

Hälsa i verkligheten



AstraZeneca



Välkommen till vår årsredovisning 2009

Viktig information för läsare av denna årsredovisning

Risker beträffande framåtriktade kommentarer
Syftet med denna årsredovisning är att tillhandahålla information till företagens intressenter. Bolaget och dess styrelseledamöter, medarbetare, ombud och rådgivare accepterar eller åtar sig ej ansvar gentemot någon annan person som årsredovisningen visas för, eller som tar del av den. Allt sådant ansvar fransägs bestämt. 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 innehåller viss framåtriktad information om koncernens verksamhet, resultat och ekonomiska ställning. Framåtriktade kommentarer är kommentarer som hänvisar till framtiden och som baseras på information som var tillgänglig vid den tidpunkt kommentaren gjordes, inklusive information relaterad till risker och osäkerheter. Även om vi anser att de framåtriktade kommentarerna i denna årsredovisning baseras på rimliga antaganden kan de ärenden som diskuteras i de framåtriktade kommentarerna påverkas av faktorer som kan leda till att det faktiska resultatet och utvecklingen blir avsevärt annorlunda än vad som antagits. Den framåtriktade informationen avspeglar den kunskap och information som var tillgänglig vid utarbetandet av denna årsredovisning 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 från sidan 80 i denna årsredovisning. Ingen information i denna årsredovisning är avsedd 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 sidan 2 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 för 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 avseende kärnverksamheten. Detta är ett mått som inte överensstämmer med god redovisningssed eftersom det, i motsats till redovisad utveckling, inte kan härledas direkt ur informationen i koncernens bokslut. Måttet har justerats för att utesluta vissa väsentliga poster, t ex kostnader och avsättningar för våra globala omstrukturerings- och synergiprogram, avskrivningar och nedskrivningar av betydande immateriella tillgångar i samband med förvärvet av MedImmune 2007, avskrivningar och nedskrivningar av betydande immateriella tillgångar 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 görs på sidan 40 i denna årsredovisning.

> 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 lämnas i tabellen Rörelseresultat (2009 och 2008) på sidan 39.

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

AstraZenecas definition av ekonomiska nyckeltal som inte regleras av god redovisningssed (non-GAAP measures) samt vår presentation av dessa i vår ekonomiska information kan skilja sig från andra företags liknande definitioner.

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 2009. 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 2009. Dessa data har inte justerats för Medicaid och liknande statliga rabatter. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknads försäljningsintäkter under denna period. Om inte annat framgår anges tillväxttakt och försäljning i fasta valutakurser. I denna årsredovisning, om inte annat framgår, avser hänvisningar till världsmarknaden för läkemedel och liknande uttryck, de 49 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, astrazeneca.se, astrazenecaclinicaltrials.com och medimmune.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.

Definitioner

Ordlistan och marknadsdefinitionstabellen från sidan 206 är avsedda att ge en användbar guide till begrepp och AstraZenecas definition av marknader som används i denna årsredovisning. Dessa tillhandahålls enbart för att underlätta för läsaren och ska inte ses som en definitiv åsikt om innehållet.

Begreppsförklaring

I denna årsredovisning med information från Form 20-F avser "AstraZeneca", "koncernen", "vi", "oss" samt "vår" AstraZeneca PLC och dess juridiska enheter om inte sammanhanget anger något annat. Hänvisningar till "denna årsredovisning" är en hänvisning till denna årsredovisning med information från Form 20-F.

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 2009.

Utvecklingen i sammandrag

\$32,8mdr

Ökad försäljning med 7% till 32 804 MUSD (31 601 MUSD 2008)

23%

Rörelseresultatet för kärnverksamheten ökade med 23% till 13 621 MUSD (10 958 MUSD 2008)

\$7,7mdr

Starkt kassaflöde minskade nettoskulden med 7 709 MUSD vilket gav netto likvida medel på 535 MUSD

Innehåll

02 Inledning

- 02 Året i korthet
- 04 Ordföranden har ordet
- 05 Koncernchefens översikt
- 06 AstraZeneca i korthet
- 08 Vägen till ett nytt läkemedel

10 Förvaltningsberättelse

Resultat

- 12 Omvärldsanalys
- 14 Strategi och resultat
- 18 Resurser, kompetenser och möjligheter

Översikt

- 36 Ekonomisk översikt
- 50 Geografisk översikt
- 55 Terapiområdesöversikt
- 75 Övrig verksamhet
- 76 Miljö
- 77 En del av det globala samhället

Bolagsstyrning

- 79 Risk
- 87 Organisation och bolagsstyrning
- 101 Styrelsens rapport om ersättningar

120 Bokslut

194 Ytterligare information

- 196 Forsknings- och utvecklingsportfölj
- 199 Aktieägarinformation
- 204 Information om företaget
- 205 Hänvisningar till Form 20-F
- 206 Ordlista
- 208 Index

Året i korthet

Utvecklingen i sammandrag 2009

Utvecklingen i sammandrag

Försäljning MUSD (+7%)



Nettokassaflöde från rörelsen MUSD



Rörelseresultat för kärnverksamheten MUSD (+23%)



Redovisat rörelseresultat MUSD (+24%)



Bruttomarginal MUSD (+10%)



Redovisad bruttomarginal MUSD (+11%)



Försäljningstillväxt



Vinst per aktie för kärnverksamheten USD (+23%)



Redovisad vinst per aktie USD (+22%)



Utdelning 2009

	USD	Pence	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning första halvåret	0,59	36,0	4,41	14 september 2009
Utdelning andra halvåret	1,71	105,4	12,43	15 mars 2010
Totalt	2,30	141,4	16,84	

\$2,30

Utdelning per aktie 2009

Verksamhetsöversikt

Utbetalningar till aktieägare MUSD

	2009	2008	2007
Utdelning	2 977	2 739	2 641
Aktieåterköp	-	610	4 170

29%

Crestor ökade 29% till 4 502 MUSD

23%

Symbicort ökade 23% till 2 294 MUSD

4

Fyra större registreringsansökningar

4

Inlicensieringar/förvärv av fyra projekt i sen utvecklingsfas

\$1,6mdr 6%

Årlig besparing på 1,6 miljarder USD från omstrukturering

Bland de 6% högst rankade i sektorn i Dow Jones Index

Försäljning

- > Försäljningen av *Crestor* ökade med 29% till 4 502 MUSD; *Symbicort* med 23% till 2 294 MUSD; *Seroquel* med 12% till 4 866 MUSD; och *Arimidex* med 7% till 1 921 MUSD. Försäljningen av *Nexium* minskade med 1% till 4 959 MUSD och *Synagis* med 12% till 1 082 MUSD
- > Försäljningen av *Toprol-XL* och vaccinet mot H1N1-influensa (svinfluensa) i USA stod för 3 procentenheter av den globala försäljningstillväxten
- > Tillväxten på tillväxtmarknaderna var 12%, vilket utgjorde 13% av de totala intäkterna

Forskningsportföljen innehåller

- > fyra större registreringsansökningar
- > Complete Response Letter inskickat för en femte registreringsansökan
- > inlicensieringar/förvärv av fyra projekt i sen utvecklingsfas
- > 89 projekt i klinisk utveckling

Omstruktureringsprogrammet bidrog med en årlig besparing på 1,6 miljarder USD under 2009 och utökades för att åstadkomma ytterligare besparingar

Placering bland de 6% högst rankade i sektorn i Dow Jones World och STOXX (europeiska) Index.

Upp till 1 miljard USD i aktier kommer att återköpas av bolaget under 2010

NB: Alla tillväxttall är angivna i fasta valutakurser.



Ordföranden har ordet

Trots de svåra förhållandena i världsekonomin var 2009 ett framgångsrikt år för AstraZeneca. Vår starka utveckling och betydande prestationer vad gäller att göra verklig skillnad för patienters hälsa runt om i världen innebar att även våra aktieägare fick del av våra framgångar.

Koncernens försäljning ökade under 2009 med 7% till 32 804 MUSD. Redovisat rörelseresultat uppgick till 11 543 MUSD, en ökning med 24%. Den redovisade vinsten per aktie för hela året uppgick till 5,19 USD (2008: 4,20 USD). Styrelsen har rekommenderat en utdelning för andra halvåret på 1,71 USD, en ökning med 14% jämfört med utdelningen för andra halvåret 2008. Det ger en utdelning för hela året på 2,30 USD (141,4 pence, 16,84 SEK), en ökning med 12% jämfört med 2008. Under 2009 uppgick avkastningen till aktieägarna till totalt 2 977 MUSD.

Att tillgodose patienternas behov är själva hjärtat i vår verksamhet. Under 2009 tillgodosågs de mest aktuella behoven i och med att våra medarbetare och vår teknologi gjorde det möjligt för oss att utveckla och bli de första att förse marknaden i USA med ett vaccin mot H1N1-influensa (svininfluensa). På samma sätt kunde vi bygga upp kapaciteten i vår varuförsörjning för att tillgodose behoven då generikatillverkarna inte klarade att tillhandahålla *Toprol-XL* på marknaden.

2009 var också ett år då AstraZenecas forskning befann sig i industrins framkant, vilket säkerställer att vi kan tillgodose patientbehoven på längre sikt. Två av de största kliniska studierna som presenterats på

senare år, JUPITER-studien med *Crestor* och PLATO-studien med *Brilinta*, har engagerat universitet och forskare runt om i världen. Vi har lämnat in registreringsansökningar baserat på resultaten av dessa studier.

Vårt strategiska fokus ligger på innovativa läkemedel som värdesätts av såväl patienter som betalare. Vi fortsätter att investera i nya läkemedel och arbetar för att skydda våra investeringar genom att fullt ut försvara våra patenträttigheter och därigenom optimera våra immateriella rättigheter. Därför kommer AstraZeneca, när fallet går till domstol i februari 2010, att kraftfullt försvara substanspatentet för *Crestor* i USA som ifrågasatts av ett antal generikatillverkare.

Intäkterna inom läkemedelsindustrin minskar runt om i världen, även om de är fortsatt positiva. Detta beror på pressen på hälsovårdskostnaderna som förstärks av den nuvarande ekonomiska nedgången liksom en ökad konkurrens från generiska läkemedel. Vi anser att kostnadspressen kommer att fortsätta, inte minst i USA.

Efterfrågan på hälsovård, som utgör grunden för branschens framtida tillväxt, förblir emellertid stark, i synnerhet på grund av den ekonomiska och demografiska tillväxten på tillväxtmarknaderna och det växande antalet patienter där, som har råd med våra läkemedel. För att möta denna utveckling har vi fortsatt med förändringsarbetet inom företaget. Vi omformar vår närvaro på de etablerade marknaderna för att säkerställa att vi förblir konkurrenskraftiga och investerar på tillväxtmarknader runt om i världen så att vi kan dra nytta av deras tillväxt.

Vår bedömning av framtiden för läkemedelsbranschen har legat till grund för den årliga strategiöversynen med David Brennan och koncernledningen. Vi bekräftade vårt åtagande att vara ett integrerat, globalt och innovativt bioläkemedelsföretag för receptbelagda läkemedel. Även om vi redan har sett många förändringar inom verksamheten visade också översynen att vi behöver fördubbla våra insatser om vi ska kunna behålla vår ledande ställning i branschen. Våra planer för verksamheten beskrivs mer i detalj i Davids översikt och i avsnittet Strategi och resultat.

Med utgångspunkt från koncernens starka balansräkning, hållbara betydande kassaflöde och styrelsens tilltro till verksamhetens strategiska inriktning och långsiktiga utsikter har styrelsen antagit en progressiv utdelningspolicy, inriktad på att upprätthålla eller öka utdelningen varje år. För att säkerställa att de långsiktiga incitamenten för ledningen samt aktieägarnas intressen även fortsatt är samordnade lägger vi fram förslag till ett nytt aktiebaserat långsiktigt incitamentsprogram för godkännande av aktieägarna. Programmet har tagits fram som en del av en övergripande översyn av ersättningar till ledningen. Ytterligare information om detta program och översynen finns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 101 och framåt samt i Kallelse till årsstämman.

Under 2009 avgick Håkan Mogren från styrelsen. Han hade varit styrelseledamot sedan företagets bildande 1999. Dessförinnan var han koncernchef och styrelseledamot i Astra AB i över 10 år. Han har bidragit till styrelsearbetet med ofantlig erfarenhet och gott omdöme, något vi har satt stort värde på. Som tillkännagavs förra året avgick även John Patterson under 2009. På alla ledamöters vägnar vill jag uttrycka mitt tack till båda för deras bidrag till företaget.

Än en gång vill styrelsen visa sin uppskattning för det ledarskap David Brennan och hans team visar. På styrelsens vägnar vill jag också tacka AstraZenecas medarbetare runt om i världen för deras bidrag till ett mycket framgångsrikt år. Deras bidrag, som har utgjort grunden till våra tidigare framgångar, behövs mer än någonsin när vi tar oss an kommande utmaningar. Jag är övertygad om att AstraZeneca har kompetens och möjlighet att fortsätta uppnå framgång, både genom våra egna insatser och insatserna hos dem vi arbetar med.

Louis Schweitzer
Ordförande



Koncernchefens översikt

2009 var ett år med betydande prestationer som jag anser lade en stark grund till företagets fortsatta framgång. Till stöd för allt detta ligger ett utmärkt genomförande av våra planer, förbättrad organisatorisk flexibilitet och engagerade medarbetare.

Större händelser under året var bland annat fyra viktiga registreringsansökningar för nya läkemedel samt två produktansökningar. Vi har ingått fyra samarbetsprojekt i sen klinisk utvecklingsfas och har 89 projekt i klinisk utveckling. Dessutom innebar försäljningen i USA av *Toprol-XL* och vaccinet mot H1N1-influensa (svininfluensa) en ökad global försäljningstillväxt på 3 procentenheter i fasta valutakurser. Tillväxten på tillväxtmarknaderna steg med 12%, och står därmed för 13% av de totala intäkterna. Under 2009 nådde vi också en principöverenskommelse med US Attorney's Office kring försäljning och marknadsföring av *Seroquel*, enligt vilken AstraZeneca ska betala 524 MUSD (inklusive ränta).

För att kunna ge fördelar till patienterna och skapa värde för aktieägarna behöver vi ett konstant flöde av nya och innovativa läkemedel. Av de fyra registreringsansökningar som lämnades in 2009 är *Brilinta/Brilique* avsedd för behandling av akut kranskärlssyndrom, *Certriad* för behandling av blandade blodfetttrubningar och *Vimovo* för behandling av smärta vid artros. Den fjärde ansökan avser en fast doskombination av Onglyza™ och metformin för behandling av diabetes. 2009 lanserades Onglyza™ i USA och EU för behandling av typ 2-diabetes. *Iressa*, vårt läkemedel mot cancer, lanserades i EU. Givetvis erfar vi motgångar såväl som fram-

gångar under utvecklingen av nya läkemedel. Det beslut vi fattade under året om att dra tillbaka registreringsansökningarna för vårt cancerläkemedel *Zactima* var en besvikelse.

Allt eftersom vissa projekt lämnar forskningsportföljen ersätter vi dem med nya som kommer att resultera i registreringsansökningar framöver. Vi har nu 11 projekt under utveckling i fas III. 29 projekt togs in i portföljen under året och 53 projekt överfördes till nästa utvecklingsfas. Vi förser varje projekt med ett beslutsunderlag, noggrant vetenskapligt underbyggt och med grundliga ekonomiska kalkyler.

För att stärka vår portfölj ser vi längre än till våra egna laboratorier för att hitta de bästa källorna till innovation. Ett betydande antal av våra projekt kommer från våra externa samarbeten. Däribland finns två av våra registreringsansökningar: *Certriad* lämnades in tillsammans med Abbott och *Vimovo* lämnades in av vår samarbetspartner Pozen Inc. Dessutom var Onglyza™ den första produkten i vårt samarbete med BMS kring diabetes.

Andra samarbeten som vi inledde 2009 var inlicensieringen från Forest av ceftarolin, nästa generations behandling mot infektioner. Vi utökade värdet av detta i december med en överenskommelse om att förvärva Novexel, ett privatägt företag inom infektionsforskning. Vi ingick även avtal om inlicensieringsprojekt med Nektar och Targacept.

Ett ytterligare fokus 2009 låg på fortsatt omvandling av verksamheten för att ge oss den organisatoriska flexibilitet vi behöver för att utnyttja våra möjligheter. Initiativen innefattar outsourcing av viss FoU-verksamhet, andra

affärsprocesser samt stödtjänster som HR. För att tillgodose nya kundbehov anpassar vi våra försäljnings- och marknadsföringsmetoder och förändrar våra varuförsörjningskedjor.

Vår strävan att förbättra effektiviteten inom AstraZeneca har resulterat i ytterligare neddragningar av personalstyrkan. Koncernledningen och jag kommer även i fortsättningen att säkerställa att vi hanterar dessa förändringar på rätt sätt. Det innebär att vi samtidigt som vi tillgodoser verksamhetens behov tar hand om berörda personer och orter på ett ansvarstagande och engagerat sätt.

Vi fortsätter att integrera principer för ansvarsfullt företagande i hela vår verksamhet, och stärker det personliga ansvaret att följa våra Etiska regler genom utbildning och kontroll av verksamhetsrutinerna. Vi är glada att våra ansträngningar har uppmärksamats externt med ett förbättrat resultat i Dow Jones Index för 2009. Vi har identifierat förbättringsområden och kommer att vidta åtgärder för att ytterligare stärka våra styr- och ledningsprocesser, där vi bygger vidare på våra framgångar och arbetar för ständiga förbättringar i hela verksamheten.

Under 2009 skedde också vissa förändringar i koncernledningen. Jan Lundberg, Executive Vice-President för Discovery Research, lämnade företaget i november. Vi tackar honom för hans betydande bidrag till verksamheten. Christer Köhler har tagit över rollen som tillförordnad. Bruno Angelici, Executive Vice-President för International Sales and Marketing Organisation, lämnar AstraZeneca senare under 2010. Han har bidragit på ett värdefullt sätt och vi tackar honom för hans goda omdöme och starka ledarskap.

Sist men inte minst: årets resultat skulle inte ha varit möjligt utan alla våra medarbetares hårda arbete och engagemang, och till dem vill jag framföra mitt tack. För många medarbetare var 2009 ett år av förändring. Förändringstakten kommer inte att minska under 2010. Den kommer snarare att öka. Jag är övertygad om att medarbetarna kommer ha samma engagemang som de har haft hittills.

I avsnittet Strategi och resultat från sidan 14 beskrivs de planer och prioriteringar för 2010 och framåt som vi behöver implementera för att säkerställa en framgångsrik verksamhet framöver. Därmed kommer vi att förbättra patienters hälsa runt om i världen och skapa värde för våra aktieägare.

David R Brennan
Koncernchef

AstraZeneca i korthet



Vilka vi är

AstraZeneca är ett globalt, innovativt bioläkemedelsföretag. Vårt mål är att göra meningsfull skillnad för patienternas hälsa genom viktiga läkemedel.

Vi åstadkommer detta med ett sortiment av läkemedel som är framtagna för att förbättra hälsa och livskvalitet för patienter runt om i världen.

Vi strävar efter att utveckla alla delar av vår verksamhet på ett ansvarsfullt sätt.

Arbetet baseras på våra värderingar och medarbetarnas agerande gentemot varandra och våra intressenter.

Vi anser att vårt arbetssätt åstadkommer bestående värde för patienterna, samhället och våra aktieägare.



Vad vi gör

Vi fokuserar på forskning, utveckling och marknadsföring av receptbelagda läkemedel inom sex viktiga terapiområden.

Vi har ett brett produktutbud som innefattar många ledande läkemedel för behandling av världens mest allvarliga sjukdomar.

Vi har 10 läkemedel med en försäljning på mer än 1 miljard USD vardera under 2009.

Vi tar tillvara vår vetenskapliga och kommersiella kompetens för att utveckla en forskningsportfölj med innovativa nya produkter som tillgodoser medicinska behov.

Terapiområden	Viktiga produkter
Hjärta/kärl	<i>Crestor</i> (mot förhöjda kolesterolvärden)
Mage/tarm	<i>Nexium</i> (mot refluxsjukdom)
Infektion	<i>Synagis</i> (mot RSV, en infektion i luftvägarna hos spädbarn)
Neurovetenskap	<i>Seroquel</i> (mot schizofreni, bipolär sjukdom och egentlig depression)
Cancer	<i>Arimidex</i> (mot bröstcancer)
Andningsvägar och inflammation	<i>Symbicort</i> (mot astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom)

\$1mdr

10 läkemedel med en försäljning på mer än 1 miljard USD vardera under 2009



Hur vi arbetar

Vi strävar efter att genom samarbeten uppnå vårt mål att förbättra patienters hälsa.

Vi inser värdet av samarbete och söker därför ständigt nya vägar att arbeta tillsammans med andra som kompletterar våra kompetensområden, förbättrar vår interna innovationsförmåga eller ger mervärde till vad vi gör.

Våra produkter är inte enbart beroende av att vi arbetar tillsammans inom AstraZeneca utan också av att vi samarbetar med läkare, patienter och andra intressenter för att förstå deras behov och önskemål.

Vi samarbetar också med myndigheter och med dem som betalar för sjukvården för att säkerställa att våra produkter ger valuta för pengarna.

Vi samarbetar med frivilligorganisationer och andra för att förbättra den lokala hälsovården i utsatta samhällen runt om i världen.

60

60 större FoU-samarbeten de senaste tre åren



Var vi arbetar

Vi har en global räckvidd men ett lokalt kunnande, genom att vi är aktiva i fler än 100 länder med en ökande närvaro på tillväxtmarknader som Kina, Brasilien, Indien och Ryssland.

Under 2009 uppgick vår försäljning till 15 981 MUSD i Nordamerika, 12 471 MUSD på övriga etablerade marknader och 4 352 MUSD på tillväxtmarknaderna.

Genom att kombinera vår expertis inom sjukdomsområden med kunskap om varje land kan vi marknadsföra och sälja de läkemedel som bäst tillgodoser lokala behov.

Vi har 62 700 medarbetare, varav 47% finns i Europa, 31% i Nord- och Sydamerika samt 22% i Asien, Afrika och Australasien.

Omkring 11 600 personer arbetar i vår FoU-organisation och vi har 17 större FoU-enheter i åtta länder, bland annat Sverige, USA och Storbritannien.

Vi har 9 500 medarbetare vid 20 produktionsanläggningar i 16 länder.

100+

Vi är aktiva i över 100 länder

62 700

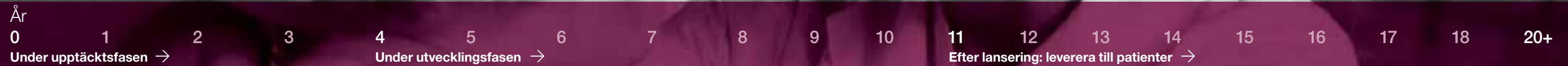
62 700 medarbetare runt om i världen

Vägen till ett nytt läkemedel

Upptäckten, utvecklingen och marknadsföringen av ett läkemedel är en komplicerad process. Detta är en översikt över processen för ett nytt småmolekylärt läkemedel. Den är enbart en illustration. Den är inte avsedd att representera (och representerar inte heller) livscykeln för något läkemedel eller för alla läkemedel som upptäckts och/eller utvecklats av AstraZeneca.

○ AstraZeneca-medarbetare

● Astrazenecas intressenter eller annan tredje part



Förvaltningsberättelse

Resultat		Bolagsstyrning	
Omvärldsanalys	12	Risk	79
Strategi och resultat	14	> Riskhantering	79
> Strategi, mål och resultat för 2009	16	> Huvudsakliga risker och osäkerheter	80
Resurser, kompetenser och möjligheter	18	Organisation och bolagsstyrning	87
> Våra produkter	18	> Organisation	87
> Vår inriktning	20	> Styrelsen den 31 december	88
> Forskning och utveckling	22	> Koncernledningen den 31 december	90
> Samarbeten	22	> Reserverade frågor och delegering av ansvar	92
> Försäljning och marknadsföring	28	> Övergripande regler för bolagsstyrning	96
> Immateriella rättigheter	31	Styrelsens rapport om ersättningar	101
> Varuförsörjning och produktion	32		
> Medarbetare	33		
Översikt			
Ekonomisk översikt	36		
> Rapporteringsprinciper	37	Denna förvaltningsberättelse innehåller information som uppfyller kraven för en verksamhetsöversikt enligt Companies Act 2006.	
> Verksamhetsbakgrund och viktiga händelser 2009	37	Avsnitten Forsknings- och utvecklingsportfölj, Aktieägarinformation och Information om företaget på sidan 196, 199 och 204 ingår i denna förvaltningsberättelse.	
> Kortfattad analys av perioden jan–dec 2009	38	Detaljerad information om de mer betydande riskerna för AstraZeneca beskrivs i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 80.	
> Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2009	39	Många av våra produkter är föremål för tvister. Detaljerad information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet från sidan 166.	
> Omstrukturerings- och synergikostnader	42	Hänvisningar till förekomsten av sjukdomar har hämtats från olika källor och är inte avsedda att spegla den befintliga marknaden eller någon potentiell marknad för AstraZenecas produkter eftersom det, bland annat, eventuellt inte finns något samband mellan förekomsten av en sjukdom och antalet individer som behandlas för denna sjukdom.	
> Kapital och aktieavkastning	42	Ordlistan och marknadsdefinitionstabellen från sidan 206 ger förklaringar till termer och AstraZenecas definitioner av marknader liksom akronymer och förkortningar som förekommer i denna förvaltningsberättelse.	
> Framtidsutsikter	42	I denna årsredovisning med information från Form 20-F avser, om det inte framgår annat av sammanhanget, "AstraZeneca", "koncernen", "bolaget", "vi", "oss" och "vår" till AstraZeneca PLC och dess juridiska enheter och eventuella referenser till "denna årsredovisning" avser denna årsredovisning med information från Form 20-F.	
> Kortfattad analys av perioden jan–dec 2008	42	Om inte annat framgår avser hänvisningar till dagar och/eller månader i denna årsredovisning dagar och/eller månader under 2009.	
> Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2008	43		
> Hantering av finansiella risker	45		
> Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar	45		
> Övrig redovisningsinformation	49		
Geografisk översikt	50		
> Nordamerika	50		
> Övriga världen	52		
Terapiområdesöversikt	55		
> Hjärta/kärl	56		
> Mage/tarm	60		
> Infektion	62		
> Neurovetenskap	65		
> Cancer	68		
> Andningsvägar och inflammation	71		
Övrig verksamhet	75		
Miljö	76		
En del av det globala samhället	77		

Medlemmar i koncernledningen svarar på frågor från medarbetarna i publiken vid ett hörsalssmöte i Westborough, Massachusetts, USA.



Omvärldsanalys

AstraZeneca verkar i en snabbt föränderlig omvärld som medför både möjligheter och utmaningar. Även om branschens försäljningstillväxt saktar in på grund av det allt större trycket på hälsovårdskostnaderna och prissättningen, liksom den allt större konkurrensen från generiska läkemedel, förblir efterfrågan stark på hälsovård som utgör grunden för branschens framtida tillväxt.

Historiskt sett har läkemedelsindustrin varit mindre utsatt än andra sektorer för förändringar inom den globala ekonomin, men fortsatt press på betalarna påverkade även denna sektor och dess utsikter 2009. Det nuvarande ekonomiska klimatet innebär dock möjligheter för sektorn, som strategiska allianser där mindre företag söker finansiering och utvecklingsexpertis. Samarbetsaktiviteterna var fortsatt starka inom läkemedelssektorn under 2009.

Världsmarknader

Världens läkemedelsmarknad värderades 2009 till 709 miljarder USD, en ökning med 5% jämfört med 2008 i fasta valutakurser (med bibehållen tillväxttakt jämfört med 2007–2008). Som framgår på nästa sida återhämtade sig tillväxttakten i Nordamerika 2009 från nedgången 2008, medan tillväxttakten på övriga etablerade marknader 2009 gick tillbaka från 2008 års nivå. Å andra sidan såg vi på tillväxtmarknaderna, i synnerhet i Asien/Stilla Havsområdet, en stark tvåsiffrig tillväxt.

De fem främsta världsmarknaderna var även under 2009 USA, Japan, Frankrike, Tyskland och Italien, där USA representerade 42% av den globala försäljningen (2008: 42%). Kina gick upp till sjätte plats medan Storbritannien föll till en åttondeplats efter Spanien.

Tillväxtfaktorer

Allt större patientgrupper

Världens befolkning har fördubblats de senaste 50 åren, från tre miljarder till över sex miljarder, och förväntas nå nio miljarder fram till 2050. Dessutom har allt fler människor tillgång till hälsovård av hög kvalitet, framför allt de äldre som utgör en växande andel av industriländernas befolkning.

Dessutom medför de snabbt växande ekonomierna, som Kina, Indien och Brasilien,

nya möjligheter för branschen att nå ett allt större antal patienter som kan få tillgång till läkemedel. Tillväxtmarknaderna står nu för i storleksordningen 85% av världens befolkning och 16% av den totala läkemedelsmarknaden. Tillväxttakten för läkemedelsindustrin var mer än tre gånger så hög 2009 på tillväxtmarknaderna som på de etablerade marknaderna.

Stora medicinska behov

På flertalet etablerade marknader leder äldre befolkningar och vissa livsstilar till allt fler diagnoser av kroniska sjukdomar som kräver långvariga behandlingar, såsom cancer, hjärt/kärlsjukdomar, ämnesomsättningsrubbnings- och sjukdomar i andningsvägarna. Utbredningen av kroniska sjukdomar ökar också bland länderna i medelinkomstskiktet och börjar få betydelse i de minst utvecklade länderna. Många sjukdomar är fortfarande underdiagnostiserade eller behandlas inte optimalt och, allt eftersom diagnostikmöjligheterna och behandlingarna förbättras och tillgången till läkemedel blir bättre, prognostiseras sjukdomsburden att fortsätta öka under de närmaste 20 åren. Dessutom kommer nya medicinska utmaningar, till exempel pandemier liknande H1N1-influensan (svininfluensan), att kunna öka denna börda.

Framsteg inom forskning och teknik

Befintliga läkemedel kommer även fortsatt i synnerhet att vara avgörande för att klara efterfrågan på hälsovård, särskilt på en allt mer generisk marknad. Dessutom kommer nya behandlingsformer, som ett resultat av ökad kunskap om sjukdomarna och ny teknologi, att vara väsentligt för att tillgodose både nuvarande och framtida behov. Som vi noterade förra året blir användningen av stora molekyler, eller bioläkemedel, en allt viktigare drivkraft inom forskningen. Det förutspås att av världens 100 främsta läkemedelsprodukter kommer 50% av försäljningen att komma från bioläkemedel 2014. Detta kan jämföras med endast 28% 2008 och 11% 2000. Tekniska framsteg inom utveckling och testning av nya substanser medför nya möjligheter att använda innovativa små molekyler för nya läkemedel.

