executive Director står också till förfogande för aktieägare angående frågor där kontakter genom normala kanaler som ordförande, koncernchef eller ekonomidirektör och/eller koncernens Investor Relations-avdelning inte har kunnat svara eller i fall där en sådan kontakt är olämplig.

Samtliga aktieägare, såväl institutionella som privata, kan på årsstämman ställa frågor till styrelsen beträffande frågor som rör bolagets verksamhet och resultat. Den formella kallelsen till årsstämman skickas till aktieägarna minst en månad i förväg. Ordförandena i styrelsens kommittéer närvarar normalt vid årsstämman för att besvara frågor från aktieägarna. I enlighet med UK Combined Code finns uppgifter om aktieägarnas röstning genom fullmakt, inklusive nedlagda röster, tillgängliga på företagets hemsida efter årsstämman.

#### Utdelning till aktieägare

Bolagets utdelningspolicy innefattar såväl ett regelbundet utdelningsflöde som återköp av aktier. Ytterligare information om utdelningen återfinns i avsnittet Ekonomisk översikt på sidan 37 och i bokslutet på sidan 129.

I enlighet med aktieägarnas beslut vid årsstämman 2008 om att ge företaget befogenhet att köpa tillbaka sina egna aktier, återköpte bolaget under 2008 för annullering 13,6 miljoner egna aktier till ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie till ett sammanlagt belopp på 610 MUSD, vilket representerar

0,9% av bolagets totala utfärdade aktiekapital. Den genomsnittliga aktiekursen under 2008 var 2397 pence. Under 2008 emitterades även 4,1 miljoner aktier i samband med inlösen av aktieoptioner och aktieprogram för medarbetare. Styrelsen tillkännagav i kvartalsrapporten för tredje kvartalet och de första nio månaderna 2008 att inga ytterligare återköp skulle göras 2008 för att bibehålla en fortsatt flexibilitet för investeringar i verksamheten. Styrelsen har av samma skäl beslutat att inga aktieåterköp kommer att äga rum under 2009.

Företaget genomförde aktieåterköpsprogrammet genom en kombination av inköp efter egna beslut och genom oåterkalleliga instruktioner. Bolaget fortsätter att tillämpa en sträng kontroll vad avser alla delar av återköpsprogrammet för att garantera att engelsk och annan tillämplig lagstiftning följs, liksom FSAs regler för notering, information, transparens och prospekt. Vid årsstämman den 30 april 2009 kommer bolaget att söka förnyat tillstånd från aktieägarna att återköpa egna aktier för att bibehålla en fortsatt flexibilitet.

Sedan bolaget inledde sina aktieåterköpsprogram 1999 har sammanlagt 376,3 miljoner egna aktier återköpts för annullering till en genomsnittlig kurs på 2661 pence per aktie för ett sammanlagt belopp, inklusive omkostnader, på 18 099 MUSD.

#### Politiska bidrag

Varken bolaget eller något av dotterbolagen gav några bidrag eller ådrog sig några utgifter inom EU under 2008 för vilka aktieägarnas godkännande eller redogörelse i denna redovisning krävs (eller där tillkännagivande krävs enligt aktiebolagslagen från 2006), och ämnar inte heller göra det i framtiden.

Ett förslag liknande det som antogs på årsstämman den 24 april 2008 kommer att framläggas på årsstämman 2009 om att ge bolaget och dess dotterbolag rätt att (i) donera pengar till politiska partier, (ii) donera pengar till andra politiska organisationer och (iii) ådra sig politiska utgifter på upp till totalt 250 000 USD för att göra det möjligt för bolaget att fortsätta stödja intressegrupper eller lobbyorganisationer som sysslar med myndighetskontakter utan att oavsiktligt bryta mot aktiebolagslagen, Companies Act 2006, som definierar begreppen politiska donationer och andra politiska kostnader i vid mening.

Under 2008 donerade AstraZenecas juridiska enheter i USA en sammanlagd summa på

815 838 USD (2007: 321 645 USD) till delstatliga politiska partikommitteer samt till kampanjkommitteer för olika delstatskandidater anslutna till de stora partierna i enlighet med fastställda riktlinjer. Inga företagsbidrag har getts på federal nivå och samtliga bidrag gavs i enlighet med amerikansk federal och delstatlig lagstiftning. Amerikanska medborgare eller personer som har permanent uppehålls- och arbetstillstånd, s k "green card", har beslutanderätt angående dessa bidrag och medlen tillhandahölls eller bekostades inte av någon icke-amerikansk juridisk person. Sådana bidrag utgör inte politiska bidrag eller politiska utgifter enligt brittiska Companies Act 1985 och 2006 och gavs utan någon inblandning av fysiska eller juridiska personer utanför USA.

#### Förvärvs- och fusionsdirektiv

Efter införandet av paragraf 13, del VII, kapitel 7 i brittiska Companies Act 1985, (kompletterade med avsnitt 992 i Companies Act 2006) måste företaget göra ytterligare avrapporteringar.

I de fall sådana rapporter krävs återfinns de i andra delar av denna redovisning enligt nedanstående förteckning, och samtliga delar ingår i denna förvaltningsberättelse:

- > Bolagets aktiekapitalstruktur samt rättigheter och skyldigheter knutna till aktier (finns i avsnittet Ytterligare information som börjar på sidan 197 och noter till bokslutet på sidan 129).
- > Information om större aktieägare (finns i avsnittet Aktieägarinformation som börjar på sidan 190).
- > Utnämning av och ersättning till styrelseledamöter (finns i avsnittet Bolagsstyrning som börjar på sidan 83).
- > Styrelseledamöters befogenheter (finns i avsnittet Bolagsstyrning som börjar på sidan 83).
- > Förändringar i bolagsordningen (finns i avsnittet Ytterligare information som börjar på sidan 197).
- > Information om bolagets aktieprogram för medarbetare (se sidorna 139–142).

Det finns inga väsentliga avtal som bolaget är part i och som får effekt, ändras eller upphör att gälla i händelse av förändring av kontrollen över bolaget som följd av ett uppköpserbjudande.

Det finns inga personer som bolaget har avtal eller andra arrangemang med som anses vara väsentliga för bolagets verksamhet.

#### **Användning av finansiella instrument**

Noterna 15 och 16 i bokslutet i avsnittet Mål och principer för finansiell riskhantering/ Finansiella instrument (på sidorna 120–126) innefattar ytterligare information om bolagets användning av finansiella instrument.

#### **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 de accepterar att stå fast vid överenskomna betalningsvillkor. Det sammanlagda belopp som AstraZeneca PLCs dotterbolag var skyldiga leverantörer på bokslutsdagen motsvarade 92 dagars genomsnittliga inköp (2007: 81 dagar). Inga motsvarande uppgifter finns för AstraZeneca PLC, då detta bolag inte har några externa leverantörer.

#### **Årsstämma**

Bolagets årsstämma kommer att hållas i London den 30 april 2009. Kallelsen till årsstämman skickas till alla registrerade aktieägare och om så begärs till ägare av förvaltade aktier.

#### **Externa revisorer**

Ett förslag kommer att framläggas på årsstämman den 30 april 2009 om omval av KPMG Audit Plc, London, som revisionsbyrå för koncernen.

De externa revisorerna har utfört olika uppdrag utöver revisionen för bolaget under 2008. Mer information om detta arbete och

den ersättning som bolaget betalat för revision och övriga uppdrag finns i not 27 i bokslutet på sidan 163. 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 sidan 89 har revisionskommittén utarbetat en policy med tillhörande rutiner som syftar till att på förhand kunna godkänna de revisions- och icke-revisions tjänster som de externa revisorerna tillåts utföra. Revisionskommittén har under 2008 noggrant granskat de externa revisorernas objektivitet och oberoende.

#### **Bureau Veritas**

Bureau Veritas UK Limited har tillhandahållit en extern verifiering av informationen som avser ansvarsfullt företagande i denna årsredovisning med information från Form 20-F, samt den detaljerade informationen i avsnittet "Responsibility" på AstraZenecas hemsida. Bureau Veritas har funnit att informationen i denna redovisning är korrekt och tillförlitlig. Den fullständiga verifieringsrapporten med detaljerad omfattning, metodik, övergripande utlåtande och rekommendationer finns på AstraZenecas hemsida, astrazeneca.com; det innehåll på hemsidorna som har verifierats av Bureau Veritas är markerat längst ned på varje sida.

Bureau Veritas är ett oberoende konsultföretag specialiserat på ledningssystem för kvalitet, hälsa, säkerhet, miljö och sociala frågor. De har tillhandahållit oberoende verifieringstjänster i många år och hade 2007 en omsättning på 2,06 miljarder euro.

På styrelsens vägnar

**A C N KEMP**  
Styrelsens sekreterare

29 januari 2009





**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 (UK Generally Accepted Accounting Practice).

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.

Bolaget har också valt att upprätta bokslut för koncernen i enlighet med IFRS, så som dessa utfärdats av International Accounting Standards Board.

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 alla tidpunkter kan återge bolagets ekonomiska ställning och möjliggöra för styrelsen 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.

Styrelsen är ansvarig för underhållet av och tillförlitligheten hos informationen om koncernen och ekonomisk information på bolagets hemsidor. Brittisk lagstiftning avseende upprättande och spridning av bokslut kan avvika från lagstiftningen i andra länder.

### STYRELSENS ANSVARSFÖRSÄKRAN ENLIGT DTR 4

Styrelsen bekräftar att, så vitt den vet:

- > Bokslutet, som har upprättats i enlighet med tillämpliga redovisningsprinciper, ger en rättvisande bild av tillgångar, skulder, finansiell ställning och resultat för bolaget och företag omfattade i koncernredovisningen som helhet.
- > Förvaltningsberättelsen ger en rättvisande översikt över verksamhetens utveckling och resultat, över emittentens ställning och ställningen i de företag, betraktade som en helhet, som omfattas av koncernredovisningen tillsammans med en beskrivning av de väsentliga risker och osäkerheter som de står inför.

På styrelsens vägnar, den 29 januari 2009:

**DAVID R BRENNAN**  
Styrelseledamot

## 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 vedertagna redovisningsprinciper.

På grund av inneboende begränsningar är det möjligt att en intern kontroll avseende ekonomisk rapportering inte hindrar eller inte upptäcker felaktigheter. I bedömningar av

effektivitet avseende framtida perioder föreligger risk att kontrollerna blir otillräckliga på grund av ändrade förutsättningar eller på grund av att efterlevnaden av policier eller förfaranden blir sämre.

Styrelsen bedömde effektiviteten hos AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2008 baserat på de kriterier som framlagts av Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission in Internal Control-Integrated Framework. Baserat på denna bedömning anser styrelsen

att per den 31 december 2008 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 per den 31 december 2008, och har, som redogjorts för på sidan 99, 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 uttalande som överensstämmer med rekommendationer från Public Company Accounting Oversight Board för god revisionsredovisning i USA och som kommer att inkluderas i årsredovisningen med informa-

tion från Form 20-F som inlämnas till Securities and Exchange Commission i USA. Dessa rapporter är utan anmärkning och innefattar uttalanden om bokslutet och om effektiviteten i den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2008 (Sarbanes-Oxley Act Section 404). Styrelsens redogörelse för intern kontroll avseende

ekonomisk rapportering redovisas på sidan 98.

KPMG Audit Plc har också rapporterat separat om moderbolaget AstraZeneca PLCs bokslut och om den information i rapporten om styrelsens ersättningar som har angetts vara granskad. Denna revisionsrapport finns på sidan 165.

## REVISIONSBERÄTTELSE FÖR ASTRAZENECA PLC

Vi har granskat koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2008 bestående av koncernens resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys, särskilda redogörelse för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital och tillhörande noter på sidorna 100–164. Bokslutet för koncernen har upprättats i enlighet med de redovisningsprinciper som redovisas däri.

Vi har rapporterat separat om moderbolagets bokslut för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2008 och om den information i rapporten om styrelsens ersättningar som har angetts vara granskad.

Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med sektion 235 i Companies Act 1985 och, beträffande det särskilda utlåtandet avseende International Financial Reporting Standards (IFRSs) så som de utfärdats av International Accounting Standards Board (IASB), i enlighet med villkor som överenskommit med bolaget. 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 och, beträffande det särskilda uttalandet avseende IFRS så som de utfärdats av IASB, om de förhållanden som vi har överenskommit att uttala oss om i vår rapport, 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, denna rapport, eller de uttalanden vi har formulerat.

### 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 IFRS såsom dessa antagits av EU, redovisas i redogörelsen för styrelsens ansvar på sidan 98.

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 uttalande 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 huruvida informationen i förvaltningsberättelsen, enligt vår uppfattning, 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 uttalandet rörande bolagsstyrning 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 felaktigheter eller några väsentliga oförenligheter med bokslutet för koncernen. Vårt ansvar gäller ingen annan information.

### GRUND FÖR REVISIONSUTTALANDE

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 redovisningsprinciper 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 övergripande riktigheten i presentationen av information i bokslutet för koncernen.

### UTTALANDE

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 2008 samt av vinsten för koncernen för 2008.
- > Bokslutet för koncernen har upprättats korrekt i enlighet med Companies Act 1985 och artikel 4 i IAS-förordningen.
- > Informationen i förvaltningsberättelsen är förenlig med koncernens bokslut.

### SÄRSKILT UTTALANDE AVSEENDE IFRS

Som förklaras i de redovisningsprinciper som anges i koncernens bokslut har koncernen, utöver att ha uppfyllt sin rättsliga skyldighet att följa IFRS så som dessa antagits av EU, också följt IFRS så som dessa utfärdats av IASB.

Det är vår uppfattning att bokslutet för koncernen ger en rättvisande bild, i enlighet med IFRS så som dessa utfärdats av IASB, av affärsförhållandena inom koncernen per den 31 december 2008 samt av vinsten för koncernen för 2008.

### KPMG Audit Plc

Auktoriserade revisioner  
Auktoriserat revisionsbolag  
8 Salisbury Square  
London EC4Y 8BB  
29 januari 2009

100 **KONCERNENS RESULTATRÄKNING FÖR ÅRET SOM SLUTADE  
DEN 31 DECEMBER**

	Noter	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Intäkter</b>		<b>31 601</b>	29 559	26 475
Kostnad för sålda varor		-6 598	-6 419	-5 559
<b>Bruttovinst</b>		<b>25 003</b>	23 140	20 916
Distributionskostnader		-291	-248	-226
Forsknings- och utvecklingskostnader		-5 179	-5 162	-3 902
Marknadsförings- och administrationskostnader		-10 913	-10 364	-9 096
Övriga rörelseintäkter och -kostnader	1	524	728	524
<b>Rörelseresultat</b>	1	<b>9 144</b>	8 094	8 216
Finansiella intäkter	2	854	959	888
Finansiella kostnader	2	-1 317	-1 070	-561
<b>Resultat före skatt</b>		<b>8 681</b>	7 983	8 543
Skatt	3	-2 551	-2 356	-2 480
<b>Periodens resultat</b>		<b>6 130</b>	5 627	6 063
<b>Hänförligt till:</b>				
Bolagets aktieägare		6 101	5 595	6 043
Minoritetsintressen		29	32	20
Vinst per 0,25 USD aktie, USD	4	\$4,20	\$3,74	\$3,86
Vinst per 0,25 USD aktie (efter utspädning), USD	4	\$4,20	\$3,73	\$3,85
Vägt antal utestående aktier, genomsnitt, miljoner	4	1 453	1 495	1 564
Vägt antal utestående aktier efter utspädning, genomsnitt, miljoner	4	1 453	1 498	1 570
Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden	21	2 767	2 658	2 217

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

**VINSTER OCH FÖRLUSTER REDOVISADE DIREKT MOT EGET KAPITAL  
FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER**

	Noter	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Periodens resultat		6 130	5 627	6 063
Valutakursdifferenser vid konsolidering		-1 336	492	922
Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering		291	-40	-
Vinst/förlust(-) avseende kassafördessäkring i samband med emittering av lån		1	-21	-
Vinster/(förluster(-) avseende likvida finansiella tillgångar, förda mot eget kapital		2	-9	-20
Aktuariell förlust för perioden		-1 232	-113	-108
Skatt på poster redovisade direkt mot eget kapital	3	368	33	137
<b>Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital</b>		<b>-1 906</b>	342	931
<b>Totala redovisade vinster och förluster för perioden</b>	19	<b>4 224</b>	5 969	6 994
<b>Hänförligt till:</b>				
Bolagets aktieägare	19	4 176	5 934	6 970
Minoritetsintressen	19	48	35	24

MUSD betyder miljoner USD.

# KONCERNENS BALANSRÄKNING PER DEN 31 DECEMBER

	Noter	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Tillgångar</b>				
<b>Anläggningstillgångar</b>				
Materiella anläggningstillgångar	7	7 043	8 298	7 453
Goodwill	8	9 874	9 884	1 097
Immateriella tillgångar	9	12 323	11 467	3 107
Övriga placeringar	10	156	182	119
Uppskjuten skattefordran	3	1 236	1 044	1 220
		<b>30 632</b>	<b>30 875</b>	<b>12 996</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>				
Varulager	11	1 636	2 119	2 250
Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	12	7 261	6 668	5 561
Övriga placeringar	10	388	177	657
Skattefordran		2 581	2 251	1 365
Kassa och bank	13	4 286	5 867	7 103
		<b>16 152</b>	<b>17 082</b>	<b>16 936</b>
<b>Summa tillgångar</b>		<b>46 784</b>	<b>47 957</b>	<b>29 932</b>
<b>Skulder</b>				
<b>Kortfristiga skulder</b>				
Räntebärande kortfristiga skulder och krediter	14	-993	-4 280	-136
Leverantörsskulder och andra skulder	17	-7 178	-6 968	-6 295
Avsättningar	18	-600	-387	-39
Skatteskuld		-4 549	-3 552	-2 977
		<b>-13 320</b>	<b>-15 187</b>	<b>-9 447</b>
<b>Långfristiga skulder</b>				
Räntebärande långfristiga lån och krediter	14	-10 855	-10 876	-1 087
Uppskjuten skatteskuld	3	-3 126	-4 119	-1 559
Pensionsskulder	23	-2 732	-1 998	-1 842
Avsättningar	18	-542	-633	-327
Övriga långfristiga skulder	17	-149	-229	-254
		<b>-17 404</b>	<b>-17 855</b>	<b>-5 069</b>
<b>Summa skulder</b>		<b>-30 724</b>	<b>-33 042</b>	<b>-14 516</b>
<b>Nettotillgångar</b>		<b>16 060</b>	<b>14 915</b>	<b>15 416</b>
<b>Eget kapital</b>				
Aktiekapital	20	362	364	383
Överkursfond	19	2 046	1 888	1 671
Inlösenreserv	19	94	91	71
Fusionsreserv	19	433	433	433
Övriga reserver	19	1 405	1 378	1 398
Balanserade vinstmedel	19	11 572	10 624	11 348
		<b>15 912</b>	<b>14 778</b>	<b>15 304</b>
<b>Minoritetsintressen</b>	19	<b>148</b>	<b>137</b>	<b>112</b>
<b>Summa eget kapital</b>	19	<b>16 060</b>	<b>14 915</b>	<b>15 416</b>

Bokslutet på sidorna 100–164 godkändes av styrelsen den 29 januari 2009 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

DAVID R BRENNAN  
Styrelseledamot

SIMON LOWTH  
Styrelseledamot



# KONCERNENS KASSAFLÖDESANALYS FÖR ÅRET SOM SLUTADE DEN 31 DECEMBER

	Noter	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>				
Resultat före skatt		8 681	7 983	8 543
Finansiella intäkter och kostnader	2	463	111	-327
Avskrivning och nedskrivning		2 620	1 856	1 345
Ökning i kundfordringar och andra kortfristiga fordringar		-1 032	-717	-470
Minskning av varulager		185	442	158
Ökning/minskning(-) i leverantörsskulder och andra kortfristiga skulder		637	-168	420
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel		87	901	263
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>		<b>11 641</b>	<b>10 408</b>	<b>9 932</b>
Betald ränta		-690	-335	-70
Betald skatt		-2 209	-2 563	-2 169
<b>Nettokassaflöde från rörelsen</b>		<b>8 742</b>	<b>7 510</b>	<b>7 693</b>
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>				
Förvärv av affärsverksamhet	22	-	-14 891	-1 148
Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor		1	894	1 120
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-1 095	-1 130	-794
Avyttring av materiella anläggningstillgångar		38	54	35
Förvärv av immateriella tillgångar		-2 944	-549	-545
Avyttring av immateriella tillgångar		-	-	661
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-40	-35	-17
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		32	421	68
Erhållen ränta		149	358	352
Betalningar från dotterbolag till minoritetsintressen		-37	-9	-4
<b>Nettokassautflöde från investeringsverksamhet</b>		<b>-3 896</b>	<b>-14 887</b>	<b>-272</b>
<b>Nettokassainflöde/utflöde(-) före finansiell verksamhet</b>		<b>4 846</b>	<b>-7 377</b>	<b>7 421</b>
<b>Kassaflöde från finansiell verksamhet</b>				
Inbetalning från emission av aktiekapital		159	218	985
Återköp av aktier		-610	-4 170	-4 147
Erhållna lån		787	9 692	-
Amortering av lån		-	-1 165	-
Betalda utdelningar		-2 739	-2 641	-2 220
Förändring av kortfristiga lån		-3 959	4 117	16
<b>Nettokassautflöde(-)/inflöde från finansiell verksamhet</b>		<b>-6 362</b>	<b>6 051</b>	<b>-5 366</b>
<b>Nettominskning(-)/ökning av kontanter och andra likvida medel under perioden</b>		<b>-1 516</b>	<b>-1 326</b>	<b>2 055</b>
Kontanter och övriga likvida medel vid periodens början		5 727	6 989	4 895
Valutakurseffekter		-88	64	39
<b>Kontanter och övriga likvida medel vid periodens slut</b>	13	<b>4 123</b>	<b>5 727</b>	<b>6 989</b>

### 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). Koncernens bokslut följer också till fullo IFRS så som dessa utfärdats av International Accounting Standards Board. IFRIC 14 "IAS 19 – The Limit on a Defined Benefit Asset, Minimum Funding Requirements and their Interaction" har införts under året vilket anses vara tidigt införande enligt EU-IFRS. "Reclassification of Financial Assets" tillägg till IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement" och IFRS 7 "Financial Instruments: Disclosures" har utfärdats och vi har tillämpat principerna i IFRIC 12 "Service Concession Arrangements". Införandet av dessa nya krav har inte haft någon påverkan på koncernbokslutet.

Tillägget till IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement" och IFRS 7 "Financial Instruments: Disclosures Reclassification of Financial Assets" har införts men inte haft någon påverkan på det sammanlagda redovisade resultatet.

Moderbolaget har valt att upprätta bolagets bokslut i enlighet med UK Accounting Standards. Dessa presenteras på sidorna 166–171 och redovisningsprinciperna återges på sidan 167.

Koncernens bokslut redovisas i USD, som är bolagets funktionella valuta.

Vid upprättandet av vissa av de utländska dotterbolagens bokslut överensstämmer inte dessas redovisningsprinciper med antagna IFRS. När så är lämpligt har därför justeringar gjorts för att presentera koncernens bokslut på ett konsekvent sätt.

### GRUND FÖR UPPRÄTTANDE AV BOKSLUT ENLIGT KONTINUITETSPRINCIPEN

Information om den affärsmiljö som AstraZeneca verkar i, inklusive de faktorer som formar branschens framtida tillväxtutsikter, lämnas i förvaltningsberättelsen. Närmare upplysningar om koncernens produktportfölj, vår strategi för produktutveckling och vår forskningsportfölj lämnas i förvaltningsberättelsen tillsammans med ytterligare information per viktig produktgrupp.

Koncernens ekonomiska ställning, kassaflöden, likviditetsställning och tillgång på krediter beskrivs i den ekonomiska översikten. Not 15 och 16 till bokslutet innefattar dessutom koncernens mål, policies och rutiner för att förvalta sitt kapital, målen för hantering av finansiella risker och säkringsaktiviteter samt exponeringen för kredit-, marknads- och likviditetsrisker. Närmare upplysningar om koncernens kassatillgodohavanden och krediter lämnas i not 13 och 14 till bokslutet.

AstraZeneca har betydande finansiella resurser till sitt förfogande. Per den 31 december 2008 hade koncernen 7,8 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 4,3 miljarder USD och avtalade bankkrediter på 4,3 miljarder USD, med skulder på 0,8 miljarder USD som förfaller inom ett år). AstraZenecas intäkter härrör till stor del från produkter som omfattas av patent och för vilka, åtminstone historiskt sett, efterfrågan har varit relativt okänslig för förändringar i det allmänna ekonomiska läget. Dessutom har koncernen många olika kunder och leverantörer inom olika geografiska områden. Till följd av detta anser styrelsen att koncernen är väl placerad för att framgångsrikt hantera sina affärsrisker trots det aktuella osäkra ekonomiska läget.

Efter att ha inhämtat upplysningar har styrelsen en rimlig förväntan att bolaget och koncernen har tillräckliga resurser för att fortsätta sin verksamhet under förutsebar framtid. Följaktligen fortsätter styrelsen att tillämpa kontinuitetsprincipen vid upprättandet av årsredovisningen och bokslutet.

### UPPSKATTNINGAR OCH BEDÖMNINGAR

Upprättandet av bokslutet i enlighet med vedertagna redovisningsprinciper kräver att ledningen gör uppskattningar och bedömningar 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.

Bland bedömningarna ingår att hänföra transaktioner till resultaträkningen och balansräkningen, medan beräkningarna inriktas på frågor som bokförda värden och beräknad ekonomisk livslängd.

Ledningen för AstraZeneca anser att följande redovisningsprinciper är de viktigaste, mot bakgrund av koncernens verksamhet.

I beskrivningen av redovisningsprinciper anges de områden där bedömningar behöver göras. De viktigaste av dessa rör intäktsredovisning, forskning och utveckling,

goodwill och immateriella tillgångar, tvister och miljöåtaganden, pensionsförmåner, skatt och aktiebaserad ersättning.

Ytterligare information om kritiska bedömningar som gjorts vid tillämpningen av redovisningsprinciperna, inklusive närmare information om använda metoder och antaganden, finns i not 8, 9, 16, 22, 23, 24 och 25. Policies för hantering av finansiell risk redovisas i not 15.

### INTÄKTER

I intäkter ingår inte intern försäljning mellan bolag inom koncernen eller mervärdesskatter, och de utgör nettovärdet av fakturerad försäljning minus uppskattade rabatter, returer och överenskomna avdrag. Intäkter bokförs när de väsentliga riskerna och fördelarna med ägandet har överförts till tredje part. I allmänhet sker detta när produkterna levereras till grossisterna. När en produkt möter generisk konkurrens ägnas emellertid särskild uppmärksamhet åt den möjliga returvolymen och, när omständigheterna är sådana att returvolymerna (och följaktligen intäkterna) inte kan mätas på ett tillförlitligt sätt, redovisas intäkter endast när returrätten upphör, vilket vanligen är när den egentliga receptförskrivningen äger rum.

### FORSKNINGS- OCH UTVECKLINGSKOSTNADER

Kostnaderna för forskning belastar resultaträkningen under det år de uppkommer.

Interna utvecklingskostnader aktiveras endast om de uppfyller kraven enligt IAS 38 "Intangible Assets". Om rättsliga eller andra osäkerheter gör att kriterierna inte uppfylls belastar kostnaden resultaträkningen. Detta är nästan undantagslöst fallet innan läkemedlet godkännts av den berörda registreringsmyndigheten. I de fall där kriterierna är uppfyllda aktiveras emellertid immateriella tillgångar och skrivs av linjärt under sin ekonomiska livslängd från produktlanseringen. Per den 31 december 2008 har inga belopp uppfyllt redovisningskriterierna. Betalningar som avser inlicensierade produkter och substanser från extern tredje part, vilka i allmänhet har formen av förskottsbetalningar respektive villkorsbestämda betalningar, aktiveras och skrivs vanligen av linjärt under den ekonomiska livslängden från produktlansering. 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.

#### FÖRETAGSFÖRVARV OCH GOODWILL

När en verksamhet förvärvas, allokeras verkliga värden till de identifierbara tillgångarna, skulderna och ansvarsförbindelserna, förutom när det verkliga värdet inte tillförlitligt kan beräknas då värdet istället inryms i goodwill. När verkliga värden avseende förvärvade ansvarsförbindelser inte kan beräknas tillförlitligt redovisas inte den antagna ansvarsförbindelsen men upplysningar lämnas på samma sätt som för övriga ansvarsförbindelser. Goodwill är skillnaden mellan betald ersättning och det verkliga värdet av de förvärvade nettotillgångarna.

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. Mellan den 1 januari 1998 och den 31 december 2002 skrevs goodwill av under den uppskattade ekonomiska livslängden. 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 fördelas under året 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 tillgängliga 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 den vinst som redovisas i resultaträkningen eftersom den utesluter poster som inte är skattepliktiga eller avdragsgilla. Koncernens aktuella skattefordran och skatteskuld beräknas genom tillämpning av de skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Uppskjuten skatt erhålles genom tillämpning av 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.

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.

Koncernens uppskjutna skattefordran och -skuld beräknas genom tillämpning av skattesatser som förväntas gälla under perioden när skulden eller fordran regleras på grundval av skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Avsättning för skatterisker i samband med skatterevisorer kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende den slutliga exponeringen. Skattefordringar 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 skattefordran för att avgöra om en reservering bör göras för hela den aktuella skattefordran på grundval av en eventuell uppgörelse i ett förhandlings- och/eller tvisteförfarande. Alla reserveringar ingår i kortfristiga skulder. All registrerad exponering för ränta på skatteskulder redovisas som skattekostnad (se not 25 för närmare information).

#### AKTIEBASERADE ERSÄTTNINGAR

Alla program har bedömts och klassificerats som betalda i aktier. Det verkliga värdet av de anställdas tilldelningar av aktieoptioner vid tidpunkten för tilldelning beräknas vanligen med hjälp av Black-Scholes beräkningsmodell. I enlighet med IFRS 2 "Sharebased

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 optioner, utom när anledningen till att de inte överlåts är att ett marknadsvillkor inte uppfylls.

#### 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 inkurans samt normalt slitage. Enligt en sådan policy blir det opraktiskt 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 nedskrivning redovisas omedelbart i resultaträkningen.

#### LÅNEKOSTNADER

Lånekostnader belastar resultatet när de uppkommer och enligt effektivräntemetoden.

#### LEASING

Avgifter som betalas in enligt avtal under operationell leasing bokförs linjärt i resultaträkningen.

#### DOTTERBOLAG

Ett dotterbolag är ett företag som kontrolleras direkt eller indirekt av AstraZeneca. Med "kontroll" avses makten att styra dotterbolagets finansiella och operativa policier 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.

#### 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 inom ramen för den normala affärsverksamheten och ingår i kostnad för sålda varor i resultaträkningen.

#### KUNDFORDRINGAR OCH ANDRA KORTFRISTIGA FORDRINGAR

Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar redovisas inledningsvis till verkligt värde. Efter den inledande redovisningen värderas de till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivräntemetoden, efter avdrag för eventuella nedskrivningar.

#### LEVERANTÖRSSKULDER OCH ANDRA SKULDER

Leverantörsskulder och andra skulder redovisas inledningsvis till verkligt värde. Efter den inledande redovisningen värderas de till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivräntemetoden.

#### FINANSIELLA INSTRUMENT

Koncernens finansiella instrument inkluderar andelar i leasingavtal samt rättigheter och förpliktelser enligt personalförhållningsprogram vilka behandlas i särskilda redovisningsprinciper.

Koncernens övriga finansiella instrument inbegriper följande:

- > Kontanter och andra likvida medel
- > Fasta placeringar
- > Övriga placeringar
- > Banklån och övriga lån
- > Derivat

#### KONTANTER OCH ANDRA LIKVIDA MEDEL

Kontanter och andra likvida medel utgörs av kontanter, aktuella tillgodohavanden hos banker och liknande institutioner samt mycket likvida placeringar med förfallotid på tre månader eller mindre vid förvärvet. De är lätta att konvertera till kända kontantbelopp och tas upp till upplupet anskaffningsvärde.

#### FASTA PLACERINGAR

Fasta placeringar, som i första hand utgörs av medel som placerats i bank eller andra finansiella institutioner, värderas inledningsvis till verkligt värde (inklusive direkta transaktionskostnader) och omvärderas därefter till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivräntemetoden vid varje balansdag. Förändringar i bokfört värde redovisas i resultaträkningen.

#### ÖVRIGA PLACERINGAR

Om placeringar har klassificerats som handelsportfölj värderas de inledningsvis till verk-

ligt värde och åren därefter till verkligt värde. Förändringar i verkligt värde redovisas i resultaträkningen.

Under alla andra omständigheter värderas placeringarna inledningsvis till verkligt värde (inklusive direkta transaktionskostnader) och omvärderas därefter vid varje balansdag till verkligt värde. Förändringar i bokfört värde på grund av valutakursförändringar eller nedskrivningar redovisas i resultaträkningen. Alla andra förändringar i verkligt värde förs som intäkt eller kostnad direkt mot eget kapital. Nedskrivningar redovisas i resultaträkningen när det föreligger en värdeminskning för en placering som inte bedöms vara tillfällig. När placeringen avyttras redovisas de ackumulerade intäkterna eller kostnaderna som förts mot eget kapital som del av vinsten eller förlusten vid avyttring i resultaträkningen.

#### BANKLÅN OCH ÖVRIGA LÅN

Koncernen använder derivat, huvudsakligen ränteswappar, för att säkra den ränteexponering som ingår i en del av dess fasta ränteskulder. Vid sådana fall kommer koncernen antingen att identifiera skulden som värderad till verkligt värde via resultaträkningen när vissa kriterier är uppfyllda eller som den säkrade posten i en säkring av verkligt värde.

Om skuldinstrumentet ska värderas till verkligt värde via resultaträkningen, värderas skulden inledningsvis till verkligt värde (med direkta transaktionskostnader förda mot resultaträkningen som en kostnad) och omvärderas till verkligt värde vid varje balansdag, varvid förändringar i bokfört värde redovisas i resultaträkningen (tillsammans med förändringar i verkligt värde för det sammanhängande derivatet). En sådan identifiering har gjorts när detta väsentligt minskar inkonsekvenser i värdering eller redovisning som skulle uppkomma om vinster och förluster redovisats på olika grunder.

Om skulden klassificerats som den säkrade posten i en säkring till verkligt värde, värderas skulden inledningsvis till verkligt värde (varvid direkta transaktionskostnader avskrivs över obligationernas löptid) och omvärderas avseende förändringar i verkligt värde för den säkrade risken vid varje balansdag, varvid förändringar i bokfört värde redovisas i resultaträkningen (tillsammans med förändringar i verkligt värde för det sammanhängande derivatet).

Om vissa kriterier är uppfyllda, identifieras lån i andra valutor än USD som säkring av nettoinvestering i utlandsverksamhet och valutakursskillnader som uppkommer vid omräkningen redovisas direkt i eget kapital i den utsträckning som säkringen är effektiv. Alla övriga valutakursskillnader som leder till

förändringar av det bokförda värdet av lån och checkkrediter i utländsk valuta redovisas i resultaträkningen.

Övriga räntebärande lån värderas inledningsvis till verkligt värde (inklusive direkta transaktionskostnader) och omvärderas därefter mot belopp efter amortering med hjälp av effektivräntemetoden vid varje balansdag. Förändringar i bokfört värde redovisas i resultaträkningen.

#### DERIVAT

Derivat värderas inledningsvis till verkligt värde (med direkta transaktionskostnader förda mot resultaträkningen som en kostnad) och omvärderas därefter till verkligt värde vid varje balansdag. Förändringar i bokfört värde redovisas i resultaträkningen.

#### UTLÄNDSK VALUTA

Transaktioner i utländsk valuta, dvs transaktioner i en annan valuta än den som är ett enskilt koncernbolags funktionella valuta, räknas om till respektive funktionella valuta för enskilda koncernbolag med genomsnittliga valutakurser för den aktuella månatliga redovisningsperioden, vilka motsvarar ungefärliga faktiska kurser.

Monetära tillgångar, som uppkommer vid transaktioner i utländsk valuta, omräknas till valutakurser som gäller på balansdagen. Valutakursvinster och -förluster på lån och kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i räntenettet. Valutakursdifferenser på alla övriga transaktioner i utländsk valuta förs mot rörelseresultat i det enskilda koncernbolagets redovisning.

Icke-monetära poster som uppkommer vid transaktioner i utländsk valuta räknas inte om på nytt i det enskilda koncernbolagets redovisning.

I koncernredovisningen omräknas resultatposter för koncernbolag med en annan funktionell valuta än USD, till USD med genomsnittliga valutakurser vilka motsvarar ungefärliga faktiska kurser för de aktuella redovisningsperioderna. Tillgångar och skulder räknas om till de växelkurser för USD som gällde när koncernens balansräkning upprättades. Valutakursdifferenser som uppkommer vid konsolidering redovisas direkt mot eget kapital via den särskilda redogörelsen för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital.

Valutakursdifferenser som uppkommer vid omräkning av nettoinvesteringar i dotterbolag och av lån i utländsk valuta som säkras dessa nettoinvesteringar, förs direkt till eget kapital via den särskilda redogörelsen för vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital i

koncernbokslutet. Vinster och förluster som ackumulerats i omräkningsreserven kommer att omföras till resultaträkningen när den utländska verksamheten avyttras.

#### TVISTER OCH MILJÖÅTAGANDEN

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 är troligt och det går att göra en tillförlitlig uppskattning av kostnaderna, inklusive tillhörande juridiska kostnader. I övriga fall lämnas relevanta upplysningar.

I de fall det bedöms som sannolikt att koncernen kommer att vinna förs rättegångskostnaderna till resultaträkningen när de uppkommer.

I de fall koncernen anses ha ett giltigt avtal som ger rätt till ersättning (från försäkring eller på annat sätt) för juridiska kostnader och/eller hela eller delar av eventuell uppkommen förlust eller för vilken en avsättning har gjorts, redovisas den bästa möjliga uppskattningen av förväntade ersättningar som en tillgång.

AstraZeneca är exponerat för vissa miljöåtaganden 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 är troligt att återställningen kommer att medföra kostnader och det går att göra en tillförlitlig beräkning av kostnaden. Avsättningar diskonteras när effekten är väsentlig.

#### NEDSKRIVNING

Det bokförda värdet för andra icke-finansiella tillgångar än varulager och uppskjutna skattefordringar granskas minst en gång om året för att avgöra om det finns någon indikation på nedskrivningsbehov. För goodwill, immateriella tillgångar under utveckling och varje övrig tillgång där sådan indikation finns, beräknas tillgångens återvinningsvärde på basis av det högsta av nyttjandevärdet och det verkliga värdet efter avdrag för kostnaden för försäljning. Vid beräkningen av nyttjandevärde, diskonteras beräknade framtida kassaflöden, korrigerade för risker som är specifika för varje tillgång, till nuvärde med hjälp av en diskonteringsränta som speglar aktuella marknadsbedömningar av det tidsjusterade penningvärdet och de allmänna risker som påverkar läkemedelsindustrin. Vid prövning av nedskrivningsbehov sammanförs tillgångar till den minsta gruppen tillgångar som genererar kassaflöden vid kontinuerlig användning. Dessa kassaflöden är i stort sett

oberoende av kassaflöden från andra tillgångar. Förluster på grund av värdeminskning belastar resultatet.

#### ÖVERGÅNG TILL INTERNATIONELL REDOVISNING

Vid övergången under året som slutade den 31 december 2005, till antagna IFRS utnyttjade AstraZeneca flera frivilliga undantag inom IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards". De viktigaste effekterna, som fortfarande är betydelsefulla, anges nedan:

- > Företagsförvärv – IFRS 3 "Business Combinations" tillämpas sedan den 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.
- > Ackumulerade valutakursdifferenser – AstraZeneca har valt att sätta värdet av ackumulerade valutakursdifferenser till noll per den 1 januari 2003.

#### UTFÄRDAD E REDOVISNINGSPRINCIPER OCH TOLKNINGAR SOM ÄNNU INTE TILLÄMPATS

IFRS 8 "Operating Segments" utfärdades i november 2006. Enligt den krävs att olika delar av rörelsen identifieras baserat på intern rapportering till verksamhetens huvudsakliga beslutsfattare. Den utvidgar upplysningskraven 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 väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat, nettotillgångar eller upplysningar.

En reviderad IAS 23 "Borrowing costs" utfärdades i mars 2007. Enligt den avskaffas möjligheten att som en kostnad omedelbart redovisa lånekostnader som avser tillgångar som kräver avsevärd tid för att förberedas för användning. Därför krävs att en enhet aktiverar lånekostnader som en del av kostnaderna för sådana tillgångar. Den reviderade IAS 23 gäller för år som börjar den 1 januari 2009 eller senare och kommer att tillämpas från detta datum och framåt. Införandet av dessa tillägg till IAS 23 beräknas inte ha någon väsentlig inverkan på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar i framtiden.

En reviderad IAS 1 "Presentation of Financial Statements" utfärdades i september 2007. Genom denna ändras presentationen av icke ägarrelaterade förändringar i eget kapital och en redogörelse införs för vinster och förluster som redovisas direkt mot eget kapital. Den

gäller för år som börjar den 1 januari 2009 eller senare. Införandet av dessa ändringar av IAS 1 kommer inte att ha någon väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

Tillägg till IAS 32 "Financial Instruments: Presentation" och IAS 1 "Presentation of Financial Statements – Puttable Financial Instruments and Obligations Arising on Liquidation" utfärdades i februari 2008. Enligt tilläggen krävs att inlösningsbara instrument och instrument som påtvingar ett företag en förpliktelse att endast vid likvidation leverera en pro rata del av tillgångarna till annan part, klassificeras som eget kapital om vissa villkor är uppfyllda. Tilläggen gäller för år som börjar den 1 januari 2009 eller senare och kommer att tillämpas retroaktivt. Införandet av tilläggen förväntas inte ha någon väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat, nettotillgångar eller informationsgivning.

En reviderad IFRS 3 "Business Combinations" utfärdades i januari 2008. Följande ändringar kommer att vara relevanta för AstraZenecas verksamhet:

- > Villkorad ersättning kommer att värderas till verkligt värde, varvid senare ändringar i verkligt värde redovisas i resultaträkningen.
- > Andra transaktionskostnader än kostnader i samband med emittering av aktier och lån kommer att kostnadsföras när de uppkommer.
- > Tidigare existerande andel i det förvärvade företaget kommer att värderas till verkligt värde varvid vinst eller förlust redovisas i resultatet.
- > Minoritetsintressen kommer att värderas till antingen verkligt värde, eller till dess proportionella andel av den identifierbara tillgången eller skulden i det förvärvade företaget, post för post.

Den reviderade standarden gäller för företagsförvärv från och med den 1 januari 2010 och kommer att tillämpas från detta datum och framåt.

Ett tillägg till IAS 27 "Consolidated and Separate Financial Statements (2008)" utfärdades i januari 2008. Tillägget kräver att förändringar i ägarandelar i ett dotterbolag, med bibehållen kontroll, ska redovisas som en egetkapitaltransaktion. Om kontrollen över ett dotterbolag upphör, ska återstående ägarandelar redovisas till verkligt värde med



vinster eller förluster bokförda mot resultaträkningen. Tillägget gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 juli 2009 eller senare och kommer inte att ha väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat, nettotillgångar eller informationsgivning.

Tillägg till IFRS 2 "Share-based Payment – Vesting Conditions and Cancellations" klargör definitionen av intjänandevillkor och introducerar begreppet villkor som inte är definierade som intjänandevillkor (non-vesting conditions). Tilläggen gäller för redovisningsperioder som inleds den 1 januari 2009 eller senare och kommer inte att ha väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat, nettotillgångar eller informationsgivning.

Tillägget till IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement: Eligible Hedged Items" behandlar två situationer där olika praxis råder för identifieringen av inflation som en säkrad risk och för behandlingen av ensidiga risker för säkrade poster. Tillägget gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 juli 2009 eller senare och förväntas inte få någon väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat, nettotillgångar eller informationsgivning.

IFRS 8 "Operating Segments" godkändes av EU under 2007. Tilläggen till IAS 23, IAS 1 och IFRS 2 godkändes av EU under 2008. De återstående normerna och tilläggen har ännu inte godkänts av EU.

Följande tolkningar från IFRIC har utfärdats men har ännu inte tillämpats av AstraZeneca: IFRIC 13 "Customer Loyalty Programmes" och IFRIC 16 "Hedges of a Net Investment in a Foreign Operation". Tolkningarna gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 juli 2008 respektive den 1 oktober 2008. IFRIC 13 godkändes av EU under 2008. IFRIC 16 har ännu inte godkänts av EU. Ingen av tolkningarna förväntas ha väsentlig påverkan vid ett införande.

**1 RÖRELSERESULTAT**

Rörelseresultat inkluderar följande poster:

**ÖVRIGA RÖRELSEINTÄKTER OCH RÖRELSEKOSTNADER**

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Royalty <sup>1</sup>	113	236	327
Nettovinst vid avyttring av materiella anläggningstillgångar	6	9	2
Nettoförlust vid avyttring av immateriella anläggningstillgångar	-17	-1	-1
Vinst vid avyttring av produkter utanför kärnverksamheten	118	192	161
Övriga intäkter	304	310	115
Övriga kostnader	-	-18	-80
<b>Övriga rörelseintäkter och kostnader</b>	<b>524</b>	<b>728</b>	<b>524</b>

<sup>1</sup> Royaltintäkter anges efter avdrag för avskrivning för immateriella anläggningstillgångar som sammanhänger med inkomstflöden avseende royalty och under 2008 nedskrivningen med 91 MUSD av den immateriella tillgång som avser royalty för HPV.

**OMSTRUKTURERINGS- OCH SYNERGIKOSTNADER**

Under 2008 fortsatte AstraZeneca de omstrukturerings- och synergiprogram som tillkännagavs 2007. Dessutom tillkännagavs ytterligare program under året. I tabellen nedan redovisas kostnaderna för dessa program som har bokförts i resultaträkningen efter kategorisering av kostnad och kostnadstyp. Avsättningar för avgångsvederlag redovisas i not 18.

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Kostnad för sålda varor	405	415	-
Forsknings- och utvecklingskostnader	166	73	-
Marknadsförings- och administrationskostnader	310	478	-
<b>Summa kostnader</b>	<b>881</b>	<b>966</b>	<b>-</b>

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Kostnader för avgångsvederlag	499	678	-
Ökad planmässig avskrivning och nedskrivning	219	203	-
Övrigt	163	85	-
<b>Summa kostnader</b>	<b>881</b>	<b>966</b>	<b>-</b>

Den totala kostnaden för åtgärderna för att höja produktiviteten inom den globala produktions- och varuförsörjningskedjan beräknas bli ca 1 250 MUSD.

Sammanlagt förväntas kostnader för omstrukturering av forskning och utveckling uppgå till ca 300 MUSD.

Den totala kostnaden avseende försäljning och marknadsföring samt verksamhetens infrastruktur beräknas bli ca 1 400 MUSD.

**2 FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER**

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Finansiella intäkter</b>			
Avkastning på placeringar till fast ränta och aktierelaterade värdepapper	15	52	29
Avkastning på kortfristiga placeringar	127	298	330
Förväntad avkastning på tillgångar i förmånsbestämda pensionsplaner	584	573	518
Vinster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	128	36	11
<b>Summa finansiella intäkter</b>	<b>854</b>	<b>959</b>	<b>888</b>
<b>Finansiella kostnader</b>			
Ränta på lån och penningmarknadslån	-664	-513	-59
Ränta på checkkrediter och övriga finansieringskostnader	-50	-9	-13
Ränta på skulder för förmånsbestämda pensionsplaner	-589	-539	-475
Förluster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	-2	-6	-
Valutakursförluster, netto	-12	-3	-14
<b>Summa finansiella kostnader</b>	<b>-1 317</b>	<b>-1 070</b>	<b>-561</b>
<b>Summa finansnetto</b>	<b>-463</b>	<b>-111</b>	<b>327</b>

## 2 FINANSIELLA INTÄKTER OCH KOSTNADER FORTS

Summan av valutakursvinster och -förluster som belastar resultatet, utöver dem som uppkommit på finansiella instrument som värderats till verkligt värde över resultaträkningen i enlighet med IAS 39 (se not 16), är en förlust på 12 MUSD (2007: 3 MUSD, 2006: 14 MUSD).