Utmaningarna

Prispress

Den växande efterfrågan på hälsovård fortsätter att öka trycket på betalarnas budgetar.

Även om betalarna inser behovet av att belöna innovationer har de samtidigt en skyldighet att använda sina begränsade ekonomiska resurser på ett klokt sätt. Därför kommer kostnadsbesparingar inom hälsovården, inklusive på läkemedelskostnader, att vara ett fortsatt fokusområde. Detta gäller i synnerhet då den nuvarande globala ekonomiska nedgången ökar kostnadspressen på de som betalar för sjukvården och på de patienter som betalar direkt för hela, eller betydande delar av, läkemedelskostnaden.

Utmaningen för den forskningsbaserade läkemedelsindustrin är att hantera denna prispress på produkterna och samtidigt fortsätta att investera i forskning, utveckling, tillverkning och marknadsföring av nya läkemedel. Merparten av vår försäljning genereras dessutom på starkt reglerade marknader där myndigheterna utövar olika nivåer av kontroll på priser och subventioner.

Det finns ett antal olika prissättningsystem runt om i världen som skapar en komplex matris som måste hanteras på rätt sätt om intäkterna ska kunna optimeras. Detta kan kompliceras ytterligare av valutakursförändringar inom olika regioner. Huvudaspekterna på prisregleringen på våra större marknader beskrivs mer utförligt i Geografisk översikt som börjar på sidan 50.

Betalarna kräver också i allt större utsträckning belägg för såväl det ekonomiska som behandlingsmässiga värdet av läkemedlen och att värdet understöds av bevisade faktiska resultat. Att uppfylla dessa krav i en mängd olika nationella och lokala subventioneringssystem kräver betydande investeringar i extra resurser och medel från branschen. Så kallad individanpassad behandling är ett sätt att öka värdet på läkemedel för patienter, läkare och betalare. Individanpassad behandling innebär att optimera behandlingen för varje enskild person vid val av läkemedel och dosering, och behandlingen fastställs genom analys av patientens biokemiska eller genetiska sammansättning. Ett exempel på detta är användningen av diagnostiskt test för *Iressa* vid behandlingen av lungcancer, särskilt för de patienter som har en aktiverande mutation av den epidermala tillväxtfaktorreceptorn.

FoU-produktivitet

Den forskningsbaserade läkemedelsindustrin försätter att sträva efter ökad produktivitet inom FoU för att säkerställa lanseringen av en stark portfölj av kommersiellt gångbara läkemedel. Olika företag har tagit sig an denna utmaning på olika sätt. Vissa har försökt att förbättra resultatet med en begränsad stegvis ökande kostnad, medan vissa har omstrukturerat FoU-funktionerna för att främja innovation och entreprenör-

skap. Andra har förvärvat företag med forskningsportföljer som kan ge synergieffekter.

Myndighetskrav

Läkemedelsindustrin är en av de mest reglerade branscherna. Även om ansträngningarna ökar för att globalt harmonisera regleringarna, fortsätter både antalet regleringar och effekterna av dessa att öka. Sedan återkallandet av Vioxx™ har registreringsmyndigheterna tillämpat en mer systematisk strategi vad gäller säkerhetsbedömningar och hantering av kända och nya risker, både innan och efter det att ett läkemedel godkännts. Numera kräver registreringsmyndigheterna mer säkerhetsinformation före ett godkännande än tidigare. Detta har lett till en förändring i utvecklingsprogrammen och ett behov av ytterligare resurser för att genomföra dem. Företagen kanske till exempel börjar med att ansöka om godkännandet av mer begränsade medicinska indikationer, eller ansöker om villkorade godkännanden som senare kan utvidgas efter ytterligare studier som en del av läkemedlets livscykel.

Konkurrens

Våra främsta konkurrenter är andra forskningssinriktade läkemedelsföretag som marknadsför innovativa, patentskyddade receptbelagda läkemedel. Konkurrens kommer även från olika samarbeten mellan traditionella läkemedelsföretag och mindre bioteknik- och vaccinföretag.

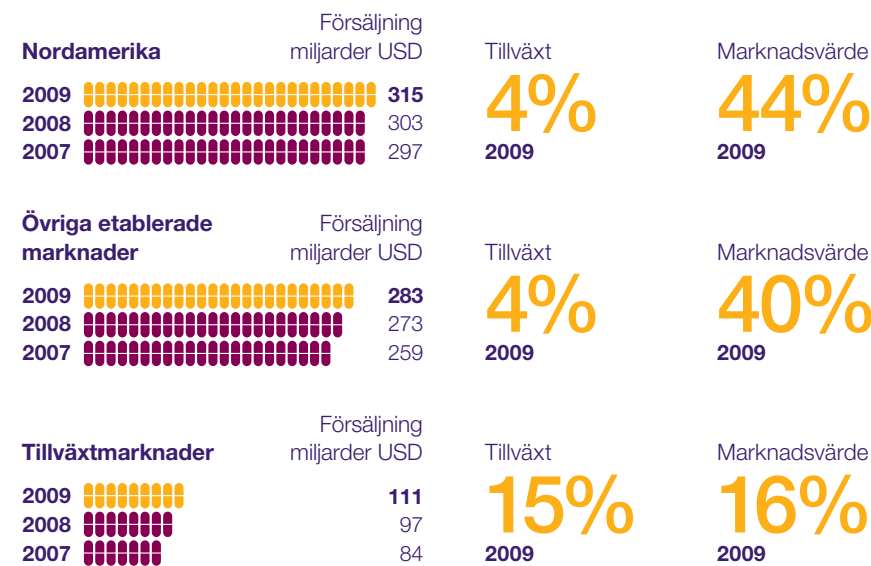
Generiska versioner av läkemedel som inte längre har patentskydd konkurrerar också på marknaden. Tillverkarna av generiska läkemedel prissätter dem till en väsentligt lägre nivå än likvärdiga originalläkemedel. Detta beror till stor del på att tillverkare av generiska läkemedel inte investerar lika mycket i FoU eller marknadsutveckling som forskningsbaserade läkemedelsföretag, och därför inte behöver få tillbaka dessa investeringar. Den typen av konkurrens uppstår vanligen i samband med att patent löper ut, men kan också uppstå i de fall patentens giltighet är omtvistade eller då de framgångsrikt har utmanats innan de löpt ut. Dessutom kan konkurrens uppstå när ett generiskt läkemedel i samma produktklass som en patentskyddad produkt (en produkt som ännu inte har någon generisk motsvarighet) lanseras på marknaden och konkurrerar om att tillgodose samma medicinska behov.

Hittills har bioläkemedel haft längre livscyklar än traditionella läkemedel och har utsatts för generisk konkurrens i mindre grad. Det beror på att tillverkningsprocessen för bioläkemedel generellt sett är mer komplex än för småmolekylära läkemedel och det är

avsevärt svårare att producera en identisk kopia av ett bioläkemedel än ett småmolekylärt. Bioläkemedel börjar dock nu konkurreras ut av "biosimilars", och även om regelverket för biosimilars är mindre etablerat än för generiska småmolekylära läkemedel överväger nu registreringsmyndigheter i både Europa och USA en förenklad godkännandeprocess.

Ytterligare information om den specifika risken för tidig förlust av patent och patentens upphörande finns i avsnittet Immateriella rättigheter på sidan 31 och mer allmän information om de väsentliga risker och osäkerheter AstraZeneca står inför finns i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter som börjar på sidan 80.

Världens läkemedelsmarknader



Siffrorna baseras på försäljning på världsmarknaderna enligt AstraZenecas definitioner i marknadsdefinitionstabellen på sidan 206. Källa: IMS Health.

Utökade patientgrupper



Etablerade marknader
Befolkning: 897 miljoner
BNP-tillväxt: 4,8%
BNP per capita: 44 466 USD

Tillväxtmarknader
Befolkning: 5 763 miljoner
BNP-tillväxt: 9,4%
BNP per capita: 3 640 USD

Källa: International Monetary Fund, World Economic Outlook Database, oktober 2009
Siffrorna för befolkningsmängd avser 2008
BNP-tillväxten baseras på en faktisk BNP i USD för åren 2003–2008
BNP per capita avser nominell BNP per capita för 2008.

Strategi och resultat

Vårt resultat under 2009 och våra planer för framtiden



David Brennan
Koncernchef

”Vi står inför utmaningar den närmaste tiden men jag är övertygad om att vi kan vara bland de främsta inom vår bransch.”

Varje år i början av affärsplaneringscykeln bedömer vi utmaningarna och möjligheterna på marknaden, stresstestar våra kort- och långsiktiga planeringsbedömningar och bedömer kritiskt våra styrkor och svagheter som organisation. Detta gör vi för att försäkra oss om att vi, oavsett tidigare framgångar, följer rätt strategisk väg in i framtiden.

Detta avsnitt sammanfattar våra strategiska planer för framtiden liksom våra resultat mot dessa planer för 2009.

Vår utmaning

I avsnittet Omvärldsanalys som börjar på sidan 12 beskriver vi de möjligheter som erbjuds genom allt större patientgrupper på tillväxtmarknaderna, medicinska behov och framsteg inom forskningen liksom den prispress och andra utmaningar som läkemedelssektorn ställs inför. De senaste tio åren har våra intäkter ökat från 15 miljarder USD till närmare 33 miljarder USD och vår verksamhet på tillväxtmarknaderna har ökat från 6% av våra globala intäkter till 13%. Vår utmaning ligger i att snabbt ta tillvara möjligheterna och att hantera riskerna för att bygga upp vår konkurrenskraft.

Vi uppskattar att mer än hälften av våra nuvarande intäkter de kommande åren riskerar att förloras genom det vanliga för

loppet då patent och ensamrätter som skyddar våra produkter löper ut. Denna förlust av immateriella rättigheter är ofrånkomligt i vår bransch. Den sker naturligt som en del av cykeln för innovation, tillväxt och förnyelse. Det är dock en utmaning att kunna synkronisera cyklerna för patentutgångar med portföljförnyelserna. Målet för vår planeringsprocess är att säkerställa att vi kan fortsätta upprätthålla cykeln med framgångsrika innovationer och därmed fortsätta att förnya vår portfölj med patenterade produkter och generera värde för aktieägarna.

Vår strategi

Koncernledningen anser, med stöd av styrelsen, att den mest värdeskapande strategin för AstraZeneca är att förbli ett fokuserat, integrerat, innovativt, globalt bioläkemedelsföretag för receptbelagda läkemedel:

- > **Fokuserat** eftersom vi fortsätter att vara selektiva vad gäller inom vilka områden vi ska verka, och vi riktar in oss på de produktområden där medicinsk innovation eller varumärkesinnehav fortsätter att göra det möjligt att få godtagbar avkastning på våra investeringar.
- > **Integrerat** eftersom vi anser att det bästa sättet att skapa värde i branschen är att ha hela produktkedjan från forskning och utveckling till marknadsföring.
- > **Innovativt** eftersom vi räknar med att vår teknikbas även fortsättningsvis kommer

att generera innovativa produkter som patienterna efterfrågar och betalarna är beredda att betala för.

- > **Globalt** eftersom vi menar att vi effektivt kan tillgodose hälsovårdsbehoven både på etablerade marknader och på tillväxtmarknader.

Vi anser att det finns möjligheter även framöver att skapa värde för dem som investerar i innovation av läkemedel samt att AstraZeneca har kompetens och möjlighet att omvandla dessa möjligheter till ett långsiktigt värde.

Våra prioriteringar till och med 2014

De projekt vi driver de närmaste åren ligger i linje med dem vi har rapporterat om tidigare år och de beskrivs åter på nästa sida i årsredovisningen. De visar att vi redan har börjat med förändringsarbetet. Vår översyn 2009 visade på behovet av att öka förändringstakten.

Forskningsportföljen

Samtidigt som vi fortsätter att satsa på vetenskaplig innovation för att ta fram ett flöde av nya läkemedel är förbättringen av produktiviteten inom FoU en central del av våra planer. Denna utmaning innebär ett behov av fortsatta investeringar i ny kompetens och kunskaper. Det kräver också att vår FoU-organisation genomgår större förändringar än någonsin tidigare. I våra planer ingår en minskning av det antal sjukdomsområden vi fokuserar på inom våra utvalda terapiområden, fortsatt fokus på externa samarbeten, viss konsolidering av våra aktiviteter till färre FoU-enheter samt andra effektivitetshöjande åtgärder. Detta kommer att ske i samråd med företagsråd, fackföreningar och andra representanter för de anställda och i enlighet med lokal arbetslagstiftning.

Vår satsning på vetenskaplig innovation går hand i hand med vår övertygelse att ett framgångsrikt genomförande av våra planer kommer att kräva fler externa samarbeten än någonsin tidigare, inklusive ett mer omfattande samarbete med universitet och industri. Externa projektmöjligheter konkurrerar med interna utvecklingsprojekt om medel från vår nya Portfolio Investment Board som kommer att ersätta R&D Executive Committee.

Tillväxt

Vårt utökade program för externa samarbeten innefattar betalarna. Vi avser att bygga upp en branschledande kompetens vad gäller samarbeten med betalare för att säkerställa att vi inom hela FoU-organisationen förstår våra kunders behov och att dessa beaktas vid vårt beslutsfattande.

Vad gäller marknadsföring av våra produkter fortsätter vi att bygga vidare på våra ledande positioner på de etablerade marknaderna. Våra tillväxtplaner bygger också på de investeringar vi redan har gjort på tillväxtmarknaderna. Utöver att marknadsföra befintliga och nya produkter som tas fram internt menar vi att vi kan öka tillväxten genom att selektivt komplettera vår portfölj på tillväxtmarknaderna med varumärkta generiska produkter som tillverkas externt men marknadsförs under varumärket AstraZeneca.

Forma verksamheten

Vi fortsätter med affärsutvecklingsprogram, som Lean Sigma, för att nå en ökad effektivitet inom koncernen. Vi kommer också att gå mot en mer flexibel kostnadsbas vilket gör det möjligt att snabbare möta förändringsbehoven. För att kunna göra detta kommer vi i högre grad att använda oss av outsourcing och strategiska samarbeten med andra organisationer.

Kultur och beteende

Vi definierar framgång inte bara som vad vi gör utan också hur vi gör det. Genom att agera på ett ansvarsfullt sätt säkerställer vi att vi gör saker på rätt sätt och i enlighet med förväntningarna från aktieägare, kunder, betalare, registreringsmyndigheter och andra intressenter. Vi kommer att fortsätta införliva en ansvarstagande kultur inom hela koncernen där vi uppmuntrar en innovationsanda inom samtliga funktioner.

Implementering

Vi har gjort goda framsteg vad gäller att implementera tidigare tillkännagivna omstruktureringsprogram. Det har innefattat en minskning med 12 600 tjänster. Detta har lett till årliga besparingar på 1,6 miljarder USD till slutet av 2009, vilket kommer att öka till cirka 2,4 miljarder USD vid slutet av 2010.

Nästa omstruktureringsfas, som innefattar slutförandet av tidigare påbörjade program, ytterligare initiativ inom varuförsörjning samt marknadsföring och administration, liksom FoU-initiativ, kommer att resultera i ytterligare beräknade årliga besparingar på 1,9 miljarder USD vid slutet av 2014. Dessa program kan, när de implementerats fullt ut, innebära minskningar med upp till ytterligare 10 400 tjänster.

Vår utveckling 2009

I nästa spalt framgår hur vi mäter och granskar vår utveckling årligen. Tabellen på nästa sida sammanfattar för respektive strategiskt prioriteringsområde de projekt vi genomför, våra mål för 2010, våra nyckeltal samt vår utveckling jämfört med 2009.

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 regelbundet 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 10-årsprognoser tas fram som en del av vår årliga strategiöversyn.

Den interna kvartalsuppföljningen ger styrelsen och koncernledningen en gemensam insikt i status sett mot de uppsatta målen för året och mot delmålen för mer långsiktiga strategiska mål. Sätten att mäta utvecklingen inom dessa områden sträcker sig från kvantitativa, jämförande marknads-, verksamhets- och resultatmått till mer kvalitativa analyser.

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 (rörelseresultat och rörelsemarginal); tillväxt i vinst per aktie; nettokassaflöde (för räntebetalningar och utdelning till aktieägarna); avkastning till aktieägarna genom utdelning och återköp av aktier samt den totala aktieavkastningen. Vi rapporterar våra resultat jämfört med de mätetal som finns på sidorna 2 och 3 i denna årsredovisning. Den totala aktieavkastningen framgår på sidan 114.

Strategi, mål och resultat för 2009

Strategisk prioritering	Initiativ	Treårs mål till och med 2010	Mätetal	Utvecklingen 2009 i korthet
Stärka forskningsportföljen				
Vara ett av de snabbaste och mest produktiva företagen i branschen genom ständiga förbättringar inom vår interna forskning (FoU). Att söka ledande forskningsprojekt utanför AstraZeneca för att bredda vår forskningsbas och ytterligare stärka vår portfölj med nya produkter.	Tillvarata de bästa potentiella innovativa läkemedlen för att tillgodose patienternas behov genom	Genomföra i genomsnitt två nya produktlanseringar per år från 2010	Myndighetsgodkännanden	Onglyza™ godkänd i 36 länder; Iressa godkänd i EU Vaccinet mot H1N1-influensan godkänt i USA. Se Terapiområdesöversikt på sidan 55 och framåt
	> FoU inom småmolekylära och biologiska läkemedel > externa samarbeten	För att uppnå ovanstående behöver vi säkerställa att vi har minst 10 produkter i fas III eller under registrering	Projekt som går in i utvecklingsfas	29 projekt som går in i utvecklingsfas. Se avsnittet Stärka forskningsportföljen på sidan 24
	Främja en kultur för ständiga förbättringar genom		Värdeskapande samarbeten och affärsutvecklingsverksamhet	Större inlicensieringsavtal i sen utvecklingsfas har tecknats med Targacept, Forest och Nektar. Avtal att förvärva Novexel. Se Samarbeten på sidan 22 och framåt
	> spjutspetsforskning > samarbeten > affärseffektivitet		Större registreringsansökningar	Registreringsansökningar inlämnade för <i>Brinta/Brilique</i> , <i>Cerriad</i> , <i>Vimovo</i> och Onglyza™/metformin; ansökan tillbakadragen för <i>Zactima</i> . Vaccinet mot H1N1-influensan godkänt i USA. Se Terapiområdesöversikt från sidan 55
		Uppnå en produktutvecklingscykel med en median på åtta år	Utvecklingstider för småmolekylära läkemedel och bioläkemedel/vacciner	På väg att uppnå 2010 års mål. Se avsnittet Förbättra produktiviteten på sidan 24 och framåt
Tillväxt				
Bibehålla vår position bland de världsledande i branschen genom ett fortsatt fokus på att stärka den kommersiella spjutspetskompetensen.	Bygga vidare på ledande positioner på befintliga marknader	Uppnå försäljningstillväxt i linje med marknadens tillväxt för att ge avkastning på våra investeringar	Uppnå riktad försäljnings- och bidragstillväxt (i fasta valutakurser)	Global försäljning +7% i fasta valutakurser. Se avsnittet Kortfattad analys av perioden jan –dec 2009 på sidan 38 och framåt
	Utvidga närvaron på viktiga tillväxtmarknader		Framgångsrika livscykelprojekt	Ytterligare godkännanden i USA för <i>Seroquel</i> och <i>Seroquel XR</i> ; resultat presenterade från JUPITER -studien med <i>Crestor</i> och registreringsansökningar inlämnade i USA och EU. Se Terapiområdesöversikt på sidan 55 och framåt
	Hålla hög standard vad gäller effektiv försäljningsorganisation, spjutspetskompetens inom marknadsföring och kundsupport	Lönsam lansering av inlicensierade och befintliga projekt	Framgångsrika lanseringar	Onglyza™ lanserad i USA och EU; <i>Iressa</i> lanserad i EU; <i>Symbicort</i> godkänd i Japan och lanserad i januari 2010. Se Terapiområdesöversikt på sidan 55 och framåt
	Utveckla våra varumärken för att maximera patientnyttan och den kommersiella potentialen	Säkerställa nya externa kommersiella samarbeten	Kommersiella samarbeten	Fyra större samarbeten med gemensam marknadsföring inledda (Abbott, Astellas, UCB och Salix) Se avsnittet Samarbeten på sidan 22 och framåt
Omvandla verksamheten				
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.	Implementera och expandera omstruktureringprogrammet	Årlig besparing på 2,1 miljarder USD genom omstruktureringar	Kostnadsbesparingar	Årlig besparing på 1,6 miljarder USD under 2009. Se avsnittet Strategi och resultat på sidan 14 och framåt
	Verksamhetens strategi för tillgångar och upphandling	Bibehålla marginalerna	Bruttomarginal	Målet har överskridits: bruttomarginal för kärnverksamheten på 83%. Se avsnittet Kortfattad analys av perioden jan –dec 2009 på sidan 38 och framåt
	Uppnå ständiga förbättringar inom FoU genom > smartare arbetsätt > outsourcing av affärsprocesser	Förbättring av FoU-kostnader med 15%	Rörelsemarginal	Förelsemarginal för kärnverksamheten: 41,5%. Se Kortfattad analys av perioden jan –dec 2009 på sidan 38 och framåt
	Strategi för administration Strategier för marknadsföring och försäljning > Resursoptimeringsplaner för Västeuropa och tillväxtmarknader > Nordamerika – kundorienterade kontakter	Uppnå planerade förbättringar vad gäller marknadsförings- och administrationskostnader	Mått för enhetskostnader	Framsteg mot målet. Se avsnittet Förbättra produktiviteten på sidan 24 och framåt
	Inköpsstrategi	Inköpsbesparingar	Kostnadsutveckling för marknadsföring och administration	Tillväxt i marknadsförings- och administrationskostnader i kärnverksamheten på 5%. Se avsnittet Kortfattad analys av perioden jan –dec 2009 på sidan 38 och framåt
		Kostnadsbesparingar	Uppnådda besparingar på 555 MUSD jämfört med målet på 500 MUSD	
Förändra vårt beteende och vår företagskultur				
Skapa en organisation som inte bara kännetecknas av medarbetarnas kompetens, erfarenhet och kvalitet utan också av den integritet med vilken vi bedriver vår verksamhet.	Upprätthålla/förbättra nivåerna på medarbetarnas engagemang	Resultat i den övre kvartilen vad gäller medarbetarnas engagemang	Nivåer på medarbetarnas engagemang enligt vår globala medarbetarundersökning (Focus)	86% av våra medarbetare deltog i Focus-undersökningen och medarbetarnas engagemang förbättrades med 2 procentenheter från 2008. Detta ligger högre än för branschen i genomsnitt. Se avsnittet Engagemang och dialog på sidan 34
	Stärka ramverken för ledarskapsutveckling	Uppnå en förändring i ledarskaps- och ledningskompetens	Bättre tydliggöra inriktningen från de högre cheferna enligt vår Focus-undersökning	Resultatet för 2009 förbättrades med 3 procentenheter från 2008 till 72%. Detta har skett efter betydande satsningar på att förbättra kvalitet och effektivitet i kommunikationen från de högre cheferna ut i organisationen. Se avsnittet Engagemang och dialog på sidan 34
	Integrera principerna för ansvarsfullt företagande i det dagliga affärstänkandet och beslutsfattandet	Säkerställa att en kultur av ansvarsfullt företagande, inklusive efterlevnad av regler, integreras i alla våra aktiviteter	Antal bekräftade överträdelse av externa försäljnings- och marknadsföringslagar och regler	24 bekräftade överträdelse av externa försäljnings- och marknadsföringslagar och regler. Se avsnittet Etik inom försäljning och marknadsföring på sidan 29 och framåt
			Utsläpp av växthusgaser ¹	9% minskning i utsläpp av koldioxid. Se avsnittet Klimatförändringar på sidan 76
			Generering av avfall ^{1,2}	8% minskning av total generering av avfall. Se avsnittet Hantering av avfall på sidan 76
			Antal olyckor med allvarliga skador ¹	2% minskning i antalet olyckor med allvarliga skador. Se avsnittet Säkerhet, hälsa och välbefinnande på sidan 35
			Antal arbetsrelaterade sjukdomar ¹	32% ökning i antalet arbetsrelaterade sjukdomar. Se avsnittet Säkerhet, hälsa och välbefinnande på sidan 35
			Placering i Dow Jones Sustainability Index	Placering bland de 6% högst rankade företagen i branschen i Dow Jones World och STOXX (europeiska) index

¹ Uppgifterna inkluderar inte MedImmune.

² Vi har ersatt det tidigare nyckeltalet ozonnedbrytande potential (ODP) med generering av avfall eftersom vi anser att det nu är en mer meningsfull indikator för hållbart miljöarbete inom AstraZeneca. ODP-informationen publiceras även fortsättningsvis på vår hemsida, astrazeneca.com/responsibility.

Resurser, kompetenser och möjligheter

Hur vi genomför vår strategi

Vi anser att följande resurser, kompetenser och möjligheter är väsentliga för att vi ska kunna uppnå våra mål för verksamhetens långsiktiga framgång:

- > En **forskning och utveckling (FoU)** i världsklass som fokuserar på att ta fram innovativa och differentierade läkemedel som tillgodoser medicinska behov och som kunderna är beredda att betala för
- > **Försäljning och marknadsföring** som har en global inriktning, lyssnar på kunderna och fokuserar på deras behov
- > En kostnadseffektiv **varuförsörjning och tillverkning** som säkerställer att våra kunder får tillförlitliga leveranser av läkemedel när de behöver dem.

Vi måste också ha kostnadseffektiva och flexibla stödfunktioner och infrastruktur för att säkerställa att vi uppfyller våra kunders behov så effektivt som möjligt.

För att optimera användningen av resurser, kompetenser och möjligheter behöver vi:

- > skydda våra FoU-investeringar genom en rigorös **patentskyddsprocess** som optimerar våra immateriella rättigheter
- > ha tillgång till de bästa **externa forskningsresurserna** för att komplettera och bygga vidare på våra interna kompetenser och möjligheter.

Framför allt kan vi inte uppnå våra mål utan **medarbetarna** på AstraZeneca och de kompetenser och möjligheter som en global personalstyrka tillför vår verksamhet. I allt vi gör strävar vi efter att agera som ett **ansvarsfullt företag** och är fast beslutna att utveckla verksamheten på ett hållbart sätt.

I detta avsnitt beskriver vi hur vi använder våra resurser, kompetenser och möjligheter för att uppnå våra mål.

Våra produkter

Vi fokuserar på sex terapiområden: hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap, cancer samt andningsvägar och inflammation. De representerar en betydande andel av världens sjukdomsbörda.

Våra läkemedel

Vårt arv

Med vår 70-åriga historia inom läkemedelsinnovation har vi ett brett utbud av läkemedel på marknaden som fortsätter spela en positiv roll inom viktiga sjukvårdsområden.

Våra läkemedel innefattar tio produkter som vardera hade en årsomsättning på över 1 miljard USD 2009. Vår verksamhetstillväxt på kort till medellång sikt förväntas bero på tre faktorer. (1) Våra viktigaste produkter *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*. (2) En framgångsrik lansering av nästa våg produkter från forskningsportföljen, vilket inkluderar *Onglyza™*, *Brilinta/Brilique*, *Certrid*, *Vimovo*, *Recentin*, motavizumab, dapagli-

70

70 års erfarenhet av innovation inom läkemedel

flozin, zibotentan, NKTR-118, TC-5214, ceftarolin och CAZ104. (3) Expansion på tillväxtmarknaderna genom organisk tillväxt av våra produkter och vår forskningsportfölj men också genom selektiva tillägg av generiska med AstraZenecas varumärke. Mer information om vår strategi för varumärkta generiska produkter finns i avsnittet Försäljning och marknadsföring från sidan 28.

En inriktning på samarbeten

Det är våra medarbetare på AstraZeneca, våra samarbetspartner och vår satsning på nära samarbeten med läkare, patienter och andra intressenter för att förstå vad de behöver och värdesätter, som tillsammans ligger bakom våra läkemedel. Detta har hjälpt oss utveckla generationer av läkemedel, som de hormonbaserade cancerbehandlingarna, inklusive *Arimidex*, vilka har spelat en roll i att öka den femåriga överlevnadsgraden hos kvinnor med bröstcancer från under 70% för 50 år sedan till cirka 90% idag.

Våra samarbeten är avgörande för vad vi gör och hur vi gör det. Ett externt samarbetsprogram och våra egna interna projekt har varit centralt i vårt arbete sedan 2006 vad gäller att utveckla en diabetesportfölj i världsklass. Från en position där vi inte hade några kliniska projekt inom diabetes har vi nu en portfölj med tre läkemedel i fas I-studier och ytterligare ett i fas II-studier.

Dapagliflozin genomgår fas III-studier och är en av de substanser vi utvecklar i samarbete

med BMS. Samarbetet resulterade 2009 i godkännandet av Onglyza™ både i USA och EU för behandling av typ 2-diabetes.