## 3 SKATTER

Skatter som upptas i resultaträkningen fördelas enligt nedan:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Aktuell skattekostnad</b>			
Innevarande år	2 946	1 890	2 431
Justering för tidigare år	130	261	270
	<b>3 076</b>	<b>2 151</b>	<b>2 701</b>
<b>Uppskjuten skattekostnad</b>			
Uppkomst och återföring av temporära differenser	-486	379	-81
Justering för tidigare år	-39	-174	-140
	<b>-525</b>	<b>205</b>	<b>-221</b>
<b>Total skattekostnad i resultaträkningen</b>	<b>2 551</b>	<b>2 356</b>	<b>2 480</b>

Beskattningen har beräknats med aktuella skattesatser på intjänade vinster under de perioder som koncernbokslutet avser. Justeringarna 2008, 2007 och 2006 avseende aktuell skatt under tidigare år avser huvudsakligen upplupen skatt för justeringar i deklarationer, ökade avsättningar utifrån ett antal revisioner angående internprissättning och lättnader för dubbelbeskattning. Den uppskjutna skatteintäkten 2008, 2007 och 2006 avseende tidigare år gäller upplupen skatt för justeringar i deklarationer och redovisning av uppskjutna skattefordringar som tidigare inte redovisats. I den utsträckning 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. 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 och filialer, för vilka uppskjutna skatteskulder inte har redovisats uppgick till omkring 8 449 MUSD per den 31 december 2008 (2007: 12 639 MUSD, 2006: 13 291 MUSD).

### KONCERNENS VINSTER OCH FÖRLUSTER REDOVISADE DIREKT MOT EGET KAPITAL

Aktuell krediterad skatteintäkt på omräkningsdifferenser vid konsolidering förda mot eget kapital uppgick till 20 MUSD under 2008 (2007: 32 MUSD, 2006: 62 MUSD). Den aktuella krediterade skatteintäkten för aktiebaserade betalningar uppgick till 0 USD under 2008 (2007: 1 MUSD, 2006: 36 MUSD). Uppskjuten skatteintäkt förd mot eget kapital uppgick till 348 MUSD under 2008 (2007: 0 USD, 2006: 39 MUSD).

### 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 är föremål för skatterevision och förhandlas anges i detalj i not 25.

### AVSTÄMNING MOT LAGSTADGAD SKATTESATS I STORBRIANNIEN

I tabellen nedan görs en avstämning av den lagstadgade skattebelastningen i Storbritannien mot den totala skattebelastningen för koncernen.

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Resultat före skatt	8 681	7 983	8 543
Skattebelastning vid användning av skattesatsen för bolag i Storbritannien 28,5% <sup>1</sup> (2007: 30%, 2006: 30%)	2 474	2 395	2 563
Skillnader i utländska effektiva skattesatser	-8	-105	-156
Uppskjuten skatteintäkt avseende sänkt skattesats i Sverige, Storbritannien och andra länder <sup>2</sup>	-70	-57	-
Ej redovisad uppskjuten skattefordran	-7	-1	-6
Ej skattemässigt avdragsgilla poster	119	70	58
Ej skattepliktiga poster	-48	-33	-109
Justeringar hänförliga till tidigare perioder	91	87	130
<b>Årets totala skattekostnad</b>	<b>2 551</b>	<b>2 356</b>	<b>2 480</b>

<sup>1</sup> Den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien sänktes från 30% till 28% från och med den 1 april 2008, vilket ledde till att den effektiva skattesatsen för koncernen 2008 var 28,5%.

<sup>2</sup> Posten för 2008 avser sänkningen av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Sverige från 28% till 26,3% från och med den 1 januari 2009. Huvuddelen av posten 2007 avser sänkningen av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien enligt ovan.

### 3 SKATTER FORTS

#### UPPSKJUTEN SKATT

Uppskjuten skattefordran och skatteskuld samt förändringar under året, före kvittning av saldon inom länder, är följande:

	Materiella anläggningss- tillgångar MUSD	Immateriella tillgångar MUSD	Pensioner och för- måner efter pensionering MUSD	Internvinst- reserv MUSD	Obeskattade reserver <sup>1</sup> MUSD	Upplupna kostnader MUSD	Aktie- program MUSD	Uppskjutna realisations- vinster MUSD	Under- skotts- avdrag MUSD	Övriga MUSD	Totalt MUSD
Uppskjutna skattefordringar per den 1 januari 2007	37	2	604	853	–	323	113	–	57	28	2 017
Uppskjutna skatteskulder per den 1 januari 2007	–502	–819	–	–	–881	–	–	–99	–	–55	–2 356
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 1 januari 2007<sup>2</sup></b>	<b>–465</b>	<b>–817</b>	<b>604</b>	<b>853</b>	<b>–881</b>	<b>323</b>	<b>113</b>	<b>–99</b>	<b>57</b>	<b>–27</b>	<b>–339</b>
Resultaträkningen	–130	201	–99	–71	–225	190	–45	12	–96	58	–205
Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital	–	–	8	–	–	–	–8	–	–	–	–
Förvärv av verksamhet i dotterbolag <sup>3</sup>	3	–2 973	–	58	–	74	–	–	369	–29	–2 498
Valutakurseffekter	–35	–5	15	46	–65	11	2	–1	–	–1	–33
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2007<sup>2</sup></b>	<b>–627</b>	<b>–3 594</b>	<b>528</b>	<b>886</b>	<b>–1 171</b>	<b>598</b>	<b>62</b>	<b>–88</b>	<b>330</b>	<b>1</b>	<b>–3 075</b>
Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2007	66	59	531	907	–	611	62	–	330	71	2 637
Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2007	–693	–3 653	–3	–21	–1 171	–13	–	–88	–	–70	–5 712
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2007</b>	<b>–627</b>	<b>–3 594</b>	<b>528</b>	<b>886</b>	<b>–1 171</b>	<b>598</b>	<b>62</b>	<b>–88</b>	<b>330</b>	<b>1</b>	<b>–3 075</b>
Resultaträkningen	122	375	24	55	–119	37	43	–	12	–24	525
Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital	–	–	340	–	–	–	9	–	–	–1	348
Valutakurseffekter	168	130	–113	–35	199	–37	–14	24	–7	–3	312
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2008</b>	<b>–337</b>	<b>–3 089</b>	<b>779</b>	<b>906</b>	<b>–1 091</b>	<b>598</b>	<b>100</b>	<b>–64</b>	<b>335</b>	<b>–27</b>	<b>–1 890</b>
Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2008	136	42	786	935	–	598	100	–	335	45	2 977
Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2008	–473	–3 131	–7	–29	–1 091	–	–	–64	–	–72	–4 867
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2008</b>	<b>–337</b>	<b>–3 089</b>	<b>779</b>	<b>906</b>	<b>–1 091</b>	<b>598</b>	<b>100</b>	<b>–64</b>	<b>335</b>	<b>–27</b>	<b>–1 890</b>
<b>Analyserade i balansräkningen efter nettoredovisning inom länder som:</b>											
									2008	2007	2006
									MUSD	MUSD	MUSD
Uppskjuten skattefordran									1 236	1 044	1 220
Uppskjuten skatteskuld									–3 126	–4 119	–1 559
<b>Uppskjutna nettoskatter</b>									<b>–1 890</b>	<b>–3 075</b>	<b>–339</b>

<sup>1</sup> Obeskattade reserver avser beskattningsbar vinst där skattekostnaden skjuts upp till senare perioder.

<sup>2</sup> Under 2008 genomförde koncernen en granskning av uppskjuten skatt, vilket ledde till en omklassificering av en uppskjuten skatteskuld på 284 MUSD från materiella anläggningstillgångar till immateriella anläggningstillgångar per den 31 december 2007 (328 MUSD per den 1 januari 2007).

<sup>3</sup> Den uppskjutna skatteskulden om 2 498 MUSD avser Medimmune och andra förvärv.

#### EJ REDOVISADE UPPSKJUTNA SKATTEFORDRINGAR

Uppskjutna skattefordringar om 80 MUSD, avseende avdragsgilla temporära differenser (2007: 106 MUSD, 2006: 103 MUSD), har inte redovisats, eftersom det inte är sannolikt att framtida skattepliktiga vinster kommer att finnas mot vilka koncernen kan nyttja dessa fordringar.

#### 4 VINST PER AKTIE OM NOMINELLT 0,25 USD

	2008	2007	2006
Resultat för räkenskapsåret hänförligt till aktieägare, MUSD	6 101	5 595	6 043
Ursprunglig vinst per aktie, USD	\$4,20	\$3,74	\$3,86
Vinst per aktie efter utspädning, USD	\$4,20	\$3,73	\$3,85
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier för ursprunglig vinst, miljoner	1 453	1 495	1 564
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner	-	3	6
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier efter utspädning, miljoner	1 453	1 498	1 570

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 24. Den vinst som använts i beräkningarna ovan är vinst efter skatt och utspädningen påverkar inte vinsten per aktie.

#### 5 INFORMATION PER OMRÅDE

Koncernens verksamhet består av ett verksamhetsområde: läkemedel. Det finns inga andra verksamhetsområden av betydelse på vare sig aggregerad eller individuell nivå.

##### GEOGRAFISKA OMRÅDEN

Tabellerna nedan visar information per geografiskt område samt intäkter och materiella anläggningstillgångar i viktigare länder. Siffrorna visar intäkter, 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.

	2008 MUSD	2007 MUSD	Intäkter 2006 MUSD
<b>Storbritannien</b>			
Externt	1 910	1 981	1 686
Internt	8 460	6 506	6 123
	10 370	8 487	7 809
<b>Övriga Europa</b>			
Belgien	380	387	344
Frankrike	1 945	1 806	1 641
Tyskland	1 225	1 164	1 113
Italien	1 145	1 111	1 075
Spanien	832	840	723
Sverige	1 135	985	843
Övrigt	2 696	2 291	1 929
Internt	3 895	4 123	4 314
	13 253	12 707	11 982
<b>Nord- och Sydamerika</b>			
Kanada	1 269	1 145	1 031
USA	13 657	13 404	12 381
Övrigt	1 155	872	673
Internt	1 169	786	351
	17 250	16 207	14 436
<b>Asien, Afrika och Australasien</b>			
Australien	763	631	481
Japan	1 861	1 585	1 433
Kina	627	403	224
Övrigt	1 001	954	898
Internt	78	56	49
	4 330	3 629	3 085
Kvarvarande verksamhet	45 203	41 030	37 312
Koncerninterna eliminerings	-13 602	-11 471	-10 837
	31 601	29 559	26 475

Exportförsäljningen från Storbritannien uppgick till 9 439 MUSD för året som slutade den 31 december 2008 (2007: 7 546 MUSD, 2006: 7 012 MUSD).

Internprissättning inom koncernen baseras på armlängdsprincipen.



## 5 INFORMATION PER OMRÅDE FORTS

Resultat från	Förelseresultat			Resultat före skatt		
	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Storbritannien	2 907	2 060	1 852	2 612	1 828	1 936
Övriga Europa	3 136	2 894	3 648	3 233	2 964	3 700
Nord- och Sydamerika	2 705	2 734	2 437	2 440	2 781	2 627
Asien, Afrika och Australasien	396	406	279	396	410	280
Kvarvarande verksamhet	9 144	8 094	8 216	8 681	7 983	8 543

	Summa tillgångar		
	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Storbritannien	9 270	12 003	13 346
Övriga Europa	6 229	7 311	6 937
Nord- och Sydamerika	26 215	24 175	6 334
Asien, Afrika och Australasien	2 489	2 217	1 950
Inkomstskattefordran	2 581	2 251	1 365
Kvarvarande verksamhet	46 784	47 957	29 932

	Förvärvade tillgångar <sup>1</sup>			Förelsetillgångar netto <sup>2</sup>		
	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Storbritannien	440	929	2 282	4 234	5 043	4 977
Övriga Europa	295	624	440	3 683	4 972	4 820
Nord- och Sydamerika	3 252	17 858	292	21 033	19 742	2 081
Asien, Afrika och Australasien	67	48	50	1 732	1 510	1 270
Kvarvarande verksamhet	4 054	19 459	3 064	30 682	31 267	13 148

<sup>1</sup> I "förvärvade tillgångar" ingår endast tillgångar avsedda att användas mer än en period (t ex materiella anläggningstillgångar, goodwill samt immateriella tillgångar).

<sup>2</sup> Förelsetillgångar netto omfattar inte kortfristiga placeringar, kassa/bank, kortfristiga lån, lån, pensionsåtaganden samt ej rörelserelaterade fordringar och skulder.

	Materiella anläggningstillgångar		
	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Storbritannien	1 750	2 490	2 508
Sverige	1 722	2 204	2 104
USA	2 200	1 915	1 172
Resten av världen	1 371	1 689	1 669
Kvarvarande verksamhet	7 043	8 298	7 453

## GEOGRAFISKA MARKNADER

I nedanstående tabell visas omsättningen per geografisk marknad där kunden är lokaliserad.

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Storbritannien	994	1 003	850
Övriga Europa	9 937	9 138	8 053
Nord- och Sydamerika	15 945	15 459	14 213
Asien, Afrika och Australasien	4 725	3 959	3 359
Kvarvarande verksamhet	31 601	29 559	26 475

## 6 FÖRSÄLJNING PER PRODUKT

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Mage/tarm:</b>			
<i>Nexium</i>	5 200	5 216	5 182
<i>LOSEC/PriLOSEC</i>	1 055	1 143	1 371
Övriga	89	84	78
Mage/tarm, totalt	6 344	6 443	6 631
<b>Hjärta/kärl:</b>			
<i>Crestor</i>	3 597	2 796	2 028
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	807	1 438	1 795
<i>Atacand</i>	1 471	1 287	1 110
<i>Zestril</i>	236	295	307
<i>Plendil</i>	268	271	275
Övriga	584	599	603
Hjärta/kärl, totalt	6 963	6 686	6 118
<b>Andningsvägar:</b>			
<i>Symbicort</i>	2 004	1 575	1 184
<i>Pulmicort</i>	1 495	1 454	1 292
<i>Rhinocort</i>	322	354	360
<i>Oxis</i>	71	86	88
Övriga	236	242	227
Andningsvägar, totalt	4 128	3 711	3 151
<b>Cancer:</b>			
<i>Arimidex</i>	1 857	1 730	1 508
<i>Casodex</i>	1 258	1 335	1 206
<i>Zoladex</i>	1 138	1 104	1 008
<i>Iressa</i>	265	238	237
<i>Faslodex</i>	249	214	186
<i>Nolvadex</i>	85	83	89
<i>Abraxane®</i>	64	62	18
<i>Ethylol</i>	28	43	–
Övriga	10	10	10
Cancer, totalt	4 954	4 819	4 262
<b>Neurovetenskap:</b>			
<i>Seroquel</i>	4 452	4 027	3 416
Lokalanestetika	605	557	529
<i>Zomig</i>	448	434	398
<i>Diprivan</i>	278	263	304
Övriga	54	59	57
Neurovetenskap, totalt	5 837	5 340	4 704
<b>Infektion och övrigt:</b>			
<i>Merrem</i>	897	773	604
<i>Synagis</i>	1 230	618	–
<i>FluMist</i>	104	53	–
Övriga produkter	220	270	271
Infektion och övrigt, totalt	2 451	1 714	875
Aptium Oncology	395	402	374
Astra Tech	529	444	360
<b>Totalt</b>	<b>31 601</b>	<b>29 559</b>	<b>26 475</b>

## 7 MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

	Byggnader och mark MUSD	Maskiner och inventarier MUSD	Pågående nyanläggningar MUSD	Totala materiella anläggnings- tillgångar MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>				
<b>Per den 1 januari 2006</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
Omräkningsdifferenser	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>
Investeringar	53	304	812	1 169
Investeringar genom företagsförvärv	302	122	176	600
Omfört från nyanläggningar	151	470	–621	–
Avyttringar och övriga förändringar	–23	–555	–16	–594
Omräkningsdifferenser	254	470	28	752
<b>Per den 31 december 2007</b>	<b>5 819</b>	<b>10 174</b>	<b>842</b>	<b>16 835</b>
Investeringar	49	239	825	1 113
Omfört från nyanläggningar	275	404	–679	–
Avyttringar och övriga förändringar	–123	–558	–25	–706
Omräkningsdifferenser	–803	–1 725	–100	–2 628
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>5 217</b>	<b>8 534</b>	<b>863</b>	<b>14 614</b>
<b>Avskrivningar</b>				
<b>Per den 1 januari 2006</b>	1 320	4 700	–	6 020
Årets avskrivningar	203	747	–	950
Nedskrivningar	6	47	–	53
Avyttringar och övriga förändringar	–21	–277	–	–298
Omräkningsdifferenser	148	582	–	730
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 656</b>	<b>5 799</b>	<b>–</b>	<b>7 455</b>
Årets avskrivningar	227	849	–	1 076
Nedskrivningar	39	65	2	106
Avyttringar och övriga förändringar	–3	–498	–1	–502
Omräkningsdifferenser	96	306	–	402
<b>Per den 31 december 2007</b>	<b>2 015</b>	<b>6 521</b>	<b>1</b>	<b>8 537</b>
Årets avskrivningar	247	812	–	1 059
Nedskrivningar	91	32	–	123
Avyttringar och övriga förändringar	–120	–529	–2	–651
Omräkningsdifferenser	–303	–1 192	–2	–1 497
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>1 930</b>	<b>5 644</b>	<b>–3</b>	<b>7 571</b>
<b>Bokfört värde</b>				
Per den 31 december 2006	3 426	3 564	463	7 453
Per den 31 december 2007	3 804	3 653	841	8 298
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>3 287</b>	<b>2 890</b>	<b>866</b>	<b>7 043</b>

Kostnaderna för nedskrivning under 2008 avser åtgärder i Frankrike för att höja produktiviteten i den globala produktions- och varuförsörjningskedjan samt forskning och utveckling i Kanada. Dessa kostnader redovisades som kostnad för sålda varor samt forsknings- och utvecklingskostnader i resultaträkningen.

Kostnaderna för nedskrivningar under 2007 avser åtgärder i Tyskland för att höja produktiviteten inom den globala produktions- och varuförsörjningskedjan samt nedskrivning av affärsstödande tillgångar. Dessa kostnader redovisades som kostnad för sålda varor samt administrationskostnader i resultaträkningen.

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 en följd av att generisk konkurrens introducerades i USA. Dessa nedskrivningar redovisades som kostnad för sålda varor i resultaträkningen.

## 7 MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR FORTS

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Det bokförda värdet på byggnader och mark (netto) omfattar:			
Ägd fast egendom	3 287	3 804	3 421
Kortfristiga hyreskontrakt	–	–	5
	<b>3 287</b>	<b>3 804</b>	<b>3 426</b>

## 8 GOODWILL

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>			
<b>Per den 1 januari</b>	<b>10 225</b>	<b>1 430</b>	<b>1 280</b>
Investeringar genom företagsförvärv	–	8 757	116
Omräkningsdifferenser	–14	38	34
<b>Per den 31 december</b>	<b>10 211</b>	<b>10 225</b>	<b>1 430</b>
<b>Avskrivningar och nedskrivningar</b>			
<b>Per den 1 januari</b>	<b>341</b>	<b>333</b>	<b>327</b>
Omräkningsdifferenser	–4	8	6
<b>Per den 31 december</b>	<b>337</b>	<b>341</b>	<b>333</b>
<b>Bokfört värde per den 31 december</b>	<b>9 874</b>	<b>9 884</b>	<b>1 097</b>

## VÄSENTLIGA TILLGÅNGAR

Beskrivning	Bokfört värde MUSD	Återstående avskrivnings- tid
Goodwill uppkommen i samband med förvärvet av MedImmune	8 757	Avskrivs inte
Goodwill i USA	707	Avskrivs inte

Vid prövning med avseende på nedskrivningsbehov av goodwill betraktas koncernen som en enda kassagenererande enhet.

Återvinningsvärdet baseras på nyttjandevärdet grundat på diskonterade riskjusterade prognoser över koncernens kassaflöden före skatt över 10 år, en period som speglar våra aktuella produkters genomsnittliga patentskydd. Prognoserna inkluderar antaganden om produktanseringar, konkurrens från konkurrerande produkter samt prispolicy och möjligheten att generika introduceras på marknaden. När vi gör dessa antaganden beaktar vi vår tidigare erfarenhet, externa informationskällor (t ex information om förväntad befolkningsutveckling och åldersstruktur på våra etablerade marknader samt den växande patientpopulationen på nyare marknader), vår kunskap om konkurrenters aktiviteter och vår bedömning av framtida förändringar inom läkemedelsindustrin. Tioårsperioden täcks in genom interna budgetar och prognoser. Genom att interna budgetar och prognoser görs för alla framskrivningar, används inga övergripande tillväxttakter för att extrapolera interna budgetar och prognoser i syfte att bestämma nyttjandevärde. Inget slutvärde inkluderas eftersom kassaflödena är mer än tillräckliga för att fastställa om ett nedskrivningsbehov föreligger.

När vi beräknar nyttjandevärde, delar vi upp våra prognostiserade kassaflöden före skatt i grupper med liknande risker och skatteeffekter. För varje grupp av kassaflöden använder vi en lämplig diskonteringsränta som speglar dessa risker och skatteeffekter. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje grupp av kassaflöden, korrigerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,6% 2008) för att beakta inverkan från risker och skatteeffekter. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som använts var ca 11%.

Som en ytterligare kontroll jämför vi vårt börsvärde med det bokförda värdet på våra nettotillgångar och detta pekar på ett betydande överskott den 31 december 2008.

Inget behov av nedskrivning av goodwill identifierades.

Koncernen har också gjort känslighetsanalyser för de använda prognoserna och den tillämpade diskonteringsräntan. Styrelsen har dragit slutsatsen att med tanke på det betydande utrymme som finns, och resultaten av den gjorda känslighetsanalysen, föreligger ingen väsentlig risk att rimliga förändringar i något nyckelantagande skulle leda till att det bokförda värdet på goodwill överstiger dess nyttjandevärde.

## 9 IMMATERIELLA TILLGÅNGAR

	Rättigheter för produkter, marknadsföring och distribution MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>				
<b>Per den 1 januari 2006</b>	2 803	503	649	3 955
Investeringar – genom företagsförvärv	1 260	281	–	1 541
Investeringar – förvärvade separat	413	51	121	585
Avyttringar	–675	–4	–	–679
Omräkningsdifferenser	372	79	16	467
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>4 173</b>	<b>910</b>	<b>786</b>	<b>5 869</b>
Investeringar – genom företagsförvärv	6 946	1 477	–	8 423
Investeringar – förvärvade separat	299	33	178	510
Avyttringar	–52	–82	–	–134
Omräkningsdifferenser	183	47	12	242
<b>Per den 31 december 2007</b>	<b>11 549</b>	<b>2 385</b>	<b>976</b>	<b>14 910</b>
Investeringar – förvärvade separat	2 743	20	178	2 941
Avyttringar	–	–33	–30	–63
Omräkningsdifferenser	–770	–197	–133	–1 100
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>13 522</b>	<b>2 175</b>	<b>991</b>	<b>16 688</b>
<b>Avskrivningar och nedskrivningar</b>				
<b>Per den 1 januari 2006</b>	1 433	357	406	2 196
Årets avskrivningar	250	25	50	325
Avyttringar	–14	–4	–	–18
Nedskrivningar	–	17	–	17
Omräkningsdifferenser	190	48	4	242
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>1 859</b>	<b>443</b>	<b>460</b>	<b>2 762</b>
Årets avskrivningar	364	112	78	554
Avyttringar	–52	–81	–	–133
Nedskrivningar	98	22	–	120
Omräkningsdifferenser	104	32	4	140
<b>Per den 31 december 2007</b>	<b>2 373</b>	<b>528</b>	<b>542</b>	<b>3 443</b>
Årets avskrivningar	529	182	96	807
Avyttringar	–	–9	–10	–19
Nedskrivningar	516	91	24	631
Omräkningsdifferenser	–357	–104	–36	–497
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>3 061</b>	<b>688</b>	<b>616</b>	<b>4 365</b>
<b>Bokfört värde</b>				
Per den 31 december 2006	2 314	467	326	3 107
Per den 31 december 2007	9 176	1 857	434	11 467
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>10 461</b>	<b>1 487</b>	<b>375</b>	<b>12 323</b>

Övriga immateriella tillgångar består huvudsakligen av licensintäkter och rättigheter till avtalsbaserade inkomstflöden.

**INVESTERINGAR UNDER ÅRET**

I investeringarna under året ingår ett belopp om 2,6 miljarder USD avseende en betalning till Merck & Co., Inc ("Merck"). Betalningarna utgjordes av betalningar för produkträttigheter och icke återbetalningsbara placeringar. Ytterligare uppgifter om denna betalning, inklusive bakgrunden till transaktionen och ytterligare betalningar som kan komma att göras enligt överenskommelserna mellan AstraZeneca och Merck, lämnas i not 25.



## 9 IMMATERIELLA TILLGÅNGAR FORTS

Avskrivningar redovisas i resultaträkningen enligt följande:

	Rättigheter för produkter, marknadsföring och distribution MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
<b>Året som slutade den 31 december 2008</b>				
Kostnad för sålda varor	39	–	–	<b>39</b>
Forsknings- och utvecklingskostnader	10	–	–	<b>10</b>
Marknadsförings- och administrationskostnader	480	35	96	<b>611</b>
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	147	–	<b>147</b>
	529	182	96	<b>807</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2007</b>				
Marknadsförings- och administrationskostnader	364	27	78	<b>469</b>
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	85	–	<b>85</b>
	364	112	78	<b>554</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2006</b>				
Marknadsförings- och administrationskostnader	250	13	50	<b>313</b>
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	12	–	<b>12</b>
	250	25	50	<b>325</b>

Nedskrivningar belastar resultatet enligt följande:

	Rättigheter för produkter, marknadsföring och distribution MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
<b>Året som slutade den 31 december 2008</b>				
Kostnad för sålda varor	115	–	–	<b>115</b>
Forsknings- och utvecklingskostnader	144	–	–	<b>144</b>
Marknadsförings- och administrationskostnader	257	–	24	<b>281</b>
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	91	–	<b>91</b>
	516	91	24	<b>631</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2007</b>				
Forsknings- och utvecklingskostnader	98	22	–	<b>120</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2006</b>				
Forsknings- och utvecklingskostnader	–	17	–	<b>17</b>

### AVSKRIVNINGAR OCH NEDSKRIVNINGAR

Avskrivningen under 2008 avseende produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter härrör delvis från förlikningen i patenttvisten med Teva avseende *Pulmicort Respules* (115 MUSD) och lanseringen av en generisk konkurrent till *Ethylol* (257 MUSD). Nedskrivningen av värdet av de immateriella tillgångarna beträffande dessa produkter baserades på beräkningar av nyttjandevärdet med hjälp av diskonterade riskjusterade prognoser för produkternas förväntade kassaflöden för en period som avser tiden under vilken patentskydd gäller för de individuella produkterna. Hela prognosperioden täcks in av interna budgetar och prognoser. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje produkt, korgerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,6% 2008) för att beakta inverkan från risker och skatteeffekter hänförliga till respektive produkt. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som använts var ca 14%.

De återstående nedskrivningarna på 144 MUSD avseende produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter härrör från avslutade utvecklingsprojekt under året.

Nedskrivningen under 2008 av övriga immateriella tillgångar härrör från en omvärdering av de förväntade framtida royaltyintäkterna från humant papillomvirusvaccin (HPV) som förebygger livmoderhalscancer. Denna nedskrivning baserades på beräkningar med samma antaganden som tillämpades för nedskrivningen av *Pulmicort Respules* och *Ethylol* som beskrivs ovan.

Nedskrivningen 2007 avser avslutandet av en produkt under utveckling förvärvat i samband med förvärvet av MedImmune och fyra samarbetsavtal.

Nedskrivningen 2006 avser avslutandet av arbetet med NXY-059 och ett samarbetsavtal.

## 9 IMMATERIELLA TILLGÅNGAR FORTS

### VÄSENTLIGA TILLGÅNGAR

Beskrivning	Bokfört värde MUSD	Återstående avskrivnings-tid	
Immateriella tillgångar uppkomna i samband med joint venture med Merck <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	262	5 och 9 år
Förskotts betalning <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	528	10 år
Partial retirement (icke återbetalningsbara placeringar) <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 656	Avskrivs inte
Partial retirement <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	840	13–19 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av CAT	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	398	7 och 12 år <sup>2</sup>
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av KuDOS	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	285	Avskrivs inte <sup>2</sup>
Franchise-tillgångar avseende RSV uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune <sup>3</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	5 161	17–23 år <sup>2</sup>
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune <sup>3</sup>	Avtalsbaserade intäkter och licensintäkter	1 103	1–12 år

<sup>1</sup> Dessa tillgångar är förknippade med omstruktureringen av AstraZenecas joint venture med Merck & Co., Inc. Ytterligare information ges i not 25.

<sup>2</sup> Tillgångar under utveckling skrivs inte av utan prövas årligen med avseende på nedskrivning.

<sup>3</sup> En fördelning av kostnaderna för dessa tillgångar på terapiområde finns i not 22.

## 10 ÖVRIGA PLACERINGAR

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Långfristiga placeringar</b>			
Lån och fordringar värderade till verkligt värde över resultaträkningen	–	–	37
Innehav av aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning	156	182	82
	156	182	119
<b>Kortfristiga placeringar</b>			
Aktierelaterade värdepapper (handelslager)	50	31	26
Placeringar till fast ränta	54	60	559
Finansiella derivatinstrument	284	86	72
	388	177	657

Nedskrivningar på 25 MUSD avseende aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning ingår i övriga rörelseintäkter och -kostnader i resultaträkningen (2007: 18 MUSD, 2006: 0 USD).

## 11 VARULAGER

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Råvaror och förnödenheter	409	579	541
Varor under tillverkning	631	806	778
Färdigvaror och handelsvaror	596	734	931
	1 636	2 119	2 250

Lagernedskrivningar uppgick under året till 51 MUSD (2007: 95 MUSD, 2006: 137 MUSD).

## 12 KUNDFORDRINGAR OCH ANDRA KORTFRISTIGA FORDRINGAR

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom 1 år</b>			
Kundfordringar	5 657	5 415	4 340
Avgår: reserv för osäkra fordringar (not 16)	-99	-89	-52
	5 558	5 326	4 288
Övriga fordringar	978	593	462
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	552	510	578
	7 088	6 429	5 328
<b>Belopp som förfaller efter mer än 1 år</b>			
Övriga fordringar	44	54	44
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	129	185	189
	173	239	233
	7 261	6 668	5 561

## 13 KASSA OCH BANK

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Kassa och banktillgodohavanden	1 039	1 403	684
Kortfristiga placeringar	3 247	4 464	6 419
<b>Kontanter och andra likvida medel</b>	4 286	5 867	7 103
Bankkrediter utan säkerhet	-163	-140	-114
<b>Kontanter och andra likvida medel i kassaflödesanalysen</b>	4 123	5 727	6 989

Koncernens dotterbolag som är försäkringsbolag innehar kassa, bank och kortfristiga placeringar som uppgår till 400 MUSD (2007: 347 MUSD, 2006: 320 MUSD), varav 278 MUSD (2007: 257 MUSD, 2006: 220 MUSD) krävs för att täcka solvenskraven i försäkringsverksamheten. Därmed är dessa medel inte tillgängliga för andra ändamål inom koncernen.

## 14 RÄNTEBÄRANDE LÅN OCH KREDITER

		Återbetalnings- tidpunkt	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Kortfristiga skulder</b>					
Bankkrediter		Vid anmodan	163	140	114
Lån med rörlig ränta	USD	2009	650	-	-
Övriga lån		Inom 1 år	180	4 140	22
			993	4 280	136
<b>Långfristiga skulder</b>					
Lån med rörlig ränta	USD	2009	-	649	-
4,625% icke inlösbar obligation	Euro	2010	1 053	1 099	-
5,625% icke inlösbar obligation	Euro	2010	702	-	-
5,4% inlösbar obligation	USD	2012	1 823	1 765	-
5,4% inlösbar obligation	USD	2014	789	767	756
5,125% icke inlösbar obligation	Euro	2015	1 051	1 099	-
5,9% inlösbar obligation	USD	2017	1 896	1 768	-
7% garanterade obligationslån	USD	2023	324	323	331
5,75% icke inlösbar obligation	GBP	2031	501	691	-
6,45% inlösbar obligation	USD	2037	2 716	2 715	-
			10 855	10 876	1 087

Bankkrediterna och övriga lån ovan är utan säkerhet.

## 15 MÅL OCH PRINCIPER FÖR FINANSIELL RISKHANTERING

Koncernens finansiella instrument, vid sidan av derivat, består av bankkrediter, 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 tillgångar och skulder som kundfordringar och leverantörsskulder, som uppstår i samband med verksamheten.

De huvudsakliga finansiella risker som koncernen är exponerad mot avser likviditet, ränta, utländsk valuta och kredit. Var och en av dessa hanteras i enlighet med policier som antagits av styrelsen. Dessa policier redovisas nedan.

Koncernen använder kortfristig upplåning i utländska valutor, valutaterminskontrakt och valutaoptioner, ränteswappar och ränteterminskontrakt för att säkra valuta- och ränterisker. Koncernen kan ange vissa finansiella instrument som säkring av verkligt värde eller av nettoinvesteringssäkring enligt IAS 39. 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. Koncernen använder inte finansiella derivatinstrument i spekulativa syften.

### KAPITALFÖRVALTNING

AstraZenecas kapitalstruktur består av eget kapital (not 20), skulder (not 14) och likvida medel (not 13). Under förutsebar framtid kommer styrelsen att bevara en kapitalstruktur som understödjer koncernens strategiska mål genom att:

- > Hantera placerings- och likviditetsrisk
- > Optimera aktieavkastning
- > Upprätthålla en stark kreditvärdering

Finansiering och likviditetsrisk granskas regelbundet av styrelsen och hanteras i enlighet med riktlinjer som beskrivs nedan.

Styrelsens utdelningspolicy innehåller såväl ett regelbundet utdelningsflöde och, förutsatt att affärsverksamhetens behov medger det, aktieåterköp. Styrelsen omprövar regelbundet sin strategi avseende avkastning till aktieägarna och bekräftade under 2008 utdelningspolicyn att låta utdelningen öka i takt med resultatet före omstrukturering- och synergikostnader, samtidigt som man eftersträvar att vinsten ska täcka utdelningen minst två gånger. Styrelsen angav till att börja med en avsikt att återköpa aktier för 1 miljard USD under 2008, förutsatt att affärsverksamhetens behov medgav det. De faktiska återköpen 2008 var 610 MUSD eftersom styrelsen under tredje kvartalet beslöt att inga fler aktieåterköp skulle ske under 2008 för att bevara flexibiliteten att investera i verksamheten.

Efter det lånefinansierade förvärvet av MedImmune under 2007, har koncernen minskat belåningen och under 2008 minskade utestående lån med 3,3 miljarder USD till 11,8 miljarder USD vid årets slut. AstraZenecas policy är att hantera skuldsättningen så att en stark kreditvärdering bibehålls. Koncernens nuvarande långsiktiga kreditvärdering är A1 hos Moody's och AA- hos Standard and Poor's, i båda fallen med en stabil prognos.

### LIKVIDITETSRIK

Styrelsen granskar årligen koncernens löpande likviditetsrisker som ett led i planeringsprocessen och vid behov. Styrelsen väger kortfristiga behov mot tillgängliga finansieringskällor med hänsyn tagen till kassaflöde. Koncernen hanterar likviditetsrisk genom att ha tillgång till flera finansieringskällor, som är tillräckliga för att tillgodose förutsedda finansieringsbehov. Framför allt använder koncernen amerikanska penningmarknadslån, avtalade bankkrediter och likvida medel för att hantera kortfristig likviditet. Långsiktig likviditet hanteras genom finansiering på kapitalmarknaden.

Vid sidan av kassabehållning (placeringar till fast ränta, kontanter och andra likvida medel med avdrag för checkkrediter) motsvarande 4 177 MUSD, har koncernen tillgång till avtalade bankkrediter på 4,3 miljarder USD för att hantera likviditeten. Per den 31 december 2008 har koncernen emitterat 3 307 MUSD enligt EMTN-programmet, 7 874 MUSD enligt det hos SEC förhandsregistrerade programmet, 324 MUSD enligt ett tidigare SEC-registrerat program samt har 163 MUSD i utestående penningmarknadslån. AstraZeneca övervakar regelbundet kreditvärdigheten hos banken och förutser för närvarande inget problem med att utnyttja den avtalade bankkrediten om detta skulle behövas. De avtalade krediterna var utnyttjade den 31 december 2008. Under 2008 emitterade koncernen ett obligationslån på 500 MEUR och 18 månaders löptid enligt EMTN-programmet för att refinansiera ett penningmarknadslån som förföll till betalning. Den avtalade femåriga krediten på 3,35 miljarder USD, som förfaller till betalning i oktober 2012, ökades till 3,6 miljarder USD, och 0,7 miljarder USD av den avtalade 364-dagarskrediten på 1,8 miljarder USD (364 day committed facilities), vilken förföll till betalning i oktober 2008, förnyades för ytterligare 364 dagar.

### MARKNADSRISK

#### Ränterisker

Koncernen har en blandning av lån till fast och rörlig ränta. Andelen lån med fast ränta godkändes av styrelsen och varje förändring kräver godkännande från styrelsen. En betydande andel av de långfristiga lån som upptogs under 2007 löper till fast ränta. Koncernen använder ränteswappar och ränteterminskontrakt för att hantera denna mix.

Per den 31 december 2008 innehade koncernen ränteswappar till ett nominellt värde om 2,5 miljarder USD, för att konvertera 5,4% inlösbar obligation som förfaller 2014 och det 7% garanterade obligationslån med rörlig ränta som ska betalas 2023 samt delvis konvertera 5,4% inlösbar obligation som förfaller 2012 och 5,9% inlösbar obligation med rörlig ränta som förfaller 2017. Inga nya ränteswappar ingick under 2008.

Huvuddelen av koncernens kassabehållning är placerad hos utomstående fondförvaltare till rörlig ränta.

## 15 MÅL OCH PRINCIPER FÖR FINANSIELL RISKHANTERING FORTS

### Valutarisker

USD är koncernens viktigaste valuta. Därför presenteras koncernens resultat i USD och exponeringar hanteras gentemot USD i enlighet med detta.

### Omräkningsexponering

Ungefär 57% av koncernens externa försäljning under 2008 var hänförlig till andra valutor än USD. En betydande andel av tillverknings- och FoU-kostnaderna uppstod i GBP och SEK. Kassaöverskott från affärsenheterna omvandlas huvudsakligen till USD och hålls centralt i USD. 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. Uppföljning av valutaexponering och korrelationer sker regelbundet och kurs-säkring ska godkännas innan den genomförs.

Koncernen kommer att inneha skulder i andra valutor än USD där det finns en underliggande nettoinvestering i samma valuta och därför en säkring av nettoinvestering kan tillämpas. Obligationslånet 2010 på 500 MEUR emitterades i annan valuta än USD för att tillgodoses investerarnas önskemål men valutaswappar användes för att omvandla det till ett instrument till fast kurs i USD. Per den 31 december 2008 noterades, efter valutaswappar, 4,2% av de räntebärande lånen och krediterna i GBP och 17,8% av de räntebärande lånen och krediterna i euro.

### Transaktionsexponering

Den transaktionsexponering som uppstår vid dotterbolags försäljning och inköp i andra valutor än de lokala, kurssäkras ekonomiskt fullt ut genom valutaterminer, när detta är praktiskt möjligt. Dessutom är koncernens externa utdelning, som huvudsakligen betalas i GBP och SEK, säkrad fullt ut från datum för tillkännagivande till betalningsdatum.

### Kreditrisk

Koncernen är exponerad mot kreditrisk avseende finansiella tillgångar, t ex kassatillgodohavanden (inklusive fasta placeringar samt kontanter och andra likvida medel), derivatinstrument, kundfordringar och andra kortfristiga fordringar. Koncernen är också exponerad i sin nettotillgångs-ställning mot sin egen kreditrisk avseende 2023 års obligationslån och 2014 års obligationslån, som redovisas till verkligt värde via resultaträkningen.

Under året har koncernen inrättat en grupp för övervakning av kreditrisker, bestående av ledande representanter från finansfunktionen för att övervaka kreditrelaterade risker och processer för hantering av kreditrisker, som ett svar på den aktuella osäkerheten på finansmarknader och det osäkra ekonomiska läget.

### Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar

Exponering mot kundfordringar hanteras lokalt i de verksamhetsenheter där de uppstår och lämpliga kreditlimer fastställs för kunden i tillämpliga fall. 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 remburs och försäkring. Koncernen fastställer en reserv för osäkra fordringar som motsvarar uppskattade uppkomna förluster avseende särskilda kundfordringar eller andra kortfristiga fordringar i de fall det bedöms att en fordran kanske inte kan återvinnas. Om fordran bedöms vara omöjlig att återvinna skrivs avsättningen av mot underliggande fordran.

### Övriga finansiella tillgångar

Exponeringen mot kreditrisker avseende finansiella motparter kontrolleras av finansförvaltningen centralt genom upprättande och övervakning av motpartslimiten som fastställs i enlighet med den bedömda risken för varje motpart. Centralt förvaldade likvida medel placeras uteslutande hos motparter med en kreditbedömning som är "A" eller bättre. Under året har medel som placerats på penningmarknaden efterhand överförts till US Treasury-fonder mot bakgrund av den pågående finanskrisen.

Externa fondförvaltare, som den 31 december 2008 förvaltade 3,0 miljarder USD av koncernens likvida medel, rankas AAA av Standard & Poor's. Det fanns ingen annan betydande koncentration av kreditrisk vid balansräkningsdatum. Alla finansiella derivat handlas med affärsbanker, i linje med marknadspraxis, och likvid säkerhet ställs inte. Den maximala exponeringen mot kreditrisk utgörs av det bokförda beloppet för varje finansiell tillgång, inklusive finansiella derivatinstrument som bokförts i balansräkningen.



## 16 FINANSIELLA INSTRUMENT

### VERKLIGT VÄRDE PÅ FINANSIELLA TILLGÅNGAR OCH SKULDER

Nedan redovisas en jämförelse per kategori mellan bokförda värden och verkliga värden på koncernens samtliga finansiella tillgångar och skulder per den 31 december 2008, 31 december 2007 och 31 december 2006. Ingen av de finansiella tillgångarna eller finansiella skulderna har omklassificerats under året.

Övriga finansiella tillgångar utgörs av kundfordringar och övriga fordringar (not 12) med undantag för förutbetalda kostnader och upplupna intäkter. Övriga finansiella skulder utgörs av leverantörsskulder och andra skulder (not 17) och avsättningar (not 18) med undantag för förutbetalda intäkter.

	Identifierade till verkligt värde MUSD	Derivat och andra poster till verkligt värde MUSD	Likvida MUSD	Handelsportfölj MUSD	Upplupet anskaffningsvärde MUSD	Summa bokfört värde MUSD	Verkligt värde
<b>2008</b>							
Kontanter och andra likvida medel	–	–	–	–	4 286	<b>4 286</b>	4 286
Checkkrediter	–	–	–	–	-163	<b>-163</b>	-163
Lån som förfaller inom 1 år	–	–	–	–	-830	<b>-830</b>	-830
Lån som förfaller efter mer än 1 år	-1 113	-1 727	–	–	-8 015	<b>-10 855</b>	-11 238
Finansiella derivatinstrument	221	63	–	–	–	<b>284</b>	284
Övriga placeringar	–	–	156	50	54	<b>260</b>	260
Övriga finansiella tillgångar	–	–	–	–	6 580	<b>6 580</b>	6 580
Övriga finansiella skulder	–	–	–	–	-8 381	<b>-8 381</b>	-8 381
<b>2007</b>							
Kontanter och andra likvida medel	–	–	–	–	5 867	5 867	5 867
Checkkrediter	–	–	–	–	-140	-140	-140
Lån som förfaller inom 1 år	–	–	–	–	-4 140	-4 140	-4 140
Lån som förfaller efter mer än 1 år	-1 090	-1 544	–	–	-8 242	-10 876	-11 235
Finansiella derivatinstrument	67	19	–	–	–	86	86
Övriga placeringar	–	–	182	31	60	273	273
Övriga finansiella tillgångar	–	–	–	–	5 973	5 973	5 973
Övriga finansiella skulder	–	–	–	–	-8 070	-8 070	-8 070
<b>2006</b>							
Kontanter och andra likvida medel	–	–	–	–	7 103	7 103	7 103
Checkkrediter	–	–	–	–	-114	-114	-114
Lån som förfaller inom 1 år	–	–	–	–	-22	-22	-22
Lån som förfaller efter mer än 1 år	-1 087	–	–	–	–	-1 087	-1 087
Finansiella derivatinstrument	27	45	–	–	–	72	72
Övriga placeringar	37	–	82	26	559	704	704
Övriga finansiella tillgångar	–	–	–	–	4 794	4 794	4 794
Övriga finansiella skulder	–	–	–	–	-6 729	-6 729	-6 729

Kreditrisk ökade det verkliga värdet av obligationerna, som värderats till verkligt värde via resultaträkningen, med 113 MUSD för året och med 134 MUSD sedan de ställdes ut. Förändringar i kreditrisk hade ingen väsentlig påverkan på några andra finansiella tillgångar och skulder som redovisas till verkligt värde i bokslutet. Förändringen i verkligt värde som hänför sig till förändringar i kreditrisk beräknas som förändringen i verkligt värde som inte beror på marknadsrisk.

De metoder och antaganden som används för att uppskatta verkligt värde på finansiella instrument är följande:

- > Likvida medel och checkräkningskrediter – redovisas i balansräkningen till upplupet anskaffningsvärde. Verkligt värde motsvarar ungefär bokfört värde.
- > Lån som förfaller inom ett år och efter mer än ett år – verkligt värde på marknadsnoterade skuldebrev med fast ränta 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 den frekventa placeringen. Bokfört värde på lån som värderats till verkligt värde via resultaträkningen motsvarar verkligt värde. För lån som klassificerats som övriga poster till verkligt värde, är det bokförda värdet inledningsvis värderat till verkligt värde och omvärderas för förändringar i verkligt värde avseende den säkrade risken vid varje balansdag. Övriga lån upptas till upplupet anskaffningsvärde.
- > Finansiella derivatinstrument – består av ränteswappar (inkluderade i poster klassificerade som verkligt värde via resultaträkningen vid den inledande redovisningen eller som en säkring till verkligt värde), terminskontrakt i utländsk valuta och optionskontrakt i utländsk valuta (inkluderade i derivat och övriga poster till verkligt värde).
  - Ränteswappar – verkligt värde uppskattas med hjälp av tillämpliga värderingsmetoder med nollkupongkurva baserat på aktuella räntesatser vid årets slut.
  - Terminskontrakt i utländsk valuta – huvuddelen av de befintliga terminskontrakten hade en löptid på sex månader eller mindre räknat från bokslutsdagen. Verkligt värde på terminskontrakt i utländsk valuta värderas genom att använda de terminskurser som gällde vid årets slut.
  - Optionskontrakt i utländsk valuta – verkligt värde uppskattas genom att använda Black-Scholes värderingsmetod.

## 16 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS

- > Övriga placeringar – inkluderar aktierelaterade värdepapper som klassificerats som övriga placeringar vid balansdagen (not 10) Verkligt värde på noterade investeringar baseras på noterade marknadskurser vid årets slut. För onoterade investeringar motsvarar bokförda värden ungefärligt verkligt värde.
- > Övriga finansiella tillgångar och andra finansiella skulder – redovisas i balansräkningen till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som en rimlig approximering av verkligt värde.

Räntesatserna som används för att diskontera framtida kassaflöden baseras, i tillämpliga fall, på marknadens swapränta på balansdagen, enligt följande:

	2008	2007	2006
Derivat	3,8% till 4,6%	4,3% till 5,1%	4,9% till 5,3%
Lån och krediter	3,8% till 4,6%	4,3% till 5,1%	4,9% till 5,3%

## NETTOVINSTER OCH -FÖRLUSTER PÅ FINANSIELLA TILLGÅNGAR OCH SKULDER

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Inkluderade i rörelseresultatet</b>			
Förluster(-)/vinster på terminskontrakt i utländsk valuta	-399	-59	168
Vinster/förluster(-) på fordringar och skulder	391	74	-183
Förluster på investeringar som värderats till verkligt värde via resultaträkningen	-	-1	-13
Förluster(-)/vinster på likvida kortfristiga placeringar till försäljning	-25	-21	5
	-33	-7	-23
<b>Inkluderade i finansiella intäkter och kostnader</b>			
Ränta och justeringar i verkligt värde för skuld som värderats till verkligt värde via resultaträkningen, efter avdrag för derivat	87	-22	-59
Ränta och förändringar i bokfört värde för lån som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat	-64	-28	-
Ränta och förändringar i verkligt värde på fasta och kortfristiga placeringar samt aktierelaterade värdepapper	140	344	368
Ränta på skulder, checkräkningskrediter och penningmarknadslån som upptas till upplupet anskaffningsvärde	-609	-436	-11
Valutakursförluster på finansiella tillgångar och skulder	-12	-3	-14
	-458	-145	284

Vinster vid marknadsvärdering på 180 MUSD avseende säkringsinstrument, och förluster vid marknadsvärdering på 183 MUSD avseende säkrade poster, har inkluderats i ränta och förändringar i bokfört värde för skuld som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat. Vinster vid marknadsvärdering på 153 MUSD avseende säkringsinstrument, och förluster vid marknadsvärdering på 23 MUSD avseende säkrade poster, har inkluderats i ränta och förändringar i verkligt värde för skuld som identifierats som verkligt värde via resultaträkningen, efter avdrag för derivat.