Läkemedel för fler patienter

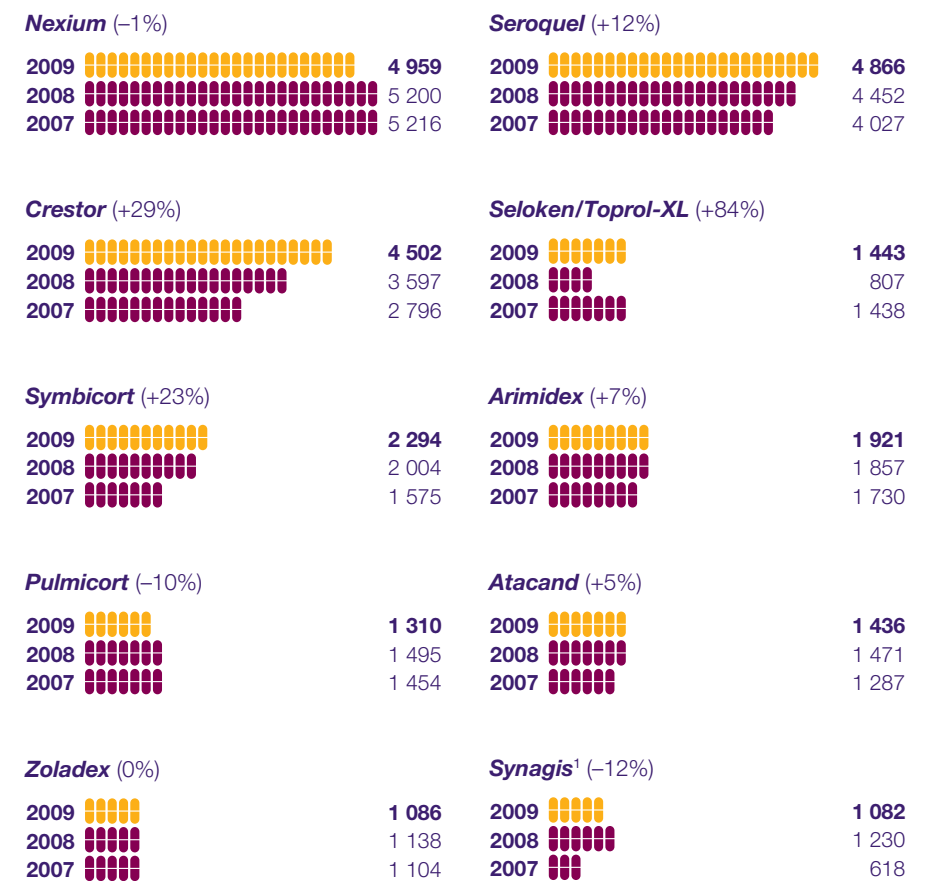
Redan innan ett läkemedel lanseras på marknaden tar vi fram program för att optimera både hur läkemedlet påverkar patienternas livskvalitet och den kommersiella potentialen under den tid produkterna omfattas av patentskydd. Detta pågår under läkemedlets hela livscykel. Vi fortsätter att söka nya sjukdomsindikationer där ett marknadsfört läkemedel kan ha effekt.

Vårt statin för hantering av kolesterolvärden, *Crestor*, har använts för att behandla över 19 miljoner människor sedan det lanserades 2003. Senare studier har visat att *Crestor* också minskar utvecklingen av ateroskleros (åderförkalkning) hos patienter med förhöjda kolesterolvärden. JUPITER-studien 2008 visade på en väsentlig minskning i större hjärtrelaterade händelser (44% jämfört med placebo) hos män (över 50) och kvinnor (över 60) med förhöjda nivåer av hsCRP (höggkänsligt C-reaktivt protein) med låga till normala kolesterolnivåer. Under 2009 inlämnades registreringsansökningar i både USA och EU för att avspegla de betydande minskningarna av dessa händelser.

På liknande sätt lanserade vi först *Seroquel* för behandling av schizofreni. Senare studier har visat att läkemedlet också är effektivt vid behandling av både maniska och depressiva perioder vid bipolär sjukdom. *Seroquel* och *Seroquel XR* är de enda substanserna godkända i EU för behandling av alla faser av bipolär sjukdom. I USA godkändes 2009 *Seroquel* för behandling av schizofreni hos ungdomar och för behandling av akuta maniska perioder vid bipolär sjukdom hos barn och ungdomar. *Seroquel XR* godkändes också i USA som en kompletterande behandling hos vuxna med egentlig depression (MDD). Vår strategi att utveckla generationer av läkemedel för att tillgodose medicinska behov fortsätter, och illustreras av tillkännagivandet av ytterligare samarbete och licensavtal med Targacept för global utveckling och marknadsföring av TC-5214, deras forskningsprodukt i sen utvecklingsfas för egentlig depression (MDD).

Vi fortsätter också att utveckla bättre sätt att använda våra läkemedel. Vår underhålls- och akutbehandling med *Symbicort* (*Symbicort SMART*) är den första astma-produkten som kombinerar underhålls- och akutbehandling. Med den kan patienterna själva kontrollera sina dagliga symtom och minska antalet och svårigheten av astma-attacker med en och samma inhalator.

Försäljning per produkt i sammandrag MUSD



¹ Förvärvat i juni 2007.

94

Seroquel godkändes för första gången 1997, och är nu godkänd i 94 länder

97

Symbicort är godkänd för användning i 97 länder

Säkerheten för patienterna är grundläggande

Ytterligare utveckling av *Symbicort* visar på vår strategi att optimera nyttan med våra läkemedel för patienthälsan både vad gäller att låta fler patientgrupper få nytta av den och i arbetet med tredje part. Under 2009 godkändes *Symbicort Turbuhaler* i Japan för behandling av vuxna med astma och lanserades i Japan i januari 2010. I augusti tecknade vi ett avtal med Astellas om att tillsammans marknadsföra *Symbicort Turbuhaler* i Japan. *Symbicort Turbuhaler* är nu också godkänt i 96 länder för användning vid behandling av kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL), inklusive kronisk bronkit och emfysem.

Förutom små molekyler har vi också en stark kompetens inom bioläkemedel. *Synagis* används till exempel rutinmässigt på sjukhus för att förebygga RSV, en allvarlig infektion i de nedre luftvägarna hos spädbarn, och har förskrivits till fler än en miljon för tidigt födda barn. *Synagis* var det första monoklonala antikroppsläkemedlet (MAb) som godkänkts i USA för att förebygga en infektionssjukdom. Sedan lanseringen 1998 har detta läkemedel blivit standardbehandlingen för att förebygga RSV-infektion.

Vår kompetens inom bioläkemedel kan också exemplifieras av våra influensavacciner där vi har utvecklat tekniker som möjliggör innovativa sätt att ta fram nya vacciner med hjälp av "reverse-engineering". *FluMist*, det första influensavaccinet i form av nässpray som godkänkts i USA, är den första innovationen inom influensavaccin på över 60 år. Vi sålde

under 2009 slut på hela vårt varulager av ungefär 10 miljoner doser *FluMist*. Genom vår teknologi har vi också kunnat ta fram och bli först i USA med att marknadsföra ett vaccin mot H1N1-influensa (svininfluensa). Vaccinet mot H1N1-influensa godkändes i september och därpå avtalades med det amerikanska hälsovårdsdepartementet om 42 miljoner doser som vi tillverkade och distribuerade i tid och enligt plan.

Ytterligare information om alla våra större produkter återfinns i Terapiområdesöversikt från sidan 55. Många av våra produkter, till exempel *Seroquel* och *Crestor*, är föremål för produktansvarskrav och patenttvister. Information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet från sidan 166.

Investering mot framtiden

Inom respektive terapiområde fastställs de enskilda sjukdomsområden där vi ska arbeta genom en regelbunden uppföljningsprocess som gör det möjligt för oss att utnyttja våra resurser på bästa sätt för att uppnå våra kommersiella och vetenskapliga mål. Vi utvärderar marknadsmöjligheterna mot ett antal kriterier, inklusive medicinska behov, konkurrenssituation och vår kompetens. Vår R&D Executive Committee, som 2010 kommer att ersättas av Portfolio Investment Board (mer information i avsnittet R&D Executive Committee på sidan 92), använder utvärderingarna för att fastställa vilka nivåer vi ska ha på satsningarna inom olika sjukdomsområden.



Christer Köhler
tillförordnad Executive Vice-President,
Discovery Research

”Det räcker inte att ha den bästa forskningen – det som leder till framgång är medarbetare med förmåga att omvandla denna kunskap till viktiga läkemedel.”

Vår inriktning Patientsäkerhet

Säkerheten för de patienter som använder våra läkemedel har högsta prioritet för oss. Alla läkemedel har potentiella biverkningar och vi strävar efter att minimera riskerna och maximera nyttan med våra läkemedel – från upptäckten av ett potentiellt nytt läkemedel och under hela dess utveckling, lansering och marknadsföring.

Efter lansering fortsätter vi att följa användningen av alla våra läkemedel för att säkerställa att vi får kännedom om eventuella biverkningar som inte identifierats under utvecklingsprocessen. Detta kallas för farmakovigilans och är centralt för vårt löpande ansvar gentemot patienterna. Vi har omfattande och noggranna system för att upptäcka och snabbt utvärdera sådana biverkningar samt metoder för att identifiera dem som kräver omedelbar uppmärksamhet. Vi arbetar även för att säkerställa 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 har mer än 350 erfarna specialister på läkemedelssäkerhet världen över. De ska säkerställa att vi lever upp till våra åtaganden kring läkemedelssäkerhet. Antalet har sjunkit jämfört med 2008 eftersom registreringen av säkerhetsrapporter nu utförs av en extern leverantör (såsom beskrivs nedan). På global nivå tilldelas varje läkemedel under utveckling och på marknaden en läkare med globalt säkerhetsansvar samt en grupp forskare specialiserade på läkemedelssäkerhet. På varje marknad har vi även särskilda personer med lokalt ansvar för patientsäkerheten.

Våra två Chief Medical Officers (CMO) har det övergripande ansvaret för nytto-/riskprofilerna för de produkter vi utvecklar och de som redan har lanserats. En av dessa CMO ansvarar för våra småmolekylära produkter, den andra för våra biologiska produkter. De står för den medicinska överblicken och säkerställer att det finns lämpliga riskbedömningsprocesser för att så snabbt som möjligt kunna fatta välgrundade beslut om säkerheten.

Under 2009 gav vi Tata Consultancy Services Sverige AB i uppdrag att ansvara för registrering av säkerhetsrapporter relaterade till AstraZenecas produkter. Avsikten är att öka effektiviteten och enhetligheten i dataregistreringen inom företaget, ge våra patientsäkerhetsgrupper möjlighet att fokusera på prioriteringen av fall och patientsäkerhetens medicinska aspekter samt att fortsätta förbättra vår forskning kring säkerhet.

I vårt åtagande kring patientsäkerhet ingår att garantera våra läkemedels säkerhet i alla stadier av tillverkning och varuförsörjning. Vi följer kontinuerligt vår omgivning för att identifiera eventuella nya eller potentiella säkerhetsrisker och ser till att de hanteras snabbt och effektivt. Utöver våra interna processer vidtar vi även 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 övervakar marknaden och kontrollerar varuförsörjningskedjan för att identifiera möjliga förfalskningsaktiviteter och agerar snabbt på alla rapporter om förfalskade AstraZeneca-läkemedel. Vi samarbetar med registreringsmyndigheter, sjukvårdspersonal, grossister, brottsbekämpande organ och andra organisationer för att skydda patienternas intressen. Vi deltar också i en rad forum mot förfalskningar inom den offentliga och privata sektorn inklusive WHO's/Interpols arbetsgrupp International Medical Products Anti-Counterfeiting Taskforce och Pharmaceutical Security Institute.

Mer information om förfalskningar finns i avsnittet Produktförfalskningar på sidan 82.

Prissättning av våra läkemedel

Fortsatt innovation krävs för att möta medicinska behov som ännu inte tillgodosetts. Vår utmaning är att tillhandahålla innovationer som ger fördelar för både patienter och samhälle på en nivå av investeringar och intern produktivitet som speglar prispresen.

Vår globala prissättningspolicy ger ramverket för optimering av lönsamheten på alla våra produkter på ett hållbart sätt. Många olika faktorer vägs in, inklusive att patienter får tillgång till läkemedlen. 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.

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. Det kan vara 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 olika patientprogram på alla marknader, inklusive USA. 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 fördelar

Våra läkemedel spelar en viktig roll vid behandlingen av 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.

”Våra läkemedel... ger ekonomiska såväl som behandlingsmässiga fördelar.”

60

Vi utvecklade den första innovationen inom influensavaccin på över 60 år



Anders Ekblom
Executive Vice-President, Development

”Jag brinner för att skapa en FoU-organisation i världsklass som utvecklar läkemedel som gör verklig skillnad för människors hälsa runt om i världen.”

Forskning och utveckling

Strategi

Vår FoU-strategi är centrerad kring en hållbar affärstillväxt genom ett kontinuerligt flöde av nya och innovativa läkemedel som uppfyller medicinska behov till priser betalarna är beredda att acceptera. Vårt strategiska mål är att ta fram ett flöde av nya läkemedel (i snitt två nya molekyler per år). I enlighet med vår pågående externa strategi fortsätter vi att söka möjligheter till förvärv av och samarbeten med tredje part för att få tillgång till ledande forskning och/eller teknologiplattformar. Under 2009 genomförde vi tre fas III-färdiga inlicensieringsavtal (2008: tre). Dessutom har vi förvärvat Novoxel (med förbehåll för väntetid enligt Hart-Scott-Rodino Antitrust Improvements Act) vilket ger oss tillgång till ytterligare två substanser, varav den ena är klar för fas III och den andra för fas II.

Vi bygger upp en kunskapsdriven organisation genom att investera i informationskällor och verktyg så våra forskare kan integrera och utnyttja intern såväl som extern kunskap, liksom dela denna kunskap och möjliggöra innovativa arbetssätt inom hela organisationen. Denna informationsdelande kultur gör att forskarna på våra prekliniska och kliniska enheter kan arbeta tillsammans för att välja ut högkvalitativa mål och substanser och utforma kliniska studier för att snabbt kunna fastställa om substanserna har förutsättningar att i framtiden bli säkra och effektiva läkemedel. Vi fokuserar också

på att integrera våra verktyg och databaser för att utveckla prediktiva plattformar i hela FoU-verksamheten.

Vår kompetens

AstraZeneca har sedan länge haft framgångsrika forskningsprojekt som lett till innovativa, effektiva och angelägna läkemedel. Vi strävar efter att bygga vidare på denna tradition vilket avspeglas i vår strategi.

När vi utvecklar potentiella läkemedel genom strukturerade studieprogram ligger vårt fokus på att säkerställa att de utvecklas effektivt för att tillgodose patienternas, registreringsmyndigheternas och betalarnas behov. Det gör vi genom att tillämpa en förstklassig forskning för våra kliniska behov genom att utforma lämpliga program som i slutänden leder till framgångsrika ansökningar till registreringsmyndigheterna. I detta syfte sammanför våra tvärfunktionella projekt- och produktgrupper all den kompetens och erfarenhet som behövs för att säkerställa en snabb utveckling av nya effektiva läkemedel. De hanterar också tillhörande risker och säkerställer att kvalitet och säkerhet alltid har högsta prioritet i varje fas.

Vår FoU-funktion har tillgång till spjutspets-teknik och kompetens som stamceller och tekniker för RNA-interferens som ligger till grund för utvecklingen av nya potentiella läkemedelsbehandlingar inom många olika terapiområden. Vår läkemedelsportfölj omfattar alla varianter där huvuddelen i sen

Samarbeten

Vi är medvetna om att vi inte kan uppnå våra strategiska mål på egen hand. För att tillhandahålla framgångsrika läkemedel på marknaden behöver vi samarbeta med läkare, patienter och andra intressenter för att förstå vad de behöver och önskar. Vi samarbetar med myndigheter och med dem som betalar för sjukvården för att säkerställa att våra produkter ger valuta för pengarna. Vi söker också nya vägar att arbeta tillsammans med andra som kompletterar våra kompetenser, som förbättrar vår interna innovationsförmåga eller som ger mervärde till vad vi gör. Vi strävar då efter att säkerställa att de vi samarbetar med uppfyller våra högt ställda etiska krav.

Innovation, värde och externa satsningar

I en värld med snabba framsteg inom forskning och teknologi kan inga läkemedelsföretag förlita sig enbart till de egna resurserna för att hålla sig i framkanten inom läkemedelsinnovation. Genom vår strategi med externa samarbeten söker vi utöka vår produktportfölj och geografiska närvaro genom till exempel tekniska licensieringsavtal och strategiska samarbeten samt, där så är lämpligt, förvärv av kompletterande verksamheter.

Att få tillgång till produkter genom externa samarbetsprogram är en viktig del av vår satsning att både stärka vår portfölj av nya produkter och få tillgång till tillväxtpotentialer på kort sikt. Vår grupp för strategisk planering och affärsutveckling, Strategic Planning and Business Development, arbetar nära FoU, Global Marketing och Finance för att nå dessa mål.

Vi har ingått över 60 större externa samarbetsavtal de senaste tre åren, liksom mängder av mindre avtal för att utöka och stärka forskningsportföljen. Ytterligare detaljer om aktuell status för ett antal av de berörda produkterna finns att läsa i Terapiområdesöversikt från sidan 55.

Betydande avtal för produkter i sen utvecklingsfas som tecknades under 2009 innefattar inlicensieringen av ceftarolin, nästa generations behandling mot infektioner, från Forest, och inlicensieringen från Nektar av NKTR-118 och NKTR-119 mot opioid-inducerad förstoppning. I december slöt vi också ett större inlicensieringsavtal med Targacept för TC-5214, en produkt i sen utvecklingsfas för egentlig depression (MDD), och förvärvade Novoxel (med för-

behåll för väntetid enligt Hart-Scott-Rodino Antitrust Improvements Act) för att ytterligare bygga upp vår portfölj inom infektion.

Avtal för produkter i tidig utvecklingsfas hjälper oss att bygga upp en långsiktigt stark portfölj och i juni slöt vi ett banbrytande avtal med Merck där de båda företagen ska samarbeta i forskningen kring en ny kombination av cancerbehandling bestående av två substanser under utveckling, MK-2206 från Merck och AZD6244 från AstraZeneca (inlicensierad från Array). Andra viktiga avtal med produkter i tidig utvecklingsfas innefattar ett riskdelnings-samarbete med Jubilant inriktat mot flera mål inom neurovetenskap och ytterligare ett samarbete med Institute of Cancer Research (Storbritannien) och Cancer Research Technology Limited.

Under året har vi också tecknat exklusiva världsomspännande licensavtal med Catalyst Biosciences, Inc. för att utveckla nya proteaser och med Trelis Bioscience Inc. för att utveckla och marknadsföra antikroppar som fokuserar på respiratoriskt syncytialvirus.

Avtal som bidrar till tillväxt på kort sikt innefattar ett om gemensam marknadsföring av Abbotts Trilipix™ i USA, ett marknadsföringsavtal med Astellas avseende Symbicort i Japan, ett distributionsavtal med UCB om Cimzia™ i Brasilien och ett avtal om gemensam marknadsföring med Salix för Nexium i USA.

En annan komponent i vår externa strategi är att maximera värdet från vår portfölj genom avyttringar och utlicensierings-transaktioner. Under 2009 såldes delar av vår svenska receptfria portfölj (OTC) till GlaxoSmithKline och rättigheterna till oftalmologiska indikationer för ett antal AstraZeneca-tillgångar överläts till Alcon. Andra avyttringar att notera innefattade utlicensieringen av två prekliniska cancertilgångar till Celleron Therapeutics Limited samt avyttringen av ett program för P38-hämmare till Flexion Therapeutics AG.

Outsourcing och kontraktstillverkning

Som en del av vår strävan att förändra företaget outsourcar vi också vissa verksamheter där vi anser att vi kan utnyttja expertis från tredje part. Med specialiserade leverantörer kan vi förbättra vår effektivitet och fokusera på kärnverksamheten. Outsourcing minskar också kostnaderna och skapar en mer flexibel kostnadsbas som kan förändras alltefter våra behov.



Vi har redan utkontrakterat en betydande del av vår varuförsörjning och tillverkning och har ett program för outsourcing av andra tjänster och verksamheter, som vissa FoU-processer, informationstjänster, fastighets-skötsel och andra interna stödfunktioner.

Som en del av vår strävan att säkerställa att vi har kostnadseffektiva och flexibla stödfunktioner undertecknade vi i december ett sjuårigt globalt outsourcingavtal med NorthgateArinso UK Limited (NGA) avseende vissa HR-tjänster. NGA kommer att ta över HR-aktiviteter som löner och datahantering så att vår interna HR-organisation kan fokusera på områden där de bäst kan bidra till verksamheten, inom till exempel affärs-samarbeten och expertis vid utveckling av talanger. Mer information om våra HR-tjänster finns i avsnittet Medarbetare från sidan 33. Tidigare under 2009 tecknade vi ett femårigt avtal med Genpact International, Inc. för att tillhandahålla globala ekonomi- och redovisningstjänster. Vi kommer att fortsätta att titta på andra områden där outsourcing kan ge affärsfördelar genom förbättrad service och lägre kostnader.

Ansvarsfulla inköp

Vårt åtagande om ansvarsfullt företagande innebär också att se till att vi bara arbetar med leverantörer som tillämpar etiska principer som överensstämmer med våra egna. Detta är ett krav i våra Etiska regler och omfattar alla typer av inköpsaktiviteter över hela världen.

Att implementera detta arbetssätt med alla de tusentals leverantörer vi har över hela världen innebär en betydande utmaning för ett globalt företag av AstraZenecas storlek. Vi har gjort en hel del framsteg under senare år, och för att ytterligare stärka våra insatser inom detta område publicerade vi under 2009 en ny global standard för ansvarsfulla inköp. Denna standard definierar vår process för ansvarsfulla inköp och ger tydliga riktlinjer för vårt riskbaserade sätt att inte-

grera etiska principer i våra inköpsrutiner över hela världen. Detta innefattar ett krav på att inkludera en klausul om ansvarsfullt företagande i alla leverantörsavtal.

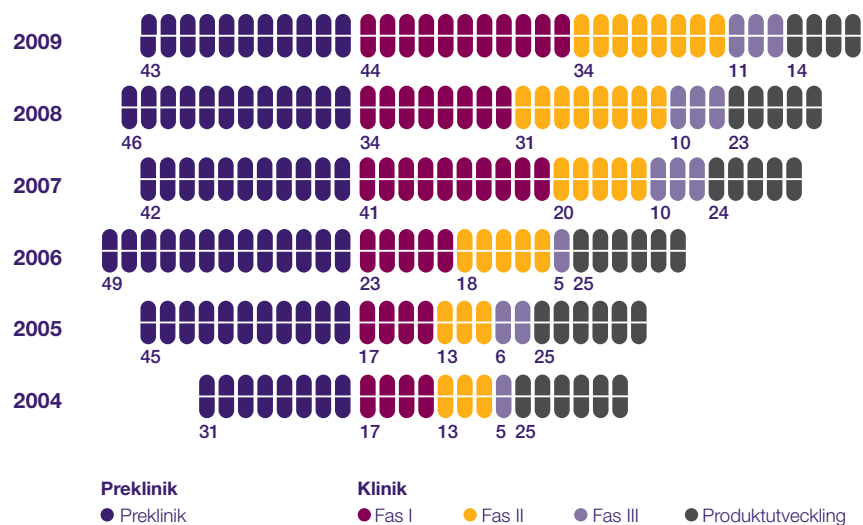
Alla som arbetar med inköp har under 2009 erbjudits utbildning om den nya standarden. För alla AstraZeneca-medarbetare inkluderar nu utbildningen i våra Etiska regler ett avsnitt om ansvarsfulla inköp.

Vår process för ansvarsfulla inköp bygger på att vi, på ett pragmatiskt sätt, eskalerar undersökningsgraden alltefter graden av risk. Vi analyserar en leverantörs etiska riskområden och identifierar om ytterligare analys behövs för att säkerställa att leverantören har lämpliga system och kontroller för att uppfylla våra etiska förväntningar. Samma inledande analysprocess används för alla leverantörer, varefter mer ingående och specifika analyser görs vid behov samt i proportion till den risknivå en leverantör representerar. Vår process ger oss möjlighet att ta upp frågor med leverantörerna och uppmanar dem att förbättra sina normer, snarare än att automatiskt utesluta dem från vår varuförsörjningskedja. Vi kommer dock inte att anlita leverantörer som inte i tid kan eller vill anamma etiska principer som överensstämmer med våra egna.

Under 2009 genomförde vi analyser av ansvarsfulla inköp på över 800 av våra leverantörer (representerande över 65% av våra totala inköpskostnader) och eskalerade analysen där så behövdes. Analysprocessen kommer att pågå även under 2010.

Våra befintliga rutiner för utvärdering av högriskleverantörer inom tillverkning kräver att inspektioner genomförs på plats minst en gång vart fjärde år. En revision av medelriskleverantörer görs när samarbetet inleds och därefter om leverantören vidtar större förändringar i sin verksamhet. Dessa ISEP-inspektioner (Integrated Supplier Evaluation Protocol) innefattar en rad riskområden, inklusive produktsäkerhet och avfallshantering samt sociala aspekter såsom mänskliga rättigheter och arbetsvillkor. Under 2009 genomförde vi ISEP-inspektioner på 51 produktionsanläggningar hos 45 olika leverantörer (2008: 34 anläggningar hos 31 leverantörer). Siffrorna från 2008 är högre än vad som redovisades förra året, eftersom en granskning genomförd efter årsslutet visade att fler revisioner hade genomförts än vad som hade rapporterats under 2008.

Projekt under utveckling – nya produkter och produktutveckling



klinisk utvecklingsfas omfattar små molekyler. Vi har också en portfölj med biologiska metoder inriktade på antikroppar, anti-kroppsdervat, terapeutiska proteiner, peptider och olika typer av levande försvagade vacciner och subenhetsvacciner.

Vi använder oss av biomarkörer som hjälp för att identifiera effekt och säkerhet hos våra substanser. Biomarkörer är biologiska faktorer som kan användas för att mäta förloppet hos en sjukdom och/eller effekterna av en behandling, även om det inte alltid är enkelt att identifiera en markör för varje molekyl.

Vår FoU-verksamhet omfattar läkemedlets hela livscykel – från den första upptäckten av en ny kemisk substans/molekyl till de noggranna faserna av prekliniska och kliniska studier på människa. Livscykeln innefattar efter lanseringen av läkemedlet även fortsatt säker användning och vidare forskning kring dess potential för behandling av ytterligare sjukdomar eller utvidgning till att omfatta fler patientgrupper.

Eftersom vi vill tillhandahålla angelägna läkemedel för patienter på ett ansvarsfullt sätt ser vi det som mycket viktigt att säkerställa att rätt läkemedel förskrivs till rätt patient i rätt dos – detta är vår tolkning av individanpassad behandling. Med detta i åtanke investerar vi i att hitta nya sätt att differentiera patienter med till synes liknande diagnoser. Ett framgångsrikt exempel på den strategin är det nya europeiska godkännandet av Iressa för patienter med lungcancer som har en aktiverande mutation av den epidermala tillväxtfaktorreceptorn. Som en del av detta har vi tecknat ett samarbetsavtal i december med Dako som är världsledande inom cancerdiagnostik. Vi kommer att arbeta tillsammans med Dako för att utveckla nya läkemedel kopplat till diagnostiska test för att kunna förutsäga vilka patienter som troligast kommer att svara på de potentiella cancerbehandlingarna.

Vår forskningsprocess börjar med analysen av många tusentals substanser avseende deras potential att utvecklas till ett nytt läkemedel. Endast ett fåtal klarar sig genom de olika faserna och vi arbetar ständigt med att förbättra kvaliteten hos våra kemiska startsubstanser och biologiska effektmål, samtidigt som vi arbetar för att tidigt kunna eliminera de substanser som sannolikt inte kommer att klara sig genom utvecklingsfasen. Vi har också investerat i ett antal viktiga samarbeten med forskningsinstitut för att identifiera nya potentiella måltavlor, sjukdomsmekanismer och teknikplattformar. Vi använder oss även fortsatt av Lean Sigma-baserade affärsutvecklingsprogram. Vi har till exempel sett betydande nedkortningar i handläggningstiden av data i jakten på nya läkemedel genom förbättringar i flödet med nya substanser, materialhanteringen och förbättringar av många centrala tester inför beslutsfattandet. Vi har också utvidgat detta arbetssätt till en viktig substansleverantör från Kina i syfte att förbättra våra gemensamma processer.

Även innan de kliniska studierna börjar är säkerhetsbedömningar en väsentlig del av vår forskning. En process med högkapacitetstestning, både in vitro och med datormodellering, görs för att få säkerhet i de tidiga urvalsstadierna när man ska välja ut de bästa substanserna för utveckling. Vår Lean Sigma-metod har lett till ett antal processförbättringar som har minskat förlusten av substanser i sen klinisk utvecklingsfas på grund av säkerhetsproblem och minskat den tid det tar att få fram viktiga säkerhets-

studier utan att kompromissa med kvaliteten. Säkerhetstester genomförs också på djur innan de utförs på människa. Mer information finns i avsnittet Djurförsök som börjar på sidan 26.

Stärka forskningsportföljen

På kort sikt har vi fortsatt att bygga upp den starka portföljtillväxten som har uppnåtts de senaste åren. Vår portföljvolymer i kliniska faser har vuxit med 5% under 2009 och spridningen av projekten mellan de olika utvecklingsfaserna fortsätter att förbättras. På medellång sikt kommer vi att driva våra prekliniska och kliniska projekt i fas I och II till koncepttestning så snabbt som möjligt. Vi har ett stort antal substanser inom alla olika områden i tidig utveckling och sammanlagt 44 projekt i fas I, 34 projekt i fas II och 11 projekt i fas III/utveckling för registrering och vi driver 14 betydande projekt för vidareutveckling under produkternas livscykel.

Ytterligare detaljer framgår av tabellen Projekt under utveckling ovan, i Forskningsportfölj per terapiområde på nästa sida samt i Forsknings- och utvecklingsportfölj från sidan 196.

Förbättra produktiviteten

De framsteg vi gör i vår strävan att öka produktiviteten fortsätter att speglas i flödet av projekt från fasen med prekliniska studier (Discovery) och tillväxten i vår portfölj med tidiga kliniska studier (Development) där vi har integrerat en kultur med Lean Sigma. Under 2009 valdes 29 projekt ut för utveckling (2008: 32).

Under hela 2009 fokuserade vi på att ständigt förbättra hela FoU-kedjan. Vi bibehöll och förbättrade prestandavinsterna vad gäller de utvecklingstider som uppnåddes 2008 för små molekyler.

Användningen av framåtriktade strategier vid pre-screening av kandidatmolekyler har märkbart ökat framstegstakten inom vissa områden på senare tid. Vi har till exempel sett misslyckanden inom tidig utveckling på grund av genotoxicitet falla till noll, och misslyckanden beroende på läkemedelsmetabolism och farmakokinetik har minskat betydligt. Ytterligare tillämpning av dessa prediktiva strategier vid utformning och simulering av kliniska studier med data från tidigare studier minskade tiden för den kliniska studien för ett fas II-projekt med ett till två år, och den totala prognostiserade utvecklingskostnaden minskade med över 100 MUSD.

Trots denna förbättring ser vi behovet att förbättra våra framgångar vad gäller att överföra projekt från fas II till fas III. Detta ligger i fokus för våra framtida insatser.

Våra resurser

Vid slutet av 2009 hade vi en global FoU-organisation med omkring 11 600 medarbetare (10 500 heltidsanställda) 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 (Waltham, Massachusetts och Wilmington, Delaware). Andra anläggningar som fokuserar på forskning finns i Kanada (Montreal, Quebec), Frankrike (Reims) samt i 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).

Som en del av vår strategiska expansion på viktiga tillväxtmarknader fortsätter vi att stärka våra forskningsresurser i Asien/Stilla Havsområdet. Under 2009 fortsatte investeringarna vid vår forskningsenhet "Innovation Centre China" i Shanghai, som invigdes 2007. Vår forskningsenhet i Bangalore fortsätter också att växa, med investeringar som stödjer ökade FoU-resurser i Indien. Båda enheterna är allt mer engagerade i utvecklingsverksamheten.