Vinster på finansiella tillgångar och skulder motsvarande 294 MUSD har förts direkt till eget kapital (2007: förlust 70 MUSD, 2006: förlust 20 MUSD).

Beloppet avseende ineffektivitet vid säkring av nettoinvestering som belastat resultaträkningen var 0 USD (2007: 0 USD, 2006: 0 USD).

## LIKVIDITETSRISK

Löptidsprofilen för de förväntade framtida kassaflödena inklusive ränta på koncernens finansiella skulder som inte är derivat, som redovisas på icke diskonterad basis och därför avviker från både det bokförda värdet och det verkliga värdet, är följande:

	Bankkrediter och övriga lån MUSD	Obligationer MUSD	Leverantörsskulder, övriga kortfristiga skulder och avsättningar MUSD	Totalt MUSD
<b>31 december 2008</b>				
Inom 1 år	345	1 271	7 778	9 394
Inom 1 till 2 år	-	2 335	601	2 936
Inom 2 till 3 år	-	465	-	465
Inom 3 till 4 år	-	2 241	-	2 241
Inom 4 till 5 år	-	424	-	424
Inom mer än 5 år	-	12 478	-	12 478
	345	19 214	8 379	27 938
Effekt av ränta	-2	-7 956	-	-7 958
Effekt av kostnader för diskontering, verkliga värden och emission	-	247	-	247
<b>31 december 2008</b>	<b>343</b>	<b>11 505</b>	<b>8 379</b>	<b>20 227</b>

## 16 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS

	Bankkrediter och övriga lån MUSD	Obligationer MUSD	Leverantörsskulder, övriga kortfristiga skulder och avsättningar MUSD	Totalt MUSD
<b>31 december 2007</b>				
Inom 1 år	4 305	619	7 355	12 279
Inom 1 till 2 år	–	1 259	715	1 974
Inom 2 till 3 år	–	1 679	–	1 679
Inom 3 till 4 år	–	532	–	532
Inom 4 till 5 år	–	2 255	–	2 255
Inom mer än 5 år	–	13 356	–	13 356
	4 305	19 700	8 070	32 075
Effekt av ränta	–25	–8 857	–	–8 882
Effekt av kostnader för diskontering, verkliga värden och emission	–	33	–	33
<b>31 december 2007</b>	<b>4 280</b>	<b>10 876</b>	<b>8 070</b>	<b>23 226</b>

## MARKNADSRISK

## Ränterisker

Ränteprofilen för koncernens räntebärande finansiella instrument per den 31 december 2008 och per den 31 december 2007 redovisas nedan. För långfristiga finansiella skulder inkluderar klassificeringen effekten av ränteswappar som omvandlar skulden till rörlig ränta.

	2008			2007			2006		
	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD
<b>Finansiella skulder</b>									
Räntebärande lån och krediter									
Kortfristiga	993	–	993	4 280	–	4 280	136	–	136
Långfristiga	10 855	8 015	2 840	10 876	7 594	3 282	1 087	–	1 087
	11 848	8 015	3 833	15 156	7 594	7 562	1 223	–	1 223
<b>Finansiella tillgångar</b>									
Placeringar till fast ränta	54	–	54	60	–	60	559	–	559
Kontanter och andra likvida medel	4 286	–	4 286	5 867	–	5 867	7 103	–	7 103
	4 340	–	4 340	5 927	–	5 927	7 662	–	7 662

Utöver ovan nämnda finansiella tillgångar finns 7 070 MUSD (2007: 6 272 MUSD, 2006: 5 011 MUSD) i andra icke räntebärande kort- och långfristiga finansiella placeringar samt andra icke räntebärande finansiella tillgångar.

## Valutarisker

## Omräkningsexponering

Under året har det skett betydande förändringar i valutakurserna för koncernens sex huvudsakliga valutaexponeringar (GBP, SEK, euro, australiska dollar, japanska yen och kanadensiska dollar). Svagheten hos våra kostnadsvalutor GBP och SEK mot euro som är vår huvudsakliga intäktsvaluta, vid sidan av USD, har inneburit en gynnsam nettoeffekt för koncernen. Det fanns inga utestående säkringar den 31 december 2008.

## Transaktionsexponering

100% av koncernens större valutaexponeringar avseende transaktioner i rörelsekapitalrelaterade saldon, vilka i normalfallet sträcker sig upp till tre månader, säkras, när det är praktiskt genomförbart, med terminskontrakt i utländsk valuta mot enskilda koncernbolags redovisningsvaluta.

## 16 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS

I tabellen nedan anges de viktigaste valutakontrakten som var utestående den 31 december 2008, den 31 december 2007 och den 31 december 2006 tillsammans med underliggande bruttoexponeringen definierad enligt ovan.

	GBP MUSD	SEK MUSD	EUR MUSD	AUD MUSD	JPY MUSD	CAD MUSD
<b>2008</b>						
<b>Bruttoexponering</b>	<b>-676</b>	<b>-444</b>	<b>505</b>	<b>57</b>	<b>166</b>	<b>49</b>
Terminskontrakt i utländsk valuta	690	445	-512	-52	-166	-24
<b>Nettoexponering</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>-7</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>25</b>
<b>2007</b>						
<b>Bruttoexponering</b>	<b>-536</b>	<b>-476</b>	<b>627</b>	<b>24</b>	<b>168</b>	<b>57</b>
Terminskontrakt i utländsk valuta	530	494	-627	-24	-168	-57
<b>Nettoexponering</b>	<b>-6</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>2006</b>						
<b>Bruttoexponering</b>	<b>-429</b>	<b>-697</b>	<b>625</b>	<b>37</b>	<b>169</b>	<b>61</b>
Terminskontrakt i utländsk valuta	653	1 104	-938	-57	-279	-43
<b>Nettoexponering</b>	<b>224</b>	<b>407</b>	<b>-313</b>	<b>-20</b>	<b>-110</b>	<b>18</b>

## Känslighetsanalys

Känslighetsanalysen, som redovisas nedan, sammanfattar känsligheten i marknadsvärdet av våra befintliga finansiella instrument vid en hypotetisk förändring av räntor och priser på marknaden. De variabler som ingår i känslighetsanalysen återspeglar vår bedömning av rimliga och möjliga förändringar 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 2008, med alla andra variabler oförändrade. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2008 skulle en 1-procentig höjning av räntorna resultera i ytterligare 38 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2008 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.

Varje tillkommande 10-procentig förändring i kursen för utländsk valuta skulle ha ungefär samma effekt som den initiala 10-procentiga förändringen i tabellen nedan.

## 31 DECEMBER 2008

	+1%	Ränteförändring -1%	+10%	Valutakursförändring -10%
Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument	587	-706	217	-217
Påverkan på resultaträkning: vinst/förlust(-)	-	-	-57	57
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-)	-	-	274	-274

## 31 DECEMBER 2007

	+1%	Ränteförändring -1%	+10%	Valutakursförändring -10%
Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument	666	-779	165	-165
Påverkan på resultaträkning: vinst/förlust(-)	-	-	-37	37
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-)	-	-	202	-202

## 31 DECEMBER 2006

	+1%	Ränteförändring -1%	+10%	Valutakursförändring -10%
Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument	-	-	-185	185
Påverkan på resultaträkning: vinst/förlust(-)	-	-	-104	104
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-)	-	-	-81	81

Det har inte skett någon förändring beträffande metoder och antaganden vid genomförandet av känslighetsanalysen ovan under treårsperioden.

## 16 FINANSIELLA INSTRUMENT FORTS

### KREDITRISK

Det bokförda värdet för finansiella tillgångar, som är kassa och andra likvida medel, derivattillgångar, övriga placeringar samt andra finansiella tillgångar (bestående av kundfordringar och andra fordringar) utgör den maximala kreditexponeringen.

Den maximala exponeringen mot kreditrisk avseende kundfordringar på balansdagen per geografiskt område var följande:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
USA	2 032	1 961	1 491
Storbritannien	459	425	397
Sverige	226	260	242
Euroområdet	833	901	771
Övriga europeiska länder	257	247	171
Japan	955	771	647
Övriga länder	796	761	569
	<b>5 558</b>	<b>5 326</b>	<b>4 288</b>

I USA svarade försäljningen till tre grossister för ca 81% av försäljningen (2007: tre grossister ca 82%, 2006: tre grossister ca 80%).

Åldersstrukturen hos kundfordringarna på balansdagen var följande:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Inte förfallna till betalning	5 262	4 930	3 966
Förfallna till betalning men omförhandlade	3	120	86
Förfallna till betalning 0–90 dagar	106	79	83
Förfallna till betalning 90–180 dagar	60	99	62
Förfallna till betalning >180 dagar	127	98	91
	<b>5 558</b>	<b>5 326</b>	<b>4 288</b>

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Förändringar i reserv för osäkra kundfordringar</b>			
Vid årets början	89	52	45
Årets reservering	23	34	4
Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar	-13	3	3
Vid årets slut	<b>99</b>	<b>89</b>	<b>52</b>

Reserven för osäkra kundfordringar har beräknats på grundval av tidigare erfarenhet och avser särskilda kunder. Med tanke på profilen hos våra kunder, t ex stora grossister och statligt styrda myndigheter, har ingen ytterligare kreditrisk identifierats för kundfordringar som inte förfallit till betalning utöver de poster för vilka reserveringar gjorts.



## 17 LEVERANTÖRSSKULDER OCH ANDRA SKULDER

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Leverantörsskulder	3 903	3 497	3 482
Mervärdesskatt, källskatter och arbetsgivaravgifter	371	434	280
Övriga kortfristiga skulder	1 026	865	1 166
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	1 878	2 172	1 367
	<b>7 178</b>	<b>6 968</b>	<b>6 295</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Övriga långfristiga skulder	149	229	254

I övriga skulder ingår belopp om totalt 227 MUSD (2007: 209 MUSD, 2006: 241 MUSD) som avser försäkringsåtaganden för de dotterbolag i koncernen som är försäkringsbolag.

## 18 AVSÄTTNINGAR

	Avgångsvederlag MUSD	Miljö MUSD	Ersättningar till anställda MUSD	Övriga avsättningar MUSD	Totalt MUSD
<b>Per den 1 januari 2006</b>	62	68	122	102	354
Kostnad/intäkt(-) för året	-1	56	36	-4	87
Vid förvärv av dotterbolag	-	-	-	20	20
Kontant betalning	-36	-29	-36	-5	-106
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	6	-	-13	18	11
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>31</b>	<b>95</b>	<b>109</b>	<b>131</b>	<b>366</b>
Kostnad för året	620	48	4	58	730
Kontant betalning	-25	-32	-23	-25	-105
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	17	-	10	2	29
<b>Per den 31 december 2007</b>	<b>643</b>	<b>111</b>	<b>100</b>	<b>166</b>	<b>1 020</b>
Kostnad/intäkt(-) för året	469	37	-23	164	647
Kontant betalning	-405	-39	-1	-12	-457
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	-88	21	8	-9	-68
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>619</b>	<b>130</b>	<b>84</b>	<b>309</b>	<b>1 142</b>

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Förfaller inom 1 år	600	387	39
Förfaller efter mer än 1 år	542	633	327
	<b>1 142</b>	<b>1 020</b>	<b>366</b>

AstraZeneca genomför ett världsomspännande omstruktureringsarbete som omfattar rationalisering av Global Supply Chain, European Sales and Marketing, Information Services and Business Support infrastructure och Research and Development. Personalkostnader i samband med detta arbete redovisas som avsättningar för avgångsvederlag. Det är ett treårigt program som i stort sett förväntas vara avslutat i slutet av 2010.

Information om avsättningar avseende miljö lämnas i not 25.

Avsättningar för personalförmåner inkluderar Executive Deferred Bonus Plan och andra avsättningar för personalförmåner. Ytterligare information finns i not 24.

Övriga avsättningar omfattar diverse belopp avseende särskilda juridiska och informella förpliktelser och tvister.

Ingen avsättning har upplösts, utnyttjats eller fördelats i något annat syfte än vad den var avsedd för.

## 19 KAPITAL OCH RESERVER

	Aktie- kapital MUSD	Överkurs- fond MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (in- lösenreserv) MUSD	Fusions- reserv MUSD	Övriga reserver MUSD	Balanserade vinst- medel MUSD	Totalt MUSD	Minoritetens andel av eget kapital MUSD	Summa eget kapital MUSD
<b>Per den 1 januari 2006</b>	395	692	53	433	1 345	10 679	13 597	94	13 691
Totala redovisade vinster och förluster	-	-	-	-	-	6 970	6 970	24	6 994
Överföringar till övriga reserver <sup>1</sup>	-	-	-	-	53	-53	-	-	-
Utdelningar	-	-	-	-	-	-2 217	-2 217	-	-2 217
Emission av aktier	6	979	-	-	-	-	985	-	985
Återköp av aktier	-18	-	18	-	-	-4 147	-4 147	-	-4 147
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-	-	-	129	129	-	129
Egna aktier	-	-	-	-	-	-13	-13	-	-13
Överföringar från minoritetsintresse till skulder	-	-	-	-	-	-	-	-6	-6
<b>Nettoförändring</b>	-12	979	18	-	53	669	1 707	18	1 725
<b>Per den 31 december 2006</b>	<b>383</b>	<b>1 671</b>	<b>71</b>	<b>433</b>	<b>1 398</b>	<b>11 348</b>	<b>15 304</b>	<b>112</b>	<b>15 416</b>
Totala redovisade vinster och förluster	-	-	-	-	-	5 934	5 934	35	5 969
Överföringar till övriga reserver <sup>1</sup>	-	-	-	-	-20	20	-	-	-
Utdelningar	-	-	-	-	-	-2 658	-2 658	-	-2 658
Emission av aktier	1	217	-	-	-	-	218	-	218
Återköp av aktier	-20	-	20	-	-	-4 170	-4 170	-	-4 170
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-	-	-	150	150	-	150
Överföringar från minoritetsintresse till skulder	-	-	-	-	-	-	-	-10	-10
<b>Nettoförändring</b>	-19	217	20	-	-20	-724	-526	25	-501
<b>Per den 31 december 2007</b>	<b>364</b>	<b>1 888</b>	<b>91</b>	<b>433</b>	<b>1 378</b>	<b>10 624</b>	<b>14 778</b>	<b>137</b>	<b>14 915</b>
Totala redovisade vinster och förluster	-	-	-	-	-	4 176	4 176	48	4 224
Överföringar till övriga reserver <sup>1</sup>	-	-	-	-	27	-27	-	-	-
Utdelningar	-	-	-	-	-	-2 767	-2 767	-	-2 767
Emission av aktier	1	158	-	-	-	-	159	-	159
Återköp av aktier	-3	-	3	-	-	-610	-610	-	-610
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-	-	-	176	176	-	176
Överföringar från minoritetsintresse till skulder	-	-	-	-	-	-	-	-11	-11
Av dotterföretag betald utdelning till minoritetsintresse	-	-	-	-	-	-	-	-26	-26
<b>Nettoförändring</b>	-2	158	3	-	27	948	1 134	11	1 145
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>362</b>	<b>2 046</b>	<b>94</b>	<b>433</b>	<b>1 405</b>	<b>11 572</b>	<b>15 912</b>	<b>148</b>	<b>16 060</b>

<sup>1</sup> Belopp som belastat övriga reserver avser omräkningsdifferenser som uppkommit för goodwill.

Akkumulerade omräkningsdifferenser som ingår i balanserade vinstmedel	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Vid årets början	2 414	1 945	1 080
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	-1 355	489	918
Omräkningsdifferenser på goodwill (redovisade i övriga reserver)	-27	20	-53
Valutakursdifferenser vid upplåning	291	-40	-
Valutakursförändring, netto, i balanserade vinstmedel	-1 091	469	865
Vid årets slut	1 323	2 414	1 945

## ÖVRIGA RESERVER

De övriga reserverna härrör från moderbolagets annullering 1993 av 1 255 MGBP av överkursfonden, samt att bolaget 1999 ändrade den valuta i vilken aktiekapitalet uttrycks (157 MUSD). Reserverna är tillgängliga för nedskrivning av goodwill som uppkommer vid konsolidering och som, med förbehåll för garantier för att skydda långivares rättigheter vid tidpunkten för domstolsbeslutet, är tillgängliga för utdelning.

## BALANSERADE VINSTMEDEL

Det ackumulerade värdet av goodwill som skrivits av direkt mot eget kapital och som uppstod vid förvärv, netto efter avyttringar, uppgick till 654 MUSD (2007: 681 MUSD, 2006: 661 MUSD) vid användning av balansdagskurser vid årets slut. Per den 31 december 2008 har 0 aktier, till ett värde av 0 USD, dragits av från balanserade vinstmedel (2007: 0 aktier, värde 0 USD, 2006: 1 112 223 aktier, värde 40 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 långsiktigt 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 3).

## 20 MODERBOLAGETS AKTIEKAPITAL

	Maximikapital		Emitterat, och till fullo inbetalt kapital	
	2008 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	362	362	364	383
Ej emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	238	–	–	–
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	–	–	–	–
	600	362	364	383

Det maximala, totala antalet stamaktier per den 31 december 2008 var 2 400 000 000 varav 1 447 481 548 stamaktier var emitterade.

De inlösbare preferensaktierna medför 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 antalet aktier under året kan sammanfattas enligt följande:

	Antal aktier miljoner	
	2008	2007
Per den 1 januari	1 457	1 532
Nyemissioner	4	5
Återköp av aktier	–14	–80
<b>Per den 31 december</b>	<b>1 447</b>	<b>1 457</b>

## ÅTERKÖP AV AKTIER

Under året har bolaget återköpt 13 597 940 aktier för annullering till en genomsnittskurs av 2397 pence per aktie. Den totala ersättningen var 610 MUSD, inklusive omkostnader. Ersättningen har belastat balanserade vinstmedel.

## AKTIEPROGRAM

Sammanlagt 4 078 635 aktier har emitterats under året avseende aktieprogram. Information om förändringar i antalet aktier under option framgår av not 24. Information om utgivna optioner till styrelseledamöter framgår av rapporten om styrelsens ersättningar.

## DOTTERBOLAGS INNEHAV AV AKTIER

Inga aktier i bolaget innehades av dotterbolag under något år.

## 21 UTDELNING TILL AKTIEÄGARE

	2008 Per aktie	2007 Per aktie	2006 Per aktie	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Slutgiltig	\$1,350	\$1,230	\$0,920	1 967	1 885	1 453
Halvårsutdelning	\$0,550	\$0,520	\$0,490	800	773	764
	\$1,900	\$1,750	\$1,410	2 767	2 658	2 217

Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig, är 1,50 USD per aktie och sammanlagt 2 171 MUSD. Den kommer att betalas ut den 16 mars 2009.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutavinster på 28 MUSD (2007: vinst på 17 MUSD, 2006: förlust på 3 MUSD). Dessa valutakursvinster och valutakursförluster ingår i finansiella intäkter och kostnader i not 2.

## 22 FÖRVÄRV AV AFFÄRSVERKSAMHET

Inga nya förvärv gjordes under året som slutade den 31 december 2008.

Ytterligare information om förvärv som genomfördes under det år som slutade den 31 december 2007 redovisas nedan:

### MEDIMMUNE, INC.

Den 1 juni 2007 tillkännagav AstraZeneca att erbjudandet om förvärv av samtliga utestående stamaktier i MedImmune, Inc. varit framgångsrikt. MedImmune är ett världsledande bioteknikföretag med erkänd kompetens inom upptäckt och utveckling av bioläkemedel, en stark forskningsportfölj och gedigen erfarenhet av tillverkning av biologiska substanser. Vid detta datum hade omkring 96% av de utestående aktierna förvärvats, och den 18 juni 2007 hade resterande aktier förvärvats. MedImmune, Inc. har inkluderats i AstraZenecas koncernredovisning från den 1 juni 2007.

För de utestående aktierna betalades 13,9 miljarder USD i kontanta medel. Inräknat de förvärvade likvida medlen och placeringarna, samt betalningarna av MedImmunes konvertibla skuldebrev och utestående aktieoptioner, var den totala kontanta köpeskillingen för MedImmune 15,6 miljarder USD.

Vid de flesta företagsförvärv kan en viss del av kostnaden inte hänföras redovisningstekniskt till konkreta tillgångar eller skulder, utan redovisas som goodwill. Vid förvärvet av MedImmune finns det flera komponenter i denna goodwill-post, vilka inte kan kvantifieras var för sig. Viktigast är det värde som ligger i en befintlig, väl positionerad verksamhet på den innovationsintensiva och snabbt växande marknaden för bioläkemedel, med en medarbetarstab med hög kompetens och gott renommé. Andra viktiga komponenter är specifika synergier för det förvärvande företaget, potentiella utvidgningar av indikationerna för befintliga produkter, samt av bolagets tekniska kärnkompetens och kunskapsbas.

MedImmune, Inc. bidrog under året då förvärvet ägde rum med en omsättning på 714 MUSD. Efter avskrivningar, nettoinvesteringar/räntekostnader (inklusive räntekostnader från extern finansiering på 446 MUSD) och skatter uppgick den förlust som kan hänföras till MedImmune under året då förvärvet ägde rum till 410 MUSD. Om förvärvet hade skett vid början av rapporteringsperioden (den 1 januari 2007), skulle intäkter, vinst före skatt och vinst efter skatt för den sammanslagna koncernen för 2007 proforma ha uppgått till 30 127 MUSD, 7 576 MUSD respektive 5 351 MUSD. Vinsten per aktie före och efter utspädning för den sammanslagna koncernen under 2007 skulle ha uppgått till 3,56 USD respektive 3,55 USD. Denna proformainformation baseras på avskrivningar, räntekostnader och tillhörande skatteeffekter, men ska inte uppfattas som ett mått på det resultat som koncernen i verkligheten skulle ha uppnått om förvärvet skett den 1 januari 2007, och bör inte uppfattas som en indikator på framtida resultat.

	Bokfört värde MUSD	Justering till verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Immateriella tillgångar	193	7 882	8 075
Materiella anläggningstillgångar	523	70	593
Övriga	550	-17	533
	1 266	7 935	9 201
<b>Omsättningstillgångar</b>	1 439	115	1 554
Kortfristiga skulder	-326	39	-287
Ytterligare åtaganden hänförliga till konvertibla skuldebrev och aktieoptioner	-	-1 724	-1 724
<b>Långfristiga skulder</b>			
Räntebärande långfristiga lån och krediter	-1 165	-	-1 165
Övriga skulder	-73	-	-73
Uppskjuten skattefordran/skatteskuld	314	-2 694	-2 380
	-924	-2 694	-3 618
<b>Totala förvärvade tillgångar</b>	1 455	3 671	5 126
<b>Goodwill</b>			8 757
<b>Total ersättning för utestående aktier</b>			13 883
Ytterligare betalningar relaterade till konvertibla skuldebrev, aktieoptioner samt övriga förvärvsåtaganden			1 770
<b>Total ersättning</b>			<b>15 653</b>

I den sammanlagda ersättningen för utestående aktier ingår direkt hänförliga kostnader om 29 MUSD.

De förvärvade immateriella tillgångarna inkluderade: (a) produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter avseende befintliga marknadsförda produkter eller verksamheter (huvudsakligen avseende *Synagis* och RS-virusverksamheten avseende motavizumab, *FluMist* och *Ethylol*); (b) produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter avseende produkter under utveckling (huvudsakligen motavizumab); samt distributionsrättigheter avseende utlicensierade produkter (i första hand vaccinet mot livmoderhalscancer orsakad av humant papillomvirus (HPV)). Av det sammanlagda verkliga värdet av förvärven om 8 075 MUSD hänförde sig 6 570 MUSD till terapiområdet infektion, 1 425 MUSD till terapiområdet cancer och 80 MUSD till terapiområdet andningsvägar & inflammation. Det bokförda värdet av dessa tillgångar sammanfattas i not 9.

## 22 FÖRVÄRV AV AFFÄRSVERKSAMHET FORTS

## ÖVRIGA FÖRVÄRV

	Bokfört värde MUSD	Justering till verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar	–	347	347
Materiella anläggningstillgångar	7	–	7
	7	347	354
Omsättningstillgångar	12	–	12
Kortfristiga skulder	–19	–	–19
Långfristiga skulder			
Övriga skulder	–9	–	–9
Uppskjuten skatteskuld	–	–118	–118
	–9	–118	–127
Totala förvärvade tillgångar	–9	229	220
Goodwill			–
<b>Total ersättning</b>			<b>220</b>

I den sammanlagda ersättningen ingår direkt hänförliga kostnader om 3 MUSD.

**Arrow Therapeutics Limited**

Den 28 februari 2007 förvärvade bolaget 100% av aktiekapitalet i Arrow Therapeutics Limited mot kontant betalning om 147 MUSD. Arrow Therapeutics Limited är ett brittiskt bioteknikföretag med inriktning på upptäckt och utveckling av antivirala behandlingar. Genom förvärvet får AstraZeneca tillgång till en allmänt erkänd expertgrupp och en teknologisk plattform inom ett forskningsområde som kompletterar den interna kompetensen inom terapiområdet infektion och antibakteriella substanser.

Arrow Therapeutics Limited hade under 2007 en omsättning om 0 USD och en förlust på 26 MUSD, varav 0 USD i omsättning och 17 MUSD i förlust är hänförligt till perioden mellan förvärvet och den 31 december 2007.

**Atlantis Components Inc.**

Den 10 oktober 2007 förvärvade Astra Tech, ett dotterbolag till AstraZeneca, 100% av aktiekapitalet i Atlantis Components Inc. mot kontant betalning om 71 MUSD.

Atlantis Components Inc. är ett amerikanskt dentalföretag, vars huvudsakliga aktivitet är att konstruera och tillverka patientanpassade distanser för dentala implantat. Den immateriella tillgång som förvärvades är specialiserad CAD/CAM-teknologi för konstruktion och tillverkning av patientanpassade distanser för dentala implantat. Genom förvärvet förstärks Astra Techs produktportfölj inom dentala implantat ytterligare.

Omsättningen och förlusten 2007, både för både perioden efter förvärvet och för hela året, är obetydlig.

## KASSAFLÖDEN

	Medimmune, Inc. MUSD	Övriga MUSD	Totalt MUSD
Total ersättning	15 653	220	15 873
Kontanter och andra likvida medel i förvärvade verksamheter	–979	–3	–982
<b>Kontant nettoersättning</b>	<b>14 674</b>	<b>217</b>	<b>14 891</b>

Ytterligare information om förvärv som genomfördes under det år som slutade den 31 december 2006 redovisas nedan:

**Cambridge Antibody Technology Group plc**

Den 22 augusti 2006 slutförde AstraZeneca förvärvet av 100% av aktiekapitalet i Cambridge Antibody Technology Group plc, ett biofarmakologiföretag med en ledande ställning inom upptäckt och utveckling av mänskliga terapeutiska antikroppar. Den 22 juni 2006 förklarades anbudet om förvärv av 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 2006. 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 projekt i tidigt utvecklingsstadium och en mycket kompetent medarbetarstab.



## 22 FÖRVÄRV AV AFFÄRSVERKSAMHET FORTS

Cambridge Antibody Technology Group plc hade intäkter på 0 USD och en förlust på 58 MUSD under 2006, varav 0 USD i intäkter och 38 MUSD i förlust var hänförlig till perioden mellan förvärvet och den 31 december 2006. Efter förvärvet av Cambridge Antibody Technology Group plc, såldes royaltyrättigheter för Humira™, som förvärvades med företaget, för 661 MUSD.

	Bokfört värde MUSD	Justering till verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar – royaltyrättigheter för 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
Övriga	–	–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
Valutakurseffekter	–	–24	–24
Reglering genom långfristigt lån	–	–18	–18
<b>Kontant betalning</b>	<b>324</b>	<b>750</b>	<b>1 074</b>

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 den befintliga kompetensen inom onkologiverksamheten, som är ett av bolagets huvudområden. Den goodwill som uppkom genom förvärvet beror på tillgångar som inte kan redovisas separat och mätas på ett tillförlitligt sätt. Det rör sig om bland annat projekt i tidigt utvecklingskede.

KuDOS Pharmaceuticals Limited hade 2006 intäkter på 0 USD och en förlust på 15 MUSD, varav 0 USD i intäkter och 14 MUSD i förlust är hänförlig till perioden mellan förvärvet och den 31 december 2006.

	Bokfört värde MUSD	Justering till verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar – övriga	–	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 MUSD	KuDOS Pharmaceuticals Limited MUSD	Totalt MUSD
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 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 genomsnittliga slutlön (i regel ett genomsnitt för 1, 3 eller 5 år). År 2000 upphörde möjligheten för nyanställda att omfattas av någon av de större förmånsbestämda pensionsplanerna, med undantag för den svenska kollektivavtalade pensionsplanen (som fortfarande är öppen för anställda födda före 1979).

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. Fonderingen 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 2008, 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.

	Värde per den 31 december 2008			Värde per den 31 december 2007		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
<b>Pensionsplanernas tillgångar</b>						
Aktier	1 461	960	2 421	2 581	1 453	4 034
Obligationer	1 935	772	2 707	2 517	888	3 405
Övrigt	439	281	720	1 212	303	1 515
<b>Totalt verkligt värde på tillgångarna</b>	<b>3 835</b>	<b>2 013</b>	<b>5 848</b>	<b>6 310</b>	<b>2 644</b>	<b>8 954</b>
<b>Nuvärde på förpliktelserna i pensionsplanerna</b>	<b>-5 029</b>	<b>-3 591</b>	<b>-8 620</b>	<b>-7 644</b>	<b>-3 348</b>	<b>-10 992</b>
<b>Kostnader avseende tidigare tjänstgöring, ännu inte redovisade</b>	<b>-</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Underskott i pensionsplanerna redovisat i balansräkningen</b>	<b>-1 194</b>	<b>-1 538</b>	<b>-2 732</b>	<b>-1 334</b>	<b>-664</b>	<b>-1 998</b>

Under året har koncernen infört IFRIC 14 "IAS19 – The Limit on a Defined Benefit Asset, Minimum Funding Requirements and their Interaction". Det har inte haft någon påverkan på det redovisade resultatet.

## Fonderingsprinciper

96,3% av koncernens förmånsbestämda förpliktelser per den 31 december 2008 avser pensionsplaner inom Storbritannien, USA, Sverige eller Tyskland. I dessa länder fonderas pensionsåtagandena med utgångspunkt i följande fonderingsprinciper:

- > Grundläggande för koncernen är att de förmåner som koncernen utlovat de anställda ska fonderas.
- > Koncernen bedömer sina pensionsarrangemang inom ramen för koncernens bredare kapitalstruktur. Generellt tror inte bolaget på att avsätta onödigt mycket kapital till fondering 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 fondering, för risktagande som ger avkastning, under förutsättning att kontrollerna är tillräckliga och att den förväntade avkastningen överstiger riskerna.

## 23 PENSIONSFORMÅNER FORTS

- > 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 fonderingsnivån, eftersom kortsiktiga variationer är förväntade, men är beredd 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 idag. Om förutsättningarna skulle ändras kan principerna komma att 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 medför detta ett lägre värde för ansvarsåtagandena än för IAS 19.

### Storbritannien

När det gäller koncernens förmånsbestämda fond i Storbritannien, har principerna ovan ändrats mot bakgrund av myndighetskraven i Storbritannien och diskussioner med pensionsfondsförvaltaren som dessa givit upphov till. Den senaste fullständiga aktuariella värderingen genomfördes den 31 mars 2006.

Enligt den överenskomna finansieringsmetoden 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 97% av fondens aktuariella beräknade åtaganden såsom de värderats enligt de tekniska bestämmelserna för fonden. Underskottet kommer att finansieras över nio år genom betalningar på omkring 62 MGBP per år i vilket ingår de reguljära inbetalningar som krävs för att täcka de upplupna förmånerna om ca 53 MGBP per år. Dessutom kommer inbetalningar om ca 27 MGBP per år att göras till depositionskontot vid sidan av pensionsfonden.

Enligt förslaget är nyckelåtagandena per den 31 mars 2006 för bidrag till både fonden och depositionskontot följande: den långsiktiga inflationen i Storbritannien anges till 2,8% per år, löneökningarna till 4,1% per år, ökningstakten i pensionerna till 2,8% per år och avkastningen på investeringar till 6,8% per år (före uppnådd pensionsålder) respektive 5,1% per år (därefter).

### Övriga koncernen

Ställningarna per den 31 december 2008 enligt IAS 19 redovisas nedan för vart och ett av de övriga länderna med betydande förmånsbestämda planer. Dessa planer utgör 91% av koncernens förmånsbestämda pensionsåtaganden utanför Storbritannien. I princip finansieras dessa planer i överensstämmelse med finansieringsprinciperna och bidrag betalas enligt det finansiella ramverket.

- > Den amerikanska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2008 och åtaganden för pensionsplanerna beräknades då till 1 724 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 150 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 2008 och åtagandet för pensionsplanen beräknades då till 1 349 MUSD medan tillgångarna värderades till 576 MUSD.
- > Den tyska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2008 och åtagandet för pensionsplanen uppgick då till 198 MUSD medan tillgångarna värderades till 27 MUSD.

Under de aktuella förutsättningarna förväntas inbetalningarna (exklusive de som avser kostnader avseende tidigare tjänstgöring) under året som slutar den 31 december 2009 till de fyra huvudländerna uppgå till 230 MUSD. Bolaget och förvaltarna diskuterar för närvarande en ökning av dessa inbetalningar.

### ÖVRIGA FORMÅNER FÖRUTOM PENSIONER

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 2008 omfattas 4 377 pensionerade anställda och efterlevande av dessa avsättningar och 13 771 anställda kommer att vara berättigade när de pensioneras. AstraZeneca reserverar nuvärdet av sådana pensionsförpliktelser under de anställdas tjänstgöringstid. I praktiken kommer dessa förmåner att finansieras enligt finansieringsprinciperna.

Koncernens kostnader för förmåner efter avslutad anställning utöver pensioner uppgick under 2008 till 21 MUSD (2007: 26 MUSD, 2006: 12 MUSD). Plantillgångarna var 197 MUSD och åtaganden enligt planen var 428 MUSD per den 31 december 2008. Dessa förmånsplaner har inkluderats i redogörelsen om förmåner efter avslutad anställning vid tillämpning av IAS 19.

## 23 PENSIONSFORMÅNER FORTS

## FINANSIELLA ANTAGANDEN

Kvalificerade oberoende aktuarier har uppdaterat de aktuariella värderingarna av de största förmånsbestämda pensionsplanerna inom koncernen per den 31 december 2008. De antaganden som aktuarierna har tillämpat är uppskattningar valda från ett flertal 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:

	2008		2007	
	Storbritannien	Övriga koncernen	Storbritannien	Övriga koncernen
Antagande om inflation	2,8%	2,2%	3,3%	2,3%
Löneökningstakt	3,8%	3,4%	4,5%	3,7%
Ökningstakt i pensionsutbetalningar	2,8%	0,8%	3,3%	0,9%
Diskonteringsränta	6,2%	4,6%	5,8%	5,4%
Långsiktig förväntad avkastning per den 31 december				
Aktier	7,9%	7,7%	8,0%	8,9%
Obligationer	5,2%	4,9%	5,6%	5,0%
Övrigt	6,0%	3,5%	6,5%	4,8%
Ökningstakt i sjukvårdskostnader	10,0%	10,0%	10,0%	9,0%

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 administration av planen och skatt. Den förväntade avkastningen grundas på långsiktiga marknadsförväntningar och analysens 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.

I tabellen nedan illustreras antaganden om livslängd vid 65 års ålder för manlig personal som pensioneras 2008 och personal som förväntas pensioneras 2028.

Land	Livslängdsantagande för en manlig anställd som pensioneras vid 65 års ålder			
	2008	2028	2007	2027
Storbritannien	23,8	25,8	23,7	25,7
USA	19,6	21,1	19,6	21,1
Sverige	20,4	22,4	20,4	22,4
Tyskland	17,7	20,5	17,7	20,5

## KÄNSLIGHET I ANTAGANDET OM SJUKVÅRDSKOSTNADER

	Effekt av en förändring i antagandet om sjukvårdskostnader ökning/minskning(-)			
	+1%	2008 -1%	+1%	2007 -1%
Tjänstgöring under innevarande period och räntekostnad för de periodiska nettosjukvårdskostnaderna efter anställningen, MUSD	4	-3	4	-4
Ackumulerade förmånsåtaganden för sjukvårdskostnader efter anställning, MUSD	28	-28	30	-19

## 23 PENSIONSFORMÅNER FORTS

## AKTUARIELLA VINSTER OCH FÖRLUSTER

	2008	2007	2006	2005
<b>Storbritannien</b>				
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-5 029	-7 644	-7 352	-6 309
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	3 835	6 310	6 078	5 314
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-1 194	-1 334	-1 274	-995
Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar				
Belopp, MUSD	-1 185	-185	-259	636
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	30,9%	2,9%	4,3%	12,0%
Pensionsplanernas förpliktelser				
Belopp, MUSD	972	114	71	-539
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	19,3%	1,5%	1,0%	8,5%
<b>Övriga koncernen</b>				
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-3 591	-3 348	-3 109	-2 995
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	2 013	2 644	2 493	2 284
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-1 578	-704	-616	-711
Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar				
Belopp, MUSD	-700	-24	55	63
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	34,8%	0,9%	2,2%	2,8%
Pensionsplanernas förpliktelser				
Belopp, MUSD	-319	-18	25	-195
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	8,9%	0,5%	0,8%	6,5%
<b>Totalt</b>				
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-8 620	-10 992	-10 461	-9 304
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	5 848	8 954	8 571	7 598
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-2 772	-2 038	-1 890	-1 706
Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar				
Belopp, MUSD	-1 885	-209	-204	699
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	32,2%	2,3%	2,4%	9,2%
Pensionsplanernas förpliktelser				
Belopp, MUSD	653	96	96	-734
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	7,6%	0,9%	0,9%	7,9%

Förpliktelserna uppkommer från följande planer:

	2008		2007	
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD
Finansierade	-5 004	-3 025	-7 616	-2 911
Ej finansierade	-25	-566	-28	-437
Totalt	-5 029	-3 591	-7 644	-3 348



## 23 PENSIONSFORMÅNER FORTS

## UPPLYSNINGAR AVSEENDE RESULTATRÄKNINGEN

Under 2008 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:

	2008			2007		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
<b>Rörelseresultat</b>						
Kostnader avseende intjänande under året	-146	-107	-253	-187	-113	-300
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	-86	-28	-114	-38	-6	-44
Uppgörelser och reducering	19	28	47	-	-	-
<b>Sammanlagd kostnad i resultat</b>	-213	-107	-320	-225	-119	-344
<b>Finansiella kostnader</b>						
Förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	398	187	585	402	171	573
Ränta på förpliktelser i pensionsplanerna	-416	-172	-588	-379	-160	-539
Nettoavkastning	-18	15	-3	23	11	34
Kostnad före skatt	-231	-92	-323	-202	-108	-310
<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	-1 185	-700	-1 885	-185	-24	-209
Vinster/förluster (-) i utfall som härrör från pensionsplanernas förpliktelser	78	4	82	-359	-62	-421
Förändringar i antaganden bakom nuvärdet av pensionsplanernas förpliktelser	894	-323	571	473	44	517
Redovisad aktuariell förlust(-)	-213	-1 019	-1 232	-71	-42	-113

## FÖRÄNDRING I FÖRPLIKTELSE AVSEENDE ERSÄTTNINGAR EFTER AVSLUTAD ANSTÄLLNING

	2008			2007		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets början	-7 644	-3 348	-10 992	-7 352	-3 109	-10 461
Kostnader avseende intjänande under året	-146	-107	-253	-187	-113	-300
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	-86	-28	-114	-38	-6	-44
Anställdas inbetalningar	-43	-3	-46	-29	-2	-31
Utbetalda förmåner	375	112	487	311	99	410
Övriga finansiella kostnader	-416	-172	-588	-379	-160	-539
Kostnader	8	-	8	9	-	9
Aktuariell vinst/förlust(-)	972	-319	653	114	-18	96
Uppgörelser	19	28	47	-	-	-
Valutakurseffekter	1 932	246	2 178	-93	-39	-132
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets slut	-5 029	-3 591	-8 620	-7 644	-3 348	-10 992

## 23 PENSIONSFORMÅNER FORTS

### VERKLIGT VÄRDE PÅ TILLGÅNGARNA I PENSIONSPLANERNA

	2008			2007		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Vid årets början	6 310	2 644	<b>8 954</b>	6 078	2 493	8 571
Förväntad avkastning på plantillgångar	398	187	<b>585</b>	402	171	573
Kostnader	-8	-	<b>-8</b>	-9	-	-9
Aktuariell förlust	-1 185	-700	<b>-1 885</b>	-185	-24	-209
Valutakurseffekter	-1 583	-161	<b>-1 744</b>	90	2	92
Arbetsgivarens inbetalningar	235	152	<b>387</b>	216	99	315
Anställdas inbetalningar	43	3	<b>46</b>	29	2	31
Utbetalda förmåner	-375	-112	<b>-487</b>	-311	-99	-410
Vid årets slut	3 835	2 013	<b>5 848</b>	6 310	2 644	8 954

Den faktiska avkastningen på plantillgångarna var 1 300 MUSD (2007: 364 MUSD, 2006: 314 MUSD).

I totala tillgångar och förpliktelser för de brittiska planerna ingår 235 MUSD avseende deltagarnas avgiftsbestämda delar. Kostnader avseende avgiftsbestämda planer var 130 MUSD under året (2007: 105 MUSD, 2006: 62 MUSD).

### TRANSAKTIONER MED PENSIONSPLANERNA

Under året lånade koncernens till pensionsplanerna i Storbritannien och Sverige för att hjälpa planerna att tillgodose sina kortfristiga likviditetsbehov. Den maximala utestående behållningen under året var 220 MUSD och det utestående beloppet den 31 december 2008 var 2 MUSD.

### RESERVER

Den aktuariella reserven ingår i de balanserade vinstmedlen. Förändringar i denna reserv innefattar:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Per den 1 januari	<b>-479</b>	-401	-328
Aktuariella förluster	<b>-1 232</b>	-113	-108
Uppskjuten skatt	<b>340</b>	35	35
Per den 31 december	<b>-1 371</b>	-479	-401

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 1 867 MUSD (2007: 635 MUSD, 2006: 522 MUSD).

## 24 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA

### PERSONALKOSTNADER

Det genomsnittliga antalet anställda i koncernen, avrundat till närmaste hundratal, framgår i tabellen nedan. I enlighet med Companies Act 1985 omfattas deltidsanställda:

Anställda	2008	2007	2006
Genomsnittligt antal anställda i koncernen i:			
Storbritannien	<b>11 000</b>	11 800	11 800
Övriga Europa	<b>23 100</b>	25 600	26 600
Nord- och Sydamerika	<b>20 900</b>	20 200	18 200
Asien, Afrika och Australasien	<b>11 100</b>	10 300	10 000
Kvarvarande verksamhet	<b>66 100</b>	67 900	66 600

Antalet anställda i koncernen vid slutet av 2008 var 65 000 (2007: 67 400, 2006: 66 800).

## 24 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

Kostnaderna under året för dessa anställda var:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Löner	5 080	5 217	4 580
Socialförsäkringskostnader	743	858	832
Pensionskostnader	497	449	390
Övriga personalkostnader	596	584	553
	<b>6 916</b>	<b>7 108</b>	<b>6 355</b>

Avgångsvederlag på 546 MUSD (2007: 724 MUSD, 2006: 66 MUSD) 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.

### BONUSPROGRAM

#### AstraZeneca UK Performance Bonus Plan

Anställda vid medverkande AstraZeneca-bolag i Storbritannien inbjuds att delta i detta bonusprogram, som belönar goda prestationer på individnivå. Utdelningen sker delvis 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 eller 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). Tilldelningen av aktier under detta program görs normalt i februari varje år, varvid den första tilldelningen genomfördes i februari 2006.

#### 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 2008 skedde i mars, samtidigt som optioner tilldelades under AstraZeneca Share Option Plan, med ytterligare mindre tilldelningar i augusti och november. Tilldelningar enligt planer utfaller efter tre år under förutsättning att prestationskriterier uppfylls. För alla deltagare, med undantag för anställda i MedImmune, är prestationskriteriet kopplat till utfallet av bolagets totala aktieavkastning jämfört med den totala avkastningen för en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag. Ett särskilt prestationskriterium gäller för anställda i MedImmune kopplat till uppnående av MedImmunes verksamhetsmål. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas, bl a godkänna prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta. För en mer utförlig redogörelse för planen, se sidan 179 i rapporten om styrelsens ersättningar.

#### AstraZeneca Pharmaceuticals LP Executive Performance Share Plan

Denna plan introducerades 2007 och används för att tilldela prestationsrelaterade aktier till utvalda anställda i USA på i stort sett samma villkor som tilldelningar enligt AstraZeneca Performance Share Plan. Den huvudsakliga tilldelningen 2008 under planen skedde i mars med en ytterligare mindre tilldelning i augusti. Tilldelningar enligt planer utfaller efter tre år under förutsättning att prestationskriterier uppfylls. På samma sätt som för AstraZeneca Performance Share Plan är prestationsvillkoret för alla deltagare, med undantag för anställda i MedImmune, kopplat till utfallet av bolagets totala aktieavkastning jämfört med den totala avkastningen för en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag. Ett särskilt prestationskriterium gäller för anställda i MedImmune kopplat till uppnående av MedImmunes verksamhetsmål. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas, bl a godkänna prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta.

## 24 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

### AstraZeneca Pharmaceuticals LP Restricted Stock Unit Award Plan

Denna plan introducerades 2007 och medger tilldelning av bundna aktier (RSU) till utvalda anställda (i första hand i USA). RSU-planen används tillsammans med AstraZeneca Share Option Plan för att erbjuda en mix av bundna aktier och optioner. Den huvudsakliga tilldelningen under planen under 2008 skedde i mars, med en ytterligare mindre tilldelning i augusti. Tilldelningar utfaller normalt tre år efter tilldelningsdatum och förutsätter fortsatt anställning i företaget. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

### MedImmune, Inc. 2008 Restricted Stock Unit Award Plan

Denna plan introducerades 2008 och medger tilldelning av bundna aktier till utvalda anställda i MedImmune. Planen används tillsammans med AstraZeneca Share Option Plan för att erbjuda en mix av bundna aktier och optioner. Tilldelningen under 2008 skedde i mars. Tilldelningar utfaller normalt tre år efter tilldelningsdatum och förutsätter fortsatt anställning i företaget. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

### AstraZeneca Restricted Share Plan

Denna plan introducerades 2008 och medger tilldelning av bundna aktier till nyckelpersoner bland de anställda, med undantag för Executive Directors. Tilldelningar genomförs vid behov med varierande nyttjandedag. Planen har använts två gånger 2008 för att genomföra tilldelningar till fyra anställda. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

### Sverige

I Sverige tillämpas för alla anställda en Employee Performance Bonus Plan, enligt vilken goda prestationer på individnivå belönas. Bonusen betalas delvis ut till en fond som placerar 50% i aktier i AstraZeneca, och delvis kontant. AstraZeneca Executive Annual Bonus Scheme, AstraZeneca Share Option Plan och AstraZeneca Performance Share Plan gäller samtliga 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. Den årliga bonusen utbetalas kontant. Det finns också två incitamentsprogram för personer i ledande ställning med ca 470 deltagare, som kan vara berättigade till tilldelning i form av antingen 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, AstraZeneca Pharmaceuticals LP Executive Performance Share Plan, AstraZeneca Pharmaceuticals LP Restricted Stock Unit Award Plan och MedImmune, Inc. 2008 Restricted Stock Unit Award Planboth gäller för berättigade anställda i USA.

### ASTRAZENECA PERFORMANCE SHARE PLAN

	Aktier '000	VGW <sup>1</sup> pence
Aktier tilldelade i juni 2005	312	1121
Aktier tilldelade i mars 2006	280	1486
Aktier tilldelade i maj 2006	19	1424
Aktier tilldelade i mars 2007	1 611	1372
Aktier tilldelade i augusti 2007	68	1217
Aktier tilldelade i november 2007	16	1105
Aktier tilldelade i mars 2008	1 338	941
Aktier tilldelade i augusti 2008	14	1326

### ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP RESTRICTED STOCK UNIT AWARD PLAN

	Enheter '000	VGW <sup>1</sup> USD
Enheter tilldelade i mars 2007	755	26,90
Enheter tilldelade i november 2007	270	21,56
Enheter tilldelade i mars 2008	1 313	18,88

<sup>1</sup> Vägt genomsnittligt verkligt värde.

## 24 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

### ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP EXECUTIVE PERFORMANCE SHARE PLAN

	Aktier '000	VGW <sup>1</sup> USD
Aktier tilldelade i mars 2007	38	25,86
Aktier tilldelade i mars 2008	2 094	18,88
Aktier tilldelade i augusti 2008	20	24,46

### MEDIMMUNE, INC. 2008 RESTRICTED STOCK UNIT AWARD PLAN

	Enheter '000	VGW <sup>1</sup> USD
Enheter tilldelade i mars 2008	130	18,88

### ASTRAZENECA RESTRICTED SHARE PLAN

	Aktier '000	VGW <sup>1</sup> pence
Aktier tilldelade i mars 2008	51	941
Aktier tilldelade i maj 2008	35	2210

<sup>1</sup>Vägt genomsnittligt verkligt värde.

The fair values were determined using a modified version of the binomial model. Metoden beaktar förväntade utdelningar men inga andra aspekter vid beräkningen av verkligt värde.

Kostnaden för aktierelaterade betalningar avseende AstraZeneca Performance Share Plan, incitamentsprogrammen i USA och Restricted Stock Unit Award Plan är 53 MUSD (2007: 31 MUSD, 2006: 14 MUSD). Programmen betalas i aktier.

### AKTIEOPTIONSPROGRAM

Per den 31 december 2008 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 SHARE OPTION PLAN

Detta är ett optionsprogram för anställda inom medverkande koncernbolag som godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2000. De första optionerna tilldelades i augusti 2000. Den huvudsakliga tilldelningen under 2008 skedde i mars, och ytterligare en begränsad tilldelning skedde i augusti. Ersättningskommittén anger riktlinjerna för hur koncernen verkställer planen, och genomförde, i enlighet med reglerna för planen, en översyn av denna under 2004.

#### 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.

#### 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.



## 24 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

### 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/dödsfall eller sjukdom, övertalighet eller pensionering, eller efter beslut från ersättningskommittén, och 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 (SAVE-PROGRAM)

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 marknads kursen 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. Utnyttjande 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 och om det sker ett övertagande, ett samgående eller aveckling av företaget eller om optionen har ägts under mer än tre år (bortsett från uppsägning på grund av misskötsel).

### (3) SAMMANFATTNING AV ZENECA 1994 EXECUTIVE SHARE OPTION SCHEME (PROGRAM 1994)

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 tilldelade i enlighet med detta program kan normalt utnyttjas mellan tre och tio år efter det att de 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 3% per år. Uppfyllelsen av detta villkor kontrollerades årligen utifrån de reviderade räkenskaper. Alla optioner tilldelade under detta program har blivit möjliga att utnyttja då prestationskriterierna har uppfyllts.

## 24 PERSONALKOSTNADER OCH OPTIONSPROGRAM FÖR ANSTÄLLDA FORTS

	AstraZeneca Share Option Plan		Program 1994		SAYE-programmen		ASVIP	
	Optioner '000	VGLP <sup>1</sup> pence	Optioner '000	VGLP <sup>1</sup> pence	Optioner '000	VGLP <sup>1</sup> pence	Aktier under option '000	VGLP <sup>1</sup> SEK
<b>Per den 1 januari 2006</b>								
Utestående optioner	50 079	2670	5 958	2658	3 438	2053	309	442
<b>Förändring under 2006</b>								
Utgivna optioner	9 266	2977	–	–	280	3001	–	–
Utnyttjade optioner	–18 543	2708	–4 038	2665	–289	2278	–	–
Förverkade optioner	–1 078	2669	–14	2862	–218	2473	–309	442
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	–	–
<b>Förändring under 2007</b>								
Utgivna optioner	7 312	2737	–	–	1 074	2164	–	–
Utnyttjade optioner	–2 770	2648	–321	2426	–1 327	1785	–	–
Förverkade optioner	–1 706	2745	–95	2603	–238	2528	–	–
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		682				616		
<b>Per den 31 december 2007</b>								
Utestående optioner	42 560	2451	1 490	2364	2 720	2226	–	–
<b>Förändring under 2008</b>								
Utgivna optioner	14 858	1 887	–	–	483	2 398	–	–
Utnyttjade optioner	–2 577	2 204	–99	2 620	–675	2 062	–	–
Förverkade optioner	–2 273	2 622	–106	2 594	–388	2 291	–	–
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		404				499		
<b>Per den 31 december 2008</b>								
Utestående optioner	52 568	2978	1 285	2934	2 140	2304	–	–
Intervall för lösenpriser		1882p till 4381p		2505p till 3049p		2164p till 3001p		n/a
Vägt genomsnitt av återstående kontraktslängd		2 456 dagar		415 dagar		1 193 dagar		n/a
Optioner som kan utnyttjas	24 788	2689	1 285	2702	75	2231	–	n/a

<sup>1</sup> Vägt genomsnittligt lösenpris.

Astra Shareholder Value Incentive Plan (ASVIP) introducerades 1994 och den senaste tilldelningen av optioner skedde i mars 2000. Det fanns inga utestående optioner under detta program per den 31 december 2008.

Det verkliga värdet på optioner beräknas på tilldelningsdagen genom att använda Black-Scholes metod för värdering av optioner. I tabellen nedan återges de antaganden som tillämpats på optionerna som tilldelats under respektive redovisad period. Förväntningar om tidigt utnyttjande ingår i denna modell.

	2008	2007	2006
Genomsnittligt aktiepris, pence	2295	2599	3020
Vägt genomsnittligt lösenpris, pence			
AstraZeneca Share Option Plan	1887	2737	2977
SAYE-planer	2398	2164	3001
Förväntad volatilitet, %	25,0	25,0	30,0
Direktavkastning, %	3,4	2,6	2,3
Risikfri ränta, %	4,3	4,8	4,3
Förväntad livslängd: AstraZeneca Share Option Plan, år	6,0	6,0	6,0
Förväntad livslängd: SAYE-planer, år	4,0	4,3	4,1

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 (2007: 124 MUSD, 2006: 125 MUSD) bestående uteslutande av betalning med aktier.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Åtaganden</b>			
Avtal om framtida investeringskostnader som inte finns med i detta bokslut	332	571	383

I ovanstående totalbelopp ingår avtal som hänför sig till vissa produktinköps- och licensavtal med villkorad ersättning, 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. AstraZeneca har i allmänhet rätt att avsluta dessa överenskommelser utan kostnad. Garantier och ansvarsförbindelser som uppkommer i den normala verksamheten och där säkerhet saknas, förväntas inte leda till någon väsentlig ekonomisk förlust.

### MELLANHAVANDEN MED MERCK

#### Inledning

Under 1982 bildade Astra AB ett joint venture tillsammans med Merck & Co., Inc. ("Merck") 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 omfattade:

- > 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;
- > årliga villkorade betalningar; och
- > villkor för uppsägning, vilka leder till att Merck avstår från sina intressen i AstraZenecas produkter och verksamheter, av vilka vissa är obligatoriska och andra frivilliga.

Dessa delar beskrivs mer i detalj nedan, tillsammans med en sammanfattning av hur de redovisas.

#### 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.

Denna betalning kostnadsfördes vid tidpunkten för fusionen eftersom den inte ledde till några ytterligare vinster för det fusionerade AstraZeneca, jämfört med de föregående årens samlade resultat för Astra och Zeneca.

#### 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 kunde 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 miniminivån för alla år.

AstraZeneca kommer att fortsätta att göra villkorade betalningar till Merck fram till åtminstone 2012. Villkorade betalningar (med undantag för dem som gäller *Prilosec* och *Nexium*) kommer att upphöra 2010 om AstraZeneca utövar First Option (redogörs för under "First Option" nedan). Villkorade betalningar avseende *Prilosec* och *Nexium* kommer att upphöra 2012 om AstraZeneca då utövar Second Option (beskrivs under "Second Option" nedan).

De årliga villkorade betalningarna för avtalade produkter kostnadsförs när de uppkommer.

#### 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
- > Slutavräkning
- > Långfristig fordran
- > First Option
- > Second Option

#### Förskottsbetalningen

Fusionen mellan Astra och Zeneca 1999 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

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

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. Den omfattades av en slutavräkning 2008 (vilket beskrivs under "Slutavräkning" nedan).

### Partial Retirement

I mars 2008 inlöstes 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. Betalningen uppgick till 4 271 MUSD. Beloppet som skulle erläggas enligt Partial Retirement beräknades till 4,3 miljarder USD i bokslutet för 2007.

Vid Partial Retirement upphörde Mercks rättigheter till vissa av de avtalade produkterna. Produkterna som omfattas av Partial Retirement inkluderar *Toprol-XL*, *Pulmicort*, *Rhinocort* och *Symbicort*.

### Slutavräkningen

I enlighet med avtalet skedde 2008 en slutavräkning av Förskottsbetalningen. Slutavräkningen baserades 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). I enlighet med avtalen reducerades därefter det beräknade beloppet med Uppskattat värde (vilket beskrivs under "First Option" nedan), Partial Retirement och Förskottsbetalningen (till dess odiskonterade värde om 2,8 miljarder USD). Beloppet för slutavräkning reglerades med 241 MUSD vilket Merck var skyldigt AstraZeneca. Beloppet som skulle erläggas enligt slutavräkningen beräknades i bokslutet för 2007 uppgå till 0,2 miljarder USD, vilket Merck skulle betala till AstraZeneca.

### Långfristig fordran (Loan Note Receivable)

I tillgångarna och skulderna som omfattades av omstruktureringen fanns en långfristig fordran på Merck med ett nominellt värde om 1,38 miljarder USD. Under 2008, vid samma tidpunkt som regleringen av Partial Retirement och slutavräkningen, reglerade Merck det långfristiga lånet genom att betala AstraZeneca 1,38 miljarder USD.

Om Merck hade utövat First Option under 2008, skulle minimibetalningen netto till Merck varit 3,3 miljarder USD, motsvarande den minsta sammanlagda betalningen om 4,7 miljarder USD som angavs i avtalen om Partial Retirement, slutavräkningen och First Option, med avdrag för återbetalningen av lånet på 1,38 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 kom att förvärfvas enligt Partial Retirement, slutavräkningen och First Option.

### First Option

I enlighet med avtalen gjordes under 2008 en beräkning av Uppskattat Värde (Appraised Value), motsvarande nuvärdet av framtida villkorade betalningar avseende alla avtalade produkter som inte omfattas av Partial Retirement, med undantag för *Prilosec* och *Nexium*. Uppskattat Värde beräknades 2008 till 647 MUSD. I bokslutet för 2007 beräknades detta belopp till 0,6 miljarder USD.

Betalning av Uppskattat Värde till Merck i mars 2008 skulle bara ha ägt rum om Merck hade utövat First Option under 2008. Merck utövade inte denna rätt. AstraZeneca kan utöva First Option under 2010 för ett belopp som är lika med Uppskattat Värde 2008.

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 AstraZeneca inte utövar First Option kommer villkorade betalningar avseende dessa avtalade produkter att fortsätta (liksom AstraZenecas övriga skyldigheter och restriktioner i fråga om dessa produkter) och Uppskattat Värde kommer inte att betalas ut. Produkter som omfattas av First Option är bland annat *Entocort*, *Atacand* och *Plendil* och vissa substanser som fortfarande är under utveckling.

### Second Option

Förutsatt att First Option utövas, kan AstraZeneca utöva en Second Option för att köpa tillbaka Mercks rättigheter avseende *Prilosec* och *Nexium* i USA. Denna möjlighet kan utövas av AstraZeneca 2012 eller 2017, eller om den sammanlagda årliga försäljningen av de två produkterna understiger ett visst belopp. AstraZenecas utövande av Second Option kommer att avsluta de villkorade betalningarna avseende *Prilosec* och *Nexium* och helt avsluta AstraZenecas samarbete med och åtaganden till Merck (med undantag för vissa återstående tillverkningsarrangemang). 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. Lösenpriset för Second Option kan inte fastställas vid denna tidpunkt.

### Redovisningsprinciper avseende 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.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

AstraZeneca räknar med att de positiva effekter som kommer att tillfalla AstraZeneca genom alla dessa överenskommelser om uppsägning uppstår:

- > Löpande genom den betydande friheten avseende produkter som upptäckts eller förvärvats efter fusionen.
- > Vid fullgörandet av stegen i dessa överenskommelser, dels genom ökade bidrag från och dels genom omfattande frihet för produkter som redan har introducerats (som *Pulmicort*, *Symbicort*, *Rhinocort* och *Atacand*), 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.

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.

Nettobetalingen 2008, bestående av Partial Retirement på 4,271 miljarder USD med av drag för slutavräkningen på 241 MUSD och lånet på 1,38 miljarder USD, motsvarande sammanlagt 2,6 miljarder USD, har aktiverats som immateriella anläggningstillgångar.

En del av nettobetalingen 2008 medförde att AstraZeneca förvärvade Mercks rättigheter avseende vissa AstraZeneca-produkter, t ex *Pulmicort*, *Rhinocort*, *Symbicort* och *Toprol-XL*. Följaktligen behöver AstraZeneca inte längre göra villkorade betalningar till Merck avseende dessa produkter och har skaffat sig möjligheten att fullt ut exploatera produkterna liksom andra möjligheter inom terapiområdet andningsvägar. AstraZeneca var tidigare förhindrat att göra detta på grund av Mercks rättigheter avseende dessa produkter. Immateriella anläggningstillgångar på 994 MUSD har redovisats för dessa förvärvade produkträttigheter. De skrivs av över olika långa perioder, vilket medför en årlig kostnad på ca 60 MUSD i framtiden.

Återstoden av nettobetalingarna 2008 motsvarar en a conto-betalning för produkträttigheterna som kommer att förvärvas om First och Second Option utövas av AstraZeneca. Immateriella anläggningstillgångar motsvarande sammanlagt 1,656 miljarder USD har redovisats under året avseende betalningen. Denna tillgång kommer inte att skrivas av förrän var och en av optionerna utnyttjas och tillhörande produkträttigheter förvärvas. Skulle det framstå som troligt att First Option överhuvudtaget inte kommer att utövas, kommer alla a conto-betalningar att omedelbart kostnadsföras. Om det, efter det att First Option utövats, blir troligt att Second Option inte kommer att utövas, kommer a conto-betalningarna för produkträttigheterna som skulle ha förvärvats enligt Second Option att omedelbart kostnadsföras.

### 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 2006, 2007 eller 2008.

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.

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 17 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 28 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, har AstraZeneca betalat skadeersättning till tredje part avseende ca 45 anläggningar. Dessa miljöåtaganden härrör från ärvda verksamheter som inte är en del av koncernens 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 2008 till 118,9 MUSD, varav huvuddelen avsåg USA. I dessa avsättningar ingår inte möjliga ytterligare kostnader som inte är troliga för närvarande. I de fall där vi är gemensamt ansvariga eller på annat sätt har avtal om kostnadsdelning 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.



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

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 att maximalt tillkommande eventuell skada, utöver våra avsättningar för framtida miljöundersökningar, sanerings-, drifts- och underhållsverksamhet sammanlagt kan uppgå till i storleksordningen 15-30 MUSD och helt hänför sig till USA.

### 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, konkurrenslagstiftning, värdepapperslagstiftning och myndighetsutredningar. De viktigaste ärendena beskrivs nedan.

De flesta av ärendena rör mycket komplexa frågor. Ofta kännetecknas dessa frågor av betydande osäkerhet och det är därför svårt att bedöma sannolikheten för att en förlust överhuvudtaget uppstår och om så sker, hur stor den skulle vara. Därför är det för flertalet av dessa anspråk inte möjligt att göra en rimlig uppskattning av den eventuella förväntade ekonomiska effekten av de rättsliga processernas slutliga avgörande. I dessa fall informerar AstraZeneca om målens karaktär och fakta.

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 nedan nämnda juridiska processer, med undantag för fallet med böterna utfärdade av EU-kommissionen, vilka har överklagats, och den föreslagna överenskommelsen med kändarna i grupperna 2 och 3 i grupptalan avseende genomsnittligt grossistpris. Vi anser 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 t ex: i vilket skede målet befinner sig (i många fall har inga rättegångsdatum ännu bestämts) och 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 emellertid, på basis av koncernledningens aktuella och grundade bedömning av varje situation, inte att de kommer att få någon väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning. Detta ställningstagande kan naturligtvis ändras över tid, inte minst på grund av de faktorer som hänvisades till i stycket ovan.

När det gäller mål där förlikning har nåtts eller beslut meddelats, eller när kvantifierbara böter eller straff utdömts och inte är föremål för överklagan, eller när en förlust är sannolik och vi har kunnat göra en rimlig bedömning av förlusten, redovisar vi förlusten eller den gjorda avsättningen. Inga avsättningar har gjorts för sådana anspråk eller rättegångskostnader som uppkommit och som redovisas nedan utöver böterna som utfärdades av EU-kommissionen, vilka har betalats och förlikningen med vissa parter avseende talan om genomsnittligt grossistpris.

När det bedöms som sannolikt att koncernen kommer att vinna, förs de juridiska kostnaderna i samband med försvaret till resultaträkningen när de uppkommer.

I de fall koncernen anses ha ett giltigt avtal som ger rätt till ersättning (från försäkring eller på annat sätt) för juridiska kostnader och/eller hela eller delar av eventuell uppkommen förlust eller för vilken en avsättning har gjorts, redovisas den bästa möjliga uppskattningen av förväntade ersättningar som en tillgång.

Bedömningar huruvida avsättningar eller tillgångar redovisas, samt beloppen det rör sig om, inkluderar vanligen en rad komplicerade bedömningar om framtida händelser och kan till stor del bero på uppskattningar och antaganden. AstraZeneca anser att gjorda avsättningar är tillräckliga på basis av aktuell tillgänglig information och att redovisade försäkringsersättningar kommer att inbetalas. Med tanke på de osäkerheter som ofrånkomligen gäller vid bedömningen av utfallet av dessa mål och vid uppskattningen av de möjliga förlusterna och tillhörande försäkringsersättningar, skulle emellertid framtida domstolsutslag eller försäkringsöverenskommelser kunna ha väsentlig negativ effekt på våra resultat under en viss period.

Anspråk som gäller immateriella rättigheter inkluderar utmaningar mot koncernens patent för olika produkter eller processer samt hävdande av icke-intrång för patent. En förlust i något av dessa mål skulle kunna leda till förlust av patentskydd för den aktuella produkten. En sådan förlust skulle kunna leda till en betydande minskning av försäljningen för produkten, vilket skulle kunna väsentligt påverka koncernens framtida resultat. De mål som pågår mot företag som har inlämnat förenklad registreringsansökan (ANDA) i USA i syfte att marknadsföra generiska former av produkter som säljs av koncernen innan de tillämpliga patenten för dessa produkter upphört, rör normalt yrkanden om icke-intrång, ogiltighet och verkningslöshet i fråga om dessa patent. Om koncernen inte har framgång i dessa fall eller om den stipulerade fristen på 30 månader (30-month stay) löper ut innan ett beslut fattats, kommer de inblandade företagen också att ha möjlighet att, om godkännande ges av US Food and Drug Administration (FDA), introducera generiska versioner av den berörda produkten.

### ABRAXANE® (PACLITAXEL ALBUMINBUNDNA PARTIKLAR FÖR INJICERBARA SUSPENSIONER)

AstraZeneca är part i ett avtal med Abraxis BioScience, LLC, (Abraxis) för att tillsammans marknadsföra Abraxane®. I juli 2006 lämnade Elan Pharma International Limited in en stämningensansökan till US District Court for the District of Delaware mot Abraxis, i vilken hävdades att Abraxis gör intrång i två amerikanska patent i samband med marknadsföring, användning och försäljning av Abraxane®. Elan namngav inte AstraZeneca i stämningen, och begärde heller inte ett förbuds föreläggande för AstraZenecas försäljning av Abraxane®. Ett jurybeslut, som i juni 2008 gick emot Abraxis i tvisten, hade ingen inverkan på AstraZeneca.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

Därefter, i november 2008, ingick AstraZeneca ett villkorligt avtal med Abraxis, enligt vilket Abraxis skulle återförvärva ensamrätten att marknadsföra Abraxane® i USA, under förutsättning att styrelsen för Abraxis moderbolag godkände detta. Enligt avtalet avslutade styrelsen för Abraxis moderbolag avtalet om gemensam marknadsföring den 2 januari 2009. Enligt avtalet kommer Abraxis att betala AstraZeneca 268 MUSD den 31 mars 2009. Detta ärende kommer inte längre att redovisas.

### ACCOLATE (ZAFIRLUKAST)

I maj 2008 mottog AstraZeneca ett brev innehållande en s k "Paragraph IV certification" från Dr. Reddy's Laboratories, Ltd och Dr. Reddy's Laboratories, Inc. (Dr. Reddy's) att Dr. Reddy's hade inlämnat en förenklad registreringsansökan (ANDA) till FDA avseende *Accolate*. AstraZeneca har sju patent upptagna för *Accolate* i FDAs Orange Book. Dr. Reddy's ifrågasatte inte två patent som var upptagna, US Patent Nos. 4.859.692 och 5.583.152, som löper ut i september 2010. Till följd av detta kan Dr. Reddy's inte marknadsföra sin zafirlukast-produkt före patentutgången 2010 av dessa två patent. Dr. Reddy's ifrågasatte de fem återstående patenten och hävdade icke-intrång, ogiltighet eller verkningslöshet (unenforceability). I juni 2008 inledde AstraZeneca en rättsprocess avseende patentintrång mot Dr. Reddy's vid US District Court for the District of New Jersey för intrång i tre av de återstående patenten, US Patent Nos. 5.319.097, 5.482.963 och 6.143.775. De två återstående patenten som är upptagna i FDAs Orange Book löper ut i december 2011 och mars 2014. I juli 2008 svarade Dr. Reddy's på AstraZenecas yrkanden. Bevisupptagning pågår. Inget datum har fastställts för huvudförhandling.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Accolate* och kommer att med kraft försvara dem.

### ATACAND (CANDESARTAN CILEXETIL)

I mars och april 2008 mottog AstraZeneca och Takeda brev med en s k "Paragraph IV certification" från Teva Pharmaceuticals USA Inc. (Teva), i vilka AstraZeneca och Takeda meddelades att Teva inlämnat en ANDA till FDA med ansökan om att få marknadsföra en generisk version av *Atacand* i doserna 4 mg, 8 mg, 16 mg och 32 mg före utgången av US Patent No. 5.534.534 (534-patentet), som löper ut 2013. AstraZeneca har tre patent för *Atacand* upptagna i FDAs Orange Book. Teva hävdar i sin skrivelse att dess produkt inte innebär intrång i 534-patentet. Teva ifrågasatte inte de två återstående upptagna substanspatenten, vilka löper ut 2011 respektive 2012. Till följd därav kan Teva inte marknadsföra candesartan cilexetil före juni 2012. AstraZeneca och Takeda inledde inget ärende avseende patentintrång i 534-patentet.

I juli 2008 mottog AstraZeneca och Takeda en skrivelse med en s k "Paragraph IV certification" från Mylan Inc. (Mylan) avseende en ANDA som inlämnats av Matrix Laboratories Ltd för samtliga fyra doseringsformer av candesartan cilexetil. I skrivelsen hävdas icke-intrång i 534-patentet. Mylan ifrågasatte inte de två substanspatent som är upptagna i FDA Orange Book. Till följd av detta kan Mylan inte marknadsföra candesartan cilexetil före juni 2012. AstraZeneca inledde inget ärende avseende patentintrång i 534-patentet.

### ATACAND HCT (CANDESARTAN CILEXETIL OCH HYDROKLOROTHIAZID)

I september 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse med en s k "Paragraph IV-certification" från Mylan, Inc. (Mylan) i vilken AstraZeneca under rättades om att Mylan inlämnat en ANDA för *Atacand* HCT, en kombinationsprodukt som innehåller candesartan cilexetil och hydroklorotiazid i doseringsformerna 32/12,5 och 16/12,5 mg. AstraZeneca har fem patent upptagna för *Atacand* HCT i FDAs Orange Book. I Mylans skrivelse hävdas icke-intrång, ogiltighet och verkningslöshet (unenforceability) avseende US Patent Nos. 5.534.534, 5.721.263 och 5.958.961. Mylan ifrågasatte inte de två andra patenten som är upptagna i Orange Book, varav det senaste löper ut i juni 2012. Till följd av detta kan Mylan inte marknadsföra candesartan cilexetil och hydroklorotiazid före juni 2012. AstraZeneca inlämnade inte en stämning för patentintrång.

### CRESTOR (ROSUVASTATIN)

#### Produktansvar

Sedan 2004 har 16 individuella stämningansökningar inlämnats mot AstraZeneca i USA, i vilka hävdas skada i samband med användning av *Crestor*. Fjorton av målen avvisades på ett tidigt stadium och ett annat avvisades sedan domstolen beviljat AstraZenecas yrkande om ett förenklat rättegångsförfarande i juni 2007. Dessa beslut överklagades inte av kärandena. AstraZeneca avser att försvara sig med kraft i det återstående målet som fortfarande befinner sig på ett preliminärt stadium.

#### Patenttvister – USA

AstraZeneca har tre patent upptagna för *Crestor* i FDA Orange Book: No. RE37.314 för den aktiva substansen (314-patentet); No. 6.316.460 för beredningsformen (460-patentet) och No. 6.858.618 för medicinsk användning (618-patentet). Under fjärde kvartalet 2007 mottog AstraZeneca skrivelser med s k "Paragraph IV certification" från Apotex, Inc. (Apotex), Aurobindo Pharma Limited (Aurobindo), Cobalt Pharmaceuticals Inc och Cobalt Laboratories Inc (tillsammans Cobalt), Glenmark Pharmaceuticals Inc. USA (Glenmark), Mylan Pharmaceuticals, Inc. (Mylan), Par Pharmaceutical, Inc. (Par), Sandoz, Inc (Sandoz), Sun Pharmaceuticals Industries Limited (Sun) och Teva Pharmaceuticals USA Inc. (Teva). Vart och ett av företagen underrättade AstraZeneca om att det hade lämnat in en ANDA till FDA för att få godkännande att marknadsföra *Crestor* rosuvastatinkalciumtabletter i doserna 5 mg, 10 mg, 20 mg och 40 mg före utgången av ett eller flera av AstraZenecas tre patent i FDAs Orange Book. I skrivelserna underrättades AstraZeneca om att varje ANDA innehöll en s k "Paragraph IV certification" i vilken hävdades icke-intrång och att ett eller flera av AstraZenecas tre patent var ogiltiga och verkningslösa. Som svar på skrivelserna från sju av de nio företagen som inlämnat ANDA, väckte AstraZeneca Pharmaceuticals LP, AstraZeneca UK Limited, IPR Pharmaceuticals, Inc. och AstraZenecas licensgivare Shionogi Seiyaku Kabushiki Kaisha (Shionogi) i december 2007 talan i US District Court for the District of Delaware mot Apotex, Aurobindo, Cobalt, Mylan, Par, Sandoz och Sun för intrång i patentet för rosuvastatinkalcium, som är den aktiva substansen i *Crestor* tablettarna. AstraZeneca inlämnade inte någon stämningansökan mot Teva och Glenmark eftersom de inte ansökt om godkännande för marknadsföring av produkter före 2016 då det patent som skyddar den aktiva substansen går ut. Utöver att väcka talan i US District Court for the District of Delaware, inlämnade AstraZeneca Pharmaceuticals LP, AstraZeneca UK Limited, IPR Pharmaceuticals, Inc. och Shionogi av processkäl tre identiska stämningansökningar avseende patentintrång mot Mylan, Aurobindo and Cobalt i distriktsdomstolar i West Virginia, New Jersey och Florida. Aurobindo svarade i det identiska målet i New Jersey. Sedan Mylan och Cobalt i januari 2008 medgivit jurisdiktion hos distriktsdomstolen i Delaware, avvisade AstraZeneca de identiska målen i West Virginia och Florida.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

Var och en av de sju tillverkarna som inlämnat ANDA och som stämmts av AstraZeneca i District of Delaware för intrång i 314-patentet, svarade i januari 2008, inlämnade motstämningar eller på annat sätt svarade på AstraZenecas yrkanden. AstraZeneca svarade på vederbörligt sätt. Vissa av svarandeparterna svarade genom att inlämna yrkanden avseende jurisdiktion och begärde avvisning av parter och yrkanden. Distriktsdomstolen höll i juli 2008 muntlig förhandling om yrkandena avseende jurisdiktion. I november 2008 utfärdade domstolen en rapport med rekommendationer (Report and Recommendation Regarding Motions to Dismiss) om beslut om kärandeparternas olika yrkanden avseende jurisdiktion. I december invände Aurobindo mot rapporten. I januari 2009 antog domstolen rekommendationerna avseende samtliga parter, med undantag för Aurobindo vars invändningar ännu inte behandlats. Senare i januari 2009 svarade AstraZeneca på Aurobindos invändningar.

Även om AstraZeneca inte stämde Apotex för intrång i 460-patentet patentintrång, inlämnade Apotex i mars 2008 en stämning mot AstraZeneca med en yrkan om fastställelse (declaratory judgement) riktad mot AstraZenecas 460-patent vid US District Court, Middle District of Florida.

I mars 2008 yrkade AstraZeneca hos Judicial Panel on Multi District Litigation (JPMDL) om samordning och sammanförning av samtliga förundersökningar avseende *Crestor* av domstolen i Delaware. I juni 2008 biföll Judicial Panel on Multidistrict Litigation AstraZenecas yrkande om samordning och sammanförning av samtliga aktuella ANDA-tvister som rör *Crestor* till District of Delaware. I juni 2008 beordrade JPMDL att Apotex mål i Florida mot AstraZeneca avseende fastställelse och AstraZenecas identiska mål mot Aurobindo i District of New Jersey överfördes till District of Delaware för samordning av förundersökning. I september 2008 drog Apotex, Inc. frivilligt tillbaka sitt överförda mål i Florida mot AstraZeneca om fastställelse.

I sina svar på AstraZenecas stämningar, yrkade Cobalt, Par och Sandoz i en motstämning på fastställelse (declaratory judgment) på grundval av 460-patentet eller 618-patentet eller ett tredje icke upptaget AstraZeneca-patent för en kristallin form av rosuvastatin. Dessa motstämningar avvisades senare.

I juni 2008 underrättades AstraZeneca av Teva att Teva ändrat sin tidigare inlämnade ANDA med ansökan om att få marknadsföra *Crestor* rosuvastatinkalciumtabletter. Tevas ändrade ANDA innehåller en s k "Paragraph IV certification" i vilken hävdas icke-intrång och ogiltighet avseende AstraZenecas 314-patent. I juli 2008 väckte AstraZeneca Pharmaceuticals LP, AstraZeneca UK Limited, IPR Pharmaceuticals, Inc., och AstraZenecas licensgivare, Shionogi, talan vid US district Court for the District of Delaware mot Teva för intrång i 314-patentet. I juli 2008 svarade Teva på AstraZenecas yrkanden.

I september 2008 utfärdade distriktsdomstolen i Delaware en reviderad tidplan som omfattade alla ärenden rörande *Crestor* och förenklad registreringsansökan (ANDA) som omfattades av beslutet om Multi-District Litigation, inbegripet den nya stämningen riktad mot Tevas ändrade ANDA. Det sammanförda ärendet pågår.

I oktober 2008, inlämnade Teva Pharmaceuticals Industries Ltd., Tevas israeliska moderbolag (Teva Ltd.), i ett separat ärende, en stämning avseende intrång i patent mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP, AstraZeneca PLC, AstraZeneca UK Limited och IPR Pharmaceuticals, Inc. (tillsammans AstraZeneca) vid Eastern District of Pennsylvania. I stämningen hävdas att tillverkning, användning och försäljning av *Crestor* tabletter i doserna 5 mg, 10 mg, 20 mg och 40 mg utgör intrång i ett patent för beredningsform som ägs av Teva Ltd. I januari 2009 svarade AstraZeneca på Tevas yrkanden.

### Patenttvister – Kanada

I september 2008 mottog AstraZeneca Canada Inc. en Notice of Allegation från Novopharm Limited (Novopharm) avseende Canadian Patent Nos. 2.072.945 (945-patentet) och 2.313.783 (783-patentet) som är upptagna i patentregistret i Kanada för *Crestor*. Novopharm hävdar att 945-patentet är ogiltigt och att Novopharm inte gör intrång i 783-patentet. AstraZeneca svarade genom att i oktober 2008 inleda ett domstolsärende enligt Patented Medicines (Notice of Compliance) Regulations och yrkade på ett föreläggande som hindrar hälsoministeriet att utfärda marknadsgodkännande till Novopharm innan patenten löpt ut.

I november 2008 mottog AstraZeneca Canada Inc. en Notice of Allegation från Apotex avseende de kanadensiska 945- och 783-patenterna som är upptagna i patentregistret i Kanada för *Crestor*. Apotex hävdar att 945-patentet är ogiltigt samt att intrång i 783-patentet inte skulle föreligga och att patentet är ogiltigt. AstraZeneca svarade genom att i december 2008 inleda ett domstolsärende enligt Patented Medicines (Notice of Compliance) Regulations och yrkade på ett föreläggande som hindrar hälsoministeriet att utfärda marknadsgodkännande till Apotex innan patenten löpt ut.

Till följd av att AstraZeneca vidtagit rättsliga åtgärder i Kanada och begärt förbuds föreläggande, kan varken Novopharm eller Apotex få marknadsgodkännande för sina rosuvastatinkalcium tabletter före det datum som infaller först av avgörandet av respektive domstolsärende till deras fördel eller, om inte ett interimistiskt förbud utfärdats, 24 månader från det datum då domstolsärendet påbörjades.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Crestor* och kommer att med kraft försvara dem.

### ENTOCORT EC (BUDESONID)

AstraZeneca har två patent upptagna i FDAs Orange Book avseende *Entocort EC*. I april 2008 mottog AstraZeneca ett brev med en s k "Paragraph IV certification" från Barr Laboratories (Barr) i vilket AstraZeneca underrättades om att Barr inlämnat en ANDA till FDA om godkännande att marknadsföra en generisk version av AstraZenecas *Entocort EC* innan de två patenten löpt ut. I Barrs skrivelse hävdas icke-intrång och ogiltighet. I maj 2008 inlämnade AstraZeneca en stämningsansökan mot Barr för intrång i patent vid US District Court for the District of Delaware. I juni 2008 svarade Barr och inlämnade en motstämning i vilken hävdas icke-intrång och ogiltighet. Inget datum har fastställts för huvudförhandling.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I juni 2008 mottog AstraZeneca ännu en skrivelse med en s k "Paragraph IV Certification" från Mylan Pharmaceuticals Inc. (Mylan), en tillverkare av generiska läkemedel. AstraZeneca underrättades om att Mylan inlämnat en ANDA till FDA för godkännande att marknadsföra en generisk version av AstraZenecas *Entocort EC* innan patenten som är upptagna i FDA Orange Book löpt ut. Mylan hävdar att vart och ett av de två patenten för *Entocort EC* antingen är ogiltigt eller att den föreslagna produkten i Mylans ANDA inte kommer att göra intrång i dem. I juli 2008 inlämnade AstraZeneca en stämningsansökan mot Mylan för intrång i patent vid US District Court for the District of Delaware. I augusti 2008 svarade Mylan genom att hävda icke-intrång och ogiltighet för de patent som berörs. Inget datum har fastställts för huvudförhandling.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Entocort EC* och kommer att med kraft försvara dem.

### ETHYOL (AMIFOSTIN)

I april godkände FDA den generiska amifostin-produkten från Sun Pharmaceutical Industries Limited (Sun). Kort därefter lanserade Sun produkten. Ett aktivt ärende om patentintrång har inletts mot Sun eftersom det rör vissa patent till vilka AstraZeneca äger rättigheterna efter förvärvet av MedImmune. Ingen väsentlig förändring av tvistens status ägde rum under 2008.

Diskussioner om förlikning har förekommit mellan parterna, och domstolen avser att i februari höra Suns yrkande på dom efter förenklat rättegångsförfarande. MedImmune tror att rättegången i målet kommer att äga rum i slutet av 2009.

### EXANTA (XIMELAGATRAN)

Mellan januari och mars 2005 väcktes i USA fyra, väsentligen likartade, fall av grupptalan avseende värdepapper, mot AstraZeneca PLC, Håkan Mogren (som för närvarande är styrelseledamot i AstraZeneca PLC), Sir Tom McKillop, Jonathan Symonds och Percy Barnevik (som tidigare var styrelseledamöter i AstraZeneca PLC). Dessa ärenden sammanfördes senare till ett ärende i US District Court for the Southern District of New York. I det sammanförda modifierade målet hävdades 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 april 2003 och september 2004, hänvisas till avsnitten 10(b) och 20(a) i Securities Exchange Act of 1934 och SEC Rule 10b-5.

I ett utlåtande daterat den 3 juni 2008 avisade US District Court for the Southern District of New York målet i dess helhet genom att bevilja yrkandena om avvisning från AstraZeneca PLC och de enskilda svarandeparterna. Kärandeparterna har överklagat detta beslut till US Court of Appeals for the Second Circuit, med undantag för beslutet avseende två av de fyra individuella svarandeparterna. AstraZeneca inlämnade den 14 oktober 2008 sitt svar på kärandenas överklagan.

AstraZeneca PLC fortsätter att försvara sig med kraft i detta ärende.

### IRESSA (GEFITINIB)

Mellan 2004 och 2008 inlämnades sju stämningsansökningar till Osaka District Court och Tokyo District Court mot AstraZeneca KK i Japan. I sex av dessa hävdas att *Iressa* orsakat ett dödsfall på grund av interstitiell lungsjukdom (ILD) hos en japansk patient. I den sjunde stämningsansökan hävdas att *Iressa* orsakat ett icke dödligt fall av ILD. AstraZeneca KK anser att dessa yrkanden saknar grund och försvarar sig i samtliga fall. ILD är en känd komplikation i samband med lungsjukdomar, inklusive avancerad lungcancer, oavsett behandling.

### LOSEC/PRILOSEC (OMEPRAZOL)

#### Patenttvister – USA

Under 2001 stämde AstraZeneca Andrx Pharmaceuticals, Inc. (Andrx) i USA för intrång i US Patent No. 6.013.281 (281-patentet) avseende en process för beredning av en omeprazolformulering. 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 för 281-patentet. Andrx hävdade också att vid sidan av 281-patentet var två andra formuleringpatent, No. 4.786.505 (505-patentet) och 4.853.230 (230-patentet) 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 District Court for the Southern District of New York att intrång hade ägt rum i patent 281, men förklarade också att patent 281 var ogiltigt.

US District Court for the Southern District of New York 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 oktober 2002, där domstolen förklarade att 230- och 505-patentet inte var ogiltiga och att Andrx gjort sig skyldigt till patentintrång. Domstolens beslut från oktober 2002 bekräftades i alla avseenden genom en överklagandeprocess i december 2003. Domstolen meddelade slutlig dom avseende 281-patentet i juli 2004, sedan den beslutat att skjuta upp kraven om ersättning för advokatarvoden i avvaktan på eventuella överklaganden. Andrx och AstraZeneca överklagade domslutet. Överklagan behandlades i US Court of Appeals for the Federal Circuit i augusti 2006. I april 2007 fastslog Federal Circuit beslutet i den lägre domstolen att de krav som ställts avseende 281-patentet är ogiltiga. Federal Circuit beslutade också att AstraZenecas formuleringpatent 505 och 230 var fortsatt giltiga. Som ett resultat av Andrx intrång i patenten 505 och 230 var AstraZeneca den vinnande parten i målet mot Andrx i den lägre domstolen. AstraZeneca kräver rimlig ersättning, inklusive skadestånd.

Under 2000 och 2001 stämde AstraZeneca Lek Pharmaceutical and Chemical Company d.d. och Lek Services USA, Inc. (tillsammans Lek), Impax Laboratories Inc. (Impax), Eon Labs Manufacturing Inc. (Eon), Mylan Pharmaceuticals Inc. (Mylan), Apotex Corp och Apotex, Inc. (tillsammans Apotex), Torpharm, Inc. (Torpharm), samt Zenith Goldline Pharmaceuticals, Inc. (numera känt som IVAX Pharmaceuticals, Inc.) (IVAX). Dessa stämningsansökningar ingavs sedan företagen lämnat in förenklade registreringsansökningar (ANDA) till FDA om att saluföra generiska omeprazolprodukter i USA. Grunden för stämningsansökan utgörs av att samtliga dessa företags handlingar innebär intrång i formuleringspatent 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 stämningsansökan lämnats in, sedan IVAX dragit tillbaka sin ansökan om att marknadsföra generiskt omeprazol.



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

Under 2003, sedan Mylan börjat saluföra sin produkt, stämde AstraZeneca Laboratorios Esteve, SA och Esteve Quimica, SA (tillsammans Esteve), 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 stämningsansökan mot Teva Pharmaceutical Industries Ltd och Teva Pharmaceuticals USA, Inc. (tillsammans Teva), 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, Mylan, Esteve, Teva 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 antitrustöverträdelse samt AstraZenecas skadeståndskrav har vilandeförklarats i avvaktan på att frågorna gällande patentintrång ska avgöras. Apotex, Impax och Eon har dragit tillbaka sina krav avseende antitrustöverträdelse.

I januari 2006 drog AstraZeneca tillbaka sina krav på skadestånd mot Impax och som följd avisade 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 US Supreme Court, som också avisade överklagan. Från april till juni 2006 genomfördes en sammanförd huvudförhandling avseende frågor om patentansvar, som rörde de återstående svarandena Mylan, Esteve, Lek, Apotex och Impax. Förhandlingen avslutades i juli 2006.

I maj 2007, bekräftade US District Court for the Southern District of New York båda patenten för beredningsformen för *Prilosec*. Domstolen fann att de generiska beredningsformerna från Impax och Apotex utgjorde intrång i AstraZenecas patent. Domstolen fann också att de generiska produkter som såldes av Lek, Mylan och Esteve inte utgjorde intrång i AstraZenecas patent. AstraZeneca överklagade beslutet rörande Mylan/Esteve till US Court of Appeals for the Federal Circuit. Impax och Apotex överklagade också. I april 2008 behandlade Federal Circuit alla tre målen. I juni 2008 bekräftade Federal Circuit beslutet att Mylan/Esteve inte gjort intrång. I september 2008 bekräftade Federal Circuit att de generiska omeprazolprodukterna från Impax och Apotex utgjorde intrång i AstraZenecas patent. AstraZeneca kommer att kräva skadestånd och ytterligare gottgörelse från Apotex, Impax och Teva, som marknadsför Impax produkt.

I juni 2007 fick AstraZeneca en underrättelse från Dr. Reddy's Laboratories, Ltd, och från Dr. Reddy's Laboratories, Inc. (tillsammans Dr. Reddy's), om att Dr. Reddy's inlämnat en förenklad registreringsansökan (ANDA) till FDA gällande marknadsföring av en kapsel med omeprazolmagnesium 20 mg med fördröjd frisättning, för receptfri försäljning. Dr. Reddy's ansöker om godkännande att marknadsföra en receptfri (OTC) generisk omeprazolprodukt före utgången av de patent som är upptagna i FDAs Orange Book avseende *Prilosec* OTC som marknadsförs av Procter & Gamble. I juli 2007 inledde AstraZeneca en rättsprocess mot Dr. Reddy's, avseende patentintrång, i US District Court for the Southern District of New York, som svar på Dr. Reddy's s k Paragraph IV Certification avseende *Prilosec* OTC. I juli 2008 inlämnade Dr Reddy's ett yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande avseende icke-intrång. Domstolen har inte beslutat om detta yrkande. Inget datum har fastställts för rättegång.

### Patenttvister – Frankrike

I juni och juli 2004 begärde AstraZeneca i Frankrike förbudsförelägganden baserade på sitt formuleringspatent för omeprazol mot sex företag som saluför generiskt 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. Dessa ärenden har avslutats på grund av att ingendera parten varit aktiv under de senaste två åren.

### Patenttvister – Kanada

AstraZeneca fortsätter att vara inblandat i mål i Kanada avseende olika patent med anknytning till omeprazol-kapslar och omeprazolmagnesiumtabletter. Apotex lanserade en generisk omeprazolprodukt i Kanada i januari 2004.

I februari 2006 bekräftade Federal Court of Appeal ett beslut i en lägre instans vilket förbjöd Apotex att erhålla marknadsgodkännande för omeprazolmagnesiumtabletter före utgången av ett relevant patent för beredningsformen i december 2008. I december 2008 avisade Federal Court of Appeal Apotex överklagan av ett beslut att avvisa ett yrkande från Apotex att upphäva ett förbudsföreläggande (s k Prohibition Order).

I januari 2006 delgavs AstraZeneca Canada Inc. en stämning vid Federal Court of Canada avseende betalning av icke angivet skadestånd för skada som åsamkats Apotex på grund av att Apotex ansökan om marknadsgodkännande för dess 20 mg omeprazol-kapsel försenats från januari 2002 till januari 2004. AstraZeneca anser att kravet saknar grund och avser att försvara sig mot det. Den pågående tvisten med Apotex angående patentintrång kommer att fullföljas med kraft.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Losec/Prilosec* och kommer att med kraft försvara dem.

### Utredning genomförd av EU-kommissionen

I februari 2000 inledde Europeiska kommissionen en undersökning av vissa immateriella rättigheter kring omeprazol och därmed relaterade tvister avseende patentintrång 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 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 överträdelse i samband med att AstraZeneca erhållit s k supplementary protection certificates (SPC) 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



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

och AstraZeneca AB om EU-kommissionens beslut att utfärda böter om sammanlagt 60 MEUR mot bolagen, för brott mot den europeiska konkurrenslagstiftningen (artikel 82 i EG-fördraget och artikel 54 i EES-avtalet). Kommissionen hävdar att bolagen missbrukat sin dominerande ställning 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 tilläggskydd (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. (the Court of First Instance) AstraZeneca bestrider att bolaget hade en dominerande ställning, och att bolaget förfarit på det sätt som kommissionen hävdar. Tills vidare har en avsättning på 75 MUSD gjorts i halvårsbokslutet 2005 motsvarande hela bötesbeloppet. Eftersom kommissionen vidare gör gällande att de beskrivna åtgärderna hindrade introduktionen av generiska versioner av *Losec* och parallellhandel är det möjligt att tredje part skulle kunna kräva skadestånd för påstådda förluster till följd av detta beteende. Varje sådant krav skulle kraftfullt avvisas.

Den muntliga förhandlingen i ovan nämnda överklagan till the Court of First Instance ägde rum den 26 och 27 november 2008. Rätten uttryckte sin avsikt att avge dom under våren 2009.

### NEXIUM (ESOMEPRAZOLMAGNESIUM)

#### Försäljnings- och marknadsföringsmetoder

AstraZeneca har stämts i olika 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 var 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 stämningens ansökan 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 stämningens ansökan inlämnades till samma domstol företrädd av en liknande förmodad grupp av konsumenter. Stämningens ansökningar med väsentligen likartade yrkanden inlämnades 2004 och 2005 av förmodade 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 avlog den avseende individuella kärandena och tillät därmed att målen avseende individer fortsätter. I oktober 2005 avlog domstolen i Massachusetts AstraZenecas ansökan om avvisning. Kärandeparternas yrkande om gruppcertifiering i fallen i Kalifornien och Massachusetts inlämnades i oktober 2007. Kärandeparterna i Kalifornien inlämnade ett modifierat yrkande om gruppcertifiering i januari 2008. AstraZeneca inlämnade i juni 2008 invändningar mot yrkandena om gruppcertifiering och yrkade även på dom efter förenklad rättegångsförfarande i Kalifornien. Muntlig förhandling avseende yrkandena i Kalifornien ägde rum i december 2008 och beslut väntas under andra kvartalet 2009.

I november 2005 beviljade US District Court for the District of Delaware AstraZenecas ansökan om att avvisa den sammanförda grupptalan. I september 2007 bekräftade US Court of Appeals for the Third Circuit beslutet om avvisning och avisade kärandenas yrkande om ny prövning inför domstolen i plenum. I december 2007 inlämnade kärandena en ansökan om förnyad prövning till högsta domstolen, US Supreme Court. AstraZeneca svarade på ansökan i februari 2007. Behandling av ansökan pågår. Delstatsmålet i Delaware har vilandeförklarats i avvaktan på utgången i de federala målen i Delaware.