Under 2009 investerade vi 4,4 miljarder USD i FoU (2008: 5,2 miljarder USD, 2007: 5,2 miljarder USD), 764 MUSD på förvärv av produkt rättigheter (som inlicensiering), och godkände dessutom 329 MUSD i FoU-investeringar för att stärka våra resurser i linje med våra strategiska mål.

Flera större investeringsprojekt slutfördes under 2009, och anläggningar har driftsatts, inklusive expansioner av laboratorium och kontor i Boston (USA), en ny laboratorieanläggning i Macclesfield (Storbritannien) och en ny produktionsanläggning i Mölndal (Sverige). Av de godkända investeringarna på 329 MUSD beviljades inga nya större FoU-investeringar inom små molekyler under 2009. Fokus för de 79 MUSD som beviljats har gått till att förbättra och utvidga befintliga anläggningar. Resterande 250 MUSD av beviljade investeringar avser våra bioläkemedelslaboratorier i USA och Storbritannien samt influensavaccinprogrammen.

Forskningsportfölj per terapiområde den 28 januari 2010

Fas I	Fas II	Fas III/ Registrering	Produktutveckling
<p>AZD6482 ▲</p> <p>AZD4017 ▲</p> <p>AZD6714 ❖</p> <p>AZD8329 ❖</p> <p>AZD7687 ❖</p> <p>AZD2066 ▲</p> <p>AZD2516 ❖</p> <p>AZD3241 ▲</p> <p>AZD6280 ▲</p> <p>AZD2516 ▲</p> <p>AZD3043 ❖</p> <p>AZD8418 ❖</p> <p>AZD2423 ❖</p>	<p>AZD4769 ▲</p> <p>AZD8931 ▲</p> <p>AZD7762 ▲</p> <p>AZD8330* (ARRY-424704) ▲</p> <p>CAT-8015 ▲</p> <p>AZD8055 ▲</p> <p>MEDI-573 ❖</p> <p>MEDI-575 ❖</p> <p>AZD1480 ❖</p> <p>MEDI-547* ❖</p> <p>AZD2014 ❖</p> <p>AZD6244 (ARRY-142886)</p> <p>/MK2206* ❖</p> <p>AZD4547 ❖</p> <p>MEDI-534 ▲</p> <p>MEDI-560 ▲</p> <p>MEDI-550 ▲ (tidigare MEDI-566)</p> <p>MEDI-557 ▲</p> <p>MEDI-559 ▲</p> <p>AZD9742 ❖</p> <p>CEF104** ❖</p> <p>AZD5847 ❖</p> <p>CAM-3001* ▲</p> <p>AZD8566 ▲</p> <p>AZD8075 ▲</p> <p>AZD5985 ▲</p> <p>AZD2551 ❖</p> <p>AZD5423 ❖</p> <p>AZD5122 ❖</p> <p>AZD8683 ❖</p> <p>AZD5069 ❖</p> <p>MEDI-546* ❖</p>	<p>Recentin (NSCLC) ▲</p> <p>AZD6244* (ARRY-142886) ▲</p> <p>Olaparib (tidigare AZD2281) (gBRCA bröstcancer) ▲</p> <p>Olaparib (tidigare AZD2281) (allvarlig äggstockscancer) ❖</p> <p>AZD1152 ▲</p> <p>AZD7295 ▲</p> <p>CytoFab** ▲</p> <p>MEDI-3250 ❖</p> <p>CAZ104** ❖</p> <p>AZD1981 ▲</p> <p>MEDI-528* ▲</p> <p>CAT-354 ▲</p> <p>AZD9668 ▲</p> <p>AZD1236 ▲</p> <p>AZD3199 ▲</p> <p>MEDI-563* ▲</p> <p>MEDI-545* ▲</p> <p>AZD9164 ❖</p> <p>AZD8848 ❖</p>	<p>Onglyza** ❖</p> <p>Brilinta/Brilique ▶</p> <p>Certrid* ▶</p> <p>Dapagliflozin* ▲</p> <p>Vimovo* ▶</p> <p>Zactima* ●</p> <p>Recentin (CRC) ▲</p> <p>Recentin (återkommande glioblastom)* ▲</p> <p>Zibotentan (ZD4054) ▲</p> <p>Motavizumab* ▲</p> <p>Ceftarolin* ❖</p> <p>Seroquel (bipolär) ❖</p> <p>Seroquel XR (MDD) ★</p> <p>Seroquel XR (GAD) ▲</p> <p>Iressa ❖</p> <p>Faslodex (500 mg) ▶</p> <p>Faslodex (1:ahands-behandling metastaserad bröstcancer) ▲</p> <p>FluMist ▲</p> <p>Motavizumab* ▲</p> <p>MEDI-3414 (H1N1-influensa) ❖❖</p>

* Produkt med samarbetspartner.
 * Med förbehåll för väntetid enligt US Hart-Scott-Rodino Antitrust Improvements Act.
 + Säriläkemedel.



Externa satsningar

Våra externa satsningar fokuserar även fortsättningsvis på att stärka vår interna innovationsförmåga genom investeringar, externa samarbeten och förvärv som ytterligare stärker vår portfölj med nya produkter. Mer information om denna verksamhet finns i avsnittet Samarbeten från sidan 22.

Vi har en särskild grupp som undersöker möjligheter till mervärden från vår portfölj genom att skapa förutsättningar för omprofilering inom våra terapiområden och genom att identifiera ytterligare sjukdomsområden där våra substanser kan tillgodose medicinska behov. Under 2009 slöt vi till exempel ett strategiskt samarbetsavtal med oftalmologiföretaget Alcon för att identifiera innovativa ögonvårdsprodukter med AstraZeneca-substanser inom områden som ligger nära våra egna terapiområden.

Forskningsetik

Vi strävar efter att utveckla innovationer på ett ansvarsfullt sätt genom att fastställa höga etiska normer och konsekvent arbeta i enlighet med dem i alla aspekter av vår FoU över hela världen. Att följa tillämpliga lagar och bestämmelser är ett minimikrav som stödjer våra egna globala principer och riktlinjer, vilket anges i vår bioetikpolicy.

Ytterligare information om våra åtaganden kring ansvarsfull forskning finns på vår hemsida: astrazeneca.com/responsibility.

Kliniska studier

Vi genomför ett ökande antal av våra kliniska studier på flera anläggningar i en rad olika länder. En bred geografisk spridning hjälper oss säkerställa att deltagarna avspeglar mångfalden bland de patienter över hela världen som det nya läkemedlet är avsett för. Detta tillvägagångssätt hjälper oss även att identifiera vilka människor som kan ha störst nytta av behandlingen.

Vi tar hänsyn till en rad faktorer när vi beslutar var en studie ska genomföras. Dessa inkluderar tillgång till erfarna och oberoende etiska kommittéer, ett robust regelverk samt tillräckligt många utbildade sjukvårdsanställda och patienter som är villiga att delta i studien.

När vi genomför en studie någonstans i världen tillämpar vi de högsta normer som krävs enligt externa internationella, regionala eller lokala lagar och regler samt våra egna interna normer.

Innan en studie inleds säkerställer vi att de som deltar förstår forskningens syfte och karaktär samt att de metoder vi har för så kallat informerat samtycke följs (inklusive

hänsyn till särskilda omständigheter som till exempel olika nivåer av läskunnighet). Vi har också rutiner för att säkerställa sekretessen kring deltagarnas hälsoinformation.

Vi ser allvarigt på vårt ansvar att skydda studiedeltagarna mot onödiga risker och undvika allvarliga biverkningar. Under hela forskningsprocessen omprövar och bedömer vi kontinuerligt om ett nytt läkemedels potentiella fördelar fortsätter att uppväga riskerna för biverkningar.

Alla våra kliniska studier utformas konceptuellt och analyseras internt, men vissa utförs åt oss av externa kontraktslaboratorier. Andelen studier som utförs åt oss av kontraktslaboratorier varierar beroende på antalet pågående studier och hur mycket interna resurser som finns tillgängliga för arbetet. Kontraktslaboratorier anlätade av oss följde under 2009 omkring 24% av patienterna i våra globala studier på småmolekylära portfölj samt omkring 89% av patienterna i våra studier på bioläkemedel.

Vi har outsourcat vår hantering av kliniska data till Cognizant Technology Solutions Sweden AB, ett företag som arbetar med affärsprocesslösningar. Under året tillkännagav vi även ett strategiskt samarbete med Quintiles Limited, som ska tillhandahålla integrerade tjänster till merparten av våra kliniska farmakologiska studier. Dessa outsourcingbeslut har hjälpt oss att förbättra resurseffektiviteten och enhetligheten, och har framför allt hjälpt oss att snabba upp vår interna tolkning av data samt beslutsfattandet.

Vi är fortsatt fast beslutna att göra information om våra kliniska studier tillgängliga för allmänheten. Vi publicerar information om registrering och resultat för alla AstraZenecas nya och pågående kliniska studier för alla produkter i alla faser, inklusive marknadsförda läkemedel, läkemedel under utveckling samt läkemedel som inte längre utvecklas. Vi publicerar resultaten (oavsett om de är fördelaktiga eller inte för AstraZeneca) på offentliga webbsidor, inklusive (för småmolekylära substanser) vår egen webbsida: astrazenecaclinicaltrials.com. Vid slutet av 2009 hade vi registrerat över 1 100 studier och publicerat resultat från fler än 600 studier.

Djurförsök

Vår prekliniska forskning innefattar studier på djur, något som fortsätter att spela en viktig roll för forskningen och utvecklingen av nya läkemedel. 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 provas på människa.

Vi strävar efter en ansvarsfull användning av djur. All vår forskning med djur bedöms och avvägs noggrant, och i enlighet med vår bioetikpolicy fortsätter vi att använda oss av 3R-principen för att ersätta (replace), minska (reduce) och förfinna (refine) djurförsöken i hela vår forskningsverksamhet. Där så är möjligt använder vi oss av djurfria metoder, såsom cellkulturer, datormodellering och högkapacitetstestning, som eliminerar eller minskar behovet av att använda djur under den tidiga läkemedelsutvecklingen. Som en del av vår strävan efter ständiga förbättringar fortsätter vi att använda statistisk design för att optimera våra studier och minska antalet djur som behövs. Vi strävar också efter att förfinna våra befintliga djurmodeller för att säkerställa att djuren vi använder utsätts för så lite smärta och stress som möjligt. Vi granskar fortlöpande alla våra djurstudier för att säkerställa att de fortsätter att bidra till våra forskningsrelaterade beslutsprocesser.

Antalet djur vi använder per år beror på det antal prekliniska studier vi genomför samt komplexiteten hos de sjukdomar vi forskar på. Vi är fortsatt inriktade på att säkerställa att vi minimerar antalet djurförsök utan att äventyra kvaliteten på resultaten. Under 2009 använde vi cirka 393 000 djur (2008: 347 000). Därtill användes cirka 17 000 djur av externa kontraktslaboratorier för vår räkning (2008: 29 000). Vi anser att denna siffra hade varit mycket högre utan vårt aktiva arbete med 3R-principen. Antalet djur som vi använder i vår forskning rapporterar vi inte längre som ett nyckeltal, men vi kommer fortsätta att publicera siffrorna varje år. Detta återspeglar vår strävan efter ständiga förbättringar genom tillämpning av 3R-principen och god vetenskaplig praxis, vilket vi anser är det verkliga måttet på våra resultat. Mer information om vårt åtagande finns på vår hemsida, astrazeneca.com/responsibility.

Vi använder apor endast i de fall inga andra djurarter eller djurfria metoder kan ge den säkerhetsinformation eller den kliniska information vi behöver av 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.

I enlighet med vår bioetikpolicy varken utför vi, eller anlitar leverantörer som utför, arbete med vildfångade apor eller människoapor i dagsläget. I de sällsynta fall det skulle finnas ett betydande medicinskt behov, och det inte finns några tillförlitliga alternativ, kan undantag eventuellt övervägas. Detta kräver dock ytterligare etisk och vetenskaplig granskning, utöver våra normala granskningsprocesser, med en mycket noggrann undersökning av behovet av studien, samt ett godkännande på styrelsenivå.

Att ta väl hand om de försöksdjur vi använder har alltid högsta prioritet. Att följa tillämpliga lagar och bestämmelser är ett minimikrav som underbygger vår egen globala bioetikpolicy och våra riktlinjer för djurens skötsel och välbefinnande, något som vi tillämpar över hela världen. 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 regelbundna revisioner som utförs av våra egna kvalificerade medarbetare.

Externa kontraktslaboratorier som genomför djurförsök på AstraZenecas uppdrag måste också arbeta i enlighet med våra höga etiska normer, och vi genomför regelbundet inspektioner för att säkerställa att de lever upp till våra krav.

I november 2008 publicerade EU-kommissionen sitt förslag om att ändra EU-direktivet 86/609 om skydd av försöksdjur som används i vetenskapligt syfte. Vi stödjer kravet på en europatäckande lagstiftning om användningen av djur i forskning, och att direktivet uppdateras för att avspegla den vetenskapliga och tekniska utvecklingen. Vi deltar i diskussionerna om ändringar inom en rad områden som vi anser är nödvändiga för att säkerställa att den nya lagstiftningen inte bara främjar en hög nivå på djurens välbefinnande, utan även gör det möjligt att i Europa bedriva ett FoU-arbete som är inriktat på patienternas behov.

Stamcells forskning

AstraZeneca är ett företag vars framgångar bygger på spjutspetsforskning. Därför bevakar och utvärderar vi kontinuerligt nya forskningsmöjligheter som kan hjälpa oss att få fram bättre läkemedel för patienter över hela världen. Vi anser att stamcells forskning kan

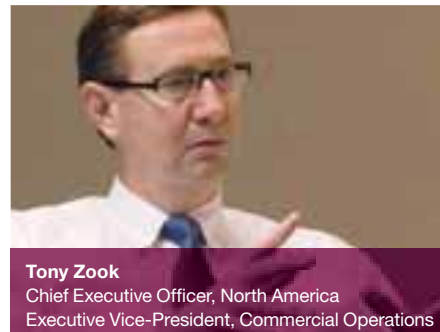
erbjuda flera sådana möjligheter vad gäller att förbättra läkemedelsprocessen och tillhandahålla olika behandlingsalternativ.

Det har gjorts betydelsefulla vetenskapliga framsteg inom utvecklingen av stamcellsbaserade forskningsmodeller vad gäller att förutse läkemedelskandidaters säkerhet, metabolism och effekt, med lovande resultat. Vi är främst intresserade av stamcellers potential att utvecklas till vanliga mänskliga celler, såsom leverceller och hjärtmuskulceller, och använda dem i biologiska analyser. Vi anser att detta skulle utgöra ett stort steg framåt för att öka studiernas kliniska relevans i ett tidigare stadium av utvecklingen av ett potentiellt nytt läkemedel. Det skulle även hjälpa oss att övervinna de nuvarande begränsningar som den begränsade tillgången på mänskliga celler medför. Det behövs dock mer arbete innan vi ser den fulla potentialen av denna typ av forskning. Detta är ett relativt nytt område och vi har inte själva all den kunskap och teknologi som krävs. Därför samarbetar vi med externa parter som har denna expertis och som tillämpar etiska regler som överensstämmer med våra. Exempel på sådana är Cellartis AB, ett bioteknikföretag inriktat på tillämpningar med tekniker baserade på mänskliga embryonala stamceller, och det brittiska offentlig-privata samarbetsprojektet Stem Cells for Safer Medicines. Vi deltog även i EUs sjätte ramverksprogram för forskning kring stamceller. Ytterligare samarbeten kommer att omfatta användningen av inducerade pluripotenta stamceller.

Vi utforskar också alltmer möjligheten att behandla sjukdomar genom modulering av stamceller i målorgan med användning av små molekyler eller biologiska terapier. Detta är ett spännande nytt område som ofta kallas regenerativ medicin. Här inleder vi flera externa samarbeten, såsom det med Cellartis, för att kombinera de bästa idéerna och de senaste innovationerna inom akademisk forskning med vår förmåga att forska fram nya läkemedel. Vi söker molekylers potential att använda stamceller för att uppnå behandlingsmässiga fördelar på sjukdomar som diabetes och lungemfysem, för att på så sätt identifiera nya läkemedelskandidater. Ytterligare investeringar kommer att göras på detta område.

Vårt åtagande för att säkerställa höga etiska normer avspeglas i vårt policyramverk för forskning på mänskliga embryonala stamceller, såsom anges i vår bioetikpolicy. Detta kräver efterlevnad av såväl gällande externa lagar, regelverk och riktlinjer som vår egen praxis.

Läkemedel som patienter vill ha och som betalarna vill betala för



Tony Zook
Chief Executive Officer, North America
Executive Vice-President, Commercial Operations

”Oavsett var i världen de finns måste de som betalar för våra läkemedel och de patienter som använder dem vara i fokus för allt vi gör.”

Försäljning och marknadsföring Kundfokus

Vår internationella försäljnings- och marknadsföringsorganisation är aktiv i över 100 länder. Vi har ett omfattande nätverk som fokuserar på tillväxt i vår verksamhet och att främja den kommersiella sjuksjuktetskompetens som gör att vi kan bibehålla vår position bland de världsledande i branschen. Utöver att bygga vidare på vår ledande ställning i Nordamerika och andra etablerade marknader som Japan och Västeuropa fortsätter vi att stärka vår ställning genom strategiska investeringar på tillväxtmarknader där BNP-tillväxten och den demografiska sjukdomsstatistiken ger betydande möjligheter. Se marknadsdefinitionstabellen på sidan 206 för mer information om AstraZenecas marknadsdefinitioner.

Funktionen Global Marketing ansvarar för att utveckla och leda vår globala produktstrategi. Funktionen säkerställer ett tydligt kundfokus och en stark affärsmässig inriktning i hanteringen av vår forskningsportfölj och våra marknadsförda produkter. Vi definierar på ett tidigt stadium av forskningsprocessen vilken profil vi anser att ett läkemedel behöver för att mest effektivt bekämpa en viss sjukdom. Dessa produktprofiler baseras på de insikter vi får genom kontakter med sjukvårdspersonal, patienter och andra intressenter för vilka läkemedlet måste ge värde, till exempel registreringsmyndigheter och de som betalar för sjukvården. Attityder och behov hos dessa grupper är viktiga driv-

krafter 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.

Tillväxtmarknaderna

Under 2009 fortsatte AstraZeneca att genomföra sin ambitiösa investeringsstrategi på vissa stora tillväxtmarknader som Kina, Mexiko, Brasilien och Ryssland liksom på mellanstora och mindre marknader där det finns ett betydande behov.

I Kina (inklusive Hongkong) är AstraZeneca, på grund av den nuvarande strategiska inriktningen på "Big Cities Big Hospitals", det näst största multinationella läkemedelsföretaget på marknaden för receptbelagda läkemedel.

Vår strategi för tillväxtmarknaderna baseras på en snabb expansion av den kommersiella organisationen på områden där vi bedömer att det finns en betydande marknadspotential. Vi ger landscheferna frihet att själva skraddarsy sina strategier för att tillgodose de lokala kundbehoven. Dessa lokala planer stöts av AstraZenecas globala kompetens, bland annat en mycket disciplinerad strategi för hantering av försäljningsorganisationen.

För att maximera dessa lokala möjligheter har AstraZeneca börjat lansera ett sortiment med varumärkta generiska läkemedel. Dessa läkemedel, som ingår i våra viktigaste terapiområden, gör våra produkter tillgängliga för fler patienter till lägre priser än vad som är möjligt med patentskyddade läkemedel.

För att stödja vår nya varumärkta generiska verksamhet i Indien ökade vi väsentligt vår investeringsnivå, vilket möjliggjorde lanseringen av åtta nya produkter varav fem lanserades under andra halvåret 2009. Projektet kommer att rullas ut på över 20 tillväxtmarknader där vi bedömer att det finns potential.

Kundval i Nordamerika

Vi fortsätter att utveckla vår försäljnings- och marknadsföringssatsning i USA för att på bästa sätt tillgodose våra kunders behov. Fokus för 2009 var att säkerställa att våra kontakter med kunder inom hälso- och sjukvården överensstämmer med deras önskan om mer flexibla sätt att få tillgång till våra produkter och inte enbart behöva förlita sig på den traditionella försäljningsrepresentanten.

Därför har två nya kundteam skapats för att tillhandahålla tjänster och information. Ett team ansvarar för att tillhandahålla alla traditionella tjänster, men på distans och vid en tidpunkt som passade hälso- och sjukvårdskundernas schema. Det andra teamet fokuserar enbart på att tillhandahålla varuprover och patientinformationsmaterial till hälso- och sjukvårdskundernas mottagningar. Samtidigt har vi utvidgat våra webbaserade möjligheter att förbättra det sätt på vilket vi tillhandahåller tjänster över internet.

Målet är att erbjuda kunderna alternativa sätt att tillgodose deras behov och behovet som deras patienter har.

Omstrukturering på övriga etablerade marknader

Runt om i Europa har vi gjort betydande omstruktureringar av organisationen för att förbli konkurrenskraftiga på en föränderlig marknad. Genom att fokusera på kärnverksamheterna och bygga upp kompetensen av dessa har vi stärkt fokus på de viktiga områdena som tillgång till marknader samtidigt som vi väsentligt har kunnat förbättra produktiviteten hos försäljningsorganisationen.

Tillgång till marknader är ett allt viktigare område. För att kunna utveckla produkter som tillgodose betalarnas behov fokuserar vi alltmer på att förstå både betalarnas och vårdgivarnas prioriteringar och agenda.

8

Åtta nya produkter lanserades i Indien under 2009

Baserat på denna information försöker vi visa hur våra produkter ger mervärde och hur de stödjer en kostnadseffektiv sjukvård.

En effektiv försäljningsorganisation

På merparten av våra marknader sker vår försäljning genom egna lokala marknadsbolag. På andra håll anlitar vi 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 behandlingsmässiga fördelar, till myndigheter och andra som betalar för sjukvården. Personlig kontakt utgör fortfarande den absolut mest effektiva marknadsföringsmetoden, men försäljningsorganisationens insatser kompletteras i allt högre grad med användning av internet. I USA, där det är tillåtet och accepterat, använder vi också, för vissa produkter, reklam riktad direkt till konsument.

För att förbättra vår kommersiella effektivitet jämför vi oss med ledande branscher vad gäller kundinsikt. På så sätt kan vi få en bättre förståelse för de verkliga kundbehoven som vi kan planera och agera utifrån. Vi kan därmed bli mer fokuserade i vår kundkontakt.

Vår snabba tillväxt på tillväxtmarknaderna skapar en efterfrågan på centralt kommersiellt stöd, särskilt vad gäller försäljningsorganisationens effektivitet. Utbildningsprogram i grunderna inom försäljning och marknadsföring har anpassats för och inlett på lokala marknader. Huvudfokus för dessa program är att införliva kommersiell kärnkompetens och att stärka försäljningschefernas coachnings- och planeringsförmåga.

Samarbeten

Förberedelserna och lanseringen av Onglyza™, det första varumärket i samarbetet med BMS kring diabetes, har gett båda företagen betydande erfarenhet och kunskap. Det gemensamma arbetet mellan de båda företagen har förbättrat planering, tid till introduktion och genomförande av lansering. I juni ingick vi ett avtal där AstraZeneca erhölet de icke-exklusiva rättigheterna att marknadsföra Trilipix™ tillsammans med

Abbott i USA (exklusive Puerto Rico). Detta är det andra marknadsföringssamarbetet mellan AstraZeneca och Abbott, det första avser Crestor.

Vi kommer att fortsätta att utforska möjligheterna att samarbeta på lokal eller regional nivå som en modell för framtida framgångar. Detta kan ske antingen genom tillgången till kommersiell kompetens, som samarbetet med att sälja *Symbicort* tillsammans med Astellas i Japan, eller genom att stärka portföljen, som samarbetet med UCB om marknadsföring av UCBS *Cimzia*™ i Brasilien.

Mer information om våra samarbeten finns i avsnittet Samarbeten från sidan 22.

Etik inom försäljning och marknadsföring

Att upprätthålla höga etiska normer i alla våra försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter är en av våra främsta prioriteringar. Det är en viktig del av vårt övergripande åtagande för patienternas hälsa och säkerhet, och för att uppnå framgång på ett ansvarsfullt sätt.

Vår verksamhet är global och har en stor kulturell mångfald. Samhällets förväntningar och lagstadgade krav varierar ofta kraftigt mellan de olika länder där vi är verksamma. Vi arbetar för att hantera dessa skillnader effektivt och tillämpar genomgående höga normer över hela världen.

Alla som arbetar med försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter måste följa samma normer, oavsett deras egen roll eller lokalisering. Dessa normer beskrivs i våra Etiska regler och tillhörande policies. Mer detaljerad information finns i våra regionala och lokala regler för marknadsföring. Våra lokala regler avspeglar skillnader i nationella lagar och hälsovårdssystem. I de fall våra normer avviker från lokal lagstiftning tillämpar vi de normer som är strängare. Våra policies granskas och uppdateras regelbundet, och våra medarbetare erbjuds fortlöpande målinriktad utbildning.

Efterlevnaden av våra Etiska regler och tillhörande policies är obligatorisk och övervakas lokalt av linjecheferna med stöd av särskilda experter inom området. Vi har även ett nätverk av behöriga granskare med uppgift att säkerställa att allt marknadsföringsmaterial uppfyller alla tillämpliga interna och externa krav.

Information om fall där vårt arbetssätt inte lever upp till de normer som krävs samlas in via vår kontinuerliga efterlevnadsrapportering. Dessa granskas sedan av ledningen i

Överträdelse av externa försäljnings- och marknadsföringslagar och regler

2009		24
2008		15
2007		32

”Att upprätthålla höga etiska normer i alla våra försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter är en av våra främsta prioriteringar.”

lokala och/eller regionala kommittéer för efterlevnad. När så krävs granskas allvarliga överträdelse av styrelsen och AstraZenecas revisionskommitté. Mer information om våra processer för efterlevnad och riskverifiering finns i avsnittet Risk från sidan 79.

Under 2009 identifierade vi totalt 24 bekräftade överträdelse av externa försäljnings- och marknadsföringslagar eller regler globalt (2008: 15, 2007: 32). Vi anser att ökningen jämfört med 2008 beror på ökad självrapportering (det vill säga där vi har identifierat att en överträdelse har inträffat och frivilligt rapporterat den till relevanta nationella myndigheter). Detta avspeglar vår fortsatta interna vaksamhet och beslutsamhet att identifiera och följa upp möjliga överträdelse av våra egna höga normer. Antalet ska även ses i relation till den fortsatta övervakningen från externa granskningsinstitut och registreringsmyndigheter för att identifiera och behandla klagomål.

Vi har också vid några tillfällen blivit kontaktade av registreringsmyndigheter och andra organ, men dessa har inte resulterat i några formella beslut. Även om dessa incidenter inte ingår i vårt nyckeltal, följde vi upp med lämpliga åtgärder för att säkerställa att vi drar lärdom av dem.

Vi tar alla överträdelse på största allvar och vidtar relevanta åtgärder för att förebygga att de inträffar igen. Detta kan inkludera ytterligare utbildning eller disciplinära åtgärder inklusive avsked.

I september 2009 nådde AstraZeneca en principöverenskommelse med US Attorney's Office kring utredningen av försäljnings- och marknadsföringsmetoder för *Seroquel* och gjorde en betalning på 524 MUSD (inklusive ränta). Slutlig förlikning är beroende av parternas förlikningsavtal och ett så kallat corporate integrity-avtal. Mer information återfinns i not 25 till bokslutet på sidan 166.

Vi kommer under 2010 att fortsätta stärka styrningen av våra försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter, inklusive ytterligare övervaknings- och revisionsprogram samt resultatmätning. Vårt nuvarande nyckeltal har gett en referens för jämförelser av våra resultat över tiden, men skillnaderna mellan olika nationella bestämmelser är fortfarande en utmaning när det gäller att tolka antalet fall av bekräftade överträdelse av externa lagar eller regler. Dessutom kan en enda bekräftad överträdelse av AstraZeneca involvera att fler än en medarbetare misslyckas med att leva upp till den standard som krävs. Vi är medvetna om att det kan finnas sådana överträdelse som inte är ”bekräftade” och som därför inte påverkar nyckeltalet. Därför utvärderar vi nu mer meningsfulla sätt att mäta vårt resultat och planerar att introducera ett nytt nyckeltal under 2010 som kommer att driva på ytterligare förbättringar och stödja ökad öppenhet i denna viktiga aspekt av vår verksamhet.



Jeff Pott
General Counsel

”Patentskydd stödjer den forskningsbaserade läkemedelsindustrin – vi inser att det medför ansvar såväl som fördelar.”

Immateriella rättigheter
Forskning och utveckling av ett nytt läkemedel kräver betydande satsningar i form av resurser från forskningsbaserade läkemedelsföretag under en period på 10 år eller mer. För att denna investering ska vara lönsam måste resultatet, nya läkemedel, skyddas från kopiering med en rimlig säkerhet och under en rimlig tidsperiod.

Den huvudsakliga tryggheten i vår bransch är ett väl fungerande patentsystem som erkänner våra satsningar och belönar våra innovationer med lämpligt skydd. Detta ger tid att generera de intäkter vi behöver för att återinvestera i nya innovativa läkemedel. Vi har tilltro till våra innovationer och avsätter därför betydande resurser för att skapa ett effektivt patentskydd för dem, och kraftfullt försvara våra patent och immateriella rättigheter om de utmanas.

Patentprocesser

Vi ansöker om patentskydd relativt tidigt i FoU-processen för att skydda våra allt större investeringar. Ytterligare innovation kommer att innebära att vi ofta tar ut ytterligare patent allt eftersom vi utvecklar produkterna och deras användningsområden. Vi ansöker om dessa patent hos patentmyndigheter runt om i världen. I vissa länder kan våra konkurrenter utmana våra patent hos patentmyndigheten, och i alla länder kan konkurrenterna föra patentärenden till domstol. Vi kan råka ut för dessa tvister tidigt i patentprocessen liksom under hela patentets livslängd. Dessa tvister kan handla om giltigheten av ett patent och/eller den effektiva omfattningen av patentet och baseras på juridiska predikat som ständigt förändras. Det finns ingen garanti för framgång för någon av parterna i ett patentmål. För information om utmaningar från tredje part avseende de patent som skyddar våra produkter, se not 25 till bokslutet från sidan 166.