I maj 2006 beviljade Arkansas State Court AstraZenecas yrkande att avvisa kärandens talan. Kärandeparterna inlämnade ytterligare yrkanden, bland annat en ändrad stämningens ansökan. AstraZeneca inlämnade ett yrkande om att avvisa den ändrade stämningens ansökan. I juli 2008 beviljade Arkansas State Court AstraZenecas förnyade yrkande att avvisa kärandens förändrade talan. Kärandeparterna överklagade.

#### Antitrust

I december 2006 och januari 2007 inlämnades flera stämningens ansökningar inklusive grupptalan mot företag inom AstraZeneca-koncernen till US District Court for the District of Columbia. I stämningarna hävdades med hänvisning till konkurrenslagstiftning, att en olaglig monopolställning uppstått avseende *Prilosec* och *Nexium*. Enskilda stämningens ansökningar inlämnades i 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., American Sales Company, Inc., Rite Aid Corporation samt Rite Aid Headquarters Corp. Grupptalan för direktköpare ingavs också i december 2006 av Meijer, Inc., Meijer Distribution, Inc. och Louisiana Wholesale Drug Co., Inc. samt i 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. Samtliga kärandeparter inlämnade ändrade stämningar i februari 2007. I februari 2008 avisade domstolen samtliga stämningar. Kärandeparterna överklagade inte beslutet.

#### Patentmål

I oktober 2007 beslutade Opposition Division inom Europeiska patentverket (EPO) att det europeiska processpatentet EPB 0.773.940 (940-patentet) för *Nexium* är giltigt i sin modifierade form, trots att den tyska generikatillverkaren ratiopharm inlämnat en invändning. Patentet har bekräftats som giltigt med undantag för mindre modifieringar med avseende på vissa patentkrav. I januari 2008 överklagade ratiopharm och AstraZeneca detta beslut.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

940-patentet för *Nexium* omfattar processen för att tillverka esomeprazol och dess salter i Österrike, Belgien, Schweiz, Tyskland, Danmark, Spanien, Frankrike, Storbritannien, Grekland, Irland, Italien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Monaco, Nederländerna, Portugal, Slovenien och Sverige. Det positiva beslutet från EPO betyder att detta patent, i sin modifierade form, fortfarande täcker tillverkningsprocessen för *Nexium*. Patentet löper ut 2015.

Denna portfölj inkluderar ytterligare patent med upphörandedatum som sträcker sig mellan 2009 och 2018. Vid sidan av dessa patent har *Nexium* ensamrätt till data (dataexklusivitet) fram till mars 2010 på de flesta större europeiska marknader.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Nexium* och kommer att med kraft försvara dem.

### Patenttvister

I oktober 2005 mottog AstraZeneca ett brev avseende en s k "Paragraph IV Certification" från Ranbaxy Pharmaceuticals, Inc. att Ranbaxy Laboratories Limited (tillsammans Ranbaxy) lämnat in en förenklad registreringsansökan (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 och dess dotterbolag som svar på Ranbaxys Paragraph IV Certifications avseende *Nexium*. I april 2008 ingick AstraZeneca ett förlikningsavtal med Ranbaxy. Ranbaxy var först med att inlämna en ANDA med en s k Paragraph IV Certification avseende patenten för *Nexium* som är upptagna i FDAs Orange Book. Ranbaxy medgav att samtliga sex patent som hävdats av AstraZeneca i patenttvisten är giltiga och har verkan. Ranbaxy medgav också att fyra av patenten skulle ha utsatts för intrång vid icke licensierad försäljning av Ranbaxys föreslagna generiska produkt. Enligt förlikningsavtalet får Ranbaxy börja sälja en generisk version av *Nexium* den 27 maj 2014 under en licens från AstraZeneca.

I januari 2006 mottog AstraZeneca ett brev med en s k "Paragraph IV Certification" från IVAX Pharmaceuticals, Inc. att Ivax Corporation (tillsammans IVAX) lämnat in en förenklad registreringsansökan (ANDA) till 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 2006 inledde AstraZeneca ett mål om uppsåtligt patentintrång i US District Court for the District of New Jersey mot IVAX, dess moderbolag Teva Pharmaceuticals och närstående bolag. I december 2008 biföll domstolen AstraZenecas yrkande att lägga till Cipla, Ltd. som en svarande i tvisten. Inget datum har fastställts för rättegång.

I augusti 2006 underrättades AstraZeneca i ett brev med en s k "Paragraph IV Certification" från Dr. Reddy's Laboratories Inc. och Dr Reddy's Laboratories Limited (tillsammans Dr. Reddy's) att Dr. Reddy's inlämnat en ANDA till FDA avseende esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. Dr Reddy's anmälan i augusti 2006 innebar inte något ifrågasättande av de tre patent som finns upptagna i FDAs Orange Book gällande esomeprazolmagnesium (US Patent Nos. 5.714.504, 5.877.192 och 6.875.872). I december 2007 mottog AstraZeneca ännu en skrivelse med en Paragraph IV certification från Dr. Reddy's i vilken meddelades att Dr. Reddy's lämnat in en ANDA till FDA för esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. Till skillnad från skrivelsen från augusti 2006 hävdades i Dr. Reddy's not från december 2007 att US Patent Nos. 5.714.504, 5.877.192 och 6.875.872 var ogiltiga och att inget intrång förkommit. AstraZenecas ensamrätt avseende dessa tre patent löper ut den 3 augusti 2015, den 27 november 2014 och den 27 november 2014. I januari 2008 inledde AstraZeneca en patentvist vid Us district Court for the District of New Jersey mot Dr. Reddy's. Datum för rättegång har inte fastställts.

I juli och september 2007 mottog AstraZeneca ett brev med en s k "Paragraph IV Certification" från Matrix Laboratories, Inc. (Matrix) att Matrix lämnat in en ANDA till FDA gällande esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. Matrix ansökte om tillstånd från FDA att marknadsföra en generisk produkt av esomeprazolmagnesium innan vissa, men inte alla av de patent löpt ut som finns förtecknade i FDAs Orange Book gällande *Nexium*. Matrix anmälan innebar inte något ifrågasättande av de tre patent som finns upptagna i FDAs Orange Book gällande esomeprazolmagnesium (US Patent Nos. 5.714.504, 5.877.192 och 6.875.872). Eftersom AstraZeneca inte fått någon underrättelse från Matrix om dessa tre amerikanska patent, kan inte Matrix marknadsföra generiskt esomeprazolmagnesium förrän den ensamrätt som dessa patent ger har upphört. AstraZeneca inledde inte ett mål. AstraZeneca förbehåller sig rätten att försvara alla patent för *Nexium*, däribland dem som är upptagna i FDAs Orange Book.

I mars 2008 underrättades AstraZeneca i ett brev med en s k "Paragraph IV Certification" av Teva Parental Medicines (Teva) att Teva inlämnat en registreringsansökan (NDA) till FDA för esomeprazol för injicering, 20 mg/ampull och 40 mg/ampull. I skrivelsen hävdas ogiltighet, verkningslöshet (unenforceability) och/eller icke-intrång i US Patent No. 5.877.192, som är upptaget i FDA Orange Book för *Nexium* i intravenös form. I april 2008 inledde AstraZeneca ett mål avseende patentintrång mot Teva vid Us district Court for the District of New Jersey. I oktober 2008 underrättades AstraZeneca om att Teva drog tillbaka sin registreringsansökan avseende esomeprazol för injicering. Till följd av att Teva drog tillbaka sin ansökan avisade domstolen tvisten.

I maj och juni 2008 mottog AstraZeneca en stämmningsansökan från IVAX och en från Dr. Reddy's innehållande yrkanden om fastställelse (declaratory judgment) avseende icke-intrång och/eller ogiltighet för patent som är upptagna i FDAs Orange Book för *Nexium* och som tidigare inte omfattats av de pågående patenttvisterna. I augusti 2008 avisade domstolen yrkandena från IVAX och Dr. Reddy's om fastställelse avseende vissa patent och vilandeförklarade ärendena avseende fastställelse om för övriga berörda patent. I januari 2009 upphävde domstolen beslutet från augusti 2008 i vilket målen avseende fastställelse hade avisats och vilandeförklarats. Till följd av detta behandlas för närvarande IVAX och Dr. Reddy's yrkanden om fastställelse. Inget datum har fastställts för rättegång.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I augusti 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse avseende en s k "Paragraph IV certification" från IVAX, i vilken ifrågasattes US Patent No. 7.411.070 (070-patentet). 070-patentet är upptaget i FDAs Orange Book för *Nexium*. I skrivelsen hävdades ogiltighet, verkningslöshet och/eller icke-intrång avseende 070-patentet. I oktober 2008 inledde AstraZeneca ett mål om patentintrång hävdande 070-patentet mot IVAX och Cipla Limited vid US District Court for the District of New Jersey. Inget datum har fastställts för rättegång.

I december 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse med en s k "Paragraph IV Certification" från Sandoz, Inc. (Sandoz) att Sandoz lämnat in en ANDA till FDA gällande esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, 20 mg och 40 mg. I ansökan hävdas ogiltighet och/eller icke-intrång avseende några av AstraZenecas amerikanska patent för *Nexium* som är upptagna i FDAs Orange Book. I januari 2009 inledde AstraZeneca ett mål mot Sandoz avseende patentintrång i US District Court for the District of New Jersey som svar på Sandoz "Paragraph IV Certifications" rörande *Nexium*. Inget datum har fastställts för rättegång.

I Kanada mottog AstraZeneca Canada, Inc. flera skrivelser i slutet av 2007 med yrkanden från Apotex Inc. (Apotex) avseende patent som finns upptagna i Patent Register i Kanada för *Nexium*. Apotex har i sina skrivelser hävdad att företaget inlämnat en förenklad ansökan om godkännande för ett nytt läkemedel (ANDS) för tabletter med esomeprazolmagnesium trihydrat, 20 mg och 40 mg och hävdar icke-intrång och/eller ogiltighet för flera patent. AstraZeneca svarade genom att inleda sju domstolsärenden i januari 2008 enligt Patented Medicines (Notice of Compliance) Regulations. I januari 2008 meddelade Apotex att dess produkt felaktigt beskrivits som varande trihydrat i sina nyligen gjorda yrkanden, som Apotex meddelade att de drog tillbaka. Apotex inlämnade nya yrkanden i januari 2008. Vissa av dessa fortsätter AstraZeneca att bestrida i domstolsärenden som inleddes i mars 2008 enligt Patented Medicines (Notice of Compliance) Regulations. Apotex kan inte få marknadsgodkännande (Notice of Compliance) för sina esomeprazoltabletter före det datum som infaller först av antingen undanröjandet av alla domstolsyrkanden till Apotex förmån eller, om inte ett förbudsföreläggande medges, 24 månader från det datum då det senaste domstolsyrkandet inleddes.

I Norge mottog AstraZeneca en skrivelse från Hexal AG, Sandoz AS (Norge) och Sandoz A/S (Danmark) (tillsammans Hexal) i vilken hävdades att AstraZenecas norska patent No. 314.125 och No. 307.378, vilka avser *Nexium*, är ogiltiga. I ett svar som inlämnades vid Oslo tingsrätt i september 2008 uttalade AstraZeneca att företaget bestrider Hexals yrkanden. AstraZeneca inlämnade en begäran till den norska patentmyndigheten om att ändra det norska patentet No. 314.125 och begärde också att domstolen vilandeförklarade målet i avvaktan på beslut i begäran om ändring i patentet. I oktober 2008 godtog Hexal AstraZenecas begäran att vilandeförklara målet tills begäran om ändring i patentet behandlats.

I Finland yrkade i juli 2008 AstraZeneca på fastställelse mot Sandoz A/S och Sandoz Oy (Finland) (tillsammans Sandoz) avseende det finska Patent No. 117.755 (755-patentet) för *Nexium*. AstraZeneca hade begärt att den finska domstolen skulle fastställa att om Sandoz lanserade en generisk esomeprazolprodukt före utgången av 755-patentet skulle detta innebära intrång i 755-patentet. Sandoz inlämnade ett skriftligt svar i november 2008 och begärde, bl a att denna rättegång skulle vilandeförklaras. I september 2008 inledde Sandoz och Hexal ett ärende vid tingsrätten i Helsingfors om ogiltighet avseende 755-patentet. AstraZeneca inlämnade ett skriftligt svar på ärendet om ogiltighet i december 2008. Datum för förhandling har inte fastställts i något av dessa två finska domstolsärenden.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Nexium* och kommer att med kraft försvara dem.

### Utredning som genomförs av Federal Trade Commission (FTC)

I juli 2008 mottog AstraZeneca en "Civil Investigative Demand" från Federal Trade Commission med begäran om information om förlikningen i patenttvisten med Ranbaxy avseende *Nexium*. AstraZeneca samarbetar fullt ut med FTC.

### PULMICORT RESPULES (INHALATIONSSUSPENSION AV BUDESONID)

Den 25 november 2008 ingick AstraZeneca ett förlikningsavtal i målet om patentintrång avseende *Pulmicort Respules* mot IVAX Pharmaceuticals, Inc., ett helägt dotterbolag till Teva Pharmaceuticals USA Inc. (Teva).

Avtalet innebär förlikning i den tvist avseende patentintrång som AstraZeneca inledde sedan Teva inlämnat en ANDA till FDA avseende en generisk version av *Pulmicort Respules*. Enligt förlikningsavtalet medger Teva att de patent som hävdades av AstraZeneca i patenttvisten är giltiga och har verkan. Teva medger också att dess generiska version av *Pulmicort Respules* utgör intrång i AstraZenecas patent.

Enligt avtalet kan Teva börja sälja inhalationssuspension av budesonid, en generisk version av *Pulmicort Respules*, under en exklusiv licens från AstraZeneca med början den 15 december 2009. AstraZeneca kommer att motta en betydande royalty på försäljningen av Tevas produkt, med en avsevärd reduktion i betalningar om ytterligare generiska produkter, på egen risk, lanseras på marknaden. Teva godtar också att betala AstraZeneca ett skadestånd till följd av den icke godkända lanseringen av dess generiska inhalationssuspension av budesonid i november 2008. Avtalet frigör Teva från all tidigare försäljning i USA av dess inhalationssuspension av budesonid och medger att alla produkter som redan levererats av Teva kommer att förbli på marknaden för fortsatt distribution och expediering.

I mars 2008 inlämnade AstraZeneca en stämningsansökan mot Breath Ltd. (Breath) till US District Court for the District of New Jersey för patentintrång. Stämningen är följden av en ANDA som inlämnats av Breath till FDA avseende Breaths avsikt att marknadsföra en generisk version av AstraZenecas *Pulmicort Respules* i USA före utgången av AstraZenecas patent. Grunden för AstraZenecas yrkande är att Breath genom att inlämna en ANDA gör intrång i vissa av AstraZenecas patent för *Pulmicort Respules*. I maj 2008 svarade Breath och inlämnade en motstämning i vilken hävdades icke-intrång och ogiltighet. Bevisupptagning (discovery) pågår i tvisten.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Pulmicort Respules* och kommer att med kraft försvara dem.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

### SEROQUEL (QUETIAPIN FUMARAT)

#### Produktansvar

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.

AstraZeneca Pharmaceuticals LP har, antingen ensamt eller tillsammans med ett eller flera närstående bolag, stämts av ett flertal personer som hävdar att de lidit skada med anknytning till *Seroquel*. I de flesta av dessa fall framgår kärandenas påstådda skador inte av anmälan och i de flesta fall lämnas i anmälan föga eller ingen faktabakgrund till respektive påstådd skada. Emellertid hävdar kärandena generellt att de utvecklat diabetes och/eller andra skador till följd av att de använt *Seroquel* och/eller andra atypiska antipsykotika.

Per den 5 januari 2009 var AstraZeneca svarande i ca 9 210 processer, som väckts av ca 15 461 kärandegrupper. Hittills har omkring 2 363 ytterligare mål avvisats genom beslut eller överenskommelse och ca 1 500 av dessa har avvisats genom beslut eller överenskommelse efter att domstolen meddelat ett finalt bindande beslut (dismissed with prejudice). Omkring 60% av kärandeparterna som för närvarande driver yrkanden avseende *Seroquel* gör det i delstatsdomstolar, i första hand i Delaware, New Jersey, New York och Missouri, medan övriga 40% drivs i federal domstol, där de flesta fallen sammanförts för förberedelse till en domstolsprocess enligt Multi District Litigation (MDL). Omkring 24% av de mål som behandlats i enlighet med det federala förfarandet som omfattar flera delstater (MDL) har avvisats.

Kärandeparternas bevisupptagning avseende AstraZeneca har i stort sett avslutats, även om ytterligare bevisupptagning kan ske. AstraZenecas bevisupptagning avseende särskilda kärandeparternas mål pågår i flertalet jurisdiktioner och AstraZeneca avser att med kraft pröva dessa enskilda mål på faktiska och rättsliga grunder. System med "vägledande mål" (bellwether case system) har genomförts av domstolarna i Delaware, New Jersey och i den federala MDL-domstolen på grund av det växande antalet sammanförda mål i dessa jurisdiktioner.

Den 28 januari 2009 meddelade den federala domaren som ansvarar för MDL-målet om *Seroquel* i District Court for the Middle District of Florida muntligt parterna att hon beviljat AstraZenecas yrkanden om förenklat rättegångsförfarande i de första två målen om produktansvar för *Seroquel*, som var klara för rättegång. Därför har den rättegång som planerades den 2 februari 2009 i Florida ställts in.

AstraZeneca bedömer att datum kan komma att fastställas för att inleda ytterligare sju till nio rättegångar under 2009. AstraZeneca känner också till ytterligare ca 59 stämningansökningar som inlämnats men ännu inte delgivits och har ännu inte fastställt hur många ytterligare eventuella ärenden som kan ha inlämnats. Vissa av dessa omfattar också krav som riktats mot andra läkemedelstillverkare, som Eli Lilly & Co., Janssen Pharmaceutical, Inc. och/eller Bristol-Myers Squibb. AstraZeneca avser att driva dessa mål utifrån de särskilda förutsättningarna för vart och ett och kommer att försvara sig kraftfullt i dessa mål.

Per den 31 december 2008 har juridiska kostnader på ca 512 MUSD uppkommit (varav ca 335 MUSD uppkom under 2008). AstraZeneca har produktansvarsförsäkring som bedöms täcka det stora flertalet yrkanden som gjorts i dessa mål som rör *Seroquel*, med förbehåll för självrisk (subject to a retention). Denna försäkring täcker juridiska kostnader och potentiella skadestånd i samband med produktansvarsmålen avseende *Seroquel*. AstraZeneca har bokfört en fordran avseende försäkringsersättningar på 426 MUSD den 31 december 2008 (2007: 139 MUSD). AstraZenecas bedömer för närvarande att enbart de juridiska kostnaderna kan komma att överstiga försäkringsskyddet för *Seroquel*-målen.

#### Patenttvister – *Seroquel*

I september 2005 underrättades AstraZeneca av Teva Pharmaceuticals USA (Teva) om att Teva inlämnat en förenklad registreringsansökan (ANDA) för quetiapin fumarattabletter (25 mg) vilken innehåller s k "Paragraph IV certification" i vilken 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 stämningansökan 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 om att företaget ändrat sin tidigare inlämnade ANDA för quetiapin fumarattabletter (25 mg), och utökad sin ansökan till FDA med tabletter 100 mg, 200 mg och 300 mg. Den modifierade ANDA-ansökan innehöll en liknande "Paragraph IV certification" i vilken hävdades ogiltighet, verkningslöshet (unenforceability) eller icke-intrång i fråga om AstraZenecas amerikanska patent för *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 ännu en stämningansökan mot Teva till US District Court for the District of New Jersey, för patentintrång.

De båda målen sammanfördes i april 2006. I mars 2006 hade emellertid US District Court bifallit Tevas begäran om att avvisa AstraZenecas tilläggsyrkande om uppsåt vid patentintrånget i den första stämningansökan som gällde Tevas tabletter (25 mg). I det sammanförda målet, som alltså gäller AstraZenecas påstående om patentintrång av Tevas tabletter 25 mg, 100 mg, 200 mg och 300 mg, hävdar därför Teva att inget intrång skett och att patentet är ogiltigt. I januari 2007 inlämnade Teva en ansökan om att få ändra sitt yrkande i det sammanslagna målet, för att lägga till påståenden, försvar och motyrkanden om påstått inkorrekt beteende (inequitable conduct) när AstraZeneca ansökte om patentet.

I mars 2007 mottog AstraZeneca ett brev med en s k Paragraph IV certification från en annan tillverkare av generiska läkemedel, Sandoz Inc. (Sandoz), om att Sandoz inlämnat en ANDA till FDA för godkännande att marknadsföra en generisk version av AstraZenecas quetiapin



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

fumarattabletter 25 mg före utgången av AstraZenecas registrerade patent. I underrättelsen från Sandoz hävdades icke-intrång och ogiltighet av patentet. I april 2007 inlämnade AstraZeneca en stämningsansökan mot Sandoz till US District Court for the District of New Jersey avseende patentintrång.

I juni 2007 mottog AstraZeneca en tredje underrättelse från Teva om att företaget än en gång hade kompletterat sin ANDA för tabletter med quetiapin fumarat, genom att lägga till doserna 50 mg, 150 mg och 400 mg till ansökan. I det tredje underrättelsebrevet meddelades att Tevas komplettering innehöll en s k Paragraph IV Certification avseende AstraZenecas förtecknade patent för *Seroquel*. I juni 2007 inlämnade AstraZeneca en tredje stämning mot Teva till US District Court for the District of New Jersey, för företagets komplettering med doser med 50 mg, 150 mg och 400 mg.

I oktober 2007 biföll domstolen AstraZenecas ansökan om dom utan huvudförhandling avseende en del av målet (partial summary judgment) på basis av estoppel-principen. Det hindrar Teva att på nytt väcka talan i frågor där beslut tidigare gått dem emot i en tidigare patenttvist rörande Eli Lilly & Co:s antipsykotiska läkemedel, Zyprexa™.

Efter avslutad faktabaserad bevisupptagning, medgav Sandoz och Teva att produkterna som omfattas av deras respektive ANDA utgjorde intrång i AstraZenecas patent för *Seroquel*. Sandoz och Teva medgav också patentets giltighet, vilket innebar att endast påståendena om verkninglöshet på grund av inkorrekt beteende (inequitable conduct) kvarstod. I mars 2008 inlämnade AstraZeneca ett yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande avseende icke inkorrekt beteende (no inequitable conduct).

I juli 2008 biföll US District Court, District of New Jersey AstraZenecas yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande avseende icke inkorrekt beteende. Den 9 juli 2008 meddelade därför domstolen sitt slutliga beslut till förmån för AstraZeneca avseende samtliga yrkanden som rörde intrång, giltighet och verkställighet som rör AstraZenecas patent. I domstolens beslut ingår en order till FDA att varje godkännande av Tevas eller Sandoz ANDA ska gälla efter det datum som infaller senast av utgången av US Patent No. 4.879.288 (288-patentet) eller det datum då ytterligare ensamrätt som AstraZeneca har eller får tillgång till löper ut.

Teva och Sandoz överklagade domslutet till Federal Circuit Court of Appeals. I december 2008 avslutade parterna sina redogörelser. Muntlig förhandling är planerad till den 6 mars 2009. I december 2008 meddelade Teva att FDA tentativt hade godkänt dess generiska quetiapintabletter.

### Patenttvister – *Seroquel XR*

AstraZeneca har två patent upptagna i FDAs Orange Book avseende *Seroquel XR*: US Patent No. 4.879.288 (288-patentet), som omfattar quetiapin fumarat, den aktiva substansen, och US Patent No. 5.948.437 (437-patentet), som omfattar beredningsformer med förlängd frisättning, processer och metoder avseende quetiapin fumarat.

I juli 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en s k "Paragraph IV Certification" från Handa Pharmaceuticals, LLC (Handa), i vilken meddelades att Handa inlämnat en ANDA för godkännande att marknadsföra generiska versioner av *Seroquel XR* tabletter 200 mg och 300 mg före utgången av AstraZenecas två patent som är upptagna för *Seroquel XR*. I skrivelsen från Handa hävdades icke-intrång, ogiltighet och verkninglöshet. Senare i juli 2008 mottog AstraZeneca en liknande skrivelse med en "Paragraph IV Certification" från Handa, i vilken meddelades att företaget inlämnat en ändring i sin ANDA för tabletter 200 mg och 300 mg och lagt till en begäran om godkännande att marknadsföra en generisk version av *Seroquel XR* tabletter 400 mg innan AstraZenecas två patent för *Seroquel XR* löpt ut.

I juli 2008 inlämnade AstraZeneca en stämningsansökan till US District Court, District of New Jersey, mot Handa och mot en associerad, för närvarande okänd aktör, och hävdade intrång i AstraZenecas 288-patent och 437-patent som skyddar *Seroquel XR* tabletter 200 mg, 300 mg och 400 mg. Stämningsansökan startar 30-månadersfristerna (30 month stays) för FDAs slutliga godkännande av produkterna som omfattades av Handas ANDA.

I september 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en s k "Paragraph IV Certification" från Accord Healthcare Inc. (Accord), i vilken meddelades att Accord inlämnat en ANDA för godkännande att marknadsföra generiska versioner av *Seroquel XR* tabletter i doseringarna 200 mg, 300 mg och 400 mg före utgången av AstraZenecas formuleringspatent för *Seroquel XR*. Accord är ett dotterbolag till Intas Pharmaceutical Limited (Intas). I september 2008 inlämnade AstraZeneca en stämningsansökan till US District Court, District of New Jersey mot Accord, Intas och tillhörande företag, i vilken hävdades intrång i 437-patentet. Stämningsansökan startar en 30-månadersfrist (30 month stay) för FDAs slutliga godkännande av produkterna som omfattas av Accords ANDA.

I oktober och november 2008 mottog AstraZeneca en tredje respektive en fjärde skrivelse med en s k "Paragraph IV Certification" från Handa, i vilken meddelades att Handa inlämnat en ANDA för godkännande att marknadsföra generiska versioner av *Seroquel XR* 50 mg och 150 mg tabletter före utgången av AstraZenecas patent som skyddar produkten. I oktober 2008 inlämnade AstraZeneca en andra stämningsansökan mot Handa till US District Court, District of New Jersey, hävdande intrång i de AstraZeneca-patent som skyddar den aktiva substansen och beredningsformen för *Seroquel XR* 50 mg tabletter, och i december 2008 inlämnade AstraZeneca en tredje stämningsansökan mot Handa i vilken hävdades intrång i AstraZenecas patent som skyddar den aktiva ingrediensen och beredningsformen för *Seroquel XR* 150 mg tabletter. Inlämnandet av dessa ytterligare stämningsansökningar startar 30-månadersfristerna (30 month stays) för FDAs slutliga godkännande av Handas 50 mg och 150 mg ANDA-produkter.

För bevisupptagning har de tre Handa-ärendena och Accord-ärendet sammanförts med en gemensam tidplan. Det sammanförda ärendet pågår.

I december 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en s k "Paragraph IV Certification" från Biovail Laboratories International SRL (Biovail), i vilken meddelades att Biovail inlämnat en ANDA för godkännande att marknadsföra generiska versioner av *Seroquel XR* tabletter i doseringarna 200 mg, 300 mg och 400 mg före utgången av AstraZenecas två patent för *Seroquel XR*. I skrivelsen från Biovail hävdades



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

icke-intrång och ogiltighet avseende AstraZenecas patent. I januari 2009 inlämnade AstraZeneca en stämningensansökan till US District Court, District of New Jersey mot Biovail, i vilken hävdades intrång i AstraZenecas 288- och 437-patent för *Seroquel XR* tabletter i doseringarna 200 mg, 300 mg och 400 mg. Stämningensansökan startar en 30-månadersfrist (30 month stay) för FDA:s slutliga godkännande av produkterna som omfattas av Biovails ANDA.

Den 26 januari 2009 mottog AstraZeneca en andra skrivelse innehållande en s k "Paragraph IV Certification" från Accord, i vilken meddelades att Accord inlämnat en ANDA för godkännande att marknadsföra en generisk version av *Seroquel XR* tabletter 150mg före utgången av AstraZenecas formuleringspatent för *Seroquel XR*. I skrivelsen från Accord hävdades icke-intrång och ogiltighet avseende AstraZenecas patent.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Seroquel* och *Seroquel XR* och kommer att med kraft försvara dem.

### Försäljnings- och marknadsföringsmetoder

US Attorney's Office i Philadelphia genomför en undersökning avseende *Seroquel*, om försäljnings- och marknadsföringsmetoder, inklusive anklagelser att AstraZeneca marknadsförde *Seroquel* för icke föreskriven (off-label) användning. AstraZeneca har uppfattat att denna undersökning är föremål för en stämningensansökan (qui tam lawsuit) från en privatperson enligt False Claims Act. En andra undersökning kan avse utvalda läkare som deltog i kliniska studier avseende *Seroquel*. Det förekommer också flera ytterligare aktiva undersökningar av försäljnings- och marknadsföringsmetoder i samband med *Seroquel*, vilka genomförs av delstatsåklagare och bland vilka det ingår undersökningar av icke-föreskriven användning av *Seroquel*. Omkring 34 delstater deltar i en gemensam undersökning och flera delstater kan också genomföra egna undersökningar. Det går inte att förutsäga vad resultatet blir av någon av dessa undersökningar, som skulle kunna gälla betalning av skadestånd och utdömmande av böter, påföljder eller administrativa gottgörelser.

I februari 2007 lämnade delstaten Pennsylvania in en stämning mot AstraZeneca, Eli Lilly & Co. (Lilly), och Janssen Pharmaceutica Inc. (Janssen) i vilken skadestånd begärs för skada som åsamkats delstaten till följd av påstått främjande av icke föreskriven (utvidgad) användning av atypiska antipsykotika från de tre tillverkarna. Stämningen har inlämnats till delstatsdomstol i Philadelphia och avsikten är att till Pennsylvanias Medicaid-program och andra delstatsfinansierade sjukförsäkringsprogram återvinna kostnaden för förskrivningar som varit följd av det påstådda främjandet av icke föreskriven användning. I stämningen krävs också ersättning för kostnader som åsamkats delstaten för behandling av förmånstagare, finansierade genom Medicaid och annat offentligt stöd, som påstås ha utvecklat diabetes, hyperglykemi och andra sjukdomstillstånd till följd av att de använt *Seroquel* utan lämplig varning. I december 2007 biföll domstolen svarandenas ansökan om att skilja kraven mot AstraZeneca och Janssens från dem mot Lilly och instruerade delstaten att inlämna separata stämningar mot de två avskilda svarandena, vilket delstaten gjorde i januari 2008. I december 2008 biföll domstolen AstraZenecas yrkande om avvisning i alla delar, utom två. Bl a avvisades delstatens yrkande om brott mot Pennsylvania Medicaid False Claims Act. Liknande stämningar inlämnades av delstaten Montana i februari 2008, delstaten Arkansas i maj 2008 och delstaten South Carolina i januari 2009. AstraZeneca anser att dessa påståenden saknar grund och avser att försvara sig med kraft mot dem. Vid tiden för denna rapport har stämningen i Montana ännu inte delgivits.

I maj 2007 inlämnade New Jersey Ironworkers Local Union No. 68 en grupptalan mot AstraZeneca på vägnar av alla personer och icke-statliga organ som betalat för *Seroquel* sedan januari 2000 tills nu. Talan väcktes i Federal District Court i New Jersey, och kärandena hävdade att AstraZeneca marknadsfört *Seroquel* för användning i strid med förskrivningsinformationen, och vilselett gruppmedlemmar att tro att *Seroquel* var överlägset andra, billigare alternativa läkemedel. Två liknande anmälningar om grupptalan inlämnades i juni och juli 2007 till de federala domstolarna i New Jersey och Pennsylvania. I december 2007 överfördes de tre målen till Middle District of Florida av US Judicial Panel on Multi-District Litigation (MDL). I november 2008 biföll MDL-domstolen AstraZenecas yrkande och avvisade dessa fall i sin helhet med ett finalt bindande beslut (dismissed with prejudice). Kärandena inlämnade en Notice of Appeal i december 2008. AstraZeneca avser att försvara sig med kraft mot överklagan, som bolaget bedömer kommer att behandlas av Eleventh Circuit Court of Appeals någon gång under 2009.

I september 2008 inlämnade Pennsylvania Employees Benefit Trust Fund (PEBTF) en stämning mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP till Pennsylvania Court of Common Pleas of Philadelphia County och krävde ekonomisk ersättning på grund av påstådda oriktiga marknadsföringsmetoder, vilka medförde att PEBTF ersatte påstått överprissatta förskrivningar av *Seroquel* och vården av medlemmar som påstås ha skadats vid användning av *Seroquel*. I oktober 2008 överförde AstraZeneca detta ärende till federal domstol och begärde omedelbart att det skulle överföras till MDL-förfarandet avseende *Seroquel*. Beslut har inte meddelats om begäran om överföring. AstraZeneca avser att försvara sig med kraft mot denna stämning.

Dessutom har det förekommit undersökningar som genomförts av kongressen avseende *Seroquel*. Dessa behandlas nedan.

### SYMBICORT (BUDESONID/FORMOTEROL)

I maj 2008 upphävde Europeiska patentorganisationens (EPO) tekniska besvärnsnämnd det europeiska patentet, EPB 1.014.993, för användning av *Symbicort* vid behandling av kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), efter en överklagan från generikatillverkarna Norton Healthcare (Norton) och Generics UK. De vilandeförklaranden som beviljades i målen om ogiltigförklarande, vilka inleddes av IVAX Pharmaceuticals (UK) Limited (IVAX) i Storbritannien och Irland, avseende de nationella delarna av kombinationspatentet för *Symbicort*, EPB 613.371 och EPB 1.014.993 kommer att fortsätta att gälla tills IVAX hos domstolen begär att vilandeförklarandena hävs i ljuset av Europeiska patentorganisationens beslut.

I december 2008, efter invändning från Norton, ogiltigförklarade EPO Opposition Division det europeiska patentet, EPB 1.210.943, för användningen av *Symbicort*, med en specifik proportion av de aktiva substanserna och en specifik partikelstorlek för behandling av kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL).

I juni 2008 utfärdade US Patent and Trademark Office ett slutgiltigt beslut att US Patent No. 5.674.860 inte var berättigat till patenttidsförlängning. AstraZeneca inlämnade en begäran om omprövning.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

AstraZeneca kommer att med kraft försvara och upprätthålla sin återstående immaterialrättsliga portfölj som skyddar *Symbicort*, innefattande patent i Europa med upphörandedatum fram till 2019.

### SYNAGIS (PALIVIZUMAB)

MedImmune ingick i juni 2008 förlikning med Genentech och City of Hope om Cabilly-patentet (U.S. Patent No. 6.331.415). Enligt förlikningsavtalet löstes tvisten, som behandlades vid U.S. District Court for the Central District of California, i sin helhet och avisades. Med förlikningen löstes tvistefrågorna avseende *Synagis* och en tillhörande produkt motavizumab, för vilken registreringsgodkännande söks. Enligt förlikningen kan också MedImmune erhålla licenser för vissa ytterligare produkter i forskningsportföljen med anknytning till Cabilly-patenten. MedImmune inlämnade sin ursprungliga stämningsansökan i april 2003. Efter ett beslut i US Supreme Court till förmån för MedImmune i januari 2007 hade målet återförvisats till lägre instanser för ytterligare behandling.

### TOPROL-XL (METOPROLOLSUCCINAT)

I maj 2003 ingav AstraZeneca en stämningsansökan avseende patentintrång mot KV Pharmaceutical Company (KV) i US District Court for the Eastern District of Missouri som svar på KVs underrättelse om att man hade för avsikt att marknadsföra en generisk version av *Toprol-XL* tabletter 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 mg, 50 mg 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.

Under 2004 ingav AstraZeneca en stämningsansökan mot Andrx Pharmaceuticals LLC (Andrx) 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* tabletter i dosen 50 mg innan AstraZenecas patent hade löpt ut. Som reaktion på två liknande meddelanden från Andrx avseende doserna 25 mg, 100 mg 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.

Under 2004 ingav AstraZeneca en stämningsansökan avseende patentintrång mot Eon Labs Manufacturing Inc. som senare förvärvades av Sandoz Inc. (Sandoz) i US District Court for the District of Delaware som svar på Eons meddelande att man hade för avsikt att marknadsföra generiska versioner av *Toprol-XL* tabletter i doserna 25 mg, 50 mg, 100 mg och 200 mg innan AstraZenecas patent löpte ut. I samtliga fall hävdade Sandoz att vart och ett av de angivna patenten är ogiltigt och verkningslöst och att det inte förekommit något intrång. Sandoz hävdade också att inlämnandet av stämning avseende patentintrång, liksom alla andra stämningar från AstraZeneca, var konkurrensbegränsande och i strid mot amerikanska konkurrenslag. Efter en gemensam hemställan från AstraZeneca och Sandoz, avskildes dessa konkurrenspunkter från målet och uppsköts, för möjlig behandling beroende på utgången av patentfallen.

Samtliga patenttvister som avser *Toprol-XL* mot KV, Andrx och Sandoz sammanfördes för förberedelse och inledande förhandlingar till US District Court for the Eastern District of Missouri. Svarandena begärde dom utan huvudförhandling under 2004 och hävdade att patenten för *Toprol-XL* var ogiltiga på grund av dubbelpatentering. Svarandeparterna ingav 2005 en begäran om dom utan huvudförhandling om intrång och giltighet. I januari 2006 beslutade US District Court for the Eastern District of Missouri att de båda omtvistade patenten är ogiltiga och inte kan upprätthållas. AstraZeneca överklagade beslutet till US Court of Appeals for the Federal Circuit. I juli 2007 beslutade tre domare från Federal Circuit enhälligt att beslutet i distriktsdomstolen om inkorrekt beteende var oriktigt och därför återförvisades målet om inkorrekt beteende till distriktsdomstolen. De tre domarna bekräftade dock, med två röster mot en, beslutet att patenten för *Toprol-XL* var ogiltiga på grund av dubbelpatentering. I augusti 2007 begärde AstraZeneca hos Federal Circuit omprövning av beslutet att förklara patentet ogiltigt. I oktober 2007 avisades begäran om omprövning. Under andra och tredje kvartalet 2008 förliktes samtliga tre parter inför distriktsdomstolen i de återstående ärendena och till belopp som inte var betydande för AstraZeneca.

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 karendegrupperna. Dessa 14 mål sammanfördes till två modifierade stämningar i US District Court in Delaware, en på uppdrag av direkta köpare och en på uppdrag av indirekta köpare. Målen grundar sig på beslutet från 2006, som beskrivits ovan, i US District Court for the Eastern District of Missouri i den sammanförda patenttvisten med KV, Andrx och Sandoz som motparter, att AstraZenecas patent för *Toprol-XL* är ogiltiga och verkningslösa. AstraZeneca yrkade 2006 på avvisning eller vilanförklaring av de sammanförda målen avseende konkurrenslagstiftning. Som nämnts ovan, överklagade AstraZeneca beslutet i distriktsdomstolen avseende den bakomliggande patenttvisten, vilket ledde till upphävande och återförvisning samt bekräftelse av att patenten för *Toprol-XL* var ogiltiga. AstraZenecas yrkande om avvisning av antitrustmålet behandlas fortfarande. AstraZeneca bestrider påståendena i stämningarna avseende konkurrensbegränsning och kommer att kraftfullt försvara sig i målen.

### ZESTRIL (LISINAPRIL)

1996 inlämnade två av AstraZenecas föregångare, Zeneca Limited och Zeneca Pharma Inc. (som licenstagare), samt Merck & Co., Inc. och Merck Frosst Canada Inc. (tillsammans Merck) en stämningsansökan mot Apotex Inc. (Apotex) i Federal Court of Canada. Stämningsansökan avsåg intrång i Mercks lisinoprilpatent. Apotex sålde en generisk version av AstraZenecas *Zestril* och Mercks Prinivil™ tabletter. Apotex medgav 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 hävdats 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

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

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. I maj 2007 avisade Supreme Court of Canada Apotex ansökan. AstraZeneca avser att söka beslut i den federala domstolen för att fastställa skadestånd i samband med intrånget från Apotex. Apotex började sälja lisinopril på nytt i oktober 2007 när det relevanta patentet löpt ut.

### TVISTER AVSEENDE GENOMSNITTLIGT GROSSISTPRIS

AstraZeneca är svarandepart, tillsammans med många andra läkemedelstillverkare, i flera mål som avser påståenden att svarandeparterna föranlett enheter att betala för mycket för receptbelagda läkemedel på grund av att svarandena medverkat till att en förteckning med påstått onaturligt höga grossistpriser publicerats. De första målen inleddes i december 2001 vid US District Court in Boston, Massachusetts för en förmodad grupp av kåranden. Efter stämningansökan i Massachusetts väcktes nästan identiska fall av grupptalan i två andra delstater. Dessa fall har sammanförts med målet i Massachusetts för förberedelse och inledande förhandlingar i enlighet med federala förfaranden för processer som omfattar flera delstater (MDL). Därefter har AstraZeneca och andra tillverkare stämts i likartade mål av delstatsåklagare i Pennsylvania, Nevada, Montana, Wisconsin, Illinois, Alabama, Kentucky, Arizona, Mississippi, Hawaii, Alaska, Idaho, Iowa och Utah, liksom av flera enskilda distriktsåklagare i delstaten 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 också sammanförts med målet i Massachusetts för förberedelse och inledande förhandlingar i enlighet med federala förfaranden för processer som omfattar flera delstater. Slutligen har privata försäkringsgivare och konsumenter väckt flera fall av grupptalan som omfattar hela delstaten i Arizona och New Jersey, i vilka hävdas skada i samband med privat ersättning för receptbelagda läkemedel.

I januari 2006 certifierade distriktsdomstolen i MDL-målet tre grupper av kårandeparter mot svaranden bland tillverkarna inom "Track 1", AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Bristol-Myers Squibb, Schering-Plough och Johnson & Johnson. De tre certifierade grupperna är: en grupp av konsumenter över hela USA, som betalat egenavgifter för vissa läkaradministrerade läkemedel som ersätts enligt Medicare Part B-programmet (Part B-läkemedel) (Grupp 1); en grupp, endast omfattande Massachusetts, av tredjepartsbetalare, inklusive försäkringsbolag, fackföreningars sjukförsäkringsprogram och arbetsgivare med egen försäkring, som täckte konsumenters egenavgifter för Part B-läkemedel (Grupp 2); samt en grupp, endast omfattande Massachusetts, av tredjepartsbetalare och konsumenter som betalade för Part B-läkemedel vid sidan av Medicare-programmet (Grupp 3). Det enda ifrågasatta läkemedlet från AstraZeneca i samtliga grupper är *Zoladex* (implantat av goserelinacetat).

I maj 2007 nådde parterna en överenskommelse om ett förslag till förlikning avseende kraven från Grupp 1. Förlikningen, som godkändes av domstolen i december 2008, innebär betalningar på upp till 24 MUSD för att ersätta enskilda gruppmedlemmar som ställt krav samt advokat-arvoden på 8,58 MUSD. AstraZeneca har samtyckt till att en del av de belopp som omfattas av förlikningen, men som inte ställs anspråk på, skall doneras till välgörenhetsorganisationer som finansierar vård av cancerpatienter och cancerforskning. Ett brev med besked om den föreslagna förlikningen sändes till potentiella gruppmedlemmar i december 2007. En avsättning på 27 MUSD gjordes 2007. I januari 2009 överklagade en av gruppmedlemmarna förlikningen.

I juni 2007 och november 2007 meddelade MDL-domstolen, efter en huvudförhandling, sitt beslut om ansvar och skadestånd avseende Grupp 2 och 3. Domstolen fann AstraZeneca skyldigt enligt Massachusetts bestämmelser om konsumentskydd till att ha betett sig vilseledande och bedrägligt vid prissättningen av *Zoladex* under perioden 1998 till 2003. Domstolen utdömde dubbelt skadestånd (till en fastställd ränta) på 5,5 MUSD för Grupp 2 och enkelt skadestånd (till fastställd ränta) på 7,4 MUSD för Grupp 3. AstraZeneca anser att beslutet är felaktigt och har överklagat. Muntlig förhandling om överklagan ägde rum vid U.S. Court of Appeals for the First Circuit i november 2008.

MDL-domstolens beslut för Grupp 2 och 3 gäller, om det står fast efter överklagan, endast skadestånd till betalare i Massachusetts. Kårandeparterna ansökte om certifiering omfattande flera stater för grupper av utomstående tredjeparter i ett försök att driva liknande skadeståndskrav enligt bestämmelserna för konsumentskydd i andra stater. I september 2008 biföll MDL-domstolen delvis kårandenas yrkande om certifiering omfattande flera delstater för Grupp 2 och 3 avseende *Zoladex*. AstraZeneca anser att beslutet är felaktigt. I januari 2009 biföll domstolen AstraZenecas begäran om att vilandeförklara ikraftträdandet i avvaktan på utgången av överklagan av domstolens beslut avseende betalare i Massachusetts.

Delstatsåklagarnas olika stämningar mot AstraZeneca och andra tillverkare över hela landet, vilka rör flera läkemedel utöver *Zoladex*, pågår fortfarande.

I målet avseende genomsnittligt grossistpris, som drivs av delstatsåklagaren i Alabama, ägde förhandling rum i Circuit Court in Montgomery, Alabama i februari 2008. Rättegången resulterade i ett jurybeslut som gick emot AstraZeneca avseende delstatens yrkanden om bedrägligt döljande och vilseledande framställning. Kompensatoriskt skadestånd på 40 MUSD och allmänt skadestånd (punitive damages) på 175 MUSD utdömdes. I juni 2008 behandlade domstolen AstraZenecas begäran om nedsättning av skadeståndet och minskade det allmänna skadeståndet, i enlighet med lag, till 120 MUSD. AstraZeneca har överklagat till Alabama Supreme Court. I december 2008 inlämnade AstraZeneca sin redogörelse till stöd för överklagan. I överklagan söker AstraZeneca få domen upphävd i sin helhet eller, alternativt få till stånd en ny rättegång.

MedImmune är också inblandat i flera rättstvister där talan väckts av olika stater och distrikt i USA, med hänvisning till påstådd manipulering av genomsnittligt grossistpris av flera svaranden, bland annat av MedImmune. Stämningarna inlämnades mellan 2003 och 2007 av Alabama, Mississippi, Iowa, New York City och av olika distrikt i New York. Status för de olika rättstvisterna som drivs av olika delstater och distrikt under hänvisning till påstådd manipulering av genomsnittligt grossistpris av flera svarande, inklusive MedImmune, förändrades inte väsentligt under året som slutade den 31 december 2008, med undantag för att delstaten Kansas inlämnade en stämningansökan 2008 mot flera svaranden, inklusive MedImmune, vid District Court of Wyandotte County, Kansas.

Anklagelserna avseende genomsnittligt grossistpris, vilka beskrivits i detta avsnitt, tillbakavisas och kommer att bestridas med kraft.

## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

### 340B GRUPPTALAN

I augusti 2005 stämde AstraZeneca tillsammans med flera andra läkemedelstillverkare i en grupptalan. Stämningens ansökan inlämnades av County of Santa Clara till delstatsdomstolen i Kalifornien på uppdrag av en grupp av likartade distrikt och städer i Kalifornien, som hävdar att de betalat för mycket för läkemedel som omfattas av det federala 340b-programmet. Enligt 340b-programmet är sjukhus och kliniker som behandlar en väsentlig andel oförsäkrade patienter berättigade till förmånliga priser på läkemedel för öppenvård.

Fallet flyttades till en federal domstol, US District Court for the Northern District of California. Under 2006 avisade US District Court samtliga anklagelser i stämningen från Santa Clara County. Distriktet överklagade avvisningen och US Court of Appeals for the Ninth Circuit upphävde avvisningen i augusti 2008 vilket gjorde det möjligt för distriktet att driva målet vidare som ett mål om kontraktsbrott mot tredjepart som förmanstagare. Nyligen blev ytterligare två distrikt kändeparter, County of Santa Cruz och County of Riverside. I november 2008 biföll US District Court en begäran om begränsning av skyldighet, varigenom räckvidden för bevisupptagning begränsas till tillverkarens fördel. US District Court godkände emellertid ärendet för en omedelbar interimistisk överklagan.

För alla övriga frågor som inte behandlas i överklagan, pågår bevisupptagning vid US District Court och datum för rättegång har fastställts till februari 2010. AstraZeneca avser att försvara sig med kraft mot dessa krav.