Innovativa och differentierade läkemedel

Generikaindustrin utmanar i allt större omfattning innovatörernas patent, och nästan alla ledande läkemedel i USA har haft eller står inför patentutmaningar från generikatillverkare. Den forskningsbaserade läkemedelsindustrin upplever också ökade utmaningar på andra håll i världen, exempelvis i Europa, Kanada, Asien och Latinamerika. Ytterligare information om risken för tidig förlust och upphörande av patent finns i avsnittet Risk på sidan 79 och framåt.

Dataexklusivitet

Regulatory Data Protection (RDP eller ”dataexklusivitet”) är en viktig immateriell rättighet som uppstår när det gäller vissa uppgifter som genereras av vår forskning, inklusive kliniska studier. Data som ska lämnas in till registreringsmyndigheterna, i samband med ansökan om godkännande av våra läkemedel, kan skyddas från att användas av tredje part (exempelvis tillverkare av generiska läkemedel) under ett visst antal år. Perioden för ett sådant skydd varierar kraftigt mellan länderna. Vi tror på genomdrivandet av våra rättigheter till dataexklusivitet och anser att det innebär ett viktigt skydd för våra innovationer, särskilt som patenträttigheter alltmer ifrågasätts.

	Patentutgångar i USA
<i>Nexium</i>	2015 ¹
<i>Crestor</i>	2016
<i>Toprol-XL</i>	Utgått
<i>Atacand</i>	2012
<i>Symbicort</i>	2014 (substanskombination)
<i>Pulmicort Respules</i>	2019 ² (formulering)
<i>Arimidex</i>	2010
<i>Zoladex</i>	Utgått
<i>Seroquel/Seroquel XR</i>	2012 (substans) / 2017 (XR-formulering)
<i>Synagis</i>	2015

¹ Licensavtal med Teva och Ranbaxy tillåter båda att lansera en generisk version i USA från maj 2014 under förutsättning av myndighetsgodkännande.

² Licensavtal med Teva tillåter deras pågående försäljning i USA av en generisk version från december 2009.



David Smith
Executive Vice-President, Operations

”Vi strävar efter allt högre effektivitet vid tillverkningen av våra läkemedel och arbetar hårdare för att säkerställa att vi har kontroll över produktkvaliteten.”

Varuförsörjning och produktion

En viktig förutsättning för fortsatta framgångar är vår förmåga att förse våra kunder med en tillförlitlig tillgång till högkvalitativa läkemedel över hela världen, när de behövs, samt att tillhandahålla dem så kostnadseffektivt som möjligt.

Effektiv produktion

Vi strävar efter att maximera effektiviteten i vår varuförsörjningskedja genom en kultur med ständiga förbättringar. Vi fokuserar på det som ger mervärde för våra kunder och patienter samtidigt som spill elimineras. Förbättringarna har lett till betydande fördeklar på senare år, inklusive minskade ledtider i produktionen och lägre lagernivåer, något som både förbättrar vår förmåga att tillgodose kundbehoven och minskar lagerhållningskostnaderna. Förändringarna har uppnåtts utan att vi behövt kompromissa med kundservicenivån eller kvaliteten.

Vi har tillämpat Lean affärsutvecklingsverktyg och arbetsmetodik för att förbättra effektiviteten vid våra produktionsanläggningar under ett antal år och har nyligen börjat tillämpa detta i hela vår varuförsörjningskedja. Under 2009 anlätade vi två Leanexperter från Jaguar Land Rover som tillämpade sin kunskap inom effektiv bil-tillverkningsteknik på vår varuförsörjningskedja för läkemedel.

Vårt kundfokus innebär att våra varuförsörjningskedjor förändras allt eftersom behoven förändras på de lokala marknaderna. Under 2009 upprättade vi regionkontor. Det innefattade upphandlingsenheter i Shanghai, Kina och Bangalore, Indien som upprättades för att identifiera högkvalitativa lokala leverantörer som ett stöd till den växande efterfrågan. Vi tog också fram en regional förpackningsstrategi för att förbättra vår förmåga att möta kundkraven, bibehålla vår

kvalitetskontroll och därmed stärka verksamheten på tillväxtmarknaderna.

Under 2009 avyttrade vi, som en del i vår satsning på strategisk upphandling, vår anläggning för aktiva läkemedelssubstanser i Dunkerque och ingick ett tillverkningskontrakt med köparen av leveranser av vissa aktiva substanser från denna anläggning. Som en del av vår ständiga utvärdering av våra produktionsanläggningar för att säkerställa en så effektiv användning som möjligt har vi också sålt anläggningar i Caponago, Italien och Porriño, Spanien. Vi har lagt ned tillverkningsanläggningen i Destelbergen, Belgien och har offentliggjort vår avsikt att upphöra med verksamheten i North Ryde, Australien. Vi är medvetna om vilken påverkan sådana förändringar kan ha på våra medarbetares engagemang och produktivitet samt den ökade risken för branschåtgärder. Vi hanterar dessa risker genom att förhandla fullt ut med representanter för medarbetarna och agera 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. Detta åtagande beskrivs i avsnittet Medarbetare från sidan 33.

Produktkvalitet

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

Tillverkningsprocesserna för läkemedel kan vara mycket komplexa och måste följa rigorösa kvalitetsstandarder. Både produktionsanläggningar och tillverkningsprocesser inspekteras regelbundet av registreringsmyndigheter för att säkerställa att vi uppfyller de krav som ställs. Dessa krav kan variera mellan olika registreringsmyndigheter. Myndigheterna har befogenhet att kräva förändringar och förbättringar, samt att stoppa produktionen och ställa villkor som måste vara uppfyllda innan produktionen får återupptas. Regelverket, och därmed tillverkningsprocesserna, förändras över tiden.

Under 2009 genomfördes flera inspektioner av olika registreringsmyndigheter. Alla observationer har granskats tillsammans med utfallet av våra egna interna inspektioner och lämpliga förbättringsåtgärder har vidtagits för att säkerställa fortsatt efterlevnad i enlighet med ställda förväntningar. Om så erfordras vidtar vi åtgärder för att förbättra kvaliteten och efterlevnaden av reglerna i hela organisationen. Den kunskap vi får vid dessa inspektioner sprids inom koncernen.

Vi fortsätter att arbeta aktivt för att påverka nya regler för produkttillverkning både på

nationell och internationell nivå, genom medlemskap i olika branschorganisationer främst i Europa, USA och Japan.

Våra resurser

Vid slutet av 2009 hade vi cirka 9 500 medarbetare vid 20 tillverkningsanläggningar i 16 länder som arbetade med leverans av våra produkter.

Investeringarna i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar uppgick till cirka 360 MUSD¹ 2009 (2008: 369 MUSD¹; 2007: 336 MUSD¹). 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 ett program för att tillhandahålla rätt varuförsörjningskapacitet för nya produkter.

Förutom anläggningen i North Ryde i Australien (som vi har tillkännagivit vår avsikt att upphöra med) finns våra största småmolekylära produktionsanläggningar i Storbritannien (Avlon och Macclesfield), Sverige (Snäckviken och Gärtuna, Södertälje), USA (Newark, Delaware och Westborough, Massachusetts), Frankrike (Reims), Japan (Maihara), Kina (Wuxi) samt Puerto Rico (Canovanas). Cirka 600 medarbetare arbetar med framtagning av aktiva läkemedelssubstanser och 8 000 med beredning och förpackning. Vi har ett mindre antal anläggningar för framställning av aktiva substanser i Storbritannien och Sverige, kompletterade med en effektiv upphandling. Våra viktigaste produktionsanläggningar för tabletter och kapslar finns i Storbritannien, Sverige, Puerto Rico och USA. Vi har även större anläggningar med globalt varuförsörjningsansvar för läkemedel i flytande form och/eller inhalationsprodukter i Sverige, Frankrike och Storbritannien.

Med tillägg av säsongsarbetskraft för produktionen av vaccinet mot H1N1-influensa var cirka 870 personer anställda vid våra fyra större tillverkningsanläggningar för bioläkemedel i USA (Frederick, Maryland och Philadelphia, Pennsylvania), Storbritannien (Speke) och Nederländerna (Nijmegen) med kapacitet inom processutveckling, tillverkning och distribution av bioläkemedel, inklusive världsomspännande försörjningskapacitet för monoklonala antikroppar och influensavacciner. Vår produktionskapacitet inom bioläkemedel är anpassningsbar, vilket möjliggör effektiv hantering av vår sammanlagda portfölj av småmolekylära och biologiska läkemedel.

¹ Siffrorna har justerats för att spegla förvärvet av MedImmune.

Hantering av upphandlingsrisker

Våra globala inköspolicies och integrerade riskhanteringsprocesser ska 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, till exempel 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 inköspolicy till att säkerställa att sådana fluktuationer inte väsentligt påverkar verksamheten. Vi vidtar också steg för att säkerställa kvaliteten på de råmaterial vi får från tredje part. Mer information finns i avsnittet Produktkvalitet på sidan 32.

Vi tar också med i beräkningen de risker kring vårt anseende som är kopplade till vår användning av leverantörer och har beslutat att endast arbeta tillsammans med sådana leverantörer som tillämpar etiska regler som överensstämmer med våra egna. Se avsnittet Ansvarsfulla inköp från sidan 23.

Medarbetare

Vi har närmare 63 000 medarbetare över hela världen och värdesätter den mångsidiga kompetens och de möjligheter en sådan global arbetsstyrka ger vårt företag. Vi arbetar kontinuerligt för att samordna dessa kompetenser och möjligheter med de strategiska och verksamhetsrelaterade behoven, samtidigt som vi upprätthåller en hög nivå på medarbetarnas engagemang. Det innebär att vi erbjuder medarbetarna ett effektivt ledarskap, tydliga mål, öppna kommunikationskanaler, möjlighet till utbildning och utveckling samt en hälsosam och säker arbetsplats. Allt detta kräver en företagskultur där mångfald värdesätts och enskilda medarbetares framgångar enbart beror på personliga meriter och prestationer.

På AstraZeneca är vi fast beslutna att till fullo ta tillvara våra medarbetares talanger och resurser. Därför har vi infört policies som ska säkerställa att vi undviker all diskriminering, inklusive diskriminering på grund av funktionsnedsättning. Detta inkluderar rekrytering och urval, prestationsuppföljning, karriärutveckling och befordran, omplacering och utbildning (inklusive omskolning vid behov för medarbetare som har drabbats av en funktionsnedsättning) samt lönesättning.

Strategiskt synsätt

Vår affärsstrategi ligger till grund för vår hantering av personalfrågor inom hela AstraZeneca. Om vi ska kunna genomföra affärs-

strategin på ett framgångsrikt sätt är det nödvändigt att vi identifierar och bygger upp kompetenser och möjligheter på lång sikt. Därför arbetar vi med att utveckla vår kompetens kring strategisk planering av personalstyrkan.

Strategisk planering av personalstyrkan har generellt ett tidsperspektiv på fem till sju år och ska se till att vi har rätt kompetens på rätt plats vid rätt tidpunkt. I planeringen ingår även frågor som en mångsidigt sammansatt personalstyrka och utmaningarna med att attrahera och behålla talanger globalt.

Mål och ansvarsfördelning

Tydliga mål och en tydlig ansvarsfördelning är avgörande för att kunna säkerställa att medarbetarna förstår vad som förväntas av dem i genomförandet av vår affärsstrategi. Styrelsen och koncernledningen ansvarar för att fastställa våra strategiska affärs mål på övergripande nivå och hantera prestationerna utifrån dessa mål (se avsnittet Reserverade frågor och delegering av ansvar på sidan 92). Chefer inom AstraZeneca ansvarar för att tillsammans med sina grupper ta fram prestationsmål på både individ- och gruppnivå som överensstämmer med våra strategiska mål och som gruppernas och medarbetarnas insatser kan mätas och belönas mot.

Vårt fokus på optimerade prestationer förstärks genom prestationsrelaterade bonus- och belöningsprogram. AstraZeneca uppmanar också medarbetarna att äga aktier i företaget genom att erbjuda dem olika aktieprogram. Några av dessa beskrivs i avsnittet Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 101 samt i not 24 till bokslutet från sidan 161.

Utbildning och utveckling

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

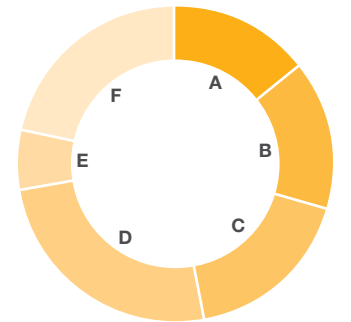
Vi inför ett nytt globalt synsätt som understöds av den nya globala organisationen för utbildning och utveckling. Det ska säkerställa att bästa utbildnings- och utvecklingspraxis tillämpas konsekvent och så effektivt som möjligt. Under 2009 fortsatte vi att utveckla och ta i bruk globala webbaserade och andra utvecklingsresurser, eftersom vi vill 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 implementerade vi en uppdaterad webbaserad utbildnings- och utvecklingsportal med tillgång till alla



Lynn Tetrault
Executive Vice-President,
Human Resources och Corporate Affairs

”Våra medarbetare är nyckeln till vår nuvarande och framtida framgång – vi måste ta tillvara våra talanger och utveckla morgondagens ledare.”

Geografisk fördelning av våra medarbetare



Geografiskt område	%
A Storbritannien	14,3
B Sverige	15,3
C Övriga Europa	17,5
D Nordamerika	25,3
E Latinamerika	6,1
F Afrika, Asien och Australasien	21,5

Procentandelen anställda som arbetade i Storbritannien förra året inkluderade anställda som utgjorde en kostnad för AstraZeneca UK Limited trots att de inte arbetade i Storbritannien. Endast anställda som arbetade i Storbritannien har räknats in i ovanstående diagram.



Simon Lowth
Finansdirektör

Ekonomisk översikt

Vår finansiella utveckling och ställning

Innehåll

- 37 **Rapporteringsprinciper**
- 37 **Verksamhetsbakgrund och viktiga händelser 2009**
- 38 **Kortfattad analys av perioden jan–dec 2009**
- 39 **Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2009**
- 42 **Omstrukturerings- och synergikostnader**
- 42 **Kapital och aktieavkastning**
- 42 **Framtidsutsikter**
- 42 **Kortfattad analys av perioden jan–dec 2008**
- 43 **Finansiell ställning, inklusive kassaflöde och likviditet – 2008**
- 45 **Hantering av finansiella risker**
- 45 **Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar**
- 49 **Övrig redovisningsinformation**

Under 2009 ökade försäljningen med 7% i fasta valutakurser (CER), varav 3 procentenheter utgjordes av oförutsedda gynnsamma effekter från utvecklingen för Toprol-XL och vaccinet mot H1N1 (svininfluensa) i USA.

Vår verksamhet på tillväxtmarknaderna ökade starkt, med en försäljningsökning på 12% CER. Rörelsemarginalen för kärnverksamheten ökade med 5,1 procentenheter CER till följd av ökad försäljning, ökad effektivitet i hela organisationen och vissa avyttringsvinster inom övriga intäkter.

Kassaflödet var starkt under 2009; kassaflödet från rörelsen ökade med 3 miljarder USD. Därigenom möjliggjordes investeringar i anläggningar och immateriella tillgångar för att driva framtida tillväxt och produktivitet samt finansiera en ökning av utdelningen med 12% för hela året. Nettoskulden minskade med 7,7 miljarder USD under 2009, tidigare än förväntat, och vi går in i 2010 med netto likvida medel på 0,5 miljarder USD.

”Försäljningstillväxt och effektivitetsvinster bidrog till starkt kassaflöde och minskade nettoskulden tidigare än förväntat.”

Syftet med denna ekonomiska översikt är att ge en väl avvägd och allsidig analys av den ekonomiska utvecklingen under 2009, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som kan påverka verksamhetens framtida finansiella utveckling.

Samtliga tillväxttal i den ekonomiska översikten anges i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

Rapporteringsprinciper

Följande mätmetoder används i denna ekonomiska översikt 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 de 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 IFRS såsom dessa antagits av EU och såsom de utfärdats av IASB.
- > Ekonomiska mått avseende kärnverksamheten. Dessa mått överensstämmer inte med god redovisningssed eftersom de, i motsats till redovisat resultat, inte kan härledas direkt ur informationen i koncernens bokslut. Måtten har korrigerats för att utesluta vissa väsentliga poster, t ex kostnader och avsättningar för omstrukturerings- och synergi-program, avskrivningar och nedskrivningar av de betydande immateriella tillgångar som hör samman med förvärvet av MedImmune 2007, avskrivningar och nedskrivningar av väsentliga immateriella tillgångar som hör samman med nuvarande och framtida arrangemang för avslutandet av samarbetet med Merck i USA, samt andra särskilda poster. Se tabellen på sidan 40 för en avstämning mellan redovisat resultat mot resultat för kärnverksamheten.
- > Tillväxt i fasta valutakurser (CER). Detta mått överensstämmer inte heller med god redovisningssed. Måtten eliminerar effekter av valutakursförändringar (genom omräkning av årets siffror till föregående års valutakurser, justerat för andra valutakurseffekter, inklusive valutasäkring). En avstämning av det redovisade resultatet, justerat för inverkan av valutakurseffekter, återfinns i tabellen Rörelseresultat (2009 och 2008) på sidan 39.
- > Bruttomarginalen och rörelsemarginalen. Dessa mått visar hur viktiga marginaler utvecklas och visar verksamhetens övergripande kvalitet.
- > Förskrivningsvolym och trender för nyckelprodukter. Måtten kan bättre och mer direkt återspegla verksamhetens

Sedan 2007 har vårt program för omstrukturering lett till årliga besparingar på 1,6 miljarder USD i slutet av 2009, vilket kommer att öka till 2,4 miljarder USD i slutet av 2010. Omstruktureringskostnaderna för att nå dessa resultatförbättringar har uppgått till totalt 2,5 miljarder USD sedan programmet påbörjades. Nästa fas i omstruktureringen är planerad att ge positiva årliga effekter motsvarande ytterligare 1,9 miljarder USD fram till 2014. Ytterligare omstruktureringskostnader på 2,0 miljarder USD förutses mellan 2010 och 2013.

När vi blickar framåt ska våra planer för verksamheten, när intäktbasen påverkas av förlorad ensamrätt till marknadsföring och lansering av nya produkter, generera starkt kassaflöde för att tillgodose verksamhetens behov och avkastning till aktieägarna.

Simon Lowth
Finansdirektör

verkliga tillväxt och utvecklingen för individuella produkter än fakturerad försäljning.

> Netto likvida medel. Detta representerar våra räntebärande lån och krediter avräknade mot kontanter och andra likvida medel samt kortfristiga placeringar och finansiella derivatinstrument.

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 anser att genom att rapportera om finansiella mått och tillväxtmått för kärnverksamheten utöver vår redovisade ekonomiska information ökas investerarens möjlighet att värdera och analysera det underliggande ekonomiska resultatet för vår pågående verksamhet och de viktiga faktorer som driver denna.

Tabellen på sidan 40 visar vår avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten, en uppdelning av de poster, för vilka vår redovisade ekonomiska information justerats. En ytterligare uppdelning av dessa poster på specifika linjeposter återspeglas i vår redovisade resultaträkning, för att visa betydande poster som inte ingår i ekonomiska mått för kärnverksamheten och hur de påverkar vår redovisade ekonomiska information, som helhet och avseende specifika linjeposter.

Företagsledningen redovisar dessa resultat för omvärlden för att tillgodose investerarens krav på öppenhet och tydlighet. Ekonomiska mått för kärnverksamheten används också internt i styrningen av vårt verksamhetsresultat, i vår budgetprocess och när ersättning fastställs.

Ekonomiska mått för kärnverksamheten är justerade mått, som inte överensstämmer med god redovisningssed. Samtliga poster för vilka ekonomiska mått för kärnverksam-

heten är justerade ingår i vår redovisade ekonomiska information eftersom de utgör faktiska kostnader för vår verksamhet under de presenterade perioderna. Därför medger ekonomiska mått för kärnverksamheten bara att investerare kan skilja mellan olika typer av kostnader och de ska inte användas isolerat. Vi hänvisar också till vår redovisade ekonomiska information i tabellen Rörelseresultat (2009 och 2008) på sidan 39, vår avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten i tabellen på sidan 40 och till avsnittet Kortfattad analys av perioden jan–dec 2008 på sidan 42 och framåt för vår redogörelse för jämförande redovisade tillväxtmått som speglar samtliga faktorer som påverkar vår verksamhet. Vårt sätt att bestämma mått som inte överensstämmer med god redovisningssed samt vår presentation av dem i denna ekonomiska information kan skilja sig från hur andra företag använder mått som inte överensstämmer med god redovisningssed med liknande beteckning.

Koncernledningen behåller den strategiska styrningen av kostnaderna som ingår i redovisad ekonomisk information men som undantas när ekonomiska mått för kärnverksamheten beräknas och följer dessas inverkan på redovisat rörelseresultat och vinst per aktie. Kontrollen av driften delegeras från fall till fall för att säkerställa tydligt ansvar och enhetlighet för varje kostnadskategori.

Verksamhetsbakgrund och viktiga händelser 2009

Verksamhetsbakgrunden återfinns i avsnittet Omvärldsanalys, Geografisk översikt och Terapiområdesöversikt där utvecklingen för våra produkter och geografiska regioner beskrivs i detalj.

Försäljningen av våra produkter 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, bland annat:

- > 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 patent-skydd upphört, eller en lansering på egen

anläggning i Shanghai och våra många externa samarbeten.

I november publicerades den tredje utgåvan av Kinas National Reimbursable Drugs List (NRDL) av Ministry of Human Resources and Social Security (MHRSS), fem år efter publiceringen av den andra utgåvan 2005. 131 nya "västerländska" läkemedel lades till listan, vilket motsvarade en ökning med 13%. För AstraZenecas del lades *Crestor*, *Nexium i.v.*, *Symbicort* och *Seloken XR* till på listan för första gången, medan tidigare restriktioner för *Arimidex*, *Casodex* och *Zoladex* togs bort. På basis av de nuvarande riktlinjerna som utfärdats av MHRSS, förväntar vi oss att den nya listan kommer att vara i bruk på provins- och sjukhusnivå under andra halvåret 2010.

I augusti lanserades officiellt Kinas National Essential Drug System (NEDL). Denna läkemedelslista innehåller 307 väsentliga läkemedel (205 kemiska och biologiska läkemedel samt 102 traditionella kinesiska läkemedel) som ska användas av alla statligt ägda sjukvårdsinstitutioner. *Seloken* och *Losec MUPS* är upptagna på NEDL-listan. Den kinesiska regeringen har som mål att i slutet av 2009 ska 30% av de grundläggande sjukvårdsinstitutionerna (det vill säga vårdcentraler och sjukhus på landsbygden) ha lager av samtliga läkemedel på NEDL.

Tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet

På tillväxtmarknaderna i Asien/Stilla Havsområdet ökade den totala försäljningen med 6% (-3% redovisat) till 780 MUSD (2008: 802 MUSD) med tvåsiffrig tillväxt i Indien, Malaysia och Vietnam och mer dämpad utveckling i Thailand, Filippinerna och Singapore på grund av större inverkan från den ekonomiska krisen och myndighetsinterventioner i dessa länder.

Övriga tillväxtmarknader Latinamerika

Under 2009 bromsades BNP-tillväxten betydligt i Latinamerika från 4,2% 2008 till -2,1%, till följd av den globala finanskrisen. Läkemedelsmarknaden i Latinamerika växte med 12% jämfört med 2008 och AstraZenecas försäljning ökade med 8% (-4% redovisat) till 1 118 MUSD (2008: 1 159 MUSD) med utvecklingen i Brasilien, Argentina och Venezuela som främsta pådrivande kraft. Till följd av detta växte vår marknadsandel till 2,4% (2008: 2,3%) av marknaden

för receptbelagda läkemedel. Vår ställning förbättrades under året från elfte till tionde plats på listan över konkurrenter i regionen.

Atacand, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel* och *Symbicort* visade stark utveckling med en total försäljningsökning på 17% (+5% redovisat) till 544 MUSD (2008: 516 MUSD). *Nexium* är vår främsta receptbelagda produkt i Latinamerika med en total försäljningsökning på 4% (-5% redovisat) till 175 MUSD (2008: 185 MUSD) och är rankad fyra på listan över de 20 mest sålda receptbelagda läkemedlen i Latinamerika. *Crestor* är vår näst största receptbelagda produkt med en försäljningsökning på 27% (+14% redovisat) till 146 MUSD (2008: 128 MUSD) och innehar nu plats 7 på listan över de 20 mest sålda receptbelagda läkemedlen i Latinamerika.

Brasilien, Mexiko och Venezuela är våra tre största marknader i regionen med en försäljningsökning på 18% (+4% redovisat) till 457 MUSD (2008: 440 MUSD), en minskning med 9% (-26% redovisat) till 261 MUSD (2008: 353 MUSD) och en ökning med 15% (+15% redovisat) till 163 MUSD (2008: 142 MUSD). Mexiko har drabbats särskilt hårt av den globala finanskrisen till följd av sitt beroende av den amerikanska ekonomin.

Mellanöstern och Afrika

Under 2009 har Mellanöstern och Afrika uppnått stark försäljningstillväxt, i huvudsak med länderna i Nordvästafrika och Egypten som pådrivande faktor. Våra tre största marknader i regionen är nu Sydafrika, gulfstaterna och Saudiarabien.

En utökad försäljningsstyrka i Mellanöstern och Afrika under de senaste åren har direkt bidragit till denna starka utveckling i regionen, med tillväxt för *Crestor*, *Symbicort* och *Seroquel*. Sammantaget ökar AstraZenecas försäljning i Mellanöstern och Afrika dubbelt så snabbt som läkemedelsmarknaden i Mellanöstern och Afrika.

Terapiområdesöversikt

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 hos 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.

En sammanställning över alla våra potentiella nya produkter och våra produktutvecklingsprojekt finns i tabellen Forsknings- och utvecklingsportfölj från sidan 196.

Många av våra produkter är föremål för rättsliga tvister. Detaljerad information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet på sidan 166. Detaljerad information om relevanta risker beskrivs i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 80.

11

projekt i fas III

34

projekt i fas II

44

projekt i fas I

43

projekt i preklinisk fas

Försäljning per terapiområde MUSD

Hjärta/kärl (+25%)



Mage/tarm (-2%)



Infektion och övrigt¹ (+10%)



Neurovetenskap (+10%)



Cancer (-7%)



Andningsvägar och inflammation (+6%)



¹ Inkluderar *Synagis* och *FluMist* som förvärvades i juni 2007.

inledas i mitten av 2010, är inriktat på bröstcancer med känd genetisk defekt på DNA-reparationsmekanismer.

Vår tidiga forskningsportfölj inom cancerområdet omfattar en rad nya substanser inriktade på signalvägar som kan vara avgörande för cancerelltillväxt, tumörinvasion, DNA-reparationsmekanismer och överlevnad. Fas II-data från AZD6244, en kraftfull MEK-hämmare (mitogenaktiverat proteinkinas 1) inlicensierad från Array, visade på biologisk aktivitet vid lungcancer och melanom. I juni slöts ett avtal med Merck om en kombination av AstraZenecas AZD6244 och Mercks MK-2206. AZD6244 har visat sig påverka MEK, en viktig signal för cancercellernas tillväxt och överlevnad; medan Mercks MK-2206 är en ny AKT-kinashämmare som verkar på en kompletterande signalväg i cancerceller. Genom att använda en kombination av båda dessa substanser är målet att undersöka den möjliga effekten av att blockera flera punkter längs en signalväg för att på så sätt hindra tumörtillväxten.

I december slöt AstraZeneca ett övergripande samarbetsavtal med Dako för utveckling av produktrelaterade diagnostiska test för utvalda cancerbehandlingar. Avtalet utgör en del av AstraZenecas strategi för individanpassad behandling, och kommer att innebära fördelar för fler än tio av AstraZenecas cancerrelaterade läkemedelsprojekt i tidig utveckling.

AZD8055, AZD8931, AZD1480 och AZD4547 genomgår fas I-studier. AZD1152, en aurora-kinashämmare, har visat aktivitet vid akut myeloisk leukemi och avslutar fas II-studier i mitten av 2010. Vi utvecklar även potentiella nya cancerbehandlingar med hjälp av biologiska metoder med väldefinierade molekyllära mål för patientgrupper med icke tillgodosedda medicinska behov. För närvarande har vi fyra pågående fas I-studier för bioläkemedel.

Vår tidiga forskningsportfölj med bioläkemedel omfattar monoklonala antikroppar (MAb) riktade mot processer som är centrala för tumörutvecklingen. Vi utvecklar även monoklonala antikroppar som stärker förmågan hos patientens eget immunsystem att döda cancerceller.

CAT-8015 är en biologisk substans som undersöks för behandling av blodbaserade sjukdomar, inkluderande lymfom och leukemi. Dess mål är en vanlig proteinreceptor på merparten av de β-celler som utvecklar cancer. Under 2009 fortsatte fas I-utvecklingen av CAT-8015 för β-cellslymfom och leukemi.

Under 2009 överfördes tre ytterligare cancer-antikroppsprogram till fas I-studier, inriktade på en rad metastaserade solida tumörer genom påverkan av olika signalvägar såsom insulinlika tillväxtfaktorer och specifika celllysreceptorer.

Under 2009 avbröt AstraZeneca sin utveckling av blinatumomab (MT-103/MEDI-538) i USA och återlämnade de nordamerikanska licensrättigheterna för blinatumomab till Micromet, Inc.

Under 2009 inledde AstraZeneca ett forskningssamarbete med Institute of Cancer Research (Storbritannien) och Cancer Research Technology Limited för gemensam forskning kring hämmare av mål längs en ny signalväg som tros vara viktig för en rad tumörtyper.

Ekonomisk utveckling 2009/2008 Utvecklingen 2009 Redovisad utveckling

Den redovisade försäljningen inom cancerområdet minskade med 9% till 4 518 MUSD från 4 954 MUSD 2008.

Utveckling – i fasta valutakurser
Försäljningen inom cancerområdet minskade med 7% i fasta valutakurser. Försäljningen av *Arimidex* ökade med 7% till 1 921 MUSD. I USA ökade försäljningen av *Arimidex* med 16% till 878 MUSD. Utanför USA var försäljningen oförändrad med 1 043 MUSD.

Försäljningen av *Casodex* minskade med 34% till 844 MUSD, genom en minskning i USA med 49% och utanför USA med 29%, på grund av fortsatt konkurrens från generika.

Försäljningen av *Iressa* ökade under året med 8%, genom en tillväxt i Kina på 11%, Västeuropa på 250% och Japan på 10%.

Försäljningen av *Faslodex* ökade med 10%, genom en ökning med 5% i USA och 15% utanför USA.