### PROCESSER SOM AVSER LÄKEMEDELSIMPORT OCH ANTITRUSTLAGSTIFTNING

I augusti 2004 inlämnade läkemedelsdetaljister i Kalifornien en stämningens ansökan till Superior Court of California i vilken hävdades samordnat förfarande av AstraZeneca och ca 15 andra läkemedelstillverkare för att fastställa priserna på läkemedel som säljs i Kalifornien i nivå med eller över de kanadensiska försäljningspriserna för samma läkemedel samt på annat sätt begränsa importen av läkemedel till USA. I juli 2005 beslutade domstolen med anledning av svarandenas yrkande att avvisa kändeparternas tredje modifierade yrkande i fallet, att avvisa delar av svarandenas yrkande och bifalla andra delar därav, utan rätt att modifiera yrkandet. Domstolen avisade svarandenas yrkande i den del som avser påstått samordnat förfarande, men biföll yrkandet i den del som avser brott mot California Unfair Competition Law. I december 2006 biföll domstolen svarandeparternas yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande, och målet avvisades därefter. Kändeparterna överklagade beslutet och Court of Appeal of the State of California bekräftade beslutet i lägre instans. Kändeparterna har överklagat till Supreme Court of California, som har beslutat att pröva överklagan.

AstraZeneca förnekar påståendena i målet i Kalifornien och försvarar sig kraftfullt.

### TVIST AVSEENDE SMÄRTPUMP

Med början i februari 2008, har AstraZeneca LP, AstraZeneca Pharmaceuticals LP, Zeneca Holdings Inc., och/eller AstraZeneca PLC namngivits som svarandeparter och delgivits ca 41 stämningar, omfattande ca 48 kändeparter, vilka inlämnats i olika jurisdiktioner i USA. I stämningarna hävdas skada orsakad av tredje parts smärtpumpar. I stämningarna hävdas i allmänhet att användningen av *Marcaïn*, *Sensorcaïn*, *Xylocain* och/eller *Naropin*, med eller utan epinefrin, i smärtpumpar som installerats i patienter i samband med artroskopisk kirurgi, orsakat kondrolys. Bland andra namngivna svarandeparter finns andra tillverkare och leverantörer av bupivakain och lidokain samt andra smärtstillande produkter, tillverkare av smärtpumpar och i vissa fall kirurgerna. Hittills har 25 kändeparter dragit tillbaka sina mål mot AstraZeneca i det inledande skedet, och AstraZeneca har yrkat på avvisning av flera andra ärenden. Dessutom har tre kändeparter frivilligt dragit tillbaka sina ärenden mot AstraZeneca PLC, men behållit sina ärenden mot andra AstraZeneca-svaranden.

Rätten att marknadsföra *Sensorcaïn*, *Xylocain* och *Naropin* i USA såldes till Abraxis Bioscience Inc. (Abraxis) i juni 2006, men många av dessa stämningar kan omfattas av ett bibehållet ansvar enligt villkoren i Asset Purchase Agreement som ingicks med Abraxis. Hittills har AstraZeneca överlåtit sex av de aktiva ärendena till Abraxis.

Tidigare har meddelats att kändeparter ansökt om konsolidering av de federala smärtpumpsmålen enligt förfarandet som omfattar flera delstater (Multi-District Litigation, MDL). Judicial Panel on Multi-District Litigation avslög denna begäran i augusti 2008. Till följd av detta kommer målen att fortsätta som enskilda ärenden.

AstraZeneca kommer att försvara sig med kraft i dessa mål.

### ANTITRUST

I juli 2006 inlämnades en stämningens ansökan mot AstraZeneca Pharmaceuticals LP och flera andra läkemedelstillverkare och grossister, av RxUSA Wholesale, Inc. (RxUSA), till US District Court for the Eastern District of New York. Enligt stämningen påstås svarandena ha begått brott mot federala och delstatliga konkurrenslagor, vilket bland annat påstås skulle ha skett genom en vägran att handla med RxUSA och andra "sekundära grossister" i grossistledet inom läkemedelsbranschen. Kändeparterna påstår att det förekommit ett otillåtet samarbete mellan tillverkarna, 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. Yrkandet om avvisning behandlas fortfarande.

För en beskrivning av andra antitrustrelaterade tvister som rör AstraZeneca, se avsnitten om *Nexium* (esomeprazol), *Losec/Prilosec* (omeprazol), *Nolvadex* (tamoxifen) och *Toprol-XL* (metoprololsuccinat) i denna not 25 till bokslutet.

I januari 2008 var AstraZeneca och flera andra företag föremål för en oanmäld inspektion, samtidigt som Europeiska kommissionen lanserade en sektorsundersökning av läkemedelsindustrin. Utredningen rör introduktionen av innovativa och generiska läkemedel samt omfattar affärsmetoder och andra metoder, inklusive användningen av patent. Den 28 november 2008 offentliggjorde kommissionen sin preliminära rapport. I rapporten identifieras inte oegentligheter från något enskilt företags sida, utan den är avsedd att utgöra underlag för ytterligare överväganden. Kommissionen har meddelat att den kommer att inleda särskilda undersökningar där det finns tecken på brott mot konkurrenslagstiftning.



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

I interimrapporten fokuseras på flera frågor som rör konkurrens inom EU med hänvisningar till strategier som kommissionen tror att läkemedelsbolag använder för att blockera eller försena introduktion av generika. Sådana strategier inbegriper följande: Patentansökningar och upprätthållande av patent, förlikningsavtal avseende patent samt andra överenskommelser, interventioner inför nationella registreringsmyndigheter samt strategier för vidareutveckling av produkter.

En slutlig rapport väntas under våren 2009. AstraZeneca har samarbetat fullt ut med kommissionen och har deltagit i aktiviteter inom European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations.

### STUDIE OM AUKTORISERADE GENERIKA, GENOMFÖRD AV FEDERAL TRADE COMMISSION (FTC)

I oktober 2007 fick AstraZeneca en så kallad Special Order från FTC, med begäran om vissa uppgifter i samband med FTCs branschäckande studie av hur konkurrensen på marknaden för receptförskrivna läkemedel påverkas på kort och lång sikt av förekomsten av auktoriserade generika. AstraZeneca fullbordade och inlämnade sitt svar till FTC i januari 2008.

### YTTERLIGARE MYNDIGHETSUTREDNINGAR RÖRANDE MARKNADSFÖRNINGEN 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 utredningar om marknadsförings- och prissättningsrutiner inom läkemedelsbranschen. Vid sidan av de undersökningar som redogjordes för ovan, genomför US Attorney's Office (USAO) i Philadelphia två undersökningar som rör begäran om dokument och information avseende överenskommelser med två ledande nationella Pharmacy Benefits Managers kring deras läkemedelstjänster. AstraZeneca har samarbetat med dessa undersökningar och USAO kan avstå från att ingripa i en eller båda av dessa undersökningar. USAO i Boston genomför en ytterligare undersökning riktad till en ledande leverantör av läkemedelstjänster till långvårdsinrättningar. Den undersökningen kan, enligt uppgift, bli föremål för en eller flera qui tam-stämningar som inlämnas under False Claims Act.

Vid sidan av de undersökningar avseende *Seroquel* som görs av delstatsåklagare och som beskrivits ovan, undersöker delstatsåklagaren i Delaware vissa av AstraZenecas affärs- och marknadsföringsmetoder. Undersökningen förefaller vara inriktad på AstraZenecas tidigare kontakter med läkare i Delaware. Därutöver lämnar AstraZeneca information som svar på två fall av informell begäran om information avseende nominell prissättning under rabattprogrammet för Medicaid, den ena från U.S. Department of Justice och den andra från Attorney General of the State of Michigan.

Det går inte att förutsäga vad resultatet blir av någon av dessa undersökningar, som skulle kunna gälla betalning av skadestånd och utdömande av böter, påföljder eller administrativa gottgörelser.

### UTREDNING LEDD AV SERIOUS FRAUD OFFICE (SFO)

Under 2007 mottog AstraZeneca en begäran från brittiska Serious Fraud Office (SFO) om dokument rörande företags inblandning i FNs "olja för mat"-program i Irak. AstraZeneca bestrider alla påståenden om olagligt och oetiskt agerande i dess handelsrelationer med Irak. AstraZeneca har tillmötesgått SFOs ursprungliga hemställan om dokumentation och de ytterligare hemställningar om information som företaget mottog under loppet av 2008. Det går för närvarande inte att förutsäga resultatet av denna undersökning.

### ÖVRIGA STATLIGA UTREDNINGAR

Ibland får AstraZeneca förfrågningar och begäran om information från flera statliga och/eller andra regulatoriska myndigheter avseende många olika frågor (vissa, men inte alla, har direkt anknytning till AstraZenecas verksamhet) och andra är konfidentiella till sin natur. AstraZeneca försöker tillmötesgå dessa förfrågningar på ett lämpligt sätt och vid rätt tidpunkt och vanligen på basis av juridisk rådgivning. Karaktären på och omfattningen av utredningen som ligger till grund för sådana förfrågningar och begäran om information är inte alltid kända av AstraZeneca. Följaktligen är det inte alltid möjligt att avgöra om sådana förfrågningar och utredningar rör AstraZeneca specifikt eller om det endast handlar om att samla in fakta i samband med någon fråga som rör tredje part och inte är relaterad till företaget.

### UTREDNINGAR SOM GENOMFÖRS AV KONGRESSEN

Sedan mars 2007 har AstraZeneca tillsammans med flera andra tillverkare fått flera brev från Committee on Oversight and Government Reform, som sorterar under kongressens representanthus, som ett led i kommitténs fortlöpande granskning av läkemedelsindustrins forsknings- och marknadsföringsaktiviteter. Kommittén har begärt att AstraZeneca lämna klinisk information och information om marknadsföring avseende *Seroquel* och har dessutom i ett brev begärt information om prissättning för flera av AstraZenecas varumärken.

Sedan augusti 2007 har AstraZeneca också mottagit flera brev från ledande medlemmar av den amerikanska senatens Finance Committee, med begäran om information om AstraZenecas betalningar till vissa läkare, samt förskrivningsinformation om *Seroquel*. Finance Committee begärde också information om försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter avseende *Seroquel* på vårdhem. Finance Committee begärde också in information om användningen av ett utomstående företag för vissa aspekter av de kliniska studierna och publikationerna avseende *Seroquel*, liksom information om AstraZenecas insatser för öppenhet inom vissa verksamhetsområden. AstraZeneca samarbetar med båda kommittéerna.

### INFORMELL UNDERSÖKNING GJORD AV US SECURITIES AND EXCHANGE COMMISSION (SEC)

I oktober 2006 mottog AstraZeneca från SEC ett brev, i vilket inkrävdes dokument rörande bolagets affärsverksamhet i Italien, Kroatien, Ryssland och Slovakien sedan den 1 oktober 2003. SECs begäran rör dokument avseende alla betalningar till läkare eller statstjänstemän och därmed sammanhängande interna bokföringskontroller. Begäran omfattar även policier, 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 har lämnat över dokument som svar på denna begäran. Det är för närvarande inte möjligt att förutse utgången av denna undersökning.



## 25 ÅTAGANDEN OCH ANSVARSFÖRBINDELSER FORTS

### TVIST RÖRANDE ANSTÄLLNING, LÖN OCH ARBETSTID

I september 2006 inlämnade Mark Brody en stämning i en grupptalan mot AstraZeneca LP på uppdrag av honom själv och en grupp bestående av ca 844 läkemedelskonsulenter som varit anställda i Kalifornien av koncernen sedan 19 september 2002. Käranden hävdar att han och de övriga gruppmedlemmarna olagligt klassificerades som undantagna anställda och att de förvägrades övertidsersättning och måltidspauser i strid med California Labour Code. AstraZeneca flyttade detta mål till US District Court for the Central District of California i oktober 2006. Käranden inlämnade ett första modifierat yrkande i mars 2007 avseende underlåtelse att erbjuda måltids- och vilopauser, underlåtelse att betala all lön som intjänats under varje löneperiod, underlåtelse att ge korrekta lönebesked, underlåtelse att betala lön i tid vid anställnings slut, illojal konkurrens samt bötesstraff. AstraZeneca nekar till anklagelserna från käranden och hävdar att konsulenterna är korrekt klassificerade enligt olika undantag i lagarna om lön. Bevisupptagning pågår. (Kärandepartens juridiska ombud driver liknande krav i mål riktade mot flertalet av de större läkemedelsföretagen).

I separata mål riktade mot AstraZeneca, inledde de ombudsfirmor som representerar käranden ytterligare delstatliga fall av grupptalan avseende lön och arbetstid. Det första gäller Pennsylvania Minimum Wage Act och Wage Payment Collection Law i US District Court for the Western District of Pennsylvania på uppdrag av två käranden och en grupp om ca 473 konsulenter som arbetat i Pennsylvania under perioden mars 2004 till idag. Den andra är inlämnad i US District Court for the Southern District of New York på uppdrag av en kärande och en grupp om ca 890 konsulenter som arbetat i staten New York under perioden juni 2001 till idag. I båda fallen hävdas att konsulenterna felaktigt klassificerades som undantagna från övertidslön enligt arbetslagstiftning i New York.

Dessutom inlämnade i juni 2007 de ombudsfirmor som representerade käranden en landsomfattande grupptalan baserad på federal lagstiftning om löner och arbetstid (FLSA) i US District Court for the District of Delaware och som yrkar kompensation för obetald övertid och skadestånd till följd av avtalsbrott. Målet har en potentiell gruppstorlek på 8 300 nuvarande och före detta konsulenter som varit anställda av koncernen i USA under tiden från juni 2004 till idag. Parterna har förhandlat fram en överenskommelse om att avvisa käromålet och talan har ogillats. Kärandepartens rättsliga ombud väntas inlämna en ny stämning avseende FLSA med en annan namngiven kärande inom en nära framtid.

I juni 2008 meddelade US District Court, Central District of California dom efter förenklat rättegångsförfarande till AstraZenecas förmån och avisade samtliga krav från den namngivna kärandepartens Marc Brody och fann yrkandet om gruppcertifiering irrelevant. Käranden har överklagat vid Ninth Circuit Court of Appeals i Kalifornien.

AstraZeneca är inblandat i tre fall av grupptalan i vilka hävdas olika typer av brott mot delstatslagstiftning om löner och arbetstid. Kärandena ifrågasätter AstraZenecas klassificering av sina säljare som undantagna från bestämmelser om övertidsersättning. I målet Hummel mot AstraZeneca biföll US District Court for the Southern District of New York AstraZenecas ansökan om dom efter förenklat rättegångsförfarande och avisade målet den 9 september 2008. Den 6 oktober 2008 överklagade Hummel till Second Circuit Court of Appeals. Den 20 januari 2009 kom parterna överens om en uppgörelse enligt vilken Hummel drar tillbaka överklagan i utbyte mot att AstraZeneca avstår från sina kostnader.

### SKATT

I de fall skatteexponeringen kan kvantifieras görs en avsättning på basis av uppskattningar och ledningens bedömning. Förändringarna avseende skatterisker av väsentlig betydelse berörs närmare nedan.

AstraZeneca är för närvarande föremål för ett antal internprissättningsrevisioner i olika länder i världen och är i en del fall föremål för rättstvister med skattemyndigheterna. Ärendena är ofta komplexa och kan ta flera år att lösa. Avsättningar för osäkra skattekostnader kräver att ledningen gör prognoser och bedömningar av det slutliga utfallet av en skatterevision och det faktiska resultatet kan avvika från prognoserna. Internationellt kännetecknas skatteområdet av ökande utmaningar när det gäller att lösa skattetvister avseende internprissättning. Dessa tvister resulterar vanligen i att beskattningsbar vinst ökar i ett land och i motsvarande grad minskar i ett annat. Rätten till motsvarande skattelättnad genom avdragsrätt i berörda länder avspeglas i AstraZenecas balansräkning. Ledningens nuvarande bedömning är att en motsvarande rätt till skattelättnad föreligger, men med hänsyn till utmaningarna på det internationella skatteområdet, kommer denna fråga att följas noggrant. Den totala nettoavsättningen i bokslutet för att täcka den globala exponeringen för internprissättningsrevisioner är 1 628 MUSD, en ökning med 306 MUSD till följd av flera nya revisioner, ändrade uppskattningar avseende existerande revisioner och efter avräkning av flera förhandlade uppgörelser och valutaeffekter.

I de sammanlagda upplupna kostnaderna ingår belopp avseende följande arrangemang som rör internprissättning:

- > AstraZeneca och den brittiska skattemyndigheten har till brittisk domstol gemensamt hänskjutit tvisten om internprissättning mellan bolagets verksamhet i Storbritannien och en av verksamheterna i utlandet för åren från 1996 till i dag, eftersom det fortfarande föreligger en betydande skillnad mellan AstraZenecas och skattemyndighetens positioner. Ytterligare ett hänskjutande avseende CFC-aspekter (controlled foreign company) gjordes i samma ärende under 2008. Om ingen uppgörelse kommer tillstånd inleds den rättsliga tvisten 2010.
- > AstraZeneca har ansökt om två internprissättningsbesked (advance pricing agreements, APA's) mellan Storbritannien och USA och mellan Storbritannien och Japan. Båda prissättningsbeskeden (APA's) behandlas genom behöriga myndighetsförfaranden enligt tillämpliga dubbelbeskattningsavtal.

AstraZenecas ledning anser fortfarande att bolagets position avseende samtliga internprisrevisioner och tvister är stark och att lämpliga avsättningar gjorts.

För internprissättningsrevisioner där AstraZeneca ligger i tvist med skattemyndigheterna, uppskattar företaget att möjliga rimliga tillkommande förluster utöver avsatta belopp uppgår till 400 MUSD. Ledningen bedömer emellertid att det är osannolikt att dessa ytterligare förluster kommer att uppstå. När det gäller de återstående skatteexponeringarna förväntar sig AstraZeneca inga betydande ytterligare kostnader. Det går inte att uppskatta när AstraZenecas kassaflöden kommer att påverkas, men vår bedömning är att flera betydande tvister kan komma att lösas under de kommande 1-2 åren. I avsättningarna ingår ett räntebelopp på 365 MUSD. Ränta periodiseras som en skattekostnad.

**26 LEASING**

Totalt hyresbelopp för operationell leasing som belastar resultaträkningen framgår enligt följande:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
	206	210	197

Nedan framgår de framtida lägsta leasingbetalningarna under operationell leasing som har ursprungliga eller återstående löptider som per den 31 december 2008 överstiger ett år:

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
<b>Förpliktelser under leasing består av</b>			
Hyresbelopp som förfaller inom 1 år	101	103	108
Hyresbelopp som förfaller efter mer än 1 år:			
Efter 5 år	145	184	161
Från 1 till 5 år	212	195	182
	357	379	343
	458	482	451

**27 ERSÄTTNING TILL REVISORER OCH ÖVRIG INFORMATION**

	2008 MUSD	2007 MUSD	2006 MUSD
Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners:			
Arvode avseende koncernrevision	3,2	3,6	3,1
Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners för andra tjänster:			
Revision av dotterbolag enligt lag	7,1	6,1	5,4
Andra tjänster enligt lag	3,3	3,6	4,1
Skatterelaterade tjänster	0,9	1,1	1,2
Alla övriga tjänster	1,7	0,7	1,0
Arvode till KPMG Audit Plc avseende bolagets pensionsplaner:			
Revision av dotterbolags pensionsplaner	0,6	0,6	0,5
	16,8	15,7	15,3

Andra tjänster enligt lag inkluderar arvoden på 2,5 MUSD (2007: 2,7 MUSD, 2006: 3,2 MUSD) i anslutning till Sarbanes-Oxley-lagen Section 404.

Skatterelaterade tjänster består av tjänster för skatteefterlevnad 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**

Personer i ledande ställning definieras i upplysningssyfte enligt IAS 24 "Related Party Disclosures" som styrelsen, koncernledningen och styrelsens sekreterare.

	2008 \$'000	2007 \$'000	2006 \$'000
Kortfristiga ersättningar till anställda	21 973	31 525	21 321
Ersättningar efter avslutad anställning	2 290	2 072	3 191
Aktierelaterade ersättningar	13 210	11 515	8 417
	37 473	45 112	32 929

Kortfristiga ersättningar till anställda 2007 inkluderar personalkostnader av engångskaraktär på 11 MUSD i samband med förvärvet av MedImmune.

De totala ersättningarna ingår i personalkostnader (not 24).

**HÄNDELSER EFTER BOKSLUTSDAGEN**

Inga väsentliga händelser efter bokslutsdagen har inträffat.

Per den 31 december 2008	Land	Röstandel	Huvudsaklig verksamhet
<b>Storbritannien</b>			
AstraZeneca UK Limited	England	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
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
AZ Reinsurance Limited	Cayman Islands	100	Försäkring och återförsäkring
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
MedImmune, LLC	USA	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
<b>Asien, Afrika och Australasien</b>			
AstraZeneca Pty Limited	Australien	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca KK	Japan	80	Tillverkning, marknadsföring

Indirekt innehav av samtliga 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 283 dotterbolag över hela världen. Produkter tillverkas i 18 länder världen över och säljs i över 100 länder. Koncernens bokslut inkluderar boksluten i AstraZeneca PLC och dess dotterbolag per den 31 december 2008.

# REVISIONSBERÄTTELSE FÖR MODERBOLAGET ASTRAZENECA PLC

Vi har granskat bokslutet för bolaget AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2008, bestående av balansräkningen och tillhörande noter på sidorna 166-171. Bokslutet för bolaget har upprättats i enlighet med de redovisningsprinciper som redovisas i dessa. Vi har också granskat den information i styrelsens rapport om ersättningar som har angivits såsom granskade av oss.

Vi har rapporterat separat om koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2008.

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, denna rapport, eller de uttalanden vi har formulerat.

## STYRELSENS OCH REVISORNS ANSVAR

Styrelsens ansvar för upprättandet av årsredovisningen med information från Form 20-F, styrelsens rapport om 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 98.

Vårt ansvar är att granska bolagets bokslut och den del av styrelsens rapport om ersättningar som ska granskas, i enlighet med relevanta lagar och bestämmelser och International Standards on Auditing (Storbritannien och Irland).

Vi rapporterar i vårt uttalande 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, överensstämmer med bolagets bokslut.

Dessutom rapporterar vi om bolaget, enligt vår uppfattning, inte har vederbörliga redovisningshandlingar, om vi inte har erhållit all den information och de klargöranden som vi erfordrar för vår granskning, eller om information som anges i lag beträffande styrelsens ersättning och övriga mellanhavanden inte redovisas.

Vi läser den övriga 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 REVISIONSUTTALANDE

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 bolagets bokslut samt den del av styrelsens rapport om 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 styrelsens rapport om ersättningar som ska granskas av oss inte innehåller väsentliga fel, antingen förorsakade av bedrägeri eller andra oegentligheter eller felaktigheter. När vi bildade oss vår uppfattning utvärderade vi även den övergripande riktigheten i presentationen av information i bolagets bokslut och den del av styrelsens rapport om ersättningar som ska granskas av oss.

## UTTALANDE

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 2008.
- > Bolagets bokslut och den del av styrelsens rapport om ersättningar som ska granskas av oss har upprättats korrekt i enlighet med Companies Act 1985.
- > Informationen i förvaltningsberättelsen är förenlig med bolagets bokslut.

## KPMG AUDIT PLC

Auktoriserade revisorer  
Auktoriserat revisionsbolag  
8 Salisbury Square  
London EC4Y 8BB

29 januari 2009

## BALANSRÄKNING

Per den 31 december	Noter	2008 MUSD	2007 (omräknad) MUSD
Anläggningstillgångar			
Långfristiga placeringar	1	26 727	31 079
<b>Omsättningstillgångar</b>			
Kortfristiga fordringar – övriga		1	1
Kortfristiga fordringar – fordringar på koncernbolag		8 217	6 984
		8 218	6 985
<b>Totala tillgångar</b>		34 945	38 064
<b>Kortfristiga skulder: Belopp som förfaller inom 1 år</b>			
Övriga skulder	2	-414	-4 353
Räntebärande lån och krediter	3	-650	-
		-1 064	-4 353
<b>Omsättningstillgångar, netto</b>		7 154	2 632
<b>Tillgångar minus kortfristiga skulder</b>		33 881	33 711
<b>Långfristiga skulder: Belopp som förfaller efter mer än 1 år</b>			
Skulder till koncernbolag	3	-283	-283
Räntebärande lån och krediter	3	-10 255	-10 482
		-10 538	-10 765
<b>Nettotillgångar</b>		23 343	22 946
<b>Eget kapital</b>			
Inbetalt aktiekapital	6	362	364
Överkursfond	4	2 046	1 888
Inlösenreserv	4	94	91
Övriga reserver	4	2 743	2 565
Balanserade vinstmedel	4	18 098	18 038
<b>Eget kapital</b>	5	23 343	22 946

MUSD betyder miljoner USD.

Bokslutet på sidorna 166–171 godkändes av styrelsen den 29 januari 2009 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

DAVID R BRENNAN      SIMON LOWTH  
Styrelseledamot      Styrelseledamot



# 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 103-107.

Följande textavsnitt beskriver de huvudsakliga redovisningsprinciperna enligt UK GAAP, som tillämpats konsekvent.

## NYA REDOVISNINGSPRINCIPER

Bolaget har infört UITF Abstract 44 (IFRIC 11): "FRS 20 (IFRS 2) Group and Treasury Share Transactions", enligt vilket ett moderbolag ska redovisa ett kapitaltillskott avseende aktieoptioner som lämnas till anställda i ett dotterbolag för tjänster som utförts för dotterbolaget. Effekten av införandet för bolaget är att öka investeringar i dotterbolag med det sammanlagda beloppet av alla sådana tillskott samt öka övriga reserver. Jämförande information har omräknats för att återspegla detta.

Bolaget har också infört tillägg till FRS 17 "Retirement Benefits" och tillägget till FRS 26 och FRS 29 "Reclassification of Financial Assets". Införandet hade ingen påverkan på bolagets nettoresultat eller nettotillgångar.

Tillägget till FRS 20 "Share-based Payment", UITF Abstract 46 "Hedges of a Net Investment in a Foreign Operation", tillägget till FRS 26 "Financial Instruments: Recognition and Measurement – Eligible Hedged Items" och tillägg till FRS 8 "Related Party Disclosures" har utfärdats men ännu inte införts av bolaget.

## 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 lån och kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i finansnettot. 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. Uppskjutna skattefordringar redovisas när det är sannolikt att beloppet kommer att realiseras i framtiden. Dessa uppskattningar 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. Skattefordelar 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 skattefordel för att avgöra om en reservering bör göras mot den fullständiga skattefordelen 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.

## FINANSIELLA INSTRUMENT

Lån och kortfristiga fordringar tas upp till upplupet anskaffningsvärde. Långfristiga lån tas upp till upplupet anskaffningsvärde.

## TVISTER

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 övriga fall lämnas lämpliga beskrivningar.

## 1 LÅNGFRISTIGA PLACERINGAR

	Innehav i dotterbolag		
	Aktier (omräknat) MUSD	Lån MUSD	Totalt (omräknat) MUSD
Vid årets början, enligt tidigare rapportering	15 286	15 069	30 355
Justering för tidigare år – UITF 44	724	–	724
Omräknat vid årets början	16 010	15 069	31 079
Investeringar	14 700	787	15 487
Avyttringar	–14 700	–	–14 700
Överfört till omsättningstillgångar	–	–2 045	–2 045
Kapitaltillskott – UITF 44	178	–	178
Valutakurseffekter	–	–372	–372
Avskrivningar	–	8	8
Amortering av lån	–	–2 908	–2 908
<b>Bokfört värde den 31 december 2008</b>	<b>16 188</b>	<b>10 539</b>	<b>26 727</b>

Under 2007 bildade bolaget ett nytt dotterbolag, AstraZeneca Intermediate Holdings Limited. Den 11 mars sålde bolaget sitt helägda dotterbolag AstraZeneca UK Limited, till AstraZeneca Intermediate Holdings Limited, i utbyte mot nyemitterade aktier i AstraZeneca Intermediate Holdings Limited.

Under året införde bolaget kraven enligt UITF Abstract 44 "Group and Treasury Share Transactions" och räknade om föregående års jämförelsetal.

## 2 ÖVRIGA SKULDER

	2008 MUSD	2007 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom 1 år</b>		
Kortfristiga lån (utan säkerhet)	173	4 123
Övriga skulder	228	206
Skulder till koncernbolag	13	24
	<b>414</b>	<b>4 353</b>

## 3 LÅN

	Återbetalnings- tidpunkt	2008 MUSD	2007 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom 1 år</b>			
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
USD			
Lån med rörlig ränta	2009	650	–
<b>Belopp som förfaller efter mer än 1 år</b>			
Lån från dotterbolag (utan säkerhet)			
USD			
7,2% lån	2023	283	283
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
USD			
Lån med rörlig ränta	2009	–	649
5,4% inlöslbar obligation	2012	1 742	1 741
5,4% inlöslbar obligation	2014	748	747
5,9% inlöslbar obligation	2017	1 742	1 741
6,45% inlöslbar obligation	2037	2 716	2 715
Euro			
4,625% icke inlöslbar obligation	2010	1 053	1 099
5,625% icke inlöslbar obligation	2010	702	–
5,125% icke inlöslbar obligation	2015	1 051	1 099
GBP			
5,75% icke inlöslbar obligation	2031	501	691
		<b>10 255</b>	<b>10 482</b>

### 3 LÅN FORTS

	2008 MUSD	2007 MUSD
Lån eller amorteringar på lån som ska återbetalas:		
Efter 5 år från bokslutsdagen	7 041	7 276
Från 2 till 5 år	1 742	2 840
Från 1 till 2 år	1 755	649
Inom 1 år	650	–
<b>Totala lån utan säkerhet</b>	<b>11 188</b>	<b>10 765</b>

Med undantag för lånet med rörlig ränta löper samtliga lån med fast ränta. Följaktligen kommer lånens verkliga värde att förändras när marknadsräntorna ändras. Eftersom lånen tas upp till upplupet anskaffningsvärde påverkar förändringar i räntan och kreditbedömningen av bolaget inte bolagets nettotillgångar.

### 4 RESERVER

	Överkurs- fond MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD	Övriga reserver (omräknade) MUSD	Balanserade vinstmedel MUSD	2008 Totalt MUSD	2007 Totalt (omräknat) MUSD
Vid årets början, enligt tidigare rapportering	1 888	91	1 841	18 038	21 858	19 063
Justering för tidigare år – UITF 44	–	–	724	–	724	569
Omräknat vid årets början	1 888	91	2 565	18 038	22 582	19 632
Årets resultat	–	–	–	3 436	3 436	9 407
Utdelningar	–	–	–	–2 767	–2 767	–2 658
Vinst/förlust (–) vid kassafördessäkring i samband med förväntad emittering av lån	–	–	–	1	1	–21
Aktiebaserad ersättning	–	–	178	–	178	155
Återköp av aktier	–	3	–	–610	–607	–4 150
Överkursfond	158	–	–	–	158	217
Vid årets slut	2 046	94	2 743	18 098	22 981	22 582
Fria reserver vid årets slut	–	–	1 841	16 946	18 787	15 819

Såsom medges enligt paragraf 230 (4) i Companies Act 1985 har bolaget inte redovisat sin resultaträkning.

Balanserade vinstmedel per den 31 december 2008 innefattar 1 152 MUSD (31 december 2007: 4 060 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 realiserade vinst kommer att öka tillgängliga utdelningsbara medel när de underliggande fordringarna regleras. Under 2008 realiserades 2 908 MUSD (2007: 7 069 MUSD) av vinsten genom en återbetalning. Efter årets slut återbetalades den 20 januari 2009 ytterligare 371 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.

Under året har bolaget tillämpat kraven enligt UITF Abstract 44 "Group and Treasury Share Transactions" och räknade om föregående års jämförelsetal. Effekten av tillämpningen ökade övriga reserver med 902 MUSD den 31 december 2008 (724 MUSD den 31 december 2007). Dessa belopp är inte tillgängliga för utdelning.

### 5 AVSTÄMNING AV FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

	2008 MUSD	2007 (omräknad) MUSD
Vid årets början, enligt tidigare rapportering	22 222	19 446
Justering för tidigare år – UITF 44	724	569
Omräknat vid årets början	22 946	20 015
Årets nettoresultat	3 436	9 407
Utdelningar	–2 767	–2 658
Vinst/förlust (–) vid kassafördessäkring i samband med förväntad emittering av lån	1	–21
Aktiebaserad ersättning	178	155
Nyemission av aktier i AstraZeneca PLC	159	218
Återköp av aktier i AstraZeneca PLC	–610	–4 170
Nettoökning av eget kapital	397	2 931
<b>Eget kapital vid årets slut</b>	<b>23 343</b>	<b>22 946</b>

Uppgifter om utdelningar som utbetalats eller kan utbetalas redovisas i not 21 till koncernbokslutet på sidan 129.

## 6 AKTIEKAPITAL

	Maximikapital	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital	
	2008 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	362	362	364
Ej emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	238	–	–
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	–	–	–
	600	362	364

Det totala antalet godkända stamaktier per den 31 december 2008 var 2 400 000 000 varav 1 447 481 548 stamaktier var emitterade.

De inlösbare preferensaktierna medför 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 2008	1 457	364
Nyemissioner	4	1
Återköp av aktier	-14	-3
<b>Per den 31 december 2008</b>	<b>1 447</b>	<b>362</b>

### ÅTERKÖP AV AKTIER

Under året har bolaget återköpt 13 597 940 aktier för annullering till en genomsnittskurs av 2397pence per aktie. Den totala ersättningen var 610 MUSD, inklusive omkostnader. Ersättningen har belastat balanserade vinstmedel.

### AKTIEPROGRAM

Sammanlagt 4 078 635 aktier har emitterats under året avseende aktieprogram. Information om förändringar i antalet aktier under option framgår av not 24 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.

## 7 ÅTAGANDEN OCH ANSVARFÖRBINDELSER

### EXANTA (XIMELAGATRAN)

Som tidigare meddelats väcktes fyra, väsentligen likartade, fall av grupptalan avseende värdepapper, i USA mot AstraZeneca PLC, Håkan Mogren (som för närvarande är styrelseledamot i AstraZeneca PLC), Sir Tom McKillop, Jonathan Symonds och Percy Barnevik (som tidigare var styrelseledamöter i AstraZeneca PLC) 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 hävdades 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 april 2003 och september 2004, hänvisas till avsnitten 10(b) och 20(a) i Securities Exchange Act of 1934 och SEC Rule 10b-5.

I ett utlåtande daterat den 3 juni 2008 avisade US District Court for the Southern District of New York målet i dess helhet genom att bevilja AstraZenecas yrkande om avvisning avseende PLC och de enskilda svarandeparterna. Kärandeparterna har överklagat detta beslut till US Court of Appeals for the Second Circuit, med undantag för beslutet avseende två av de fyra individuella svarandeparterna. AstraZeneca inlämnade den 14 oktober 2008 sitt svar på kärandes överklagan.

AstraZeneca PLC fortsätter att försvara sig med kraft i detta ärende.

**INFORMELL UNDERSÖKNING GJORD AV US SECURITIES AND EXCHANGE COMMISSION (SEC)**

I oktober 2006 mottog AstraZeneca från SEC ett brev i vilket inkrävdes dokument rörande bolagets affärsverksamhet i Italien, Kroatien, Ryssland och Slovakien sedan den 1 oktober 2003. SECs begäran rör dokument avseende alla betalningar till läkare eller statstjänstemän och därmed sammanhängande interna bokföringskontroller. Begäran omfattar 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 har lämnat över dokument som svar på denna begäran. Det är för närvarande inte möjligt att förutse utgången av denna undersökning.

**ANTITRUST**

I januari 2008 var AstraZeneca och flera andra företag föremål för en oanmäld inspektion, samtidigt som Europeiska kommissionen (kommissionen) lanserade en sektorsundersökning av läkemedelsindustrin. Utredningen rör introduktionen av innovativa och generiska läkemedel och omfattar affärsmetoder och andra metoder, inklusive användningen av patent. Den 28 november 2008 offentliggjorde kommissionen sin preliminära rapport. I rapporten identifieras inte oegentligheter från något enskilt företags sida, utan den är avsedd att utgöra underlag för ytterligare överväganden. Kommissionen har meddelat att den kommer att inleda särskilda undersökningar där det finns tecken på brott mot konkurrenslagstiftning. I interimrapporten fokuseras på flera frågor som rör konkurrens inom EU med hänvisningar till strategier som kommissionen tror att läkemedelsbolag använder för att blockera eller försena introduktion av generika. Sådana strategier inbegriper följande: patentansökningar och hävdande av patent, förlikningsavtal avseende patent samt andra överenskommelser, interventioner inför nationella registreringsmyndigheter samt strategier för vidareutveckling av produkter.

En slutlig rapport väntas under våren 2009. AstraZeneca har samarbetat fullt ut med kommissionen och har deltagit i aktiviteter som genomförts av European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations.

**ÖVRIGA**

Moderbolaget har garanterat ett dotterbolags externa upplåning till ett belopp av 288 MUSD.

**8 LAGSTADGAD OCH ÖVRIG INFORMATION**

Bolaget har inga anställda (2007: 0). Ersättningar till bolagets styrelseledamöter betalades av annat koncernföretag 2008 och 2007.



	2004	2005	2006	2007	2008
	MUSD	MUSD	MUSD	MUSD	MUSD
<b>För året som slutade den 31 december</b>					
<b>Intäkter och resultat</b>					
Intäkter	21 426	23 950	26 475	29 559	31 601
Kostnad för sålda varor	-5 193	-5 356	-5 559	-6 419	-6 598
Distributionskostnader	-177	-211	-226	-248	-291
Forsknings- och utvecklingskostnader	-3 467	-3 379	-3 902	-5 162	-5 179
Marknadsförings- och administrationskostnader	-8 268	-8 695	-9 096	-10 364	-10 913
Övriga intäkter och kostnader	226	193	524	728	524
Rörelseresultat	4 547	6 502	8 216	8 094	9 144
Vinst vid avyttring av andel i joint venture	219	-	-	-	-
Finansiella intäkter	532	665	888	959	854
Finansiella kostnader	-454	-500	-561	-1 070	-1 317
Resultat före skatt	4 844	6 667	8 543	7 983	8 681
Skatt	-1 161	-1 943	-2 480	-2 356	-2 551
Periodens resultat	3 683	4 724	6 063	5 627	6 130
Hänförligt till:					
Bolagets aktieägare	3 664	4 706	6 043	5 595	6 101
Minoritetsintressen	19	18	20	32	29
<b>Vinst per aktie</b>					
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig), USD	\$2,18	\$2,91	\$3,86	\$3,74	\$4,20
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning), USD	\$2,18	\$2,91	\$3,85	\$3,73	\$4,20
Utdelning per aktie	\$0,835	\$1,025	\$1,410	\$1,750	\$1,900
<b>Avkastning på intäkter</b>					
Rörelseresultat i procent av intäkter	21,2%	27,2%	31,0%	27,4%	28,9%
<b>Intäkter i relation till fasta kostnader</b>	93,6	85,6	92,7	15,6	13,5
<b>Per den 31 december</b>					
<b>Balansräkning</b>					
Materiella anläggningstillgångar, goodwill och immateriella anläggningstillgångar	11 147	9 697	11 657	29 649	29 240
Övriga placeringar	262	256	119	182	156
Uppskjuten skattefordran	1 218	1 117	1 220	1 044	1 236
Omsättningstillgångar	13 025	13 770	16 936	17 082	16 152
Totala tillgångar	25 652	24 840	29 932	47 957	46 784
Kortfristiga skulder	-6 587	-6 839	-9 447	-15 187	-13 320
Långfristiga skulder	-4 568	-4 310	-5 069	-17 855	-17 404
Nettotillgångar	14 497	13 691	15 416	14 915	16 060
Aktiekapital	411	395	383	364	362
Övrigt eget kapital	13 993	13 202	14 921	14 414	15 550
Minoritetens andel av eget kapital	93	94	112	137	148
Summa eget kapital och reserver	14 497	13 691	15 416	14 915	16 060
<b>För året som slutade den 31 december</b>					
<b>Kassaflöden</b>					
Nettokassainflöde/-utflöde(-) från:					
Rörelseverksamhet	4 817	6 743	7 693	7 510	8 742
Investeringsverksamhet	970	-1 182	-272	-14 887	-3 896
Finansieringsverksamhet	-2 761	-4 572	-5 366	6 051	-6 362
	3 026	989	2 055	-1 326	-1 516

**INTÄKTER I RELATION TILL FASTA KOSTNADER**

Vid beräkning av dessa nyckeltal består intäkterna av koncernbolagens intäkter från kvarvarande ordinarie rörelseverksamhet före skatt samt erhållna intäkter från bolag ägda till 50% eller mindre, plus fasta kostnader. Fasta kostnader består av ränta på all skuldsättning, räntekomponent av diskonterad skuld och kostnader samt den del av hyreskostnaden som utgörs av räntefaktorn.



**RAPPORT OM ERSÄTTNINGAR**



”Vi har i vårt arbete 2008 genomfört en omfattande extern jämförelse av ersättningskommitténs arbete och policier för att bedöma hur de överensstämmer med den utveckling av bästa praxis som sker inom dessa områden. Vårt mål i detta arbete, liksom i allt vi gör, är att säkerställa att AstraZenecas strategi för ersättningar ligger i linje med affärstrategin och därigenom med aktieägarnas intresse.”

**JOHN VARLEY**  
Ordförande i ersättningskommittén

Denna rapport om ersättningar har upprättats i enlighet med de brittiska reglerna för styrelsens redovisning av ersättningar från 2002 (reglerna) och uppfyller relevanta krav i de noteringsregler som Financial Services Authority (FSA) har fastställt. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av rapporten att framläggas vid årsstämman den 30 april 2009.

De följande avsnitten i denna rapport om ersättningar, till och med avsnittet ”Non-Executive Directors ställning” på sidan 181 har inte reviderats av KPMG Audit Plc.

#### ERSÄTTNINGSKOMMITTÉNS LEDAMÖTER OCH SAMMANTRÄDEN

Ledamöter i ersättningskommittén är John Varley (ersättningskommitténs ordförande), John Buchanan, Louis Schweitzer och Nancy Rothwell. Samtliga är Non-Executive Directors (icke anställda ledamöter). Styrelsen betraktar samtliga som oberoende (Louis Schweitzer betraktades som oberoende när han utnämndes till styrelseordförande; i enlighet med brittiska Combined Code on Corporate Governance är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som ordförande). Mer information om Non-Executive Directors oberoende finns i förvaltningsberättelsen på sidan 92. Styrelsens sekreterare är även sekreterare i ersättningskommittén.

Ersättningskommittén sammanträdde sju gånger under 2008. Samtliga ledamöter deltog vid alla möten, med undantag för att andra engagemang hindrade John Buchanan från att närvara vid mötena den 30 januari, 18 mars och 10 december 2008. Nancy Rothwell var också förhindrad att delta vid mötet den 18 mars 2008. Andra åtaganden hindrade Louis Schweitzer från att närvara vid mötet den 10 december 2008.

På ersättningskommitténs anmodan inbjöds koncernchefen och vissa högre chefer att delta vid ersättningskommitténs möten under året. I linje med detta deltog följande personer vid ersättningskommitténs möten under 2008, dock inte när deras egna ersättningar diskuterades: David Brennan (koncernchef); Lynn Tetrault (Executive Vice-President, Human Resources and Corporate Affairs) samt Simon Appleby (Vice-President, Performance and Reward). Dessa personer bistod med råd och andra tjänster som på ett avgörande sätt bidrog till ersättningskommitténs arbete under året. Bidragen från dem byggde på information från olika källor om styrelseledamöters och ledande befattningshavares löner, bonusnivåer och andra ersättningar, bland annat allmänna rapporter och analyser gällande läkemedelsindustrin, liksom speciella analyser som utförts särskilt för bolaget, till exempel de som sammanställts av Towers Perrin.

Under 2008 omvaldes Carol Arrowsmith från Deloitte LLP (Deloitte) att tillhandahålla oberoende råd till ersättningskommittén i alla frågor som kommittén behandlar. Deloitte tillhandahöll även skatterådgivning och andra ej revisionsrelaterade tjänster till bolaget.

#### ERSÄTTNINGSKOMMITTÉNS UPPDRAG OCH VIKTIGARE AKTIVITETER UNDER ÅRET

Ersättningskommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår hemsida, [astrazeneca.com](http://astrazeneca.com), och kan på begäran erhållas från styrelsens sekreterare.

##### VIKTIGARE AKTIVITETER UNDER ÅRET

Ersättningskommittén behandlade bland annat följande frågor under 2008:

- > Villkoren för högre chefers ersättningar vid anställning, befordran och uppsägning.
- > En översyn av hur väl företaget följer riktlinjerna från institutionella placerare, som en del i en extern jämförelse av kommitténs arbete och policier.
- > En genomgång av riktlinjerna bakom företagets totala ersättningsstrategi för att säkerställa att denna är i linje med affärstrategin.
- > Bedömning av den ekonomiska utvecklingen jämfört med målen för vinsten per aktie för att fastställa nivån på bonusutbetalningarna för 2007 och målen för vinst per aktie för 2008.
- > Upprätta, granska och godkänna denna rapport om ersättningar.
- > Godkänna de tilldelningar som skett enligt koncernens belöningsprogram (Performance Share Plan respektive Share Option Plan) till medlemmar i koncernledningen och andra utvalda deltagare.
- > Framtagning av långsiktiga incitamentprogram för ett antal dotterbolagsverksamheter som arbetar mot specifika strategiska och kommersiella koncernmål.
- > Genomgång av långsiktiga incitamentprogram med avseende på lagstiftning mot åldersdiskriminering.
- > Förslag till ersättningar och incitamentprogram som stöd för rekrytering av högre chefer.

## ASTRAZENECA'S ÖVERGRIPANDE ERSÄTTNINGSPOLICY OCH SYFTE

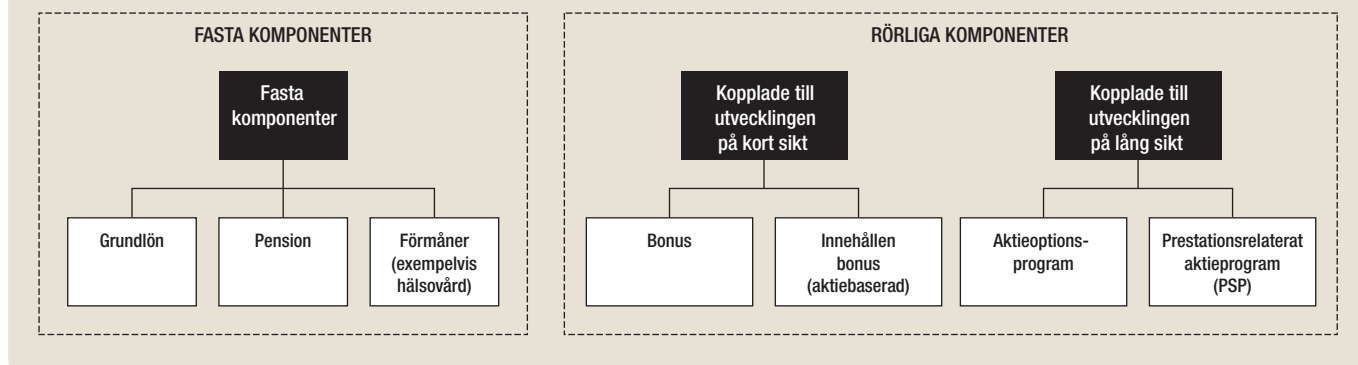
1. Ersättningskommitténs roll är att bistå organisationen i att skapa värde för aktieägarna över tiden genom att ta fram och införa policier och principer för ersättningar som stödjer implementeringen av affärsstrategin.
2. Styrelsen strävar efter att bibehålla en dynamisk prestationsbaserad företagskultur, där koncernen kan konkurrera effektivt genom att anställa och utveckla de bästa talangerna och där varje medarbetare är införstådd med koncernens mål och hur den egna arbetsinsatsen påverkar dessa mål och vet hur man tjänar på att prestera väl.
3. Till stöd för dessa mål är merparten medarbetare, utöver en fast ersättning som består av grundlön, pension och vissa andra förmåner och som jämförs med en relevant extern jämförelsegrupp, berättigade till en årsbonus. Denna årsbonus utgår från koncernens utveckling samt gruppens och den enskildes prestationer. Den komponent som baseras på koncernens ekonomiska utveckling anges i form av vinst per aktie. Bonusprogrammen varierar från land till land, men den komponent som är relaterad till vinsten per aktie säkerställer att alla berättigade medarbetare får en del av ersättningen baserad på koncernens samlade ekonomiska utveckling. Därutöver erbjuds utvalda medarbetare långsiktiga incitament för att samordna deras intressen med aktieägarnas.
4. Principerna för prestationsrelaterade ersättningar omfattar hela koncernen och utgör ett enhetligt ramverk inom vilket beslut fattas om ersättning till ledande befattningshavare.
5. Ersättningskommittén ansvarar för att fastställa den individuella ersättningen som betalas ut till koncernchefen och koncernledningen; samt för godkännandet av enskilda utbetalningar eller tilldelningar på över 1 000 000 USD.
6. Ersättningskommittén strävar efter att den samlade andelen rörlig ersättning (bonus och aktiebaserade ersättningar) som styrelseledamöter och medlemmar i koncernledningen kan få rätt till ska utgöra en betydande andel av deras totala ersättning. Ersättningskommitténs målsättning är att tillse att en sådan rörlig ersättning kopplas till en rad mål avsedda att främja både individers och grupperns beteenden och prestationer på ett sätt som bidrar till AstraZenecas framgångar och skapar värden för våra aktieägare. Dessa mål utformas så att de är utmanande för de utvalda personerna.
7. Koncernens övergripande ersättningspolicy och syfte är att:
  - > Attrahera och behålla medarbetare med de kvaliteter som är nödvändiga för att bibehålla AstraZenecas ställning som ett av de främsta läkemedelsföretagen i världen.
  - > Möjliggöra för AstraZeneca att anställa de bästa medarbetarna och att utveckla de främsta talangerna genom att erkänna och belöna exceptionellt goda insatser.
  - > Motivera medarbetarna att uppnå den prestationsnivå som krävs för att skapa en uthållig tillväxt i aktieägarvärdet över tiden.
  - > Anpassa medarbetarnas intressen till aktieägarnas.
  - > Anpassa medarbetarnas och arbetsgruppernas belöningar till verksamhetens utveckling på alla nivåer.
  - > Uppmuntra medarbetarna att utnyttja hela sin förmåga.
  - > Skapa ersättningsstrukturer som är rättvisa, skäliga och internt konsekventa.
  - > Säkerställa att ersättningsstrukturerna är både konkurrenskraftiga och kostnadseffektiva på varje relevant arbetsmarknad.
  - > Säkerställa en lämplig balans mellan fasta och rörliga prestationsrelaterade komponenter.