**Utvecklingen 2008
Redovisad utveckling**
Den redovisade försäljningen inom cancerområdet ökade med 3% till 4 954 MUSD från 4 819 MUSD 2007.

Utveckling – i fasta valutakurser
Försäljningen inom cancerområdet 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. Utanför USA ökade försäljningen av *Arimidex* med 1% till 1 103 MUSD.

Försäljningen av *Casodex* minskade med 12% till 1 258 MUSD, genom en minskning i USA med 2% och utanför USA med 15%.

Försäljningen av *Iressa* ökade med 3% under året, i och med att tillväxten på tillväxtmarknader mer än väl uppvägdde minskningen på 3% i Japan.

Försäljningen av *Faslodex* ökade med 12%, genom en ökning med 5% i USA och utanför USA med 18%.

Andningsvägar och inflammation

I korthet

> **Den totala försäljningen av *Symbicort* uppgick till 2,3 miljarder USD, en ökning med 23%.**

> ***Symbicort* pMDI är godkänt för långvarig underhållsbehandling av astma i USA. Indikationen kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) godkändes av FDA i februari 2009. Ett ytterligare program för astma hos barn har inlämnats till FDA och en förfrågan om kompletterande information (CRL) erhöles i april. AstraZeneca har svarat på förfrågan om kompletterande information med förslag på ett program som ska besvara FDAs frågor.**

> **Utanför USA är *Symbicort SMART* nu godkänt i 96 länder för behandling av astma.**

> **Utanför USA är *Symbicort Turbuhaler* nu godkänt i 96 länder för behandling av KOL.**

> **I oktober godkändes *Symbicort Turbuhaler* i Japan för behandling av astma hos vuxna. Produkten lanserades i Japan i januari 2010. AstraZeneca och Astellas har slutit ett avtal om gemensam marknadsföring av *Symbicort Turbuhaler* i Japan.**

> **Den totala försäljningen av *Pulmicort* uppgick till 1 310 MUSD och produkten är nu godkänd i 116 länder.**

> **Genom förlikningen av patenttvisten avseende *Pulmicort Respules* mot Teva i november 2008, erhöill Teva ensamrätt att marknadsföra generisk *Pulmicort Respules* i USA från och med 15 december 2009 mot betalning av royalties till AstraZeneca. Teva lanserade sin inlicensierade produkt i december. AstraZenecas försäljning av *Pulmicort Respules* fortsätter trots Tevas inträde.**

> **Efter FDAs godkännande av Apotex generiska version av *Pulmicort Respules* i mars 2009, beviljades AstraZeneca ett preliminärt förbuds-föreläggande mot Apotex, Inc. och Apotex Corp. (Apotex) som förhindrar en lansering av produkten på egen risk innan domstolen fattar annat beslut. Apotex överklagade beslutet. En annan patenttvist avseende *Pulmicort Respules* mot Breath Limited fortsätter.**

Våra produkter på marknaden

Symbicort pMDI (budesonid/formoterol i dosaerosol) används för underhållsbehandling av astma och KOL i USA.

Symbicort SMART (*Symbicort Maintenance and Reliever Therapy*) är godkänd för underhållsbehandling och symtomatisk behandling vid ihållande astma.

Symbicort Turbuhaler (budesonid/formoterol i pulverinhalator) är en kombination av en inhalerad kortikosteroid och en snabb- och långtidsverkande luftvägsvägar för behandling av astma och KOL.

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 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 (fomoterol) är en snabb- och långtidsverkande beta-agonist för behandling av astma och KOL.

Accolate (zafirlukast) är en oral leukotrienreceptor-antagonist för behandling av astma.

Våra strategiska mål

Vi ska vidareutveckla vår starka ställning inom området andningsvägar genom tillväxt för nyckelprodukter, i synnerhet *Symbicort*, med nya indikationer och marknadsintroduktioner, inklusive för kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL), samt genom att utveckla en stark portfölj med nya småmolekyllära och biologiska läkemedel för KOL och astma. Vi strävar efter att komma in på den reumatiska marknaden, främst genom vår forskningsportfölj med bioläkemedel.

KOL och astma

Enligt WHO är KOL för närvarande den fjärde främsta dödsorsaken globalt och förväntas fortsätta att öka. Den nuvarande behandlingen har nyligen uppvisat en del fördelar i fråga om överlevnad, men prognosen för KOL-patienter är fortsatt dålig. Inom astma förblir sjuklighet och dödlighet viktiga problem och det finns inte någon behandling som leder till bot av sjukdomen.

Den typiska behandlingen av både KOL och astma är en kombination med fast dosering av en inhalerad kortikosteroid och en långverkande beta-agonist (till exempel *Symbicort*) eller, specifikt för KOL, en inhalerad långverkande muskarinantagonist. Andra viktiga astmabehandlingar inkluderar inhalerade kortikosteroider som monoterapi, orala leukotrienreceptorantagonister och/eller orala steroider mot svår astma och (i kombination med antibiotika) astmaattacker.

Det finns inte många kommande betydande nya behandlingar inom astma och KOL-området, men några läkemedelsföretag har inhalerade kortikosteroider och långtids-

verkande beta-agonister, för behandling en eller två gånger dagligen, i sen utveckling. Dessutom har de första godkännandena av en ny långverkande beta-agonist samt en ny antiinflammatorisk mekanism, en oral fosfo-diesteras 4-hämmare, setts under året. Det kommer sannolikt inte några viktigare nya produktklasser som påverkar astma-marknaden före 2015. För specifik behandling av KOL väntas dock en ny produktklass med en fast kombination av en långverkande beta-agonist och en långverkande muskarinantagonist att påverka marknaden i början av 2013. På längre sikt kommer sannolikt nya antiinflammatoriska substanser och/eller antiproteaser, ensamma eller i kombination med långtidsverkande beta-agonister eller muskarinantagonister huvudsakligen inriktade på förebyggande och/eller behandling av försämrad KOL, att komma ut på marknaden. Generiska kombinationer av inhalerade kortikosteroider och långtidsverkande beta-agonister kan komma att bli tillgängliga redan i början av detta årtionde.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden
Symbicort Turbuhaler ger symtomlindring och kliniskt viktig hälsoförbättring för många patienter med astma eller KOL genom en snabb, effektiv kontroll och effektiv minskning av astmaattacker.

I oktober godkändes *Symbicort Turbuhaler* i Japan för behandling av astma hos vuxna. Produkten lanserades i Japan i januari 2010. AstraZeneca och Astellas har slutit ett avtal om gemensam marknadsföring av *Symbicort Turbuhaler* i Japan.

Symbicort pMDI (dosaerosol) är godkänd i USA för långvarig underhållsbehandling av astma hos patienter från 12 års ålder. Produkten lanserades i USA 2007. Indikationen för KOL godkändes och lanserades i USA i början av 2009. I december 2008 slutförde FDAs rådgivande kommitté i USA en granskning av fördelarna och riskerna med astmaläkemedel som innehåller långtidsverkande beta-agonister. Kommittén kom fram till att fördelarna med *Symbicort* pMDI överväger riskerna för vuxna och ungdomar med astma. Något slutligt beslut har dock ännu inte meddelats av FDA.

En kompletterande registreringsansökan för *Symbicort* pMDI för astma hos barn inlämnades 2008. AstraZeneca erhöill en förfrågan om kompletterande information (CRL) i april 2009 för denna användning och har därefter inlämnat ett svar som beskriver ytterligare ett program som ska besvara FDAs frågor.

Symbicort SMART ger förbättrad astmakontroll och förenklar hanteringen av sjukdomen genom en enda inhalator för både

Ekonomisk utveckling 2009/2008**Utvecklingen 2009****Redovisad utveckling**

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation uppgick till 4 132 MUSD, i stort sett oförändrat jämfört med 4 128 MUSD 2008.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området andningsvägar och inflammation ökade med 6% i fasta valutakurser.

Den totala försäljningen av *Symbicort* ökade med 23% till 2 294 MUSD. I USA uppgick försäljningen av *Symbicort* pMDI till 488 MUSD, en ökning med 91%. Denna starka tillväxt berodde på att läkare ökade användningen av *Symbicort* pMDI, särskilt hos patienter som påbörjat en fast kombinationsbehandling. För dessa patienter utgörs fler än en av tre förskrivningar av specialistläkare, samt fler än en av fyra förskrivningar av primärvårdsläkare, av *Symbicort* pMDI. Försäljningen av *Symbicort* (*Turbuhaler* och *SMART*) utanför USA under året uppgick till 1 806 MUSD, en ökning med 13%.

Den totala försäljningen av *Pulmicort* minskade med 10% till 1 310 MUSD. Den totala försäljningen av *Pulmicort* i USA under året minskade med 18% till 804 MUSD till följd av generisk konkurrens för *Pulmicort Respules*. *Pulmicort Respules* svarade för närmare 86% av den totala försäljningen av *Pulmicort* i USA. Den totala försäljningen av *Pulmicort* utanför USA ökade under året med 4% till 506 MUSD.

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.

Den totala försäljningen av *Symbicort* ökade med 22% till 2 004 MUSD. I USA uppgick försäljningen av *Symbicort* pMDI till 255 MUSD. Försäljningen av *Symbicort* (*Turbuhaler* och *SMART*) utanför USA under året uppgick till 1 749 MUSD, en ökning med 9%.

Den totala försäljningen av *Pulmicort* var oförändrad på 1 495 MUSD, med en ökning av försäljningen i USA med 2% då generisk konkurrens från Tevas produkt påverkade försäljningen under fjärde kvartalet. I USA minskade försäljningen av *Pulmicort* med 15% till 260 MUSD under fjärde kvartalet 2008 och av *Pulmicort Respules* med 18% till följd av lanseringen "på egen risk" av generisk inhalationssuspension av budesonid (BIS) den 18 november 2008. Den 25 november 2008 nåddes en förlikning i patenttvisten mellan Teva och AstraZeneca. Förlikningsavtalet ger Teva rätt att inleda försäljning av BIS under licens med ensamrätt från AstraZeneca med början den 15 december 2009. Avtalet stipulerar dessutom att alla produkter som redan levererats 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 2008, 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. Den totala försäljningen av *Pulmicort* utanför USA minskade under året med 2% till 513 MUSD.

Övrig verksamhet

Astra Tech

Astra Tech AB (Astra Tech) bedriver forskning och utveckling, tillverkning och marknadsföring av sjukvårdsprodukter och implantat för användning inom sjuk- och hälsovård, främst inom urologi, kirurgi och odontologi. Astra Tech har två primära affärsområden: Astra Tech Dental, som ansvarar för odontologiska produkter och Astra Tech Healthcare, som ansvarar för produkter för kirurgi och urologi. Astra Tech har en ledande ställning i flera europeiska länder och utökar sin verksamhet på många viktiga marknader, framför allt USA, Japan och Sydostasien.

Alla produktsektorer uppvisade fortsatt god försäljningsökning under 2009. Nedgången i den globala ekonomin fick ett dramatiskt genomslag på marknaden för dentala implantat, som beräknas ha minskat med 5% under 2009. Trots nedgången har Astra Tech Dental lyckats väl på denna försvagade marknad, med ökad implantatförsäljning och växande marknadsandelar på flera viktiga marknader. I syfte att fullfölja tillväxtstrategin för Astra Tech Dental har organisationen för försäljning och marknadsföring av dentala implantat förstärkts ytterligare, och anpassats till dagens marknadssituation. Nedgången i den globala ekonomin har inte påverkat marknaden för Astra Tech Healthcares produkter i någon större omfattning.

Sedan Astra Tech under 2007 förvärvade Atlantis Components Inc. (Atlantis) har Atlantis produktsortiment introducerats på de flesta europeiska marknaderna, med mycket positiva resultat. Den europeiska tillverkningsanläggningen för Atlantis produkter i Mölndal, som Astra Tech invigde i slutet av 2008, är nu i full drift och tillgodoser en växande efterfrågan på den europeiska marknaden. Förvärvet av Atlantis har gett Astra Tech en stark plattform för fortsatt utveckling inom digital odontologi, vilket erbjuder en viktig möjlighet till fortsatt tillväxt för de dentala implantaten.

Betydande investeringar har gjorts i ny produktionsutrustning för tillverkning av nya kateterprodukter av typ *LoFric*, som kommer att introduceras i början av 2010.

Astra Techs utbildningsprogram har bredats ytterligare. På företagets toppmoderna utbildningscentrum vid huvudkontoret i Mölndal erbjuds regelbundet avancerade internationella kurser och seminarier till befintliga och potentiella kunder. Ytterligare satsningar gjordes inom FoU, kliniska studier samt i nya produktionsanläggningar för att stärka produktportföljen.

Aptium Oncology

Aptium Oncology har i över 25 år utvecklat och förvaltat sjukhusbaserade polikliniska cancercentra i USA. Ägandet av Aptium Oncology ger AstraZeneca en unik inblick i amerikansk cancervård och vi får genom Aptium Oncologys nätverk med över 175 läkare kontakt med många ledande opinionsbildare inom onkologi som på ett tidigt stadium kan bidra med underlag för 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 onkologiteam.

Aptium Oncologys verksamhet fortsatte att utvecklas väl under 2009 med positiva bidrag till vinst och kassaflöde. Som förväntat löpte under den senare delen av året två av Aptium Oncologys långsiktiga förvaltningsavtal ut. I båda fallen har Aptium Oncology med framgång byggt upp infrastruktur och tjänster som gjort det möjligt för sjukhusen att självständigt förvalta sina program, efter 15 respektive 25 år.

Under 2009 har Aptium Oncology fortsatt att förfinas sin affärsmodell, som en anpassning till den kontinuerligt föränderliga amerikanska hälso- och sjukvårdssektorn. Aptium Oncology fortsätter att fokusera på tillväxt, och dess konsultverksamhet fortsätter att lägga grunden för nya förvaltningsrelationer. Genom bortfallet av de ovan nämnda förvaltningsavtalen kommer dock Aptium Oncologys tillväxt att utgå från en lägre nivå.

Klinisk forskning är en integrerad del av den vård som ges vid Aptium Oncologys cancercentra, och tillhör de områden där företaget har särskild strategisk styrka. Aptium Oncologys Gastrointestinal Cancer Consortium, som inrättades 2008, har med framgång kunnat sammanföra åtta ledande amerikanska akademiska institutioner i syfte att påskynda sökandet efter och prövningen av aktiva nya substanser för behandling av patienter med gastrointestinala cancerformer. Under 2010 planerar Aptium Oncology att upprätta ett liknande konsortium med inriktning på multipla myelom.

Samarbeten

I vissa utvecklingsländer är tillgången på läkemedel inte alltid den största utmaningen. Tillgången till hälsovård är också beroende av att det finns ett fungerande hälsovårds-system, utbildade hälsovårdsanställda samt effektiva varuförsörjnings- och distributionsmekanismer som säkerställer att läkemedlen används till sin fulla potential som en del av den samlade hälsovården. För att bidra till att möta dessa utmaningar har vi, parallellt med vår pågående tuberkulosforskning, samarbeten med frivilligorganisationer och andra organisationer för att hjälpa lokalsamhällen bygga ut sina infrastrukturer så att de på ett hållbart sätt ska kunna erbjuda hälsovård relaterad till tuberkulos och andra sjukdomsområden.

Centralt för våra 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 stöd. Vårt mål är också att dessa samarbeten ska bidra till vår affärsutveckling genom att göra det möjligt för oss att bättre förstå sjukvårdsbehoven och knyta viktiga relationer på framtida marknader.

Våra nuvarande samarbeten är primärt inriktade på att hjälpa hårt drabbade samhällen i Asien och Afrika att bekämpa tuberkulos, som ökar i dessa regioner. Vi har även några program inom andra sjukdomsområden och i andra länder.

Vårt långvariga samarbete med brittiska Röda Korset och Röda Halvmånen inkluderar stöd till samhällsbaserade program i Centralasien som 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. Hittills har dessa program hjälpt över 10 000 människor som lever med tuberkulos eller tuberkulos/hiv att fullfölja sina tuberkulosbehandlingar i Turkmenistan, Kirgizistan och Kazakstan, där 89%, 92% respektive 73% har fullföljt behandlingen. Parallellt med detta har Röda Halvmånen genomfört kampanjer om tuberkulos som har nått ut till över två miljoner människor i regionen. Röda Halvmånens långvariga närvaro i Centralasien har gjort det möjligt för organisationen att bygga upp effektiva och omfattande samhällsprogram. Dessa aktiviteter fortsätter att bidra till att minska antalet fall och dödligheten i tuberkulos i Centralasien.

Vårt samarbete med African Medical and Research Foundation 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. De huvudsakliga målen inkluderar ökad kapacitet av laboratoriediagnostik samt att förbättra den samhällsbaserade hälsovården. Framstegen hittills inkluderar slutförandet, och överlämningen till lokala distriktgrupper, av tre nya laboratorier och etableringen av 144 byhälsogrupper, med totalt mer än 750 personer som utbildats i att förespråka hälsa i närsamhällena.

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. Fördelar för patienter inkluderar minskad tid mellan diagnos och operation (från 12-18 månader 2006 till 3-6 månader 2009).

Vårt stöd till Voluntary Service Overseas (VSO) inkluderar ett samarbete 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 har våra medarbetare möjlighet att arbeta som volontärer i lämpliga länder för att stödja VSO och utnyttja den breda kompetens de kan erbjuda inom personalfrågor, ekonomi, IT och kommunikation samt hälsovård och läkemedel.

Ytterligare information om dessa samarbeten och våra andra globala aktiviteter finns på vår hemsida: 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.

AstraZeneca deltar i Gates Global Health rundabordsdiskussioner för företagsledare, som har till syfte att sammanföra världens ledande läkemedelsföretag med Bill & Melinda Gates stiftelse för att tillvara deltagarnas starka sidor och expertis i sökandet efter globala hälsoprioriteringar. Vi kommer fortsätta att samarbeta med Bill & Melinda Gates stiftelse kring tuberkulos i en rad projekt från tidig läkemedelsforskning till utveckling av lämpliga regulatoriska vägar för nya substanser.

Under 2009 fortsatte vi även vårt engagemang i Stop TB Partnership, vars målsättning är att verka för effektivare insatser mot tuberkulos och stärka den strategiska genomslagskraften genom att engagera en lång rad intressenter, såsom privata företag, stiftelser, akademiska och forskningsrelaterade institutioner, media, frivilligorganisationer och det civila samhället.

AstraZeneca är det enda större läkemedelsföretaget i projektet New Medicines for TB som startade 2006. Konsortiet finansieras med bidrag från EUs sjätte ramverksprogram och omfattar omkring 15 grupper med Europas mest framstående vetenskapsmän och forskare inom området. Målet är att kombinera akademisk och farmaceutisk kompetens för att främja upptäckten av nya tuberkulosbehandlingar.

Risk

I detta avsnitt beskriver vi våra viktigaste processer för riskhantering och riskverifiering samt 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. Där det är relevant behandlas också särskilda risker och osäkerheter i olika avsnitt i förvaltningsberättelsen.

Riskhantering

Som ett globalt innovativt bioläkemedelsföretag är vi utsatta för olika risker och osäkerheter som kan påverka vår verksamhet negativt. Vår inställning till riskhantering är avsedd att uppmuntra tydligt beslutsfattande om vilka risker vi accepterar och vilka risker vi hanterar på en acceptabel nivå, och vid varje tillfälle med en förståelse för konsekvenserna, som är kommersiella och finansiella till sin natur eller förknippade med efterlevnad och anseende.

Vi arbetar kontinuerligt med att säkerställa att vi har effektiva rutiner för riskhantering till stöd för arbetet med att nå våra strategiska mål, tillgodose våra intressenters väsentliga behov och leva upp till våra grundvärderingar. Vi övervakar vår affärsverksamhet samt våra externa och interna förutsättningar för att upptäcka nya risker och säkerställa att dessa hanteras på ett förebyggande sätt och på lämplig nivå när de uppkommer.

Styrelsen anser att befintliga processer och ansvar (beskrivs närmare nedan) ger tillräcklig information om de viktigaste riskerna och osäkerheterna som verksamheten ställs inför. Ytterligare information om detta återfinns i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 80 och framåt.

Integrerad i verksamhetsprocessen

Vi strävar efter att säkerställa att en sund riskhantering är integrerad i vår verksamhet och i våra processer för prestationsuppföljning.

Koncernen utvecklar varje år en långsiktig affärsplan, som stöd för genomförandet av dess strategi. Varje område, som en medlem av koncernledningen är ansvarig för (SET-funktion), ska lämna en heltäckande bedömning av sina risker som ett led i den årliga planeringsprocessen för verksamheten. Koncernchefen och finansdirektören genomför kvartalsuppföljningar med varje SET-funktion, varvid de viktigaste riskerna inom den aktuella SET-funktionen ses över.

Till stöd för denna granskning ska cheferna för nyckelområdena inom varje SET-funktion, före kvartalsuppföljningen, lämna kvartalsvisa uppdateringar av sina viktigaste risker. Dessa sammanförs därefter till den aktuella SET-funktionens lista över viktiga risker för granskning vid kvartalsuppföljningen. De tio viktigaste riskerna inom varje SET-funktion sammanförs därefter till ett riskregister för koncernen. Det finns tre syften med denna granskning av risk: (i) identifiera och mäta risker; (ii) fastställa och granska planer för att begränsa risker vi inte önskar ta, och (iii) fastställa och granska planer för att hantera de risker vi är beredda att ta. En standard för riskhantering, riktlinjer och stödjande verktyg finns för att stödja cheferna i effektiv identifiering, hantering, begränsning och rapportering av risker.

Vårt riskhanteringsarbete inkluderar framtagandet av beredskapsplaner för verksamheten, för att hantera situationer där specifika risker kan medföra allvariga konsekvenser för verksamheten. Globala beredskapsplaner, som omfattar krishantering, verksamhetens kontinuitet samt hantering av nödlägen, finns och stöds genom utbildning av berörda verksamhetschefer och krissimuleringsaktiviteter.

En av våra strategiska prioriteringar, "Förändra vårt beteende och vår företagskultur" innefattar att kontinuerligt främja en kultur präglad av ansvar och förändrat beteende. I våra Etiska regler och våra globala policies och riktlinjer anges obligatoriska minimikrav för ansvarsfullt beteende för alla medarbetare. Dessutom utbildas varje år alla medarbetare i kraven i våra Etiska regler, och mer specifik målinriktad utbildning ges i särskilda policies och riktlinjer. Medarbetarna uppmuntras att ställa frågor om reglernas praktiska tillämpning. Misstänkta överträdelser och bristande efterlevnad ska rapporteras genom de rapporteringskanaler som beskrivs i våra Etiska regler. Under 2009 utvecklade och lanserade vi ett kombinerat styrkort för Compliance (efterlevnad) och Responsible Business (ansvarsfullt företagande) med tydliga mål och ansvarsområden. Syftet är att följa resultaten på ett konsekvent sätt inom alla SET-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.

Ansvarsfördelning

Riskhantering

Den löpande riskhanteringen har av styrelsen delegerats till koncernchefen och genom koncernledningen till linjecheferna. Koncernledningsområdena är ansvariga för inrättandet av en lämplig process, ledd av linjecheferna, och för tillhandahållandet av resurser till stöd för effektiv riskhantering.

Linjechefer och projektledare är ansvariga för riskhanteringen inom ramen för sina funktionella eller funktionsövergripande ansvarsområden eller projekt. Linjechefer har det primära ansvaret för att identifiera och hantera risk samt för att inrätta lämpliga kontroller och förfaranden för att övervaka effektiviteten hos dessa.

Övergripande ansvar och övervakning

Styrelsen är ansvarig för att övervaka effektiviteten hos de rutiner för riskhantering som införts av ledningen. Specialistfunktioner för risk och efterlevnad (inklusive den interna revisionsfunktionen) stödjer styrelsen med råd och övervakning samt genom att testa rutinernas lämplighet.

Vår organisation för efterlevnad (Compliance) består av en rad specialistgrupper som arbetar med linjechefer och koncernledning för att utveckla system och processer för hantering av risk inom särskilda reglerade områden. Detta görs för att säkerställa fortlöpande efterlevnad av lagar och bestämmelser. I dessa grupper ingår Good Laboratory, Clinical and Manufacturing Compliance, Safety, Health and Environment, Medical and Regulatory Affairs, Financial Control and Compliance, Information Security and Data Privacy, Sales and Marketing Compliance, och Security.

Vi har en särskild global CR-grupp som är en del av funktionen Group Public Affairs och har till uppgift att hantera offentliga policies och vårt anseende. Gruppen leder utvecklingen av vår strategi för ansvarsfullt företagande och samordnar det taktiska genomförandet. Gruppen har ett nära samarbete med höga chefer inom hela AstraZeneca, samt med vår Global Compliance-funktion, för att säkerställa att risker och möjligheter förknippade med ansvarsfullt företagande identifieras och hanteras på lämpligt sätt i enlighet med verksamhetsmålen, samt för att säkerställa att alla relevanta policies och normer som ingår i de 16 principerna i våra Etiska regler följs. Identifierade risker kartläggs enligt AstraZenecas risktaxonomi, som tillhandahåller en strukturerad uppdelning av de potentiella strategiska och operativa risker samt kontroll/efterlevnads- och anseendrisker som AstraZeneca ställs inför.

Ledningens rapportering och försäkrans Revisionskommittén är en styrelsekommitté som för närvarande består av fem Non-Executive Directors. Den är bland annat ansvarig för att bedöma lämpligheten och effektiviteten hos de system och processer för riskhantering som införts av ledningen. Utöver de rapporter som revisionskommittén erhåller från den interna revisionsfunktionen, får den också regelbundet rapporter från: (i) funktionen för Global Compliance (inklusive kvartalsvisa rapporter, vilka behandlar huvudsakliga risker kring efterlevnad, resultat i förhållande till styrkortet för ansvarsfullt företagande, incidenter rörande efterlevnad samt uppdateringar av viktiga efterlevnads-initiativ), (ii) Financial Control and Compliance Group, (iii) den externa revisionen samt (iv) chefer (inklusive processer för prestations-uppföljning och övervakning samt en risk-sammanfattning på koncernnivå från den årliga processen för verksamhetsplanering och kvartalsuppföljningen av verksamheten). Rapporterna behandlar en rad områden inom finansiell rapportering, risk, bolagsstyrning, efterlevnad och affärsområden. Bland annat granskar revisionskommittén och rapporterar till styrelsen vid varje styrelsemöte om det övergripande ramverket för riskhantering och intern kontroll och är ansvarig för att omgående informera styrelsen om alla väsentliga angelägenheter som rör genomförandet och resultaten av internrevisioner. Revisionskommittén mottar också regelbundet rapporter om samtal från medarbetare till AZethics och MedImmunes hjälplinjer. För närmare information, se avsnittet Revisionskommittén från sidan 94.

Internrevisionen är en oberoende funktion för granskning och rådgivning, som rapporterar till revisionskommittén och är ansvarig inför denna. Internrevisionens budget och program för revisioner godkänns av revisionskommittén på årsbasis och resultaten av dess granskningar rapporteras till revisionskommittén och diskuteras vid varje möte i denna. En viktig del av granskningarna som görs av internrevisionen utgörs av bedömningar av effektiviteten hos utvalda aspekter av AstraZenecas system för riskkontroll, inklusive effektiviteten hos andra funktioner för verifiering och efterlevnad inom verksamheten. Under 2009 utvärderade internrevisionen effektiviteten hos flera grundläggande efterlevnads- och verksamhetsprocesser inom verksamheten, liksom effektiviteten i planerna för riskbegränsning inom ett antal områden som kännetecknas av hög risk och/eller som är kritiska för verksamheten.

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 produkter i forskningsportföljen, Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten, Risker förknippade med varuförsörjningskedjan och leveranser, Risker förknippade med lagstiftning, regelverk och efterlevnad samt Ekonomiska och finansiella risker, de huvudsakliga risker och osäkerheter som vi för närvarande anser vara väsentliga för vår verksamhet genom att de 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 årsredovisning, identifierade genom ord som "förutser", "tror", "förväntar" och "avser", är baserade på rimliga antaganden. Framåtriktade kommentarer innehåller emellertid ofrånkomliga risker och osäkerheter, till exempel dem som sammanfattas nedan, eftersom de avser händelser, och är beroende av omständigheter, som kommer att inträffa i framtiden, och kan påverkas av faktorer som ligger utanför vår kontroll och/eller som kan leda till att de verkliga resultaten skiljer sig betydligt från de som förutspåtts.

Risker förknippade med produkter i forskningsportföljen **Misslyckande att nå uppställda utvecklingsmål**

Utvecklingen av en läkemedelskandidat är en komplicerad, riskfylld och tidskrävande process som kräver betydande finansiella resurser, FoU-resurser och andra resurser. Processen kan misslyckas i varje led på grund av en rad faktorer, bland annat:

- > Misslyckande att få de myndighets- eller marknadsgodkännanden som krävs för läkemedelskandidaten eller för anläggningarna där den tillverkas.
- > Ogynnsamma resultat från viktiga studier.
- > Negativa reaktioner på läkemedelskandidaten eller indikationer på andra säkerhetsproblem.
- > Misslyckande av FoU att utveckla nya läkemedelskandidater.
- > Misslyckande att på ett korrekt sätt demonstrera kostnadseffektivitet inför registreringsmyndigheter.
- > Utveckling av konkurrerande produkter.

En serie negativa resultat för läkemedelsprojekt, och oförmåga att reducera utvecklingstiden på ett effektivt sätt, skulle kunna påverka anseendet hos vår FoU-kompetens negativt. Dessutom kommer det, om FoU-

satsningarna inte ger nya produkter som når kommersiell framgång, sannolikt att leda till betydande negativ inverkan på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat.

Tidpunkter för produktion och lansering av bioläkemedel kan påverkas på ett mer väsentligt sätt av registreringsprocesser än andra produkter, på grund av mer komplicerade och strängare regler för utveckling, marknadsföring och tillverkning av bioläkemedel. Dessutom överväger olika lagstiftande myndigheter och registreringsmyndigheter om en förenklad godkännandeprocess är lämplig för biosimilars eller så kallade follow-on biologics (likartade versioner av befintliga bioläkemedel). Även om det är osäkert när, och om, ett sådant förfarande kan komma att införas eller hur det skulle förhålla sig till immateriella rättigheter kring bioläkemedel i forskningsportföljen, skulle varje sådant förfarande kunna ha betydande negativ inverkan på framtida affärsutsikter för patentskyddade bioläkemedel.

Svårigheter att erhålla och behålla myndighetsgodkännande för nya produkter

Vi är föremål för strikt kontroll gällande tillverkning, märkning, distribution och marknadsföring av våra 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 region eller 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 företag, som inlämnar ansökningar för nya läkemedel, och registreringsmyndigheter utsatts för ökat tryck från allmänheten att tillämpa mer konservativa kriterier avseende nya 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 (NDA) som godkändes under 2008, ökade den genomsnittliga handläggningstiden (från inlämnandet av en ansökan till godkännande) jämfört med 2007. Till en del berodde detta på att FDA inte lyckades nå målen för granskningstid som anges i Prescription Drug User Fee Act IV. De slutgiltiga uppgifterna för 2009 väntas, när de finns att tillgå, fortsätta denna trend. Förseningar i registreringsförfarandet skulle kunna påverka tidpunkten för lansering av en ny produkt. Godkännandet av motavizumab och de utökade behandlingsområdena för *Symbicort* och *Seroquel XR* har t ex försenats av förfrågningar om kompletterande information (Complete Response Letter) i vilka krävs ytterligare information avseende ansökan om licens för bioläkemedel för motavizumab och registreringsansökningarna (sNDA) för *Symbicort* och *Seroquel XR*.

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 länder där vi är verksamma håller fortfarande på att utveckla sin patentlagstiftning avseende läkemedel och det råder större osäkerhet om det patentskydd som finns tillgängligt nu och under förutsebar framtid i dessa länder än i länder med välutvecklade system för immaterialrättsligt skydd. Dessutom kan vissa länder försöka begränsa skyddet för befintliga patent – se avsnittet Patenttvister och tidig förlust av immateriella rättigheter på sidan 82. Begränsningar i möjligheten till patentskydd i vissa länder där vi är verksamma skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på prissättningen och försäljningen för våra produkter. Följaktligen skulle detta kunna ha en betydande negativ inverkan på våra intäkter från dessa produkter. Mer information om skyddet för våra immateriella rättigheter finns i avsnittet Immateriella rättigheter på sidan 31.

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 betydande inverkan på ett antal områden inom vår verksamhet. Dessa områden inkluderar investeringar i stora kliniska studier, uppbyggnad av varulager av produkter före lansering, investeringar i marknadsföringsmaterial inför en produktlansering, utbildning av säljstyrkan samt tidpunkten för förväntade framtida intäktsströmmar 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 bli följden av en rad faktorer, inklusive negativa resultat i prekliniska eller kliniska studier, myndighetskrav vid registrering, konkurrenters aktiviteter och tekniköverföring. Väsentliga förseningar i förväntade lanseringstidpunkter för nya produkter kan få en betydande negativ effekt på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Vid lansering av säsongbetonade produkter, kan till exempel förseningar i godkännande eller tillverkningssvårigheter fördröja lanseringen till nästa säsong, vilket, i sin tur, väsentligt kan minska värdet på de kostnader som lagts ned på att förbereda lanseringen till den säsongen. Dessutom kan en försening i lanseringen leda till ökade kostnader om, exempelvis, tidtabellen för marknadsföring och försäljningsinsatser måste ändras eller göras längre än planerat.

Strategiska allianser som utformats som ett led i vår externa strategi blir inte framgångsrika

Vi eftersträvar teknologiska licensavtal och strategiska samarbeten för att utöka vår produktportfölj och geografiska närvaro som ett led i vår affärsstrategi. Exempel på sådana strategiska arrangemang och samarbeten under senare tid är:

- > I anslutning till vårt avtal om att förvärva Novexel (med förbehåll för väntetid i enlighet med Hart-Scott-Rodino Antitrust Improvements Act), ett avtal med Forest om gemensam utveckling och marknadsföring av ceftazidim och ceftarolin, nästa generations läkemedel mot infektion.
- > Världsomspännande licensavtal med Nektar, vilket ger AstraZeneca rättigheterna till en produkt i sen utvecklingsfas för behandling av opioidinducerad förstoppning, tillsammans med rättigheter till ett tidigt utvecklingsprogram för produkter för att behandla smärta utan förstoppning som biverkan.
- > Samarbeta med Merck för att undersöka en ny kombinationsbehandling mot cancer.

- > Samarbeta med Targacept om global utveckling och marknadsföring av Targacepts substans TC-5214 i sen utvecklingsfas.
- > Överenskommelse med Cancer Research Technology Limited och The Institute of Cancer Research (Storbritannien) om att upptäcka och utveckla potentiella nya läkemedel mot cancer.

Sådana licensavtal och strategiska samarbeten är avgörande för vår förmåga att växa och att stärka verksamheten. Om vi misslyckas med att slutföra dessa typer av samarbetsprojekt i tid, på ett kostnadseffektivt sätt, eller överhuvudtaget, är det möjligt att vi inte når de väntade fördelarna av sådana samarbetsprojekt. Framgången hos dessa aktuella och framtida arrangemang beror till stor del på teknologin och andra immateriella tillgångar vi förvärvar samt på resurserna, ansträngningarna och kunskapen hos våra samarbetspartners. Det finns en risk att dessa samarbetsprojekt inte når framgång. 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 till exempel 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 omfattas av samarbetet 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 marknadsförs, utan någon garanti för att vi någonsin kommer att återvinna dessa betalningar. Om dessa typer av transaktioner inte blir framgångsrika kan det ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.

Dessutom upplever vi stark konkurrens från andra läkemedelsföretag när det gäller licensavtal och strategiska samarbeten, vilket innebär att vi kan misslyckas med att etablera vissa av våra planerade samarbetsprojekt. Om vi misslyckas med att etablera sådana samarbetsprojekt i framtiden, kan det ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.

kan finansiella institutioner som förvaltar våra likvida medel och andra kortfristiga placeringar, sluta att handla och det kan inte garanteras att vi kan komma åt våra 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 Hantering av finansiella risker på sidan 45), 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 för riskkapital, detta kan vara omöjligt på villkor som är affärsmässigt rimliga, om det överhuvudtaget är möjligt, vid en allvarlig och/eller långvarig ekonomisk nedgång. Detta kan särskilt vara fallet vid bristande betalningsförmåga för koncernen avseende sina låneåtaganden, vilket skulle kunna ha väsentligt negativa konsekvenser för vår förmåga till lånefinansiering i framtiden eller mer allmänt för vår ekonomiska ställning. Ytterligare information om arrangemangen för lånefinansiering återfinns i avsnittet Hantering av finansiella risker på sidan 45.

Påverkan av valutakursfluktuationer

För en global verksamhet som vår kan valutakursförändringar ha betydande effekt på rörelseresultatet, vilket redovisas i USD. Cirka 49% av vår försäljning under 2009 var hänförlig till Nordamerika, där USA utgjorde den största delen och förväntas förbli vår största enskilda marknad. Försäljningen i andra länder sker huvudsakligen i andra valutor än USD, till exempel euro, japanska yen, australiska dollar och kanadensiska dollar. Vi har också en ökande exponering mot valutor på tillväxtmarknader, även om valutakurserna för vissa av dessa är knutna till USD. Viktiga delar av vår kostnadsbas finns dock i Storbritannien och Sverige, där sammanlagt cirka 30% av våra anställda arbetar. Valutakursfluktuationerna för utländska valutor mot USD kan därför få en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Vidare importerar och exporterar vissa av våra dotterbolag varor och tjänster i andra valutor än den egna. Därför kan dessa dotterbolags resultat påverkas av valutakursförändringar som inträffar mellan transaktionsdatum och avräkningsdatum för transaktionerna. Ytterligare information återfinns i not 15 till bokslutet från sidan 144 och framåt.

Kredit och avkastning på väsentliga placeringar

Som ett led i den normala verksamheten är koncernens kassabehållning betydande. Kassabehållningen kommer att vid varje tidpunkt spegla kassaflödet som genereras av verksamheten och tidpunkten för användningen av dessa likvida medel. Huvuddelen av likviditetsöverskottet centraliseras till koncernens finansförvaltning för placering och är därmed föremål för motpartsrisk avseende det investerade kapitalbeloppet. Se avsnittet Hantering av finansiella risker på sidan 45 för närmare information om hur koncernen strävar efter att begränsa denna risk.

Begränsat skydd från ansvarsförsäkring

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. I not 25 till bokslutet, i avsnittet om *Seroquel* – produktansvar, redogörs för ett exempel på en tvist med försäkringsbolag avseende tillgången på försäkringskydd i anslutning till kostnader som koncernen haft, men som till slut kanske inte helt kan återvinnas genom sådan försäkring.

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 dubbel-

beskattningsavtal 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 betydande negativ inverkan på vår 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 myndighetsförfaranden. Se avsnittet Hantering av finansiella risker på sidan 45 för en närmare redogörelse för riskbegränsning, och not 25 till bokslutet för närmare information om pågående skattetvister.

Pensioner

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 tillgången på likvida medel för strategisk expansion av verksamheten. På liknande sätt kommer finansieringen från verksamheten att utsättas för påfrestningar om åtagandena ökar. Den troliga ökningen av det redovisade underskottet enligt IAS 19, som skulle bli följden, skulle kunna föranleda kreditvärderingsinstituten att granska vår kreditvärdighet. Det skulle på ett negativt sätt kunna påverka vår möjlighet att ta upp lån. Se not 23 till bokslutet från sidan 156 för ytterligare information om koncernens pensionsåtaganden.

Organisation och bolagsstyrning

Organisation

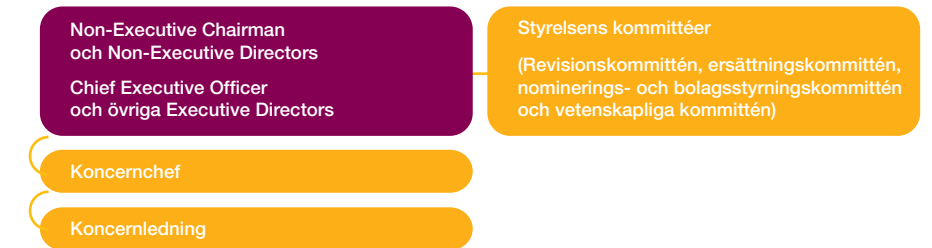
Detta avsnitt beskriver kortfattat hur koncernen är organiserad, inklusive den övergripande organisationsstrukturen samt styrelsens, dess kommittéers och koncernledningens huvudsakliga roller och ansvarsområden.

Styrelsens sammansättning, beslutsprocesser och ansvar

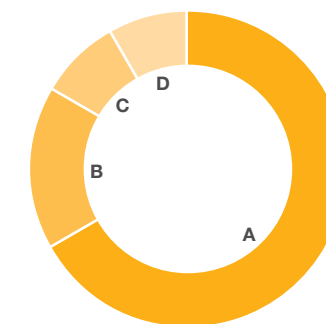
Styrelsen består av två Executive Directors (koncernchefen och finansdirektören) samt tio Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter). Ledamöterna i styrelsen den 31 december 2009 och information om enskilda styrelseledamöter finns i avsnittet Styrelsen som börjar på sidan 88.

Samtliga styrelseledamöter är gemensamt ansvariga för koncernens framgång. Därutöver är Non-Executive Directors ansvariga för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut samt för att granska och ifrågasätta ledningen. Non-Executive Directors har dessutom olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering.

Styrelsen



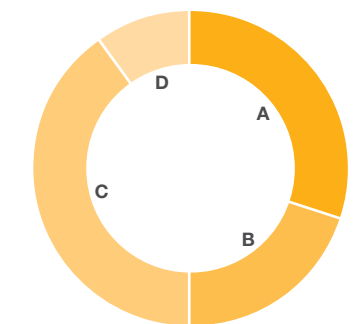
Fördelning mellan Non-Executive Directors och Executive Directors



A Oberoende Non-Executive Directors ¹	8
B Executive Directors	2
C Icke oberoende Non-Executive Director ¹	1
D Icke anställd ordförande	1

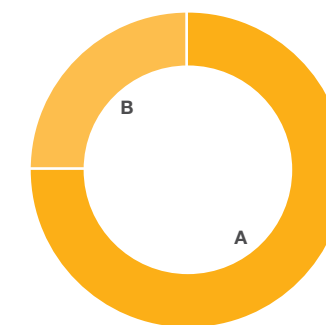
¹ Som beslutat av styrelsen i enlighet med Combined Code.

Tjänstgöringstid för Non-Executive Directors



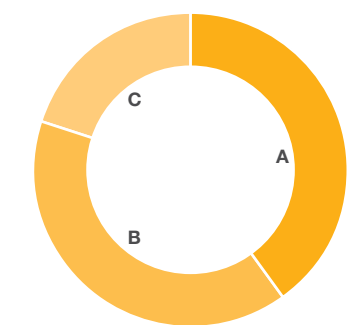
A 0-3 år	3
B 3-6 år	2
C 6-9 år	4
D 9+ år	1

Styrelseledamöternas könsfördelning



A Män	9
B Kvinnor	3

Non-Executive Directors geografiska fördelning



A Storbritannien	4
B Övriga Europa	4
C USA	2



Styrelsen

den 31 december

01 Louis Schweitzer (67)
Non-Executive Chairman, ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt ledamot av ersättningskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 11 mars 2004 och till ordförande 1 januari 2005. Ordförande i Renault SA 2005–2009. Ordförande och verkställande direktör i Renault SA 1992–2005. Styrelseledamot i BNP-Paribas, Veolia Environment SA (senior Non-Executive Director) och L'Oréal SA. Ordförande i Volvo AB och Journal Le Monde SA.

02 David Brennan (56)
Executive Director och Chief Executive Officer
 Utnämnd till styrelseledamot 14 mars 2005 och till Chief Executive Officer 1 januari 2006. Ordförande i Executive Board of the Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA). Vice-President i International Federation of Pharmaceutical Manufacturers and Associations (IFPMA). Styrelseledamot i European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA). Commissioner av UK Commission for Employment and Skills (UKCES). Styrelseordförande i Southeastern Pennsylvania Chapter of the American Heart Association 2004–2006.

03 Simon Lowth (48)
Executive Director och Chief Financial Officer
 Utnämnd till styrelseledamot och Chief Financial Officer 5 november 2007. Director of Finance and Strategy, Scottish Power plc (ScottishPower) 2005–2007 och Executive Director, Corporate Strategy and Development, ScottishPower 2003–2005. Director – Head of UK Industrial Practice, McKinsey & Company 2000–2003. Från och med 1 maj 2010, Non-Executive Director i Standard Chartered PLC.

04 Michele Hooper (58)
Senior independent Non-Executive Director, ledamot av revisionskommittén och nominerings- och bolagsstyrningskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 1 juli 2003 och till senior independent Non-Executive Director 26 april 2007. President och Chief Executive Officer, Directors' Council. President och Chief Executive Officer, Stadlander Drug Company 1998–1999. Corporate Vice-President och President, International Businesses of Caremark International Inc. 1992–1998. Styrelseledamot i UnitedHealth Group, Inc., PPG Industries, Inc. och Warner Music Group, Inc.

05 Bo Angelin (60)
Non-Executive Director och ledamot av den vetenskapliga kommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 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.

06 John Buchanan (66)
Non-Executive Director, ordförande i revisionskommittén och ledamot av ersättningskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 25 april 2002. Executive Director och Group Chief Financial Officer i BP p.l.c. 1996–2002. Ledamot av UK Accounting Standards Board 1997–2001. Senior Independent Director i BHP Billiton Plc. Senior Independent Director och Vice ordförande i Vodafone Group Plc. Ordförande i Smith & Nephew plc. Ordförande i International Chamber of Commerce (Storbritannien). Ledamot av Advisory Board i Ondra Bank.

07 Jean-Philippe Courtois (49)
Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 18 februari 2008. President för Microsoft International och Senior Vice-President, Microsoft Corporation. Chief Executive Officer i Microsoft EMEA 2003–2005. President Microsoft EMEA 2000–2003. Corporate Vice-President Microsoft Worldwide Customer Marketing 1998–2000. Administrator i PlaNet Finance och representant vid Institut Montaigne.

08 Jane Henney (62)
Non-Executive Director, ledamot av revisionskommittén, nominerings- och bolagsstyrningskommittén och den vetenskapliga kommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 24 september 2001. För närvarande 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; Commissioner of Food and Drugs, FDA; Vice-President for Health Sciences, University of New Mexico; Deputy Commissioner for Health Programs and Policy, University of Kansas; Deputy Director, US National Cancer Institute; Non-Executive Director i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation. Övriga styrelseuppdrag inkluderar The Commonwealth Fund och China Medical Board.

09 Rudy Markham (63)
Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 12 september 2008. Ordförande och styrelseledamot i Moorfields Eye Hospital Foundation Trust. Styrelseledamot i United Parcel Services Inc., Financial Reporting Council, Standard Chartered PLC samt i Legal & General plc. Styrelseledamot i UK Foreign and Commonwealth Office. Ledamot i Chartered Institute of Management Accountants samt i Association of Corporate Treasurers.

10 Dame Nancy Rothwell (54)
Non-Executive Director, ordförande i den vetenskapliga kommittén och ledamot av ersättningskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 27 april 2006. Övergripande ansvar för ansvarsfullt företagande (Corporate Responsibility). MRC Research Professor och Deputy President och Deputy Vice Chancellor vid University of Manchester. Vice-President and Council Member i Royal Society; President of the Society of Biology. 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 samt ledamot av Medical Research Council och Biotechnology and Biological Sciences Research Council.

11 John Varley (53)
Non-Executive Director, ordförande i ersättningskommittén samt ledamot av nominerings- och bolagsstyrningskommittén
 Utnämnd till styrelseledamot 26 juli 2006. Verkställande styrelseledamot i Barclays Bank plc och Barclays plc sedan 1998 och koncernchef sedan 2004. Ordförande i Business Action on Homelessness and 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.

12 Marcus Wallenberg (53)
Non-Executive Director
 Utnämnd till styrelseledamot 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1989). Styrelseordförande i Skandinaviska Enskilda Banken AB, Electrolux AB och Saab AB. Vice ordförande i Telefonaktiebolaget LM Ericsson (publ). Styrelseledamot i Stora Enso Oyj och Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Styrelseledamot i Temasek Holdings (Private) Limited. Hedersordförande i International Chamber of Commerce.

I den formella ledningen för bolaget per den 31 december ingick även de medlemmar i koncernledningen som framgår i avsnittet Koncernledningen den 31 december på sidan 90 samt Adrian Kemp, styrelsens sekreterare (utnämnd den 1 januari 2009).



Koncernledningen

den 31 december

01 David Brennan Chief Executive Officer

David utsågs till Chief Executive Officer för AstraZeneca i januari 2006. Dessförinnan, från 2001, var David VD och koncernchef för företagets nordamerikanska dotterbolag.

David inledde sin karriär 1975 på Merck, där han började som försäljningsrepresentant i US Division och senare ingick i försäljnings- och marknadsledningen för US and International Division. Han kom till Astra Merck 1992 och hjälpte till att bygga upp detta joint venture till en verksamhet som omsatte flera miljarder dollar i USA.

Han har en examen i företagsekonomi från Gettysburg College.

Mer information om David finns i avsnittet Styrelsen den 31 december från sidan 88.

02 Simon Lowth Chief Financial Officer

Simon Lowth kom till AstraZeneca som Executive Director (anställd styrelseledamot) och Chief Financial Officer i november 2007. Han arbetade tidigare vid ScottishPower där han var finansdirektör. Simon lämnade ScottishPower efter slutförandet av försäljningen till Iberdrola.

Dessförinnan arbetade han 15 år inom det globala managementkonsultföretaget McKinsey & Company, där han var rådgivare åt ledande multinationella företag i en rad strategiska, finansiella och operativa frågor.

Simon har en ingenjörsexamen från Cambridge University och en MBA från London Business School.

Mer information om Simon finns i avsnittet Styrelsen den 31 december från sidan 88.

03 Bruno Angelici¹ Executive Vice-President, International Sales and Marketing Organisation (till och med 31 december)

Från 2001 till och med 31 december 2009 var Bruno ansvarig för Europa, Japan, Stilla Havsområdet, Latinamerika, Mellanöstern och Afrika. Dessförinnan tjänstgjorde han som VD för AstraZeneca Japan. Bruno kom ursprungligen till AstraZeneca 1989 som VD för ICI Pharma Frankrike. Han inledde sin karriär i livsmedelsbranschen och började sedan på Baxter Healthcare där han blev VD för Baxter i Frankrike.

Han har en MBA från Kellogg School of Management, Chicago, USA, är ledamot av Supervisory Board of Wolters Kluwer och ordförande för Supervisory Board of Reims Management School. Han tilldelades den franska hederslegionen i december 2009.

Bruno kommer att lämna AstraZeneca 2010.

04 Anders Ekblom Executive Vice-President, Development

Innan Anders tog över ansvaret för Global Drug Development var han ansvarig för Global Clinical Development, den största enskilda funktionen inom FoU, med verksamhet som sträcker sig från läkemedelsutveckling till livscykelhantering. Han kom till Astra 1993 från Karolinska Institutet och Karolinska Sjukhuset i Stockholm, där han undervisade och arbetade som chef för perianestetiska enheten.

Anders är VD för AstraZeneca Sverige AB och styrelseledamot i Albireo Ltd. Han är docent i fysiologi vid Karolinska Institutet, läkare och specialist i anestesi och intensivvård, samt tandläkare. Han har länge varit aktiv inom både grundforskning och klinisk forskning, vilket har resulterat i över 60 originalartiklar i fackgranskade vetenskapliga tidskrifter och böcker.

05 Christer Köhler Interim Executive Vice-President, Discovery Research

Christer utsågs till sin nuvarande tjänst i november. Han kom till Astra 1979 och innehade en rad FoU-tjänster innan han började på Hoffmann-La Roche i Basel, Schweiz, 1992 som Global Head CNS Discovery. Han återvände till Astra Arcus och blev Global Vice-President och Head of CNS & Pain Research 1999, och har sedan dess ingått i den globala ledningsgruppen för FoU.

Christer studerade vid Medicinska fakulteten vid Bergens Universitet, där han även fick sin doktorsexamen. Efter avlagd doktorsexamen studerade han i Lausanne, Schweiz, och vid Salk Institute i San Diego, USA. Han utnämndes till biträdande professor i neurobiologi vid Bergens Universitet 1984. Han har publicerat över 150 vetenskapliga artiklar inom olika områden av neurovetenskap och farmakologi.

06 Jeff Pott General Counsel

Jeff utsågs till General Counsel från och med 1 januari 2009 och har det övergripande ansvaret för alla aspekter av AstraZenecas funktion Legal and Intellectual Property.

Han kom till AstraZeneca 1996 och har haft en rad juridiska tjänster, där han ansvarat för tvister kring immateriella rättigheter, konkurrensfrågor och produktansvar. Innan Jeff kom till AstraZeneca arbetade han i fem år på den amerikanska advokatbyrån Drinker Biddle & Reath, där han var specialist på läkemedelsrelaterat produktansvar, konkurrensrelaterad rådgivning samt tvisteförfaranden.

Jeff har en fil.kand. i statskunskap från Wheaton College och en juristexamen från Villanova University School of Law.

07 David Smith Executive Vice-President, Operations

David kom till AstraZeneca 2006 som Executive Vice-President för Operations. Han leder AstraZenecas globala tillverknings- och varuförsörjningsorganisation och är även ansvarig för koncernens funktioner för säkerhet, hälsa och miljö, efterlevnad av lagar och bestämmelser samt inköp och teknik. Sedan 27 januari 2010 har David det övergripande ansvaret för Corporate Information Services.

David tillbringade första delen av sin karriär i läkemedelsbranschen, inledningsvis vid Wellcome Foundation i Storbritannien. Därefter tillbringade han nio år inom konsumentvaror på Estée Lauder i New York samt på Timberland som Senior Vice-President Global Supply Chain. Han återvände till läkemedelsbranschen 2003 då han började på Novartis och var baserad i Schweiz.

08 Lynn Tetrault Executive Vice-President, Human Resources and Corporate Affairs

Lynn utsågs 2007 till Executive Vice-President för Human Resources och Corporate Affairs, efter att redan ha blivit utsedd till Vice-President Corporate Affairs. Hon har tidigare varit Vice-President of Human Resources for Global Drug Development och var Vice-President of Human Resources i AstraZenecas amerikanska dotterbolag efter fusionen mellan Astra och Zeneca.

Lynn inledde sin karriär inom civilrätt där hon specialiserade sig på allmän bolagsrätt och hälsovårdsrätt. Hon kom till Astra USA 1993 som Associate General Counsel på företagets juristavdelning.

Lynn har en fil.kand. från Princeton University och en juristexamen från University of Virginia Law School.

09 Tony Zook¹ Chief Executive Officer, Nordamerika; VD för MedImmune samt Executive Vice-President, Commercial Operations

Tony Zook har ansvaret för våra globala försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter, inklusive Global Marketing. Han tillträdde sin nyligen inrättade post den 1 januari 2010 utöver sina fortsatta ansvarsområden som Executive Vice-President för Nordamerika samt VD för MedImmune. Han kom till Astra USA 1997 som Vice-President för försäljning och marknadsföring, efter att ha inlett sin karriär i läkemedelsbranschen på Berlex Laboratories.

Tony har en fil.kand. i biologi från Frostburg University, och en fil.lic. i kemi från Pennsylvania State University. Han är styrelseledamot i First State Innovation och i Pennsylvania Division of the American Cancer Society, samt medlem av Board of Trustees for the Healthcare Leadership Council.

¹ Förändringar under 2010 som påverkade Bruno Angelicis och Tony Zooks befattningar beskrivs i avsnittet Reserverade frågor och delegering av ansvar på sidan 92.

Under 2009 donerade koncernens juridiska enheter i USA en sammanlagd summa på 733 687 USD (2008: 815 838 USD) till delstatliga politiska partikommittéer samt till kampanjkommittéer 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 (green cards), 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 Companies Act 2006, och gavs utan någon inblandning av fysiska eller juridiska personer utanför USA.

Väsentliga avtal

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 uppköps-erbjudande.

Det finns inga personer som bolaget har avtal eller andra arrangemang med, vilka styrelsen anser vara väsentliga för bolagets verksamhet.

Användning av finansiella instrument

Noterna 15 och 16 till bokslutet från sidan 144 och sidan 146, innehåller ytterligare information om koncernens användning av finansiella instrument.

Policy för betalning av skulder

Formellt ingår det inte i koncernens riktlinjer att uppfylla Confederation of British Industry's regler för snabb betalning till leverantörer. I koncernens 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 bolagets dotterbolag var skyldiga fordringsägare på bokslutsdagen motsvarade

56 dagars genomsnittliga inköp (2008: 46 dagar). Metoden för denna beräkning ändrades 2009 genom att rabatter och upplupna återdebiteringar, vilka tidigare ingick i beräkningen, togs bort. Eftersom dessa belopp vanligtvis uppstår genom våra intäktsarrangemang, framför allt i USA, anser bolaget att denna metod mer korrekt avspeglar tiden det tar i genomsnitt att betala fordringsägare. En jämförelseberäkning för föregående år presenteras också med användande av den nya metoden. En betydande del av fordringsägar-skulderna avser Mercks konto i USA, vilket har särskilt långa avtalade betalningsvillkor. Genom att ta bort dessa skulder och andra poster som inte är direkt relaterade till köp i USA, fås ett mer korrekt genomsnitt på 47 dagar (2008: 40 dagar).

Bolaget har inte några externa fordringsägare.

Årsstämma

Bolagets årsstämma kommer att hållas i London den 29 april 2010. 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 29 april 2010 om omval av KPMG som revisionsbyrå för bolaget.

De externa revisorerna har utfört olika uppdrag utöver revisionen för bolaget under 2009. Mer information om detta arbete och den ersättning som bolaget betalat för revision och övriga uppdrag finns i not 27 till bokslutet på sidan 185. 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 från sidan 94 har revisionskommittén utarbetat en policy med tillhörande rutiner som syftar till att på förhand kunna godkänna de revisions- och icke-revisionstjänster som de externa revisorerna tillåts utföra. Revisionskommittén har under 2009 noggrant granskat de externa revisorernas objektivitet och oberoende.

Bureau Veritas

Bureau Veritas UK Limited (Bureau Veritas) har tillhandahållit en extern verifiering av informationen som avser ansvarsfullt företagande i denna årsredovisning, samt den detaljerade informationen i avsnittet "Responsibility" på vår hemsida. Bureau Veritas har funnit att informationen i denna årsredovisning är korrekt och tillförlitlig (baserat på de tillhandahållna underlagen och den överenskomna omfattningen anges syfte och omfattning i den fullständiga verifieringsrapporten). Den fullständiga verifieringsrapporten med detaljerad omfattning, metodik, övergripande utlåtande och rekommendationer finns på AstraZenecas hemsida, astrazeneca.com. Det innehåll på webbsidorna som har verifierats av Bureau Veritas är markerat längst ner 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 2008 en omsättning på 2,6 miljarder euro.

På styrelsens vägnar

A C N Kemp

Styrelsens sekreterare

28 januari 2010

Jag vill inleda 2009 års rapport om styrelsens ersättningar med att ge lite bakgrund till de sidor som följer.

Som vi indikerade i förra årets rapport om styrelsens ersättningar har ersättningskommittén under det gångna året genomfört en granskning av ersättningarna till Executive Directors och ledamöterna i koncernledningen. Som en del av den processen har vi konsulterat ett antal institutionella placerare och är tacksamma för deras bidrag till framtagningen av våra förslag.

Vi har fastslagit att de grundläggande principer som företagets ersättningsstrategier bygger på även fortsatt är lämpliga för företaget och för vår nuvarande verksamhet. Samtidigt har vi nu möjlighet – genom att utveckla våra egna ersättningsstrukturer – att bygga vidare på koncernens historiska ekonomiska framgångar, investera inför framtiden och fokusera på att förvalta våra produkter och skapa värde för aktieägarna på lång sikt.

Styrelsens rapport om ersättningar

Denna rapport om styrelsens ersättningar (rapport) har tagits fram i enlighet med regelverket Large and Medium-sized Companies and Groups (Accounts and Reports) Regulations 2008 och den uppfyller relevanta krav från Financial Services Authoritys regler för notering. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av rapporten att framläggas vid årsstämman den 29 april 2010.

Följande avsnitt i denna rapport till och med avsnittet Non-Executive Directors på sidan 110 har inte reviderats av KPMG.

Vi föreslår därför att vi omarbetar koncernens långsiktiga incitamentprogram, inte för att öka det totala värdet på paketet, utan för att framhålla att AstraZeneca verkar i en unikt långsiktig bransch. Vi syftar till att därmed stärka kopplingen mellan den tidpunkt då våra affärsbeslut om investeringar fattas och den tidpunkt våra aktieincitamentprogram avser.