## ERSÄTTNINGENS KOMPONENTER

Under 2008 bestod de anställdas ersättningar (inklusive Executive Directors och koncernledningens ledamöter) av fasta och rörliga (prestationsrelaterade) delar, som beskrivs nedan.

- > Årslön – baserad på förhållandena på den relevanta geografiska marknaden och betydelsen av genomförda individuella prestationer för verksamheten grundade på förmåga och erfarenhet.
- > Pensionsavtal – vedertagna på den aktuella nationella marknaden.
- > Förmåner (exempelvis hälsovård) – kostnadseffektiva och i överensstämmelse med relevanta välfärdssystem.
- > Korttidsbonus – en engångsbetalning relaterad till uppnådda prestationsmål för koncernen, funktionerna och medarbetarna, vilka mäts över ett år enligt specifika program. Koncernens resultatmål härleds från den årliga budgeten som fastställts av styrelsen, med hänsyn tagen även till omvärldens förväntningar på bolagets utveckling. Funktionernas prestationsmål fastställs av ersättningskommittén i början av året, vilka är en del av verksamhetens styrkort, vilka beskrivs i tabellen Strategi, mål och måttal på sidan 12, och följs därefter upp som en del av kvartalsuppföljningen. Individuella mål baseras på årliga mål kopplade till funktionernas prestationsmål.
- > Långsiktiga incitament – för utvalda grupper, relaterade till uppnådda strategiska mål i nära överensstämmelse med aktieägarnas intressen. Dessa utgörs av AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (PSP), se sidan 179, och AstraZenecas optionsprogram, se sidan 180, och är i linje med marknadspraxis. Några personer (främst de som är baserade i USA, dock ej Executive Directors) deltar i våra bundna aktieprogram, Restricted Stock Unit Award Plan, se sidan 180.
- > Aktietilldelning – olika program i syfte att möjliggöra för alla medarbetare att som aktieägare få del i bolagets värdeskapande. Dessa program beskrivs i not 24 i bokslutet.

## ERSÄTTNINGENS KOMPONENTER – FASTA OCH RÖRLIGA



Kombinationen och tillämpningen av dessa delar av ersättningen varierar beroende på en rad faktorer, exempelvis specifika verksamhetsbehov och praxis på olika geografiska marknader. Generellt sett gäller dock att ju högre befattning i verksamheten, desto större andel av den totala ersättningen utgörs av rörlig ersättning.

Ersättningens komponenter tas med i beräkningen, dels separat och dels sammanlagt när man bedömer värdet på helheten. Man fortsätter att jämföra med andra tillämpliga företag 2009 och bedömer om och i vilken utsträckning de övergripande möjligheterna till ersättning som erbjuds i den nuvarande ersättningsstrukturen förblir relevanta i samband med att verksamheten och den externa omgivningen förändras.

Kommittén är medveten om att aktieägarnas godkännande av AstraZenecas optionsprogram upphör att gälla 2010 då tioårsperioden förflutit, och aktieägarnas godkännande kommer att erfordras för att fortsätta med programmet även efter detta datum. Kommittén avser därför att överväga om företagets etablerade ersättningspolicy och det befintliga incitamentprogrammet även fortsättningsvis uppfyller verksamhetens krav på att motivera seniora nyckelpersoner att arbeta för att aktieägarvärdet ska fortsätta att växa. Granskningen kommer att bygga på den genomgång av vår ersättningspolicy som påbörjades 2008. I den utsträckning några större förändringar föreslås till följd av denna genomgång kommer kommittén att ta upp detta med aktieägarna före nästa årsstämma.

## ERSÄTTNINGAR OCH ANSTÄLLNINGSVILLKOR FÖR ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTER OCH KONCERNLEDNINGEN

## ILLUSTRATION AV FAST OCH RÖRLIG ERSÄTTNING

Diagrammen på sidan 177 baseras på AstraZenecas ersättningspolicy och illustrerar den möjliga viktningen för ersättningens fasta och rörliga komponenter för anställda styrelseledamöter. Ersättningens prestationsrelaterade komponenter visas på grundval av deras förväntade normalvärde. Uppfylls inte prestationsvillkoren kommer komponenterna inte att ge något värde. Genom metoden med förväntat värde bedöms de möjliga utfallen och sannolikheten för vart och ett av dessa, för att ge ett värde som motsvarar medelvärdet av vad som skulle bli resultatet om arrangemanget fick löpa under flera år. Förväntat värde för bonusbetalning antas vara målbeloppet.

## FAST ERSÄTTNING

Alla villkor för anställda styrelseledamöter är baserade på brittiska normer, utom David Brennans pensionsavtal och sjukvårdsförsäkring, som beskrivs nedan.

## Grundlön

Grundlönen för varje anställd styrelseledamot och medlem i koncernledningen fastställs av ersättningskommittén. På grund av den externa ekonomiska situationen har ersättningskommittén inte höjt lönerna 2009 för de anställda styrelseledamöterna eller andra i koncernledningen, utom i de fall då extra ansvarsområden har tilldelats. Lönebesluten återspeglar erfarenheten och de långsiktiga prestationerna för de berörda personerna, med hänsyn tagen till marknadens villkor och de löneökningar som är tillämpliga för övriga anställda i koncernen. För anställda styrelseledamöter och koncernledningens övriga ledamöter har policyn hittills varit att lönerna ska ligga på eller strax över medianvärdet för den relevanta marknaden.

De anställda styrelseledamöternas årslöner för 2009 redovisas på sidan 177.

## Pensionsavtal

I tabellen på sidan 183 redogörs förändringar i värdet av anställda styrelseledamöters intjänade pensioner under 2008.

## Anställda amerikanska styrelseledamöters pensionsavtal

David Brennan 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, utöver specifika gränser enligt planens formel och den amerikanska skattelagstiftningen, utbetalas genom en kompletterande, icke avdragsgill pensionsplan. Den normala pensionsåldern enligt båda planerna är 65 år.

Som tidigare nämnts uppfyllde David Brennan i september 2008 ett villkor i pensionsplanen om att den kombinerade åldern och tjänstetiden överstiger 85 år, vilket är ett villkor för alla som omfattas av pensionsplanen. När han lämnar sin anställning eller pensioneras, har han rätt till en pension eller en engångssumma baserad på antal tjänsteår och slutlig pensionsgrundande lön (utan försäkringsmatematiska reduktioner). Denna förändrade status enligt planen medförde ökade avsättningar under 2008.

För David Brennans deltagande i pensionsplanen gäller en högsta tjänstetid på 35 år, vilken uppnås i januari 2011, efter vilket ingen ytterligare intjänandetid kan ackumuleras.

Pensionsberättigad eller, i händelse av dödsfall, efterlevande make/maka eller annan förmånsberättigad person kan välja att ta ut pensionen som ett engångsbelopp baserat på en försäkringsmatematisk värdering.



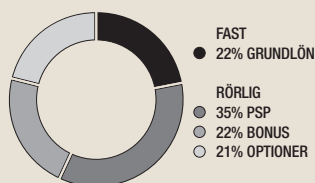
## ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTERS LÖNER 2009

Anställd styrelseledamot	Årslönen 2008 GBP	Årslönen 2009 GBP	Ökning i %
David Brennan	972 900	972 900	0
John Patterson <sup>1</sup>	540 000	540 000	0
Simon Lowth	550 000	550 000	0

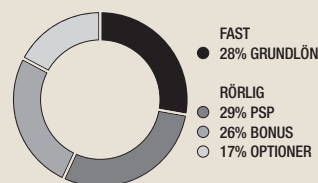
<sup>1</sup> John Patterson avgår med pension från styrelsen den 31 mars 2009.

## ERSÄTTNINGENS BESTÅNDSDELAR – FÖRVÄNTADE NORMALVÄRDEN

## KONCERNCHEFEN



## ANSTÄLLD STYRELSELEDAMOT



David Brennan är dessutom betalade medlem i sparplanen US 401(k)<sup>2</sup>, som är tillämplig för samtliga amerikanska anställda.

Om en amerikansk anställd blir oförmögen att utföra sitt arbete täcker en ej uppsägningsbar sjukförsäkring en del av lönen förutsatt att de medicinska kriterierna är uppfyllda.

## Anställda brittiska styrelseledamöters pensionsavtal

Anställda brittiska styrelseledamöter har möjlighet att, om de är berättigade, delta i den brittiska pensionsfonden eller lyfta en kontant ersättning istället för pension. Den kontanta ersättningen motsvarar värdet för den alternativa bruttopensionsförmånen.

**John Patterson** (Executive Director, Development) har valt att ta emot kontant ersättning istället för pension för året 2008/2009 (som framgår av pensionstabellen på sidan 183).

Vad gäller den tidigare intjänade pensionen fortsätter han att omfattas av AstraZenecas huvudsakliga förmånsbestämda pensionsavtal i Storbritannien. Den normala pensionsåldern i denna plan är 62 år, men intjänad pension är tillgänglig från 60 års ålder utan några försäkringsmatematiska reduktioner. John Patterson, som fyllde 60 år i januari 2008, kommer när han avgår med pension den 31 mars 2009 att ha rätt att uppbära en pension baserad på antal tjänsteår och slutlig pensionsgrundande lön.

Vid dödsfall efter pensionering utbetalas den intjänade garantipensionen under de första fem pensionsåren och reduceras därefter till två tredjedelar av detta belopp om det finns en efterlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person. En ledamot kan välja en högre eller lägre nivå på

efterlevandes pension vid pensioneringen, inom ramar angivna av den brittiska skattemyndigheten. I gengäld måste den egna pensionen justeras med motsvarande aktuellt belopp. Pensioner betalas även ut till efterlevande förmånsberättigade barn.

Pågående pensionsutbetalningar ökar årligen i takt med inflationen och mäts efter detaljhandelsprisindex i Storbritannien, upp till maximalt 5%.

**Simon Lowth** (Chief Financial Officer) är berättigad att delta i AstraZenecas huvudsakliga brittiska avgiftsbestämda pensionsplan med ett bidrag från företaget på 24% av sin årliga grundlön, alternativt ta ut företagets bidrag som kontant ersättning. För året 2008/2009 har han valt att ta ut den kontanta ersättningen (såsom beskrivs i avsnittet om pensioner på sidan 183).

Om en anställd i ledande ställning som omfattas av den huvudsakliga brittiska förmånsbestämda pensionsplanen 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). 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.

Om en anställd i ledande ställning som omfattas av den huvudsakliga brittiska avgiftsbestämda pensionsplanen (eller som har valt en alternativ kontant ersättning) blir

oförmögen att utföra sitt arbete täcker en ej uppsägningsbar sjukförsäkring en del av lönen förutsatt att de medicinska kriterierna är uppfyllda. I händelse av dödsfall före uppnådd pensionsålder är efterlevande förmånsberättigade personer berättigade till pension och/eller ett kontant engångsbelopp motsvarande tio gånger lönen.

## Förmåner

I likhet med de flesta arbetsgivare erbjuder AstraZeneca anställda styrelseledamöter och koncernledningens ledamöter vissa förmåner via lokala förmånsprogram. Förmåner i dessa program innefattar vanligen hälsovård, försäkringar och förmånlig anskaffning av bil.

## RÖRLIG ERSÄTTNING

Anställda styrelseledamöter och koncernledningens ledamöter är berättigade att ta del av en rad olika komponenter av rörlig ersättning, vilka beskrivs nedan. Beslutet om huruvida anställda styrelseledamöter och koncernledningens medlemmar ska få några eller samtliga rörliga ersättningskomponenter ett visst år fattas av ersättningskommittén. Denna bedömer de individuella prestationerna och ser i samband med detta även till vilka rörliga ersättningskomponenter som ges till ledande befattningshavare i andra jämförbara företag.

## Korttidsbonus

## Prestationsrelaterade kriterier

Samtliga anställda styrelseledamöter och medlemmar i koncernledningen är berättigade till en korttidsbonus. Grunden för utbetalning av en eventuell korttidsbonus fastställs genom avstämning av en rad faktorer kopplade till AstraZenecas underliggande utveckling, utvecklingen för det funktionella område som medarbetaren är ansvarig för samt medarbetarens prestation i sin roll.

## Struktur och analys av prestationer

Årsbonusen för anställda styrelseledamöter och koncernledningen baseras på prestationsrelaterade kriterier som är kopplade till följande mål:

- > 50% beror på vinsten per aktie, där målet sätts i början av räkenskapsåret;
- > 25% beror på de mått och initiativ som beskrivs i tabellen Strategi, mål och mätetal på sidan 12 och som är relevant för individens funktionella ansvar (eller, i fallet

<sup>2</sup> Sparplan 401(k) är en avdragsgill plan till vilken berättigade anställda kan göra löneavsättningar efter och/eller före skatt. Arbetsgivaren får även göra motsvarande eller obligatoriska avsättningar till planen. Det finns en kompletterande, icke avdragsgill pensionsplan för samtliga berättigade anställda vars intäkter överskrider vissa gränsvärden.

med koncernchefen, genomsnittet av dessa individuella prestationer) samt

- > 25% beror på en viktning av kvalitativa och kvantitativa mål som mått på den övergripande verksamhetsutvecklingen vilket beskrivs i tabellen Strategi, mål och måttetal på sidan 12.

Efter en genomgång har ersättningskommittén beslutat att de prestationsrelaterade kriterierna för fastställandet av årsbonus för anställda styrelseledamöter och koncernledningen för bonusåret 2009 ska justeras för att bättre spegla de nuvarande mål och måttetal som används av verksamheten enligt följande:

- > 60% beror på ett antal koncernmål, som omfattar följande: målen för vinst per aktie och kassaflöde, tillsammans med mål inom vart och ett av de strategiska prioriteringsområden som identifierats av styrelsen för verksamheten enligt tabellen Strategi, mål och måttetal på sidan 12, samt
- > 40% beror på individuella måttetal och initiativ som är kopplade till de affärsområden som är relevanta för den enskilda personens funktionella ansvar (eller, i fallet med koncernchefen, genomsnittet av dessa individuella prestationer).

Dessa förändringar kommer ytterligare att stärka AstraZenecas tonvikt på individens och verksamhetens ansvar. Samtliga måttetal ovan redovisas tydligt i tabellen Strategi, mål och måttetal på sidan 12, enligt vilka koncernens ekonomiska mål och måttetal hanteras på ett stabilt och konsekvent sätt och bedöms av koncernledningen som en del i kvartalsuppföljningen. Utfallet från denna

process kommer noggrant att granskas av styrelsen.

#### Bonusomfång för 2009

Bonusomfånget för 2009 för var och en av de anställda styrelseledamöterna redovisas nedan och är desamma som 2008.

#### Bonusutfall för 2008

Bonusutfallet för 2008 speglade resultaten vad gäller vinsten per aktie tillsammans med den övergripande utvecklingen för koncernen och de ekonomiska resultaten samt relevanta funktionella prestationer i relation till tydliga måttetal och initiativ kopplade till strategiska prioriteringar och affärsområden. Detta beskrivs i tabellen Strategi, mål och måttetal på sidan 12, i relation till följande kategorier som är förenliga med att skapa värden för aktieägarna:

- > Stärka forskningsportföljen
- > Tillväxt
- > Förändra verksamheten
- > Förändra vårt beteende och vår företagskultur

Bonusutfallet för anställda styrelseledamöter redovisas i tabellen nedan.

Vad gäller bedömningen av bonus för 2008 tog ersättningskommittén hänsyn till vinsten per aktie (exklusive omstrukturering- och synergikostnader), den globala försäljningen och rörelseresultatet (exklusive omstrukturering- och synergikostnader). Kommittén noterade också en tillväxt i aktiekursen och i relativ aktieavkastning (TSR).

Kommittén har också noterat att forskningsportföljen nu består av 98 kliniska projekt. Fas 3-portföljen förblev konstant med 10 projekt. Vi har nominerat 32 kandidatsub-

stanser till första kontrollerade toxstudier och 17 till test första gången på människa. Goda framsteg har gjorts inom vidareutvecklingen av befintliga produkter med åtta viktiga registreringsansökningar inom flera jurisdiktioner, och två ansökningar för nya produkter.

Detta underbyggdes av en fortsatt betoning på kostnadsdisciplin, förbättrad produktivitet och målstyrning. Efter att ha bedömt företagets resultat enligt ovan har ersättningskommittén förvisat sig om att de bonusutbetalningar som intjänats enligt de utmanande prestationsmål som sattes i början av året är helt motiverade.

#### Överföringskrav för bonusdel

I linje med bästa praxis har ersättningskommittén infört ett krav på att en viss andel av en eventuell korttidsbonus ska skjutas upp och investeras i aktier (eller ADS) i bolaget. Dessa ska förvärvas på den öppna marknaden till rådande marknadspris och deponeras i den enskilde anställdes styrelseledamöts och koncernledamöts namn av bolaget under tre år räknat från förvävsdatumet. Detta arrangemang är tänkt att utgöra ett av de sätt genom vilket anställda styrelseledamöter och koncernledningen med tiden kan bygga upp ett betydande aktieinnehav i företaget. Även om överföringen av dessa aktier till respektive person efter tre år inte är villkorad av företagets fortsatta utveckling förbehåller sig ersättningskommittén rätten att retroaktivt ändra bonusutfallet om kommittén anser att överföringen av aktierna inte motiveras av verksamhetens underliggande utveckling. Den andel 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.

#### Långsiktiga incitamentprogram

Anställda styrelseledamöter och koncernledningens medlemmar kan även beviljas aktieoptioner enligt AstraZenecas optionsprogram samt tilldelningar enligt AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram. Beviljandet av sådana optioner samt tilldelning av sådana aktier fastställs av ersättningskommittén som även avgör vilka prestationsmål som ska gälla för deras nyttjande och/eller inlösen. Båda dessa program är avsedda att samordna anställda styrelseledamöters och koncernledningens medlemmars intressen med aktieägarnas. Efter utnyttjandet av en option enligt AstraZenecas optionsprogram förväntar sig ersättningskommittén att de anställda styrelseledamöterna och koncernledningen behåller nettoantalet aktier från utnyttjandet under en period på minst sex månader från nyttjandedagen.

#### BONUSOMFÅNG FÖR 2009

Anställd styrelseledamot	Bonusomfång för 2009
	%
David Brennan	0 – 180
John Patterson <sup>1</sup>	0 – 150
Simon Lowth	0 – 150

<sup>1</sup> John Pattersons bonus för 2009 kommer att beaktas av ersättningskommittén i januari 2010, när prestationsresultaten är kända och, i den utsträckning bonus ska betalas ut, kommer att baseras på hans berättigade intäkter för perioden 2009 fram till pensioneringen.

#### BONUSUTFALL FÖR 2008

Anställd styrelseledamot	Korttidsbonus (utbetalad som en kombination av kontanter och aktier, enligt tabellen över ersättningar) <sup>1</sup>	Andel av lönen
	GBP000	%
David Brennan	1 295	133
John Patterson	522	97
Simon Lowth	704	128

<sup>1</sup> Bonus är inte pensionsgrundande för anställda styrelseledamöter.

### Riktlinjer för aktieinnehav

För anställda styrelseledamöter och koncernledningens övriga medlemmar har ersättningskommittén fastställt riktlinjer för aktieinnehav enligt vilka de förväntas bygga upp ett eget innehav av aktier i bolaget motsvarande deras grundlön. Målen för dessa aktieinnehav förväntas uppnås dels genom aktier tilldelade genom de olika långsiktiga incitamentprogrammen, dels genom den uppskjutna delen av korttidsbonusen (beskrivs ovan).

### AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram

AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (Performance Share Plan, PSP) godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2005 och möjliggör beviljande av prestationsrelaterade tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller amerikanska depåbevis (ADS) i AstraZeneca PLC.

### Grund för deltagande

Ersättningskommittén ansvarar för att fastställa policyn för hur PSP-programmet ska tillämpas, inklusive att fastställa prestationsmål, vilka anställda som ska erbjudas att delta i programmet samt nivån på tilldelningarna. Deltagandet är mycket selektivt och tenderar att enbart inkludera ledande befattningshavare på grundval av deras prestationer. Tilldelningarna är inte pensionsgrundande och kan normalt inte överlåtas eller överföras.

Tilldelningar kan i princip beviljas när som helst (även om de i praktiken beviljas årligen), men inte under den tid då bolaget bedriver sitt bokslutsarbete. Under 2008 beviljades den huvudsakliga tilldelningen den 28 mars. Andra av ersättningskommitténs godkända tilldelningar i samband med exempelvis nya tillsättningar eller befordringar beviljades den 22 augusti. Värdet på de tilldelade aktierna fastställs utifrån marknadskursen för aktierna under den tredagarsperiod som föregår dagen för beviljandet.

Närmare information om aktietilldelningar till anställda styrelseledamöter finns i tabellen på sidan 186.

### Prestationskriterier

Förutom i undantagsfall, vilka föreskrivs i PSP-programmets regler, är beviljandet av sådana aktietilldelningar villkorade av uppfyllandet av angivna prestationsmål och fortsatt anställning inom koncernen. Utöver att prestationsmålen ska vara uppfyllda utfaller tilldelningarna normalt inte förrän på tredje årsdagen av beviljandet, även om tilldelningarna delvis kan utfalla proportionellt om en

deltagare lämnar den aktuella anställningen under vissa omständigheter under intjänandetiden samt enligt den utsträckning i vilken prestationsmålen har uppfyllts.

### Bedömningsperiod och nyttjandedag

För alla tilldelningar som beviljats hittills avser prestationsmålen den treårsperiod som inleddes den 1 januari det år beviljandet görs. För 2008 års tilldelning löper därför bedömningsperioden från 1 januari 2008 till 31 december 2010. Nyttjandedagen är tredje årsdagen av beviljandet.

### Prestationsmål

För alla tilldelningar som gjorts hittills till anställda styrelseledamöter och koncernledningen är prestationsmålet bolagets totala aktieavkastning under den relevanta treårsperioden jämfört med den totala aktieavkastningen för en utvald grupp med jämförbara läkemedelsföretag under samma period. Gruppen omfattar för närvarande 12 företag: Abbott Laboratories, Bristol-Myers Squibb, Eli Lilly, GlaxoSmithKline, Johnson & Johnson, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Sanofi-Aventis, Schering-Plough och Wyeth.

Den totala aktieavkastningen utvärderar aktiekurstillväxten 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.

Total aktieavkastning, ranking i företaget	Nyttjandeandel i aktietilldelning, %
Under median	0
Median	30
Övre kvartilen	100
Mellan median och övre kvartilen	Proportionellt
Väsentligt över den övre kvartilen	upp till 125

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 prestationsmålet för den totala aktieavkastningen ska vara uppfyllt för varje aktietilldelning enligt ovan måste ersättningskommittén även förvissa sig om att uppfyllandet av detta prestationsmål verkligen återspeglar bolagets underliggande utveckling, och har även rätt att inte låta några

tilldelningar falla ut eller bara låta dem falla ut delvis om ersättningskommittén bedömer att detta är motiverat.

Ersättningskommittén har handlingsfrihet att tilldela upp till 25% fler aktier än vad som normalt står till buds för tilldelning om bolagets totala aktieavkastning utvecklas väsentligt bättre än jämförelsegruppens övre kvartil.

### 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. För att tilldelningar ska falla ut på denna nivå ska företaget ha ett uthålligt resultat långt över övre kvartil under flera år samtidigt som ersättningskommittén får belägg för att detta är motiverat.

De faktiska individuella begränsningar som tillämpas i PSP-programmet, inom ramen för dessa maximivärden, fastställs av ersättningskommittén från tid till annan.

### Utvecklingen för AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram under 2008

Diagrammen över jämförelsegruppen på sidan 184 visar för varje tilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till 31 december 2008 och hur bolaget ligger till mot de övriga jämförelseföretagen mätt på detta sätt. Vi fortsätter redovisa utvecklingen för varje tilldelning gentemot det aktuella prestationsmålet under den aktuella nyttjandeperioden.

### Bestämmelser om förändrad kontroll

Vid en förändring av kontrollen över bolaget till följd av ett allmänt erbjudande om förvärv av bolagets hela utfärdade aktiekapital utfaller tilldelningarna proportionellt mot den tid som gått mellan datumet för beviljandet och datumet för den förändrade kontrollen i den utsträckning som relevanta prestationsmål har uppfyllts fram till datumet för den förändrade kontrollen (eller närmast praktiskt användbara föregående datum). Ersättningskommittén har dock rätt att ta hänsyn till alla andra faktorer den bedömer är relevanta för fastställande av i vilken utsträckning tilldelningar ska falla ut under dessa omständigheter.

### AstraZenecas aktieoptionsprogram

AstraZenecas aktieoptionsprogram (Share Option Plan) godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2000 och möjliggör tilldelning av aktieoptioner i form av stamaktier eller amerikanska depåbevis (ADS) i AstraZeneca PLC (tillsammans "aktierna").

Detta program godkändes för en period av 10 år. Företaget ämnar därför påbörja diskussionsprocessen med större institutionella aktieägare under 2009 för att ta fram ett förslag till nytt program för 2010.

### Grund för deltagande

Ersättningskommittén ansvarar för att fastställa policyn för hur aktieoptionsprogrammet ska tillämpas, inklusive att fastsätta prestationsmål, vilka anställda som ska erbjudas att delta i programmet samt nivån på tilldelningarna. Deltagandet är mycket selektivt och tenderar att enbart inkludera ledande befattningshavare på grundval av deras prestationer (förutom i USA där, av kulturella orsaker, deltagandet i aktieoptionsprogrammet är mycket mer omfattande). Tilldelningarna är inte pensionsgrundande och kan normalt inte överlätas eller överföras.

Tilldelningar kan i princip beviljas när som helst, men inte under den tid då bolaget bedriver sitt bokslutsarbete. Under 2008 beviljades tilldelningar den 28 mars och 22 augusti. Lösenpriset fastställs utifrån marknadskursen för AstraZenecas aktier under den tredagarsperiod som föregår dagen för beviljandet.

Närmare information om aktietilldelningar till anställda styrelseledamöter finns i tabellen på sidan 187.

### Prestationskriterier

AstraZenecas aktieoptionsprogram i synnerhet innebär att ersättningskommittén, innan man beslutar sig för att tilldela anställda styrelseledamöter och andra mottagare, behöver beakta om den underliggande utvecklingen för koncernen motiverar tilldelningen. Dessutom måste man förvissa sig om att de enskilda personer som nomineras presterar i enlighet med den standard som krävs.

Vid beviljandet av tilldelningar 2008 tog ersättningskommittén hänsyn till den starka underliggande ekonomiska utvecklingen och framstegen relativt uppnåendet av långsiktiga mål.

Utöver att ta hänsyn till dessa prestationsbedömningar när tilldelningarna beviljades, införde ersättningskommittén prestationsvillkor för koncernledningens (inklusive anställda styrelseledamöters) utnyttjande av beviljade tilldelningar, vilka enligt ersättningskommittén ansågs tillräckligt utmanande. För att tilldelningarna ska falla ut måste koncernens vinst per aktie öka minst i linje med detaljhandelsprisindex i Storbritannien plus 5% per år i genomsnitt under en treårsperiod, där utgångsvärdet är vinsten per aktie för räkenskapsåret före året för beviljandet, utan något nytt test. Sedan genomgången av ersättningen till företagsledningen 2004 har ersättningskommittén dessutom ställt som krav att om en händelse inträffar som medför allvarlig skada för bolagets anseende, så att det inte är lämpligt att låta tilldelningarna falla ut och lösa in dem, kan ersättningskommittén fatta beslut i enlighet med detta.

Ersättningskommittén sökte och fick också försäkringar om att alla medarbetare som rekommenderats att erhålla tilldelningar verkligen presterat på ett sätt som motiverade beviljandet. Det förekom viss variation i nivåerna på föreslagna tilldelningar till olika personer, vilket återspeglade deras skilda prestationsnivåer och befattningsnivåer inom verksamheten.

### Bestämmelser om förändrad kontroll

Vid en förändring av kontrollen över bolaget till följd av ett allmänt erbjudande om förvärf av bolagets hela emitterade aktiekapital, utfaller alla ännu ej utnyttjade tilldelningar omedelbart efter överföringen av kontrollen över bolaget. Alla utställda tilldelningar kan utnyttjas under en period om sex månader från datumet för den förändrade kontrollen. Bolaget kommer att göra sitt bästa för att säkerställa att alla aktier som förvärvas genom tilldelning efter en förändrad kontroll över bolaget omfattas av samma villkor som aktier av samma klass som förvärvas i samband med det allmänna erbjudandet. Ej utnyttjade tilldelningar förfaller vid sexmånadersperiodens utgång efter en förändrad kontroll över bolaget eller, om tilldelningen byts mot en option avseende aktier i ett annat bolag, på dagen för bytet, beroende på vilket som infaller först.

### Utspädning

Utspädningseffekten på bolagets emitterade aktiekapital genom tilldelningen beaktades också av ersättningskommittén i enlighet med dennas åtagande, och återspeglade Association of British Insurers riktlinjer, 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 tilldelningar som beviljats programdeltagarna och enskilda anställda styrelseledamöter var motiverade med hänsyn till uppnådda prestationer. Inget av bolagets övriga långsiktiga incitamentprogram har någon utspädningseffekt eftersom de inte inbegriper utställande och tilldelning av nya aktier eller depåbevis i bolaget, utan snarare baseras på återköp på marknaden av redan utgivna aktier eller depåbevis.

### Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme

Detta program har ersatts med AstraZeneca Share Option Plan. Sista beviljande av optioner enligt detta program skedde i mars 2000. Vissa anställda styrelseledamöter och medlemmar i koncernledningen har utestående optioner enligt detta program som kan nyttjas om prestationskriterierna är uppfyllda. En beskrivning av detta program finns på sidan 142.

### Övriga program

Utöver de ovan beskrivna programmen har bolaget även ett aktieincitamentprogram (Share Incentive Plan) och ett sparrelaterat aktieoptionsprogram (Savings-Related Share Option Plan), som båda har godkänts av den brittiska skattemyndigheten. Vissa anställda styrelseledamöter och medlemmar i koncernledningen har rätt att delta i dessa program, vilka beskrivs mer detaljerat på sidorna 139 och 142.

### Bundna aktieprogram

AstraZeneca Pharmaceuticals LP Restricted Stock Unit Award Plan (RSU-programmet) introducerades 2007 och möjliggör bundna tilldelningar av aktier till utvalda medarbetare (huvudsakligen i USA). Medimmune, Inc. 2008 Restricted Stock Unit Award Plan (MedImmunes RSU-program) introducerades 2008 för tilldelningar till medarbetare på MedImmune. RSU-programmet och MedImmunes RSU-program används tillsammans med AstraZeneca Share Option Plan för att erbjuda en mix av bundna aktier och optioner. Tilldelningarna kan normalt inlösas

på tredje årsdagen av beviljandet och är villkorade av fortsatt anställning inom AstraZeneca. Under 2008 beviljades tilldelningar den 28 mars och 22 augusti. Inget av dessa program används för tilldelningar till anställda styrelseledamöter eller medlemmar i koncernledningen.

#### Bundet aktieprogram

AstraZeneca Restricted Share Plan introducerades 2008 och möjliggör bundna tilldelningar av aktier till utvalda medarbetare, exklusive anställda styrelseledamöter. Tilldelningarna görs efter behov med rörliga lösendagar. Optionsprogrammet har använts vid två tillfällen 2008 och har då tilldelats fyra medarbetare. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt programmet och för att fastställa policyn för hur programmet ska tillämpas.

#### Anställningsavtal

Detaljerna i anställningsavtalen för var och en av de anställda styrelseledamöterna, inklusive uppsägningstider, framgår nedan. Uppsägningstiden i de anställda styrelseledamöternas anställningsavtal är 12 månader. Om en anställd styrelseledamots anställningsavtal sägs upp i förtid är det styrelsens avsikt att all eventuell utbetalningsbar ersättning enligt anställningsavtalet inte ska överstiga den lön och de förmåner som skulle ha betalats ut om personen hade arbetat under hela den avtalsenliga uppsägningstiden, och ersättningen kan komma att reduceras ytterligare i linje med anställda styrelseledamöters skyldighet att minska förluster. Kompensation för eventuell rätt till bonus bedöms i utgångsläget utgöras av målbeloppet, men kan komma att justeras av ersättningskommittén för att ta hänsyn till särskilda omständigheter vid uppsägningen.

#### Policy för externa utnämningar och erhållna ersättningar

Anställda styrelseledamöter och medlemmar i koncernledningen kan med styrelsens särskilda godkännande i varje enskilt fall anta utnämningar som Non-Executive Directors i andra bolag och ta emot eventuell ersättning därför, under förutsättning att styrelsen inte anser att dessa externa utnämningar hindrar eller reducerar personens möjlighet att fullgöra sina åtaganden i nödvändig utsträckning. Sådana utnämningar ses som ett sätt för ledande befattningshavare att bredda sin affärsfärdighet och därigenom gynna bolaget.

John Patterson är icke anställd styrelseledamot i Cobham plc. Han behöll de ersättningar som utbetalades till honom för denna befattning, vilka under 2008 uppgick till 51 500 GBP.

#### Non-Executive Directors ställning

Ingen Non-Executive Director har anställningsavtal. De är varken berättigade till prestationsrelaterade bonusutbetalningar eller aktietilldelning genom optioner. Inga pensionsinbetalningar görs å deras vägnar. Ingen Non-Executive Director har deltagit eller kommer att delta i något styrelsebeslut som är relaterat till fastställandet av deras egna ersättningar. Utöver det obligatoriska aktieägarkravet som gäller för samtliga styrelseledamöter enligt bolagsordningen, som beskrivs på sidan 197, beslutade styrelsen i december 2008 att varje Non-Executive Director också ska uppmuntras att på sikt bygga upp ett aktieägarande i företaget till ett ungefärligt värde av en årlig grundlön för en Non-Executive Director (60 000 GBP) eller, vad gäller styrelseordföranden, ungefär motsvarande dennes årliga ersättning (325 000 GBP).

Ordförandens och vice ordförandens årliga ersättningar uppgår till 325 000 GBP respektive 100 000 GBP, och de årliga ersättningarna till övriga Non Executive Directors framgår nedan.

Återstående delar av denna redovisning har reviderats av KPMG Audit Plc.

#### REVISION

Styrelsens ersättningar under 2008 och uppgifter om styrelseledamöternas aktieinnehav i avsnittet Styrelsens ersättningar på sidorna 182-188 har granskats av bolagets externa revisorer.

#### INFORMATION OM ANSTÄLLDA STYRELSELEDAMÖTERS ANSTÄLLNINGSAVTAL PER 31 DECEMBER 2008

Anställd styrelseledamot <sup>1</sup>	Datum för anställningsavtal	Återstående löptid 31/12 2008	Uppsägningstid
David Brennan	1 januari 2006	12 månader	12 månader
John Patterson	1 januari 2005	12 månader	12 månader
Simon Lowth	5 november 2007	12 månader	12 månader

<sup>1</sup> Inga anställda styrelseledamöter har några bestämmelser i sina anställningsavtal som ger dem rätt till avtalsvite eller automatiskt berättigar dem till bonus under deras respektive uppsägningstider.

#### NON-EXECUTIVE DIRECTORS ERSÄTTNINGAR

	GBP
Grundlön	60 000
Senior Non-Executive Director	(ytterligare) 25 000
Ledamot av revisionskommittén eller ersättningskommittén	15 000
Ordförande i revisionskommittén eller ersättningskommittén	(ytterligare) 20 000
Ledamot av den vetenskapliga kommittén	10 000
Ordförande i den vetenskapliga kommittén	(ytterligare) 7 000



## STYRELSENS ERSÄTTNINGAR UNDER 2008

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 31 december 2008, uppgick till 5,9 MGBP (11,1 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.

### STYRELSENS ERSÄTTNINGAR – BRITTISKA PUND

	Lön och arvoden GBP000	Kontant GBP000	Bonus Aktier <sup>1</sup> GBP000	Skattepliktiga förmåner GBP000	Övriga utbetalningar och förmåner GBP000	Totalt 2008 GBP000	Totalt 2007 GBP000	Totalt 2006 GBP000
Louis Schweitzer <sup>2</sup>	303	–	–	–	–	303	260	260
David Brennan	973	863	432	21	217 <sup>3</sup>	2 506	2 150	2 663
John Patterson	540	348	174	14	5 <sup>4,5</sup>	1 081	982	1 007
Simon Lowth	550	469	235	7	43 <sup>4</sup>	1 304	172	–
Bo Angelin <sup>2</sup>	63	–	–	–	–	63	21	–
John Buchanan <sup>2</sup>	96	–	–	–	–	96	69	69
Jean-Philippe Courtois <sup>2,6</sup>	58	–	–	–	–	58	–	–
Jane Henney <sup>2</sup>	76	–	–	–	–	76	57	57
Michele Hooper <sup>2</sup>	90	–	–	–	–	90	64	49
Rudy Markham <sup>7</sup>	23	–	–	–	–	23	–	–
Håkan Mogren <sup>2</sup>	100	–	–	–	–	100	100	100
Nancy Rothwell <sup>2</sup>	80	–	–	–	–	80	54	30
John Varley <sup>2</sup>	83	–	–	–	–	83	56	21
Marcus Wallenberg <sup>2</sup>	53	–	–	–	–	53	40	40
F d styrelseledamöter	–	–	–	–	–	–	463	1 382
<b>Totalt</b>	<b>3 088</b>	<b>1 680</b>	<b>841</b>	<b>42</b>	<b>265</b>	<b>5 916</b>	<b>4 488</b>	<b>5 678</b>

<sup>1</sup> Dessa siffror utgör den del av 2008 års bonus som ska överföras till aktier som ska behållas under en treårsperiod enligt vad som redovisas på sidan 178.

<sup>2</sup> Ersättningarna till alla icke anställda styrelseledamöter ökade under året, gällande från årsstämman den 24 april 2008. De reviderade arvodena finns upptagna på sidan 181 i denna redovisning.

<sup>3</sup> Avser flyttbidrag, en bilförmån samt kontanta ersättningar avseende upplupna utdelningar i samband med nyttjandet av 2005 års PSP-tilldelning.

<sup>4</sup> Avser resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram.

<sup>5</sup> Inkluderar avdrag på 11 000 GBP (21 000 USD) med avseende på bidrag som betalats till AstraZenecas förmånsbestämda pensionsplan genom lönevaxling (se sidan 183).

<sup>6</sup> Endast del av året, utnämndes till styrelseledamot 18 februari 2008.

<sup>7</sup> Endast del av året, utnämndes till styrelseledamot 12 september 2008.

### STYRELSENS ERSÄTTNINGAR – US-DOLLAR

	Lön och arvoden USD000	Kontant USD000	Bonus Aktier <sup>1</sup> USD000	Skattepliktiga förmåner USD000	Övriga utbetalningar och förmåner USD000	Totalt 2008 USD000	Totalt 2007 USD000	Totalt 2006 USD000
Louis Schweitzer <sup>2</sup>	567	–	–	–	–	567	520	475
David Brennan	1 822	1 616	809	39	406 <sup>3</sup>	4 692	4 300	4 865
John Patterson	1 011	652	326	26	9 <sup>4,5</sup>	2 024	1 965	1 839
Simon Lowth	1 030	878	440	13	81 <sup>4</sup>	2 442	345	–
Bo Angelin <sup>2</sup>	118	–	–	–	–	118	42	–
John Buchanan <sup>2</sup>	180	–	–	–	–	180	138	126
Jean-Philippe Courtois <sup>2,6</sup>	109	–	–	–	–	109	–	–
Jane Henney <sup>2</sup>	142	–	–	–	–	142	114	104
Michele Hooper <sup>2</sup>	169	–	–	–	–	169	128	89
Rudy Markham <sup>7</sup>	43	–	–	–	–	43	–	–
Håkan Mogren <sup>2</sup>	187	–	–	–	–	187	200	183
Nancy Rothwell <sup>2</sup>	150	–	–	–	–	150	108	56
John Varley <sup>2</sup>	155	–	–	–	–	155	113	39
Marcus Wallenberg <sup>2</sup>	99	–	–	–	–	99	80	73
F d styrelseledamöter	–	–	–	–	–	–	929	2 526
<b>Totalt</b>	<b>5 782</b>	<b>3 146</b>	<b>1 575</b>	<b>78</b>	<b>496</b>	<b>11 077</b>	<b>8 982</b>	<b>10 375</b>

<sup>1</sup> Dessa siffror utgör den del av 2008 års bonus som ska överföras till aktier som ska behållas under en treårsperiod enligt vad som redovisas på sidan 178.

<sup>2</sup> Ersättningarna till alla icke anställda styrelseledamöter ökade under året, gällande från årsstämman den 24 april 2008. De reviderade arvodena finns upptagna på sidan 181 i denna redovisning.

<sup>3</sup> Avser flyttbidrag, en bilförmån samt kontanta ersättningar avseende upplupna utdelningar i samband med nyttjandet av 2005 års PSP-tilldelning.

<sup>4</sup> Avser resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram.

<sup>5</sup> Inkluderar avdrag på 21 000 USD (11 000 GBP) med avseende på bidrag som betalats till AstraZenecas förmånsbestämda pensionsplan genom lönevaxling (se sidan 183).

<sup>6</sup> Endast del av året, utnämndes till styrelseledamot 18 februari 2008.

<sup>7</sup> Endast del av året, utnämndes till styrelseledamot 12 september 2008.

I tabellerna på denna sida och föregående sida har ersättningarna räknats om mellan brittiska pund och US-dollar till genomsnittlig valutakurs för det aktuella året. Dessa kurser var:

	GBP/USD
2006	0,547
2007	0,500
2008	0,534

De anställda styrelseledamöterna beviljades även optioner som kan användas för teckning av aktier enligt bolagets optionsprogram samt aktietildelningar enligt de prestationsrelaterade aktieprogrammen. Information om utgivna och inlösta optioner som styrelseledamöterna har erhållit under året samt den samlade realiserade vinsten på inlösta optioner och aktietildelningarna enligt ovanstående prestationsrelaterade aktieprogram, finns på sidorna 185-188.

Ingen styrelseledamot eller ledande befattningshavare har nära släktskap med någon annan styrelseledamot eller ledande befattningshavare.

## PENSIONER

### FÖRMÅNSBESTÄMDA ARRANGEMANG

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 2008 som anges på föregående sida.

	David Brennan GBP000	John Patterson GBP000	David Brennan USD000	John Patterson USD000
Förmånsbestämda arrangemang				
1. Intjänad pension per 1 januari 2008	611	335	1 145	627
2. Ökning i intjänad pension under året på grund av inflation	–	17	–	32
3. Justering av intjänad pension som resultat av löneökning på grund av inflation	57	7	107	13
4. Ökning i intjänad pension som resultat av ytterligare tjänstgöring	12	6	23	11
5. Intjänad pension per 31 december 2008	680	365	1 275	683
6. Personalbidrag under 2008	–	–	–	–
7. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2007	5 325	6 833	9 973	12 797
8. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2008	9 313	8 288	17 441	15 521
9. Förändring i överföringsbart värde under perioden minus personalbidrag	3 988	1 455	7 468	2 724
10. Ålder per 31 december 2008	55 <sup>3</sup> / <sub>2</sub>	60 <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	55 <sup>3</sup> / <sub>2</sub>	60 <sup>1</sup> / <sub>2</sub>
11. Pensionsgrundande anställningstid (år) per 31 december 2008	33	33 <sup>7</sup> / <sub>2</sub>	33	33 <sup>7</sup> / <sub>2</sub>

#### Noter

- > För John Patterson beräknas överföringsbart värde med den marknadsrelaterade utgångspunkt som används i AstraZeneca UK Pension Plan, i linje med rekommendationen GN11, som publicerats av Board for Actuarial Standards i Storbritannien. Grundvärdet granskades 2008 vilket resulterade i en ökning i det överförbara värdet på 993 000 GBP (1 860 000 USD).
- > För David Brennan beräknas överföringsbart värde så att det är i linje med värdet på den engångsbetalning som motsvarar hans uppskjutna intjänade pensionsannuitet. Det lägsta tillåtna värdet för en sådan engångsbetalning ändrades under 2008.
- > Som framgått på sidan 176, fyllde David Brennan 55 år under 2008. Han blev då berättigad till att få ut sina förmåner omedelbart vid pensionering utan avdrag för betalningar före normal pensionsålder. Det resulterar i en omräkning av hans överföringsbara värde, vilket återspeglas i denna tabell för 2008. Siffrorna ovan återger David Brennans medverkan i AstraZeneca US Defined Benefit Pension Plan (avdragsgilla och icke avdragsgilla pensionsplaner).
- > För John Patterson betalas bidraget på 11 000 GBP (21 000 USD), motsvarande 4% av pensionsunderlaget för första halvåret 2008 innan han valde kontant ersättning istället, genom löneväxling. Därigenom ingår inga bidrag från anställda i siffrorna ovan, eller bland ersättningarna.

### AVGIFTSBESTÄMDA ARRANGEMANG

Utöver de förmånsbestämda arrangemangen för David Brennan ovan, betalade arbetsgivaren matchande bidrag, som uppgick till 49 000 GBP (91 000 USD), till hans 401(k)-plan och tillhörande icke avdragsgilla pensionsplan under 2008.

Utöver de förmånsbestämda arrangemangen för John Patterson ovan, se sidan 177, har han valt att lyfta en kontant ersättning istället för pension, vilken under andra halvåret 2008 uppgick till 84 000 GBP (157 000 USD).

Simon Lowth blev styrelseledamot den 5 november 2007. Som beskrivits på sidan 177, har han valt att mottaga kontant ersättning istället för pension. Under 2008 uppgick denna ersättning till 132 000 GBP (247 000 USD).

## MELLANHAVANDEN MED STYRELSELEDAMÖTER

Inga betydande transaktioner mellan bolaget och styrelseledamöterna ägde rum under 2008 eller 2007.

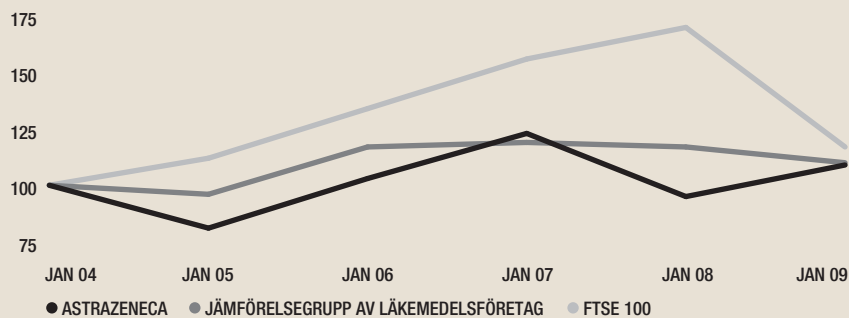
## TOTAL AKTIEAVKASTNING

Enligt de brittiska reglerna för styrelsens redovisning av ersättningar från 2002, ska Styrelsens rapport om 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 första diagrammet på denna sida 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.

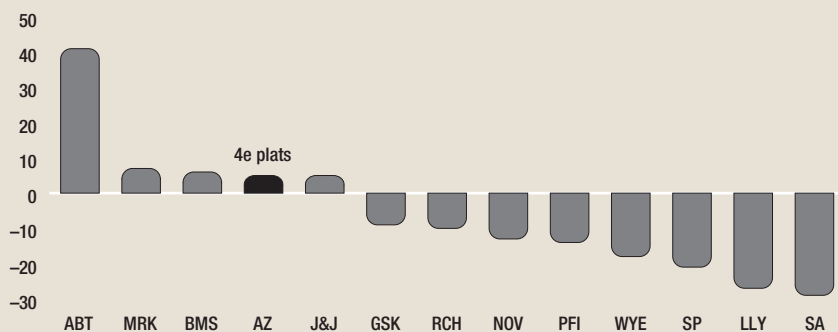
AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram som beskrivs på sidan 179 kräver att den totala aktieavkastningen för ett innehav i bolagets aktier under den aktuella bedömningsperioden jämförs med den totala aktieavkastningen för en jämförelsegrupp med 12 jämbördiga läkemedelsföretag. Det andra diagrammet visar hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den första dagen av den aktuella treåriga bedömningsperiodens tilldelning till och med 31 december 2008 och hur bolaget ligger till mot de övriga företagen mätt på detta sätt.

För att minska effekten av kortsiktiga fluktuationer har avkastningsindex för varje företag baserats på ett genomsnitt under de tre månader som föregår den relevanta bedömningsperioden (som stipulerat i programmet) och, för vidstående diagram, under de tre sista månaderna 2008.

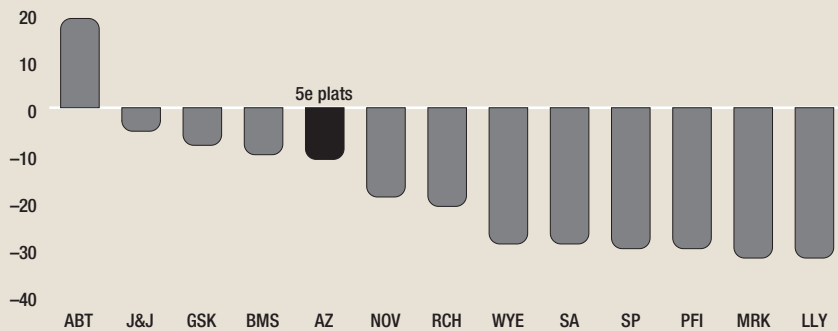
## TOTAL AKTIEAVKASTNING UNDER FEM ÅR



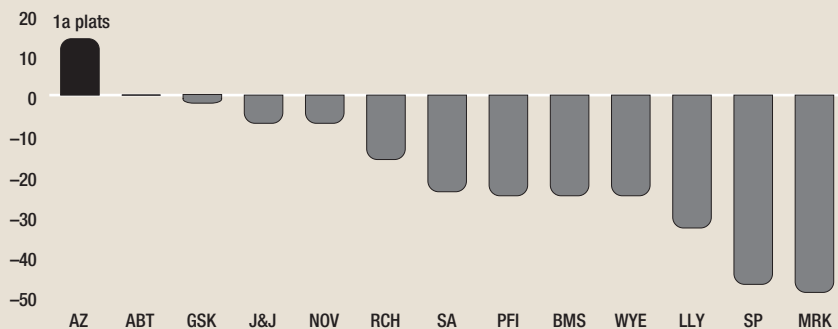
## TOTAL AKTIEAVKASTNING – ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2006–31 DEC 2008 (2006 ÅRS TILLDELNING)



## TOTAL AKTIEAVKASTNING – ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2007–31 DEC 2008 (2007 ÅRS TILLDELNING)



## TOTAL AKTIEAVKASTNING – ASTRAZENECA JÄMFÖRT MED JÄMFÖRELSEGRUPPEN 1 JAN 2008–31 DEC 2008 (2008 ÅRS TILLDELNING)



## STYRELSELEDAMÖTERNAS AKTIEINNEHAV

## INNEHAV MED NYTTJANDERÄTT

Tabellen nedan visar styrelseledamöternas innehav (inklusive innehav av närstående, såsom definieras i Companies Act 2006) per 31 december 2008, 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. Innehavet i stamaktier eller amerikanska depåbevis (ADS) som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (PSP), AstraZeneca Deferred Bonus Plan eller det prestationsrelaterade aktieprogrammet för amerikanska ledande befattningshavare som beskrivs på annan plats ingår inte i tabellen nedan, utan visas på sidorna 186-187. Ingen av styrelseledamöterna innehar aktier med nyttjanderätt i företagets dotterbolag. Mellan 31 december 2008 och 29 januari 2009 uppstod det ingen förändring i aktieinnehavet och andra värdepapper enligt tabellen nedan.

Styrelseledamot	Innehav av aktier den 1/1 2008 eller på utnämningdagen (om den är senare)	Förändring av aktieinnehav	Innehav av aktier den 31/12 2008 eller på avgångsdagen (om den är tidigare)
Louis Schweitzer	4 000	–	4 000
Håkan Mogren	62 164	–	62 164
David Brennan	115 644	–2 796 <sup>1</sup>	112 848 <sup>2</sup>
Simon Lowth	850	–	850
John Patterson	8 015	625	8 640
Bo Angelin	500	–	500
John Buchanan	2 500	–	2 500
Jean-Philippe Courtois <sup>3</sup>	–	500	500
Jane Henney	500	–	500
Michele Hooper	500	–	500
Rudy Markham <sup>4</sup>	1 137	–	1 137
Nancy Rothwell	500	–	500
John Varley	500	–	500
Marcus Wallenberg	67 264	–	67 264

<sup>1</sup> Denna siffra representerar skillnaden mellan nettoantalet amerikanska depåbevis som förvärvats av David Brennan i samband med nyttjandet av hans 2005 års tilldelning enligt det prestationsrelaterade aktieprogrammet för amerikanska ledande befattningshavare, och nettominuskningen i hans kalkylmässiga innehav av dessa ADS enligt sammanförda aktieplaner (se separata tabeller och fotnoter nedan).

<sup>2</sup> Det totala antalet stamaktier och amerikanska depåbevis (ADS) där David Brennan har nyttjanderätt (inklusive potentiella nyttjanderätter i oöverlåtna aktier i företagets aktieprogram enligt tabellerna nedan) har ökat 2008 med 147 683 till 508 822 per 31 december 2008.

<sup>3</sup> Endast del av året, utnämndes till styrelseledamot 18 februari 2008.

<sup>4</sup> Endast del av året, utnämndes till styrelseledamot 12 september 2008.

## INDIREKTA AKTIEPROGRAM

David Brennan har (innan han utsågs till koncernchef), 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 indirekta aktieprogram dit värdet av vissa tidigare tilldelningar har överförs (och utgör i sig inte incitamentsrelaterade tilldelningar). Deltagarna innehar andelar i varje program, som utgör ett långfristigt innehav i bolaget. 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 2008	Förvärvade/avyttrade ADS netto under 2008	Innehav av ADS den 31/12 2008
AstraZeneca Executive Deferral Plan	63 789	–22 849 <sup>1</sup>	40 940
AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan	30 382	1 621	32 003
AstraZeneca Savings and Security Plan	6 983	717	7 700

<sup>1</sup> Siffran avser planerad distribution i februari 2008.

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.

**ASTRAZENECA'S PRESTATIONSRELATERADE AKTIEPROGRAM**

Styrelseledamöters innehav per den 31 december 2008 av aktier i AstraZeneca PLC som tilldelats via AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram ingår inte i tabellen på föregående sida utan redovisas nedan:

Tilldelning	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen	Datum för tilldelning <sup>1</sup>	Nyttjandedag <sup>1</sup>	Bedömningsperiod <sup>1</sup>
David Brennan					
2006 års tilldelning	73 109	2975p	24.03.06	24.03.09	01.01.06 – 31.12.08
2006 års tilldelning	19 092	2848p	19.05.06	19.05.09	01.01.06 – 31.12.08
2007 års tilldelning	107 051	2744p	30.03.07	30.03.10	01.01.07 – 31.12.09
Totalt per 1 jan 2008	199 252				
2008 års tilldelning	161 546	1882p	28.03.08	28.03.11	01.01.08 – 31.12.10
Totalt per 31 dec 2008	360 798				
John Patterson					
2005 års tilldelning	41 945	2241p	29.06.05	29.06.08	01.01.05 – 31.12.07
2006 års tilldelning	32 319	2975p	24.03.06	24.03.09	01.01.06 – 31.12.08
2007 års tilldelning	36 785	2744p	30.03.07	30.03.10	01.01.07 – 31.12.09
Totalt per 1 jan 2008	111 049				
Utlöpande av tilldelning 2005	-41 945				
2008 års tilldelning	57 385	1882p	28.03.08	28.03.11	01.01.08 – 31.12.10
Totalt per 31 dec 2008	126 489				
Simon Lowth					
2007 års tilldelning	15 554	2210p	16.11.07	16.11.10	01.01.07 – 31.12.09
Totalt per 1 jan 2008	15 554				
2008 års tilldelning	58 448	1882p	28.03.08	28.03.11	01.01.08 – 31.12.10
Totalt per 31 dec 2008	74 002				

<sup>1</sup> Datum anges enligt brittisk datering.

**ASTRAZENECA'S PRESTATIONSRELATERADE AKTIEPROGRAM FÖR AMERIKANSKA LEDANDE BEFATTNINGSHAVARE**

David Brennans innehav per 31 december 2008 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 villkorslös rätt till på nyttjandedagen fastställs genom att jämföra AstraZenecas totala aktieavkastning med andra företag i US Pharmaceutical Human Resources Association under den treåriga bedömningsperioden från datumet för den första tilldelningen.

Tilldelning	Antal ADS	Kurs vid tilldelningen	Datum för tilldelning <sup>1</sup>	Nyttjandedag <sup>1</sup>	Bedömningsperiod <sup>1</sup>
David Brennan					
2005 års tilldelning	27 877	40,35 USD	24.03.05	24.03.08	01.01.05 – 31.12.07
Totalt per 1 jan 2008	27 877				
Delvist nyttjande av tilldelning 2005 <sup>2</sup>	-26 762 <sup>3</sup>				
Delvist utlöpande av tilldelning 2005	-1 115				
Totalt per 31 dec 2008	-				

<sup>1</sup> Datum anges enligt brittisk datering.

<sup>2</sup> Tilldelningen för 2005 utbetalades i form av ADS. ADS-priset vid nyttjandedatum var 37,63 USD.

<sup>3</sup> Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av 17 715 ADS.

**PROGRAM FÖR INNEHÅLLEN BONUS**

Enligt reglerna ska en del av bonusen för medlemmarna i koncernledningen, även de anställda styrelseledamöterna, innehållas för att användas till förvärv av bolagets aktier, som köps till gällande marknadspris under en treårsperiod från den tidpunkt aktierna först anskaffades. Den del av bonusen som innehålls för aktieförvärv utgör en tredjedel av bonusen före skatt för anställda styrelseledamöter och en sjättedel för övriga medlemmar av koncernledningen. Styrelseledamöters och före detta styrelseledamöters innehav per 31 december 2008, 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:



Tilldelning	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen	Datum för tilldelning <sup>1</sup>	Nyttjandedag <sup>1</sup>
David Brennan				
2006 års tilldelning	6 352	2639p	24.02.06	24.02.09
2007 års tilldelning	12 014	2911p	23.02.07	23.02.10
Totalt per 1 jan 2008	18 366			
2008 års tilldelning	16 810	1999p	25.02.08	25.02.11
Totalt per 31 dec 2008	35 176			
John Patterson				
2006 års tilldelning	6 623	2639p	24.02.06	24.02.09
2007 års tilldelning	5 600	2911p	23.02.07	23.02.10
Totalt per 1 jan 2008	12 223			
2008 års tilldelning	7 810	1999p	25.02.08	25.02.11
Totalt per 31 dec 2008	20 033			
Simon Lowth				
Totalt per 1 jan 2008	–			
2008 års tilldelning	1 340	1999p	25.02.08	25.02.11
Totalt per 31 dec 2008	1 340			

<sup>1</sup> Datum anges enligt brittisk datering.

## AKTIEOPTIONER

Styrelseledamöters och tidigare styrelseledamöters (som ingått i styrelsen under 2008) innehav av optioner för teckning av bolagets aktier, inklusive optioner tilldelade enligt AstraZenecas optionsprogram, AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och 1994 års Executive Share Option Scheme, samt tilldelade och utnyttjade optioner under 2008, framgår av följande tabell. Alla tilldelningar 2008 skedde i enlighet med AstraZenecas optionsprogram, om inte annat anges.

		Antal aktier under option	Lösenpris per aktie <sup>1</sup>	Marknadpris på lösendagen	Första lösendag <sup>2,3</sup>	Sista lösendag <sup>2,3</sup>
Håkan Mogren	Per 1 jan 2008	244 896	2848p		13.12.02	24.03.13
	– marknadpris över optionspris	–	N/A		N/A	N/A
	– marknadpris på eller under optionspris	244 896	2848p		13.12.02	24.03.13
	Per 31 dec 2008	244 896	2848p		13.12.02	24.03.13
	– marknadpris över optionspris	139 530	2499p		13.12.02	24.03.13
	– marknadpris på eller under optionspris	105 366	3309p		23.08.03	27.03.12
David Brennan	Per 1 jan 2008 – optioner för ADS	355 246	45,22 USD		16.03.03	23.03.15
	Per 1 jan 2008 – optioner för aktier	239 103	2839p		24.03.09	29.03.17
	– marknadpris över optionspris (ADS)	110 987	40,35 USD		24.03.08	23.03.15
	– marknadpris över optionspris (aktier)	–	N/A		N/A	N/A
	– marknadpris på eller under optionspris (ADS)	244 259	47,44 USD		16.03.03	25.03.14
	– marknadpris på eller under optionspris (aktier)	239 103	2839p		24.03.09	29.03.17
	Tilldelat	193 856	1882p		28.03.11	27.03.18
	Per 31 dec 2008 – optioner för ADS	355 246	45,22 USD		16.03.03	23.03.15
	Per 31 dec 2008 – optioner för aktier	432 959	2410p		24.03.09	27.03.18
	– marknadpris över optionspris (ADS)	110 987	40,35 USD		24.03.08	23.03.15
	– marknadpris över optionspris (aktier)	322 318	2226p		30.03.10	27.03.18
	– marknadpris på eller under optionspris (ADS)	244 259	47,44 USD		16.03.03	25.03.14
	– marknadpris på eller under optionspris (aktier)	110 641	2949p		24.03.09	18.05.16
	Simon Lowth	Per 1 jan 2008	18 665	2210p		16.11.10
– marknadpris över optionspris		–	N/A		N/A	N/A
– marknadpris på eller under optionspris		18 665	2210p		16.11.10	15.11.17
Tilldelat		70 138	1882p		28.03.11	27.03.18
Per 31 dec 2008		88 803	1951p		16.11.10	27.03.18
– marknadpris över optionspris		88 803	1951p		16.11.10	27.03.18
– marknadpris på eller under optionspris		–	N/A		N/A	N/A
John Patterson		Per 1 jan 2008	237 159	2735p		25.03.02
– marknadpris över optionspris	53 282	2129p		01.12.07	23.03.15	
– marknadpris på eller under optionspris	183 877	2911p		25.03.02	29.03.17	
Tilldelat	68 862	1882p		28.03.11	27.03.18	
Utnyttjat	374	1756p	2110p	01.12.07	31.05.08	
Utnyttjat	251	2262p	2110p	01.12.07	31.05.08	
Per 31 dec 2008	305 396	2544p		25.03.02	27.03.18	
– marknadpris över optionspris	213 606	2279p		25.03.02	27.03.18	
– marknadpris på eller under optionspris	91 790	3163p		23.08.03	23.03.16	

<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> Datum anges enligt brittisk datering.

**STYRELSELEDAMÖTERNAS VINSTER VID LÖSEN AV AKTIEOPTIONER**

Styrelseledamöternas sammanlagda vinster vid lösen av aktieoptioner under året och de två föregående åren framgår nedan.

År	Vinster gjorda av styrelseledamöter vid utnyttjande av aktieoptioner USD	Vinster gjorda av högst betalda styrelseledamot USD
2008	1 764,96	–
2007	783 858,08	–
2006	2 962 173,19	2 212 636,27

Under 2008 var marknadspriset för aktier i företaget följande:

Aktiemarknad	Kurs per 31 december 2008	Kursintervall under 2008
London	2807p	1748p till 2888p
Stockholm	307,00 SEK	211,50 SEK till 340,50 SEK
New York	41,03 USD	34,10 USD till 49,85 USD

Förteckningen över styrelseledamöternas aktieinnehav (som är ett offentligt dokument) innehåller fullständiga uppgifter om styrelseledamöternas innehav av aktier och optioner på aktier i bolaget.

På styrelsens vägnar

**A C N KEMP**  
Styrelsens sekreterare

29 januari 2009



**Ytterligere information**

AstraZeneca	2004	2005	2006	2007	2008
<b>Utestående aktier – miljoner</b>					
Vid årets slut	1 645	1 581	1 532	1 457	<b>1 447</b>
Vägt genomsnitt för året	1 673	1 617	1 564	1 495	<b>1 453</b>
Börskurs – per aktie med nominellt värde 0,25 USD					
Högsta, pence	2749	2837	3529	2984	<b>2888</b>
Lägsta, pence	1863	1861	2574	2093	<b>1748</b>
Vid årets slut, pence	1889	2829	2744	2164	<b>2807</b>

### PROCENTUELL FÖRDELNING AV UTFÄRDAT AKTIEKAPITAL PER DEN 31 DECEMBER 2008

Antal aktier per innehav	2008
Antal aktier	%
1 – 250	<b>0,5</b>
251 – 500	<b>0,7</b>
501 – 1 000	<b>0,9</b>
1 001 – 5 000	<b>1,2</b>
5 001 – 10 000	<b>0,2</b>
10 001 – 50 000	<b>1,0</b>
50 001 – 1 000 000	<b>13,6</b>
Över 1 000 000 <sup>1</sup>	<b>81,9</b>
Utfärdat aktiekapital	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Inklusive VPC- och ADR-innehav.

Den 31 december 2008 hade AstraZeneca PLC 135 790 registrerade aktieägare med 1 447 481 548 aktier med nominellt värde 0,25 USD per aktie. Dessutom fanns den 31 december 2008 ca 52 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 7,36% av det utfärdade aktiekapitalet och 146 000 aktieägare i Sverige (registrerade hos VPC) med ett innehav motsvarande 17,83% 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 2007 och de första två kvartalen 2008 samt de sista sex månaderna 2008 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 amerikanska depåbevis (ADS) noterade på New York-börsen kommer uppgifterna gällande högsta och lägsta noteringar från Dow Jones (ADR quotations).

		Aktier, LSE		ADS		Aktier, SSE <sup>1</sup>	
		Högsta (pence)	Lägsta (pence)	Högsta (USD)	Lägsta (USD)	Högsta (SEK)	Lägsta (SEK)
2007	– Kvartal 1	2984	2734	58,78	53,53	414,0	367,5
	– Kvartal 2	2953	2567	59,04	51,00	401,0	354,5
	– Kvartal 3	2770	2278	56,16	45,56	374,5	315,0
	– Kvartal 4	2589	2093	52,47	42,82	343,5	272,0
2008	– Kvartal 1	2345	1748	45,70	35,50	296,5	211,5
	– Kvartal 2	2289	1981	44,57	39,36	268,0	235,5
	– Juli	2468	2130	48,55	43,42	292,0	255,5
	– Augusti	2693	2437	49,85	47,55	314,0	292,0
	– September	2766	2415	48,95	43,53	321,5	292,5
	– Oktober	2630	2075	44,76	36,50	320,0	253,5
	– November	2888	2245	44,38	34,10	340,5	280,5
	– December	2807	2420	41,12	35,24	326,0	300,0

<sup>1</sup>Avser i huvudsak direktägda aktier.

Under 2008 fortsatte AstraZenecas återköpsprogram av aktier vilket påbörjades under 1999. Totalt 13,6 miljoner aktier återköptes och annullerades till ett belopp av 610 MUSD, motsvarande 0,9% av bolagets totala utestående aktiekapital. Det genomsnittliga priset per aktie under 2008 var 2397 pence. Från 1999 till 2008 återköptes och annullerades 376,3 miljoner aktier till ett genomsnittligt pris av 2661 pence per aktie vilket motsvarar ett belopp på 18 099 MUSD inklusive kostnader. Den del av ersättningen som översteg det nominella värdet belastade balanserade vinstmedel. Totalt 4,1 miljoner aktier emitterades med avseende på aktieoptionsprogram.

I samband med 1999 års fusion ändrades valutan i vilken AstraZenecas aktiekapital uttrycks i 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 genomförts 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 inlösbare preferensaktierna medför begränsad rösträtt och ingen rätt till utdelning. Dessa aktier kan också lösas in av koncernen till nominellt belopp efter det att bolaget meddelat aktieägarna skriftligen minst sju dagar i förväg.

Totalt 826 miljoner AstraZeneca-aktier emitterades till de aktieägare i Astra som accepterade fusionserbjudandet före 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

Per den 29 januari 2009 hade nedanstående aktieägare tillkännagivit innehav i bolagets utfärdade aktiekapital, i enlighet med kraven i avsnitt 5.1.2 i UK Listing Authority's Disclosure and Transparency Rules:

Aktieägare	Antal aktier	Dag för information till bolaget <sup>1</sup>	Procentandel av utfärdat aktiekapital
Capital Research and Management Company	71 261 060	25 jun 2007	4,92%
Axa SA	70 934 559	20 dec 2007	4,90%
Investor AB	63 465 810	11 feb 2004	4,38%
Barclays PLC	61 721 820	18 dec 2006	4,26%
Wellington Management Co., LLP	60 565 299	30 okt 2006	4,18%
Legal & General Investment Management Limited	59 198 535	12 sep 2007	4,09%

<sup>1</sup> 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 aktieägare hade ett anmälningspliktigt innehav av aktier som utgjorde 3% eller mer av bolagets utfärdade aktiekapital.

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			
	29 jan 2009	31 jan 2008	31 jan 2007	31 jan 2006
Capital Research and Management Company	4,92%	4,89%	11,70%	12,57%
Axa SA	4,90%	4,87%	–	–
Investor AB	4,38%	4,36%	4,14%	4,01%
Barclays PLC	4,26%	4,24%	4,03%	3,20%
Wellington Management Co., LLP	4,18%	4,16%	3,95%	4,97%
Legal & General Investment Management Limited	4,09%	4,06%	3,43%	3,32%

AstraZeneca PLCs amerikanska depåaktier (ADS) – var och en motsvarande en aktie – bekräftade genom amerikanska depåbevis (ADR) utfärdade av JPMorgan Chase Bank som depåbank, är noterade på New York-börsen. Per den 29 januari 2009 utgjorde aktier representerade av depåbevis 7,20% av det totala antalet utestående aktier.



**STÖRRE AKTIEINNEHAV FORTS**

Antal registrerade innehavare av aktier i det brittiska aktieägarregistret per den 29 januari 2009:

> I USA	794
> Totalt	128 748

Antal innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) per den 29 januari 2009:

> I USA	2 296
> Totalt	2 330

Såvitt AstraZeneca PLC känner till ägs eller kontrolleras bolaget varken direkt eller indirekt av ett eller flera bolag eller av någon regering.

Per den 29 januari 2009 uppgick styrelseledamöters och ledande befattningshavares totala antal av bolagets röstberättigade värdepapper till:

Kategori av värdepapper	Ägt belopp	Procentandel av kategori
Aktier	294 034	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 2009 till 29 januari 2009 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 27 i bokslutet).

**OPTIONER ATT KÖPA VÄRDEPAPPER FRÅN MODERBOLAGET ELLER DOTTERBOLAG**

(a) Per den 29 januari 2009 fanns det följande utestående optioner för teckning av aktier på 0,25 USD i bolaget:

Antal aktier	Teckningspris	Sista inlösendag
55 640 140	1882p – 3487p	2009 – 2018

Det vägda genomsnittliga teckningspriset för utestående optioner per den 29 januari 2009 var 2519p. Alla optioner tilldelas i enlighet med bolagets personaloptionsprogram.

(b) I paragraf (a) ingår tilldelade optioner till styrelseledamöter och chefer i AstraZeneca enligt följande:

Antal aktier	Teckningspris	Sista inlösendag
2 428 727	1882p – 3487p	2009 – 2018

(c) I paragraf (b) ingår tilldelade optioner till enskilt namngivna styrelseledamöter. Information om dessa optionsinnehav per den 31 december 2008 framgår av Styrelsens rapport om ersättningar.

Under perioden 1 januari 2009 till 29 januari 2009 utnyttjade ingen styrelseledamot några optioner.

**UTBETALNING AV UTDELNING**

För aktier som är noterade på Londonbörsen och Stockholmsbörsen samt för depåbevis (ADR) som är noterade på New York-börsen är avstämningsdagen för andra halvårets utdelning för 2008, vilken utbetalas den 16 mars 2009, den 6 februari 2009. Datum för handel exklusive utdelning var den 4 februari 2009.

Avstämningsdagen för första halvårets utdelning 2009, vilken utbetalas den 14 september 2009, är den 7 augusti 2009.

Framtida utdelningar kommer normalt att utbetalas enligt följande:

Första halvåret: Meddelas i juli och utbetalas i september.

Andra halvåret: Meddelas i januari och utbetalas i mars.

Följande tre avsnitt riktar sig till aktieägare i Storbritannien:

### SHAREVIEW

Aktieägare i AstraZeneca som är registrerade i Storbritannien och har 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, Equiniti Limited, som ger tillgång till information om aktieinnehavet inklusive värderelser, 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. 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 7930 3737, alternativt 17 Carlton House Terrace, London W1Y 5AH. 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, Equiniti Limited, vars adress finns på baksidan av detta dokument. ShareGift administreras av Orr Mackintosh Foundations, registrerat välgörenhetsnummer 1052686.

### 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 uttagna vinstutdelningar relaterade till finansiella tillgångar i UARs databas. UAR donerar en del av sökvärdet till välgörenhet. UAR kan kontaktas på +44 (0) 870 241 1713 alternativt PO Box 9501, Nottingham NG80 1WD.

### RAPPORTER

AstraZenecas oreviderade bokslut avseende de första tre månaderna år 2009 kommer att offentliggöras den 30 april 2009 och bokslutet för de första sex månaderna 2009 kommer att offentliggöras den 30 juli 2009.

### 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 dubbelbeskattning avseende inkomst och realisationsvinster som trädde i kraft den 31 mars 2003. 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) i förväg eventuellt agerar på ett sätt som är oförenligt med hur amerikanska innehavare av ADR har rätt att yrka avdrag för utländska skattetillgodohavanden. 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 bruttointkomsten som en vanlig utdelningsinkomst från utlandet utifrån bolagets aktuella eller ackumulerade inkomster och vinster beräknade enligt amerikanska federala inkomstskatteprinciper. Utdelningsbeloppet kommer att vara beloppet i USD, som erhålls av depåbanken för innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) bosatta i USA (eller om det rör sig om aktier, värdet i USD av de GBP som erhöles vid utdelningsdatumet av aktieägare bosatta i USA, oavsett om utdelningen omräknas till USD) och den kommer inte att kvalificera för det avdrag som erhållen utdelning vanligtvis kan fås av amerikanska bolag. Om utdelningen omräknas till USD vid tidpunkten för mottagandet, borde inte aktieägare bosatta i USA i allmänhet 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 bosatta 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), om inte sådana aktier eller ADRs ägs i samband med handel, yrke eller kall som utövas i Storbritannien genom en filial eller agentur.

### BESKATTNING AV KAPITALVINSTER FORTS

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 skattemässiga 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 2008, 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 beskattningsår under vilket stamaktier eller amerikanska depåbevis innehafvs, 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 innehåses 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 ett fast driftställe 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 de undantagsfall aktier eller depåbevis (ADR) belastas både med arvsskatt i Storbritannien och med 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.

### VALUTAREGLERING OCH ÖVRIGA BEGRÄNSNINGAR SOM PÅVERKAR INNEHAVARE AV VÅRDEPAPPER

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.

## 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)		
2006	7,4472	1,8265
2007	6,7692	2,0003
2008	6,5130	1,8728
Avistakurser vid årets slut (balansräkning)		
2006	6,8824	1,9626
2007	6,4051	1,9932
2008	7,7740	1,4437

## 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 2008 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 sin ekonomiska utveckling 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.



# INFORMATION OM FÖRETAGET

## 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 när Imperial Chemical Industries PLCs verksamhet 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.

Varje förändring i bolagsordningen kräver godkännande av aktieägarna vid en bolagsstämma.

### STYRELSEN

Styrelsen har befogenhet att leda bolagets verksamhet, genom befogenhet att t ex bemyndiga bolaget att tilldela och återköpa bolagets aktier. Med vissa undantag har emellertid 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 har bolagets alla befogenheter för att låna pengar. Ändring av dessa befogenheter kräver att ett beslut antas av aktieägarna med kvalificerad majoritet ("special resolution").

Samtliga styrelseledamöter måste varje år ställa sin plats till förfogande vid bolagets årsstämma och kan ställa upp för omval. Styrelseledamöter är inte förhindrade från att vid en viss ålder ställa upp för val och omval.

Inom två månader efter att ha blivit utsedda måste styrelseledamöter 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 innehavare av ordinarie aktier 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 fullmakt, och berättigade att rösta om de behandlade frågorna.

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.

Form 20-F är ett formbundet dokument som årligen ska inlämnas till den amerikanska finansinspektionen, Securities and Exchange Commission (SEC). Form 20-F 2008 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 2008 har varken godkänts eller tillbakavisats av SEC och SEC har inte heller anmärkt på riktigheten i Form 20-F 2008. Form 20-F 2008 som registrerats hos SEC kan innehålla information som har ändrats och kan uppdateras från tid till annan.

AVSNITT	SIDA	AVSNITT	SIDA	AVSNITT	SIDA
<b>3 KEY INFORMATION</b>		<b>6 DIRECTORS, SENIOR MANAGEMENT AND EMPLOYEES CONTINUED</b>		<b>10 ADDITIONAL INFORMATION</b>	
A. Selected financial data		C. Board practices		B. Memorandum and Articles of Association	
Financial Highlights	2	Directors' Report – Board of Directors at 31 December 2008	84	Additional Information – Memorandum and Articles of Association	197
Directors' Report – Reporting Our Performance – Financial	15	Remuneration Report – Directors' Remuneration Report	174	C. Material contracts	n/a
Group Financial Record	172	Directors' Report – Operation of the Board of Directors	87	D. Exchange controls	
Additional Information – Shareholder Information	190	Directors' Report – Operation of Board Committees	88	Additional Information – Exchange Controls and other Limitations affecting Security Holders	194
D. Risk Factors		D. Employees		E. Taxation	
Risk – Principal Risks and Uncertainties	76	Note 24 – Employee costs and share option plans for employees	138	Financial Review – Taxation	46
		Directors' Report – People	28	H. Documents on display	
		E. Share ownership		Additional Information – Documents on Display	193
		Remuneration Report – Directors' Interests in Shares	185	I. Subsidiary information	
		Note 24 – Employee costs and share option plans for employees	138	Principal Subsidiaries	164
<b>4 INFORMATION ON THE COMPANY</b>		<b>7 MAJOR SHAREHOLDERS AND RELATED PARTY TRANSACTIONS</b>		<b>11 QUANTITATIVE AND QUALITATIVE DISCLOSURES ABOUT MARKET RISK</b>	
A. History and development of the Company		A. Major shareholders		Financial Review – Financial Risk Management Policies	41
Additional Information – History and development of the Company	197	Additional Information – Major Shareholdings	191		
Financial Review – Investments, divestments and capital expenditure	41	B. Related party transactions		<b>15 CONTROLS AND PROCEDURES</b>	
Directors' Report – Supply and Manufacturing	27	Additional Information – Related Party Transactions	192	Directors' Report – UK Corporate Governance Requirements	91
Note 7 – Property, plant and equipment	114	Note 27 – Statutory and other information	163		
Note 22 – Acquisitions of business operations	130	<b>8 FINANCIAL INFORMATION</b>		<b>16 [RESERVED]</b>	
B. Business overview		A. Consolidated statements and other financial information		A. Audit Committee financial expert	
Directors' Report	7	Financial Statements (excluding Directors' responsibilities on page 98 and Auditor's opinion on page 99)	97	Directors' Report – Audit Committee	89
C. Organisational structure		B. Significant changes		B. Code of ethics	
Directors' Report – Other Company Disclosures and Information	94	Note 27 – Statutory and other information	163	Directors' Report – Code of Conduct	93
Principal Subsidiaries	164	<b>9 THE OFFER AND LISTING</b>		C. Principal accountant fees and services	
D. Property, plants and equipment		A4. Price history of listed stock		Note 27 – Statutory and other information	163
Directors' Report – Our Resources	17	Additional Information – Shareholder Information	190	D. Exemptions from the listing standards for audit committees	n/a
		C. Markets		E. Purchases of equity securities by the issuer and affiliated purchasers	
		Additional Information – Shareholder Information	190	Note 20 – Share capital of parent company	129
		<b>5 OPERATING AND FINANCIAL REVIEW AND PROSPECTS</b>		G. Corporate Governance	
A-F. Directors' Report	7	Financial Review	31	Directors' Report – Principal UK and US Governance Requirements	91
Financial Review	31	Note 16 – Financial instruments	122		
		<b>6 DIRECTORS, SENIOR MANAGEMENT AND EMPLOYEES</b>		<b>18 FINANCIAL STATEMENTS</b>	
		A. Directors and senior management		Financial Statements (excluding Directors' responsibilities on page 98 and Auditor's opinion on page 99)	97
		Directors' Report – Board of Directors at 31 December 2008	84		
		B. Compensation			
		Remuneration Report – Directors' Remuneration Report	174		
		Note 23 – Post-retirement benefits	133		
		Note 27 – Statutory and other information	163		

## MARKNADSDEFINITIONER

NORDAMERIKA		ETABLERADE MARKNADER – ÖVRIGA VÄRLDEN			TILLVÄXTMARKNADER – ÖVRIGA VÄRLDEN			
USA	Kanada	Västeuropa	Japan	Övriga etablerade	Tillväxtmarknader i Europa	Kina	Tillväxtmarknader Asien/Stilla Havsområdet	Övriga tillväxtmarknader
USA	Kanada	Belgien Danmark Finland Frankrike Grekland Italien Nederländerna Norge Portugal Spanien Storbritannien Sverige Tyskland Österrike	Japan	Australien Nya Zeeland	Estland Lettland Polen Slovakien Tjeckoslovakien Turkiet	Hong Kong Kina	Filippinerna Indien Malaysia Sydkorea Taiwan Thailand	Algeriet Argentina Brasilien Centralamerika Chile Colombia Egypten Förenade Arabemiraten Libanon Marocko Mexiko Peru Saudiarabien Sydafrika Venezuela
		Island Luxemburg			Albanien Bosnien-Hercegovina Bulgarien Georgien Kroatien Makedonien Rumänien Ryssland Serbien/Montenegro Ungern Vitryssland		Afghanistan Bangladesh Brunei Burma Indonesien Kambodja Laos Nepal Nya Guinea Singapore Sri Lanka Vietnam	

Med tillväxtmarknader avses tillväxtmarknader i övriga världen.

Med etablerade marknader avses Nordamerika och etablerade marknader i övriga världen.

IMS Data är ej inkluderat för länderna som är listade i den nedre tabellen.

Följande förkortningar och uttryck har följande betydelse i denna redovisning:

**ACE-hämmare** En klass läkemedel som blockerar produktionen av hormonet angiotensin II vid behandling av högt blodtryck och andra hjärt/kärlsjukdomar.

**ANDA förenklad registreringsansökan** Ansökan om godkännande av ett generiskt läkemedel inlämnad till FDA i USA.

**ADR** Amerikanskt depåbevis som berättigar till en ADS.

**ADS** Amerikansk depåaktie som representerar en underliggande aktie.

**AS ankyloserande spondylit** Degenerativ inflammatorisk sjukdom som påverkar ryggraden och orsakar kronisk smärta.

**agonist** Substans som kan binda till ett molekyllärt mål för att utlösa en respons.

**andrahandsbehandling** Behandling som ges sedan förstahandsbehandling misslyckats eller som tillägg till denna.

**angiotensin II** Hormon som får blodkärlen att dra ihop sig så att blodtrycket höjs.

**antagonist** Substans som kan binda till ett molekyllärt mål för att neutralisera eller motverka en reaktion.

**antipsykotika** Läkemedel för behandling av psykotisk sjukdom, i första hand schizofreni, men numera också mani eller depression.

**Alzheimers sjukdom** En grupp sjukdomar som orsakar nedbrytning av hjärnan, vilket påverkar minnet och förmågan att resonera.

**aromatshämmare** Läkemedel som hämmar enzymet aromatas som är involverat i produktionen av det kvinnliga könshormonet östrogen, och som därför används vid behandling av bröstcancer.

**ateroskleros** Fortskridande förträngning eller förhårdning av artärerna kopplad till ansamling av lipider (fetter) i kärlväggarna och bildning av aterosklerotiska plack.

**aterosklerotisk plack** Ansamling av kolesterol och fetter i blodkärlens väggar till följd av ateroskleros.

**beta-agonist** Läkemedel som verkar avslappande på musklerna runt luftvägarna och därigenom underlättar den annars begränsade andningen under ett astmaanfall eller vid kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL).

**betablockerare** Läkemedel som används vid behandling av olika hjärt/kärlsjukdomar och som fungerar genom att blockera receptorer i nervändarna.

**biomarkör** En egenskap som kan mätas objektivt och utvärderas som indikator på normala biologiska processer, patogena processer eller farmakologiska reaktioner på en behandling.

**bioläkemedel/biologiska substanser** En kategori läkemedel utvecklade ur proteiner som vanligtvis produceras naturligt av levande organismer som reaktion på sjukdom, till exempel antikroppar.

**bipolär sjukdom** En av flera sjukdomar som påverkar sinnestämningen och som vanligtvis karakteriseras av omväxlande perioder med depression och mani.

**CRP C-reaktivt protein** Produceras av levern. CRP-nivån ökar vid en kroppsomfattande (systemisk) inflammation.

**CRL Complete Response Letter** Förfrågan om kompletterande information från den amerikanska registreringsmyndigheten FDA.

**diuretika** Läkemedel som ökar urinproduktionen.

**hjärtsvikt** Försvagning av hjärtmuskeln som medför att hjärtats förmåga att fungera som pump för att cirkulera blodet genom kroppen försämras.

**KOL** kronisk obstruktiv lungsjukdom Alla kroniska sjukdomar som orsakar bestående hinder för luftflödet i luftrören, till exempel emfysem.

**kognitiva störningar** Sjukdomar med fortskridande eller kronisk försämring av uppfattningsförmågan eller minnet.

**EFPIA** European Federation for Pharmaceutical Industries and Associations, de europeiska läkemedelsföretagens branschorganisation.

**EMA** European Medicines Agency, den europeiska läkemedelsmyndigheten.

**FDA Food and Drug Administration** Del av det amerikanska hälsovårdsdepartementet som fungerar som registreringsmyndighet för alla läkemedel (inklusive biologiska substanser och vacciner) samt medicinteknisk utrustning i USA.

**FGLP (First Good Laboratory Practice)** Det skede då en substans genomgår den första prekliniska studie som krävs för myndighetsgodkännande, vilket också markerar dess inträde i forskningsportföljen.

**farmakogenomik** Bioteknisk vetenskapsgren som kombinerar teknologier från medicin, farmakologi och genomik, och som är inriktad på att utveckla läkemedelsbehandlingar som kompenserar för genetiska skillnader mellan patientgrupper.

**farmakokinetik** Studier av vad kroppen gör med läkemedel.

**farmakologi** Studier av hur läkemedel påverkar en levande organism.

**farmakovigilans** Vetenskaplig insamling och utvärdering av information från vårdgivare och patienter relaterad till läkemedels negativa effekter.

**fas 1** Fas av de kliniska studierna där ett nytt läkemedel eller en ny behandling prövas för första gången på en liten grupp (20–80) personer för att se om läkemedlet kan uppnå lämpliga koncentrationer i kroppen, samt för att fastställa ett säkert doseringsintervall och identifiera biverkningar. Denna fas inkluderar studier på friska frivilliga försökspersoner.

**fas 2** Fas av de kliniska studierna som omfattar kontrollerade kliniska aktiviteter för att utvärdera ett läkemedels effekt hos patienter med den studerade sjukdomen, samt för att fastställa vanliga kortsiktiga biverkningar och risker relaterade till läkemedlet. Fas 2-studier genomförs normalt på ett relativt litet antal patienter, omkring några hundra personer.

**fas 3** Fas av de kliniska studierna som genomförs för att samla in ytterligare information om ett läkemedels effekt och säkerhet, ofta i en jämförande studie, för att utvärdera läkemedlets samlade risk/nyttoprofil. Fas 3-studier omfattar vanligtvis hundratals till tusentals patienter.

**förstahandsbehandling** Behandling som ges till en nydiagnostiserad patient som inte tidigare har behandlats.

**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.

**GAD generaliserad ångest** Neurotisk åkomma karakteriserad av kronisk och ihållande oro och spänning.

**HDL-kolesterol (HDL-C)** Kolesterol som transporteras av HDL (High-Density Lipoprotein) i blodet tillbaka till levern och som ibland kallas för det "goda" kolesterolet.

**LIBID** London Interbank Bid Rate, den räntesats en bank erbjuder sig att betala för lån från andra banker.

**LDL-kolesterol (LDL-C)** Kolesterol som transporteras av LDL (Low-Density Lipoprotein) i blodet och som ibland kallas för det "onda" kolesterolet.

**MAA ansökan om godkännande för försäljning** Ansökan om godkännande för marknadsföring av medicinska produkter på marknaden. Detta är en specifik term för EU- och EES-marknaderna.

**MAb monoklonal antikropp** Antikropp genererad från en enda klonad cell. Alla antikroppar från en sådan cell har samma aminosyresekvens.

**MDD egentlig depression** Depression där fem eller fler symptom på depression förekommer under minst två veckor.

**Medicaid** 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** 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.

**MAT rullande årsgenomsnitt** Tal som representerar det ekonomiska värdet av en variabel under 12 månader.

**NCE originalsubstans** Ny farmakologiskt aktiv kemisk substans till skillnad från produktutvecklingar och befintliga läkemedelsprodukter.

**NDA registreringsansökan för nytt läkemedel** Ansökan till FDA för godkännande av marknadsföring av ett nytt läkemedel i USA.

**nebuliserad kortikosteroid** Läkemedel av steroidtyp som ges i form av små droppar i vattenånga.

**OA osteoartrit** Ledsjukdom som orsakar nedbrytning av brosket som omger lederna.

**PARP poly-ADP-ribospolymeras** Enzym nödvändigt för reparation av skadade celler och underhåll av cellernas energitransport.

**parenteral** Administrerat genom injektion (till exempel intravenöst, subkutant eller intramuskulärt).

**PhRMA** Pharmaceutical Research and Manufacturers of America, den främsta branschorganisationen för läkemedelsindustrin i USA.

**pMDI dosaerosol** Aerosolinhalator som levererar ett läkemedel direkt till lungorna.

**placebo** Översam substans som ser identisk ut som substansen som testas i kliniska studier, även kallad sockerpiller.

**prekliniska studier** Studier som genomförs innan ett läkemedel har provats på människa för att fastställa gränser för säker användning av läkemedlet i efterföljande fas 1-studier.

**primärvård** Den medicinska vård en patient får vid första kontakten med hälsovårdssystemet, innan han eller hon får remiss till en annan del av systemet.

**RA reumatoid artrit** Ledinflammation där lederna blir ömma, svullna, stela och i svåra fall deformerade.

**Securities and Exchange Commission (SEC)** Amerikansk federal myndighet som reglerar finansbranschen och kapitalmarknaden.

**siRNA molekyler** Kort dubbelsträngad ribonukleinsyra (siRNA) är ett nytt sätt att selektivt "släcka" gener som medverkar till sjukdomsutveckling

**små molekyler** Allmän term som beskriver läkemedelsrelaterad FoU baserad på kemi och kemiska metoder och material för identifiering och utveckling av nya läkemedel. Kemiska molekyler är små jämfört med biologiska molekyler.

**specialistvård** Den medicinska vård en patient får efter att ha remitterats av primärvårdsgivaren.

**stora molekyler** Allmän term som beskriver läkemedelsrelaterad FoU baserad på biologi och biologiska metoder och material för identifiering och utveckling av nya läkemedel. Biologiska molekyler är stora jämfört med kemiskt framställda molekyler.

**sNDA kompletterande registreringsansökan** Ansökan till FDA för godkännande av marknadsföring av ett introducerat läkemedel för en annan indikation i USA.

**UK Combined Code** Riktlinjer som ställer upp normer för bästa praxis för bolagsstyrning i Storbritannien.

**WHO Världshälsoorganisationen** Förenta Nationernas organ för hälsorelaterade frågor.

**XR** Beredningsform med förlängd frisättning.

## **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, LLC.; Advair Diskus™, ett varumärke som tillhör GlaxoSmithKline, Aspirin™, ett varumärke som tillhör Bayer AG; Avastin™, ett varumärke som tillhör Genentech, Inc.; BITE™, utvecklat av Micromet AG; Cubicin™, ett varumärke som tillhör Cubist Pharmaceuticals, Inc.; Captisol™, ett varumärke som tillhör CyDex Pharmaceuticals Inc.; CytoFab™, ett varumärke som tillhör Protherics, Inc.; Enbrel™, ett varumärke som tillhör Amgen; EvaluatePharma® ett varumärke som tillhör Evaluate PLC; Herceptin™, ett varumärke som tillhör Genentech, Inc.; Humira™, ett varumärke som tillhör Abbott Biotechnology Ltd.; Lean Sigma™, ett varumärke som tillhör Smallpiece Enterprises Limited; Lipitor™, ett varumärke som tillhör Pfizer Ireland Pharmaceuticals; Onglyza™, ett varumärke som tillhör Bristol-Myers Squibb; Prinivil™, ett varumärke som tillhör Merck & Co., Inc.; Remicade™, ett varumärke som tillhör Centocor, Inc.; Seretide™, ett varumärke som tillhör GlaxoSmithKline; Taxotere™, ett varumärke som tillhör Aventis Pharma SA; TriCor™, ett varumärke som tillhör Fournier Industrie et Santé; Trilipix™, ett varumärke som tillhör Abbott Laboratories; Zocor™, ett varumärke som tillhör Merck & Co., Inc.; samt Zyprexa™, ett varumärke som tillhör Eli Lilly & Company.

## **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.

## **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 2008.

## **ÖVERSÄTTNING AV ÅRSREDOVISNING OCH REVISIONSBERÄTTELSE**

Denna årsredovisning och revisionsberättelse är en översättning av AstraZenecas officiella årsredovisning ("Annual Report and Form 20-F Information 2008") 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.



# KONTAKTUPPGIFTER

## 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 15437  
Wilmington  
DE 19850-5437  
US  
Tel: +1 (302) 886 3000  
Fax: +1 (302) 886 2972

## REGISTRERINGS- OCH ÖVERLÅTELSEKONTOR

Equiniti Limited  
Aspect House  
Spencer Road  
Lancing  
West Sussex  
BN99 6DA  
Storbritannien  
Tel (kostnadsfritt inom Storbritannien):  
0800 389 1580  
Tel (utanför Storbritannien):  
+44 121 415 7033

## VÄRDEPAPPERSFÖRVARARE

Euroclear Sweden AB  
Box 7822  
103 97 Stockholm  
Tel: 08-402 90 00

## US DEPOSITARY

JPMorgan Chase & Co  
PO Box 64504  
St Paul  
MN 55164-0504  
USA  
Tel (kostnadsfritt inom  
USA): 800 990 1135  
Tel (utanför USA):  
+1 (651) 453 2128  
E-post: jpmorgan.adr@wellsfargo.com

## ASTRAZENECA.COM

## ASTRAZENECA.SE

Denna årsredovisning med information från  
Form 20-F är även tillgänglig på  
[astrazeneca.com/annualreport2008](http://astrazeneca.com/annualreport2008)