Vi föreslår introduktionen av ett nytt aktieprogram (som ska gälla tillsammans med det befintliga prestationsrelaterade aktieprogrammet, Performance Share Plan, och med samtidigt upphörande av ytterligare tilldelning av optioner enligt aktieprogrammet Share Option Plan) med en åttaårig tidshorisont. Aktieägarna har visat förståelse för ett långsiktigt program av det här slaget, villkorat av hållbar finansiell utveckling och en god aktieavkastning. Samtidigt har våra diskussioner med investerarna lett till insikten att långsiktigheten i programmet innebär att ersättningskommittén bör bibehålla viss flexibilitet vad gäller hanteringen av programmet för att säkerställa att denna belönings-

Ersättningskommitténs ledamöter och sammanträden

Ledamöter i ersättningskommittén (kommittén) är John Varley (ersättningskommitténs ordförande), John Buchanan, Louis Schweitzer och Nancy Rothwell. Samtliga är Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter). Styrelsen betraktar samtliga som oberoende (Louis Schweitzer betraktades av styrelsen som oberoende när han utnämndes till styrelseordförande; i enlighet med Combined Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som ordförande). Mer information om Non-Executive Directors oberoende finns i avsnittet Organisation och bolagsstyrning på sidan 87. Styrelsens sekreterare är sekreterare i denna kommitté.

Kommittén sammanträdde sex gånger under 2009. Den individuella närvaron för respektive ledamot återfinns i tabellen Närvaro vid styrelse- och kommittémöten under 2009 på sidan 92.

På inbjudan från kommittén deltog, förutom då deras egen ersättning diskuterades, David Brennan (koncernchef), Lynn Tetrault (Executive Vice-President, Human Resources och Corporate Affairs), Simon Appleby (Vice-President, Performance and Reward) och Viv Gill (Vice-President, Global Compensation) vid kommitténs sammanträden 2009 och bidrog med råd och tjänster som avsevärt hjälpte kommittén. Vid ett tillfälle

struktur ligger i verksamhetens och aktieägarnas bästa intressen på medellång och lång sikt.

2009 års rapport om styrelsens ersättningar som följer beskriver huvudprinciperna för hur ersättningskommittén har resonerat, och ger en sammanfattning av själva förslagen. Vi kommer att lägga fram det nya aktieprogrammet för godkännande av aktieägarna vid årsstämman den 29 april 2010. Detaljerade villkor för programmet, tillsammans med de specifika prestationskrav som föreslås gälla för de första tilldelningarna, framgår i den skrivelse som skickas till aktieägarna inför årsstämman.

Dessa förslag är framtagna i syfte att underlätta för AstraZeneca att uppnå sin affärsstrategi. De speglar tydligt de diskussioner vi har haft med aktieägare. På ersättningskommitténs vägnar rekommenderar jag dem.

John Varley

Non-Executive Director
Ordförande i ersättningskommittén

2009 bjöd kommittén in Simon Lowth (finansdirektör) att närvara vid ett möte för att ge bakgrundsinformation om prestationsmål, något som på ett väsentligt sätt hjälpte kommittén i samband med genomgången av det långsiktiga incitamentsprogrammet (LTI) för ledamöter i koncernledningen. Detta ingick i den övergripande genomgången av ersättningarna till ledamöterna i koncernledningen, inklusive Executive Directors, som påbörjades 2009 och som beskrivs mer i detalj nedan.

Kommittén fortsätter att anlita Carol Arrowsmith vid Deloitte LLP (Deloitte) som gav oberoende råd i olika frågor under 2009. Deloitte kom också med råd kring skattefrågor och andra icke-revisionstjänster till företaget.

Kommitténs direktiv och viktigare aktiviteter under året

Kommitténs direktiv
Ersättningskommitténs direktiv finns på vår hemsida, astrazeneca.com, eller kan på begäran erhållas från styrelsens sekreterare.

Kommitténs roll är att ta fram och verkställa ersättningspolicies och praxis för den högre ledningen samt för den bredare koncernen, som stödjer implementeringen av vår affärsstrategi och som därigenom hjälper organisationen att skapa värde för aktieägarna över tiden.

Ersättningens komponenter

Ersättningskomponent	Roll i ramverket för ersättningar	Sammanfattning av policy	Avser
Grundlön (fast)	Grundläggande fast ersättning.	Baseras på förhållandena på den relevanta geografiska marknaden samt värdet av den genomförda individuella prestationen och bidraget till verksamheten med hänsyn tagen till marknadsmässig lön för personens förmåga och erfarenhet. Jämförs med externa jämförelsegrupper.	Samtliga medarbetare
Pensionsavtal (fast)	Avsättning för pensionsförmåner.	Jämförs mot relevant lokal arbetsmarknad.	Samtliga medarbetare
Förmåner (fast)	Avsättning för sedvanliga anställningsförmåner som inte utbetalas kontant, som hälsovård, försäkringar och, för vissa anställda, förmånlig anskaffning av bil.	Kostnadseffektiva och i överensstämmelse med relevanta välfärdssystem och lokala marknadsnormer.	Samtliga medarbetare
Korttidsbonus (rörlig)	En möjlighet till årsbonus som fastställs enligt koncernens utfall, där resultaten för funktioner och enskilda medarbetare mäts under ett räkenskapsår och där man tar hänsyn till externa förväntningar på resultaten.	Varierar för olika marknader, men koncernens resultatmätt säkerställer att alla berättigade medarbetare får en del av ersättningen baserad på koncernens samlade ekonomiska utveckling. Funktionernas prestationsmål fastställs av kommittén i början av året och utgör en del av verksamhetens styrkort, vilka beskrivs i tabellen Strategi, mål och måtetal för 2009 på sidan 16, och följs upp som en del av kvartalsuppföljningen. Individuella mål baseras på årliga mål kopplade till funktionernas prestationsmål.	Alla berättigade medarbetare
Program för innehållen bonus (rörlig)	Anpassar koncernledningens intressen till aktieägarnas.	En del av korttidsbonusen för koncernledningen måste innehållas (för närvarande en tredjedel av bonusen före skatt för anställda styrelseledamöter och en sjättedel för övriga ledamöter i koncernledningen) för aktieförvärv eller amerikanska depåaktier (ADS) under en treårsperiod.	Ledamöter av koncernledningen
Långsiktiga incitamentsprogram (rörliga) – mer information finns från sidan 107	Långsiktiga aktieincitament för att ge enskilda chefer och medarbetare möjligheter till en total ersättning som är konkurrenskraftig på den lokala marknaden, för att uppnå en effektiv produktivitet, starka ekonomiska resultat och agerande som ligger i aktieägarnas intressen. Förutsatt att det godkänns av aktieägarna kommer de primära långsiktiga incitamentsprogrammen för koncernledningen att vara PSP och AZIP från 2010.	AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram.	Ledamöter av koncernledningen och andra högre chefer
		AstraZeneca Investment Plan (från 2010, förutsatt att det godkänns av aktieägarna).	Ledamöter av koncernledningen
		Aktieoptionsprogram (Share Option Plan) (de sista tilldelningarna gjordes 2009).	Högre chefer och ledamöter av koncernledningen
		Global Restricted Share Plan (från 2010, ersätter befintliga bundna aktieprogram).	Berättigade medarbetare globalt
Övriga aktieprogram	Aktietilldelningsprogram för "alla medarbetare", inklusive vissa som är skattegodkända, till exempel i Storbritannien.	Exempel på sådana är Share Incentive Plan och Savings-Related Share Option Plan (Storbritannien) ¹ .	Berättigade medarbetare
Riktlinjer för aktieinnehav	Anpassar koncernledningens intressen till aktieägarnas.	I nuläget förväntas ledamöterna i koncernledningen att inneha aktier till ett värde som motsvarar deras grundlön. Från 2010 kommer koncernchefen att förväntas inneha aktier motsvarande 200% av grundlönen medan finansdirektören och övriga ledamöter i koncernledningen förväntas inneha 125% av grundlönen i aktier.	Ledamöter av koncernledningen
Övergripande strategi	Vid bedömning av det totala värdet på ersättningen till en ledamot av koncernledningen beaktar kommittén, både separat och sammantaget, varje komponent i ledamotens totala ersättning.		

¹ Ytterligare information om dessa program finns i not 24 till bokslutet på sidan 161 och framåt.

Föreslagna beståndsdelar i ersättningen till koncernledningen 2010



Ersättningskomponenter 2009

Under 2009 innefattade ersättningskomponenterna till samtliga medarbetare i koncernen (inklusive koncernledningen) både fasta och rörliga prestationsrelaterade delar. En sammanfattning av dessa delar finns i tabellen på sidan 104.

Kombinationen och tillämpningen av dessa delar av ersättningen varierar beroende på en rad faktorer, exempelvis specifika verksamhetsbehov och praxis på olika marknader. Generellt sett gäller dock att ju högre befattning i verksamheten, desto större andel av den totala ersättningen utgörs av rörliga prestationsrelaterade delar. Kommittén försöker säkerställa att den övergripande andelen rörlig ersättning som Executive Directors och övriga ledamöter av koncernledningen kan bli berättigade till utgör en betydande andel av den totala ersättningsmöjligheten. Kommitténs målsättning för den högre ledningen 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

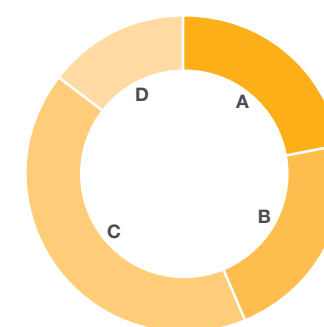
och skapar värden för våra aktieägare. Sådana mål utformas så att de är utmanande för de utvalda personerna samtidigt som de ger dem möjlighet att delta som aktieägare vid skapandet av ett långsiktigt ekonomiskt värde.

Företaget tar även fortsatt hänsyn till den vidare affärsmiljön och anställningsvillkoren i hela koncernen. I synnerhet förekom inga ökningar i grundlön kalenderåret 2009 till Executive Directors eller övriga ledamöter av koncernledningen vilkas ansvar var oförändrat. Dessutom har möjligheterna till tilldelning enligt koncernens långsiktiga incitamentsprogram (LT) hållits på en konsekvent nivå sedan man antog PSP 2005.

Under 2010 kommer företaget att fortsätta jämföra med andra tillämpliga företag och bedöma 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.

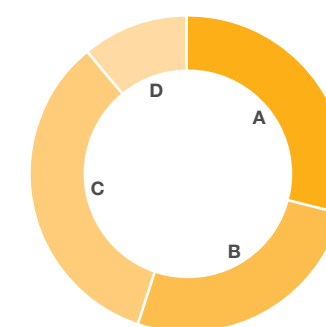
Ersättningens beståndsdelar – förväntade normalvärden

Koncernchefen



Fast	%	Rörlig	%
A Grundlön	22	B Bonus	22
		C PSP	42
		D AZIP	14

Finansdirektören



Fast	%	Rörlig	%
A Grundlön	29	B Bonus	26
		C PSP	34
		D AZIP	11

Grundlöner för anställda styrelseledamöter 2009 och 2010

Anställd styrelseledamot	Årslön 2009 GBP	Årslön 2010 GBP	Ökning %
David Brennan	972 900	972 900	–
John Patterson ¹	540 000	Inte tillämpligt	Inte tillämpligt
Simon Lowth	550 000	620 000	13

¹ John Patterson avgick med pension från styrelsen den 31 mars 2009.

Ersättning och anställningsvillkor för anställda styrelseledamöter och övriga ledamöter i koncernledningen

Illustration av fast och rörlig prestationsrelaterad ersättning
Diagrammen nedan baseras på AstraZenecas ersättningspolicy och illustrerar den potentiella viktningen för ersättningens fasta och rörliga prestationsrelaterade komponenter för anställda styrelseledamöter. Ersättningens prestationsrelaterade komponenter visas på grundval av deras "förväntade värde". 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

Villkoren för anställda styrelseledamöter är baserade på brittiska normer och jämförs med externa brittiska jämförelsegrupper, utom David Brennans pensionsavtal och sjukvårdsförsäkring, som beskrivs nedan.

Grundlön

Grundlönen för varje anställd styrelseledamot och övriga ledamöter i koncernledningen fastställs av kommittén. Lönebesluten återspeglar erfarenheten och prestationerna för de berörda personerna, med hänsyn tagen till marknadens villkor och de löneökningar som är tillämpliga för övriga anställda i koncernen. Kommittén har åter beslutat att, vad gäller koncernchefen och de ledamöter av koncernledningen och (förutom finansdirektören) vilkas ansvar är oförändrade, kommer det inte att bli några löneökningar för 2010. För anställda styrelseledamöter och övriga ledamöter av koncernledningen har policyn varit att positionera lönerna vid medianen för den relevanta marknaden. Enligt denna policy, och med tanke på att grundlönen har legat på samma nivå sedan han utsågs till Executive Director 2007, har Simon Lowth (finansdirektör) tilldelats en höjd grundlön från och med 2010, som framgår av tabellen till vänster.

Grundlöner för anställda styrelseledamöter framgår av tabellen till vänster.

Bundna aktieprogram (RSU)

Programmet för bundna aktieprogram (RSU) introducerades 2007 och medger tilldelning av bundna aktier (RSU-tilldelningar) till utvalda anställda (i första hand i USA). Medimmune, Inc. Restricted Stock Unit Award Plan (MedImmunes RSU-program) introducerades 2008 för RSU-tilldelningar till medarbetare på MedImmune. RSU-programmet och MedImmunes RSU-program används tillsammans med SOP för att erbjuda en mix av bundna aktier och optioner. RSU-tilldelningarna kan normalt inlösas på tredje årsdagen av beviljandet och är villkorade av fortsatt anställning inom AstraZeneca. 2009 gjordes RSU-tilldelningar enligt RSU-programmet och MedImmune-programmet den 27 mars. Varken RSU-programmet eller MedImmune-programmet används för RSU-tilldelningar till Executive Directors eller andra ledamöter i koncernledningen och inte heller gäller de för nyutgivna aktier eller stamaktier som överlåts från bolagets egna aktier.

Globalt bundet aktieprogram

Det är kommitténs avsikt att under 2010 avskaffa två bundna aktieprogram (RSU-programmet och MedImmunes RSU-program) för anställda under koncernledningsnivå. Dessa ersätts av ett enda nytt globalt bundet aktieprogram, Global Restricted Stock Plan (GRSP) (gäller enbart för anställda under koncernledningsnivå och på ungefär samma villkor som de nuvarande programmen) i syfte att förenkla administrationen och handhavandet med bundna aktieprogram. Tilldelningar enligt GRSP kommer inte att inbegripa utställande och tilldelning av nya aktier utan snarare baseras på återköp på marknaden av redan utgivna aktier eller depåbevis. Det finns ingen avsikt att öka den totala mängden tilldelningar för utvalda medarbetare genom introduktionen av GRSP.

Bundet aktieprogram (RSP)

AstraZeneca Restricted Share Plan (RSP) introducerades 2008 och möjliggör bundna tilldelningar av aktier (RS-tilldelningar) till utvalda medarbetare, exklusive anställda styrelseledamöter. RS-tilldelningar görs från fall till fall med rörliga nyttjandedatum och gäller inte för nyutgivna aktier eller stamaktier som överlåts från bolagets egna aktier. RSP-programmet har använts två gånger 2009 för att genomföra RS-tilldelningar till tolv anställda. Kommittén ansvarar för godkännandet av all RS-tilldelning enligt RSP och för att fastställa en policy för hur programmet ska tillämpas.

Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme

Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme (Zeneca-programmet) ersattes av SOP. Sista beviljande av optioner enligt Zeneca-programmet skedde i mars 2000. Vissa anställda styrelseledamöter och andra ledamöter av koncernledningen har utestående optioner enligt detta program som kan nyttjas om prestationskriterierna är uppfyllda. En beskrivning av Zeneca-programmet finns i not 24 till bokslutet på sidan 161.

Övriga program

Utöver de ovan beskrivna programmen har bolaget även ett aktieincitamentprogram (Share Incentive Plan) och ett sparrelaterat aktieoptionsprogram (Savings-Related Share Option Plan) i Storbritannien, som båda har godkänts av den brittiska skattemyndigheten. Vissa anställda styrelseledamöter och andra ledamöter av koncernledningen har rätt att delta i dessa program, vilka beskrivs mer detaljerat i not 24 till bokslutet.

Anställningsavtal

Detaljerna i anställningsavtalen för var och en av de anställda styrelseledamöterna, inklusive uppsägningstider, framgår nedan. Antingen företaget eller styrelseledamoten kan säga upp anställningsavtalet med 12 månaders uppsägningstid. 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. Inga anställda styrelseledamöter har några bestämmelser i sina anställningsavtal som ger dem rätt till bonus under deras respektive uppsägningstider. Kompensation för eventuell rätt till bonus bedöms i utgångsläget utgöras av målbeloppet, men kan komma att justeras av kommittén för att ta hänsyn till särskilda omständigheter vid uppsägningen.

Policy för externa utnämningar och erhållna ersättningar

Anställda styrelseledamöter och övriga ledamöter 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 inom koncernen i nödvändig utsträckning. Sådana utnämningar ses som ett sätt för ledande befattningshavare att bredda sin affärsfarenhet och därigenom gynna bolaget.

John Patterson gick i pension som Executive Director den 31 mars 2009. Under 2009 fortsatte han arbeta som icke anställd styrelseledamot i Cobham plc. För denna befattning behöll han de ersättningar som utbetalades till honom, vilka under perioden 1 januari till 31 mars uppgick till 16 875 GBP.

Non-Executive Directors

Inga av Non-Executive Directors har anställningsavtal utan istället förordnanden. De datum då förordnandena för respektive Non-Executive Director trädde i kraft anges i tabellerna på nästa sida. I enlighet med bolagsordningen avgår samtliga styrelseledamöter vid varje årsstämma och kan ställa sig till aktieägarnas förfogande för omval. Ingen Non-Executive Director har något villkor i sitt förordnande som ger dem rätt till utbetalningsbar ersättning vid förtida uppsägning. De är varken berättigade till prestationsrelaterade bonusutbetalningar eller aktietilldelning genom optioner. Inga pensionsinbetalningar görs på deras vägnar. Ingen Non-Executive Director har deltagit eller kommer att delta i något styrelsebeslut som är relaterat till fastställandet av deras egna ersättningar. Ordförandens årliga ersättning är 325 000 GBP och årsersättningar för övriga Non-Executive Directors anges i tabellerna på nästa sida. Utöver det obligatoriska aktieägarkravet som gäller för samtliga styrelseledamöter enligt bolagsordningen, som beskrivs i avsnittet om styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 99, beslutade styrelsen i december 2008 att varje Non-Executive Director också ska uppmuntras att på sikt bygga upp ett aktieinnehav 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).

Revision

Styrelseledamöternas ersättningar 2009, som beskrivs i avsnittet Styrelsens ersättningar under under 2009 från sidan 111, och detaljerna kring styrelseledamöternas aktieinnehav, som beskrivs i avsnittet Styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 115, har reviderats av KPMG.

Information om anställda styrelseledamöters anställningsavtal per den 31 december 2009

Anställd styrelseledamot ¹	Datum för anställningsavtal	Återstående löptid 31 december 2009	Uppsägningstid
David Brennan	1 januari 2006	12 månader	12 månader
Simon Lowth	5 november 2007	12 månader	12 månader

¹ 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.

Villkor för icke anställda styrelseledamöter

Non-Executive Director ^{1,2}	Datum för utnämning
Bo Angelin	24 juli 2007
John Buchanan	25 april 2002
Jean-Philippe Courtois	18 februari 2008
Jane Henney	24 september 2001
Michele Hooper	1 juli 2003
Rudy Markham	12 september 2008
Dame Nancy Rothwell	27 april 2006
Louis Schweitzer	11 mars 2004
John Varley	26 juli 2006
Marcus Wallenberg	6 april 1999

¹ Inga av förordnandena för Non-Executive Directors ger dem någon rätt till ersättning vid förtida uppsägning.

² Enligt bolagsordningen beror det fortsatta förordnandet av respektive Non-Executive Director på att de väljs eller omväljs vid årsstämman.

Icke anställda styrelseledamöters ersättningar

	GBP
Grundlön	60 000
Senior independent 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 2009

Den samlade ersättningen, exklusive pensioner och värdet av aktieoptioner och aktier enligt aktieprogrammet, som betalats till eller intjänats av samtliga styrelseledamöter för tjänster inom alla områden för året som slutade 31 december 2009, uppgick till 6,2 MGBP (9,6 MUSD). Ersättningen till varje enskild styrelseledamot framgår på nästa sida i brittiska pund och US-dollar. Samtliga löner, arvoden, bonusar och andra förmåner till styrelseledamöter fastställs i brittiska pund.

Styrelsens ersättningar – brittiska pund

Namn	Lön och arvoden GBP000	Bonus Kontant GBP000	Bonus Aktier ¹ GBP000	Skattepliktiga förmåner GBP000	Övriga utbetalningar och förmåner GBP000	Totalt 2009 GBP000	Totalt 2008 GBP000	Totalt 2007 GBP000
Louis Schweitzer	325	–	–	–	–	325	303	260
David Brennan	973 ³	1 167	584	26	436 ²	3 186	2 506	2 150
Simon Lowth	550	550	275	8	43 ⁴	1 426⁸	1 304	172
Bo Angelin	70	–	–	–	–	70	63	21
John Buchanan	110	–	–	–	–	110	96	69
Jean-Philippe Courtois	75	–	–	–	–	75	58	–
Jane Henney	85	–	–	–	–	85	76	57
Michele Hooper	100	–	–	–	–	100	90	64
Rudy Markham	75	–	–	–	–	75	23	–
Nancy Rothwell	92	–	–	–	–	92	80	54
John Varley	95	–	–	–	–	95	83	56
Marcus Wallenberg	60	–	–	–	–	60	53	40
F d styrelseledamöter								
John Patterson ⁶	135	187	–	3	121 ⁵	446⁸	1 081	982
Håkan Mogren ⁷	33	–	–	–	–	33	100	100
Övriga	–	–	–	–	–	–	–	463
Totalt	2 778	1 904	859	37	600	6 178	5 916	4 488

Styrelsens ersättningar – US-dollar

Namn	Lön och arvoden USD000	Bonus Kontant USD000	Bonus Aktier ¹ USD000	Skattepliktiga förmåner USD000	Övriga utbetalningar och förmåner USD000	Totalt 2009 USD000	Totalt 2008 USD000	Totalt 2007 USD000
Louis Schweitzer	504	–	–	–	–	504	567	520
David Brennan	1 508 ³	1 808	905	40	676 ²	4 937	4 692	4 300
Simon Lowth	852	852	426	12	67 ⁴	2 209⁸	2 442	345
Bo Angelin	108	–	–	–	–	108	118	42
John Buchanan	170	–	–	–	–	170	180	138
Jean-Philippe Courtois	116	–	–	–	–	116	109	–
Jane Henney	132	–	–	–	–	132	142	114
Michele Hooper	155	–	–	–	–	155	169	128
Rudy Markham	116	–	–	–	–	116	43	–
Nancy Rothwell	143	–	–	–	–	143	150	108
John Varley	147	–	–	–	–	147	155	113
Marcus Wallenberg	93	–	–	–	–	93	99	80
F d styrelseledamöter								
John Patterson ⁶	209	290	–	5	188 ⁵	692⁸	2 024	1 965
Håkan Mogren ⁷	51	–	–	–	–	51	187	200
Övriga	–	–	–	–	–	–	–	929
Totalt	4 304	2 950	1 331	57	931	9 573	11 077	8 982

¹ Dessa siffror utgör den del av 2009 års bonus som ska överföras till aktier som ska behållas under en treårsperiod enligt vad som redovisas på sidan 107.

² Avser flyttbidrag, bilförmån samt kontanta ersättningar avseende upplupna utdelningar i samband med nyttjandet av långsiktiga incitamentsprogram.

³ Siffran innefattar ett belopp på 83 000 USD/54 000 GBP med avseende på bidrag som betalats till AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan vilken betalades till programmet med löneavdrag (se avsnittet Avgiftsbestämda arrangemang på sidan 113 för ytterligare information).

⁴ Avser resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram.

⁵ Avser kontanta betalningar för upplupna utdelningar i samband med nyttjandet av långsiktiga incitamentsprogram och resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram.

⁶ Endast del av året, avgick som ledamot den 31 mars 2009.

⁷ Endast del av året, avgick som ledamot den 30 april 2009.

⁸ Innefattar inte kontanta ersättningar som tagits emot istället för pension (se avsnittet Avgiftsbestämda arrangemang på sidan 113 för ytterligare information).

För John Patterson: bidrag som betalats till AstraZeneca Pension Fund i form av minimibelopp för 2009 genom löneavdrag, varför inga sådana personalbidrag ingår ovan, eller bland ersättningarna.

I tabellerna på denna 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
2009	0,645
2008	0,534
2007	0,500

De anställda styrelseledamöterna beviljades även aktier och optioner. Information om utgivna och inlösta optioner som styrelseledamöterna har erhållit under året samt den samlade realiserade vinsten på inlösta optioner och aktietilldelningarna enligt de långsiktiga incitamentsprogrammen finns i avsnitten Aktieoptioner på sidan 118 och Styrelseledamöternas vinster vid lösen av aktieoptioner på sidan 119.

Ingen styrelseledamot har nära släktskap med någon annan styrelseledamot.

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 2009 som anges ovan. Om inte annat anges avser siffrorna för John Patterson (f d Executive Director) perioden fram till den 31 mars 2009 då han avgick som ledamot.

	David Brennan GBP000	John Patterson GBP000	David Brennan USD000	John Patterson USD000
Förmånsbestämda arrangemang				
1. Intjänad pension per 1 januari 2009	822	365	1 275	566
2. Ökning i intjänad pension under året på grund av inflation	–	–	–	–
3. Justering av intjänad pension som resultat av löneökning på grund av inflation	77	–	119	–
4. Ökning i intjänad pension som resultat av ytterligare tjänstgöring	16	–	25	–
5. Intjänad pension per 31 december 2009	915	365	1 419	566
6. Personalbidrag under 2009	–	–	–	–
7. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2008	11 249	8 288	17 441	12 850
8. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2009 ¹	12 850	9 124	19 922	14 146
9. Förändring i överföringsbart värde under perioden minus personalbidrag	1 600	836	2 481	1 296
10. Ålder per 31 december 2009	56½	61½	56½	61½
11. Pensionsgrundande anställningstid (år) per 31 december 2009	34	33½	34	33½

¹ Det överföringsbara värdet av John Pattersons intjänade pension beräknas per 6 april 2009, det datum då han avgick från AstraZeneca Pension Fund.

John Patterson valde att lyfta en engångssumma den 6 april 2009, istället för delar av sin pensionsrättighet. Denna engångssumma beräknades och tilldelades i enlighet med programreglerna och uppgick till 785 000 GBP (1 218 000 USD). Detta ledde till en minskning av hans pensionsrättighet till 303 000 GBP per år (470 000 USD).

För John Patterson beräknas överföringsbart värde med den marknadsrelaterade utgångspunkt som används i AstraZeneca Pension Fund i enlighet med gällande brittisk lagstiftning.

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.

För John Patterson: bidrag som betalats till AstraZeneca Pension Fund i form av minimibelopp för 2009 genom löneavdrag, varför inga sådana personalbidrag ingår ovan, eller bland ersättningarna.

Avgiftsbestämda arrangemang

Utöver de förmånsbestämda arrangemangen, som anges i avsnittet Förmånsbestämda arrangemang ovan, deltar David Brennan i en 401(k)-plan. Han deltar också i AstraZenecas Executive Deferred Compensation Plan (EDCP) som drivs som en extra, icke avdragsgill, pensionsplan för anställda i USA om de årliga bidragen överskrider gränsen för bidrag enligt den avdragsgilla 401(k)-planen. Arbetsgivarens matchande bidrag uppgick till 98 000 USD (64 000 GBP) och gjordes till hans 401(k)-plan samt EDCP under 2009 (2008: 14 000 USD (7 000 GBP)). David Brennan gjorde också egna bidrag på 83 000 USD (54 000 GBP) genom löneavdrag till EDCP (2008: 0 USD). Dessutom mottog David Brennan i januari 2009, tillsammans med övriga berättigade deltagare i EDCP, ett automatiskt engångstillägg i form av arbetsgivarinbetalning avseende hans berättigade intäkter för 2008 enligt EDCP. Tillägget uppgick till 110 000 USD (70 000 GBP) avseende 2008, varav 77 000 USD (41 000 GBP) redovisades i 2008 års rapport om styrelsens ersättningar.

Utöver de förmånsbestämda arrangemangen, som anges i avsnittet Förmånsbestämda arrangemang ovan, valde John Patterson att erhålla kontanter istället för pension, vilka under 2009 uppgick till 42 000 GBP (65 000 USD) (2008: 84 000 GBP (157 000 USD)).

Som beskrivs i avsnittet Anställda brittiska styrelseledamöters pensionsavtal på sidan 106, valde Simon Lowth att ta emot kontanter istället för pension, vilka under 2009 uppgick till 132 000 GBP (205 000 USD) (2008: 132 000 GBP (247 000 USD)).

Mellanhavanden med styrelseledamöter

Inga betydande transaktioner mellan bolaget och styrelseledamöterna ägde rum under 2009 eller 2008.

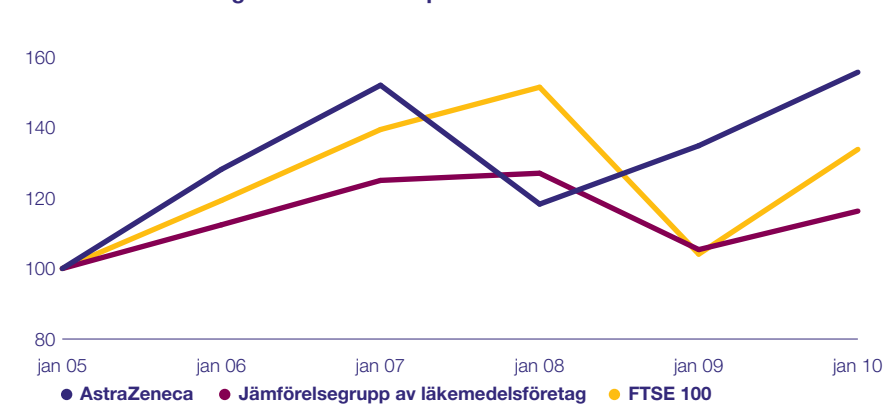
Total aktieavkastning

Enligt reglerna 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 aktie-marknadsindex 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 också inkluderat ett genomsnittligt värde (exklusive Schering-Plough Corporation och Wyeth Inc.) vilket speglar aktieavkastningsvillkoret för samma jämförelsegrupp som används för PSP-diagrammet på denna sida.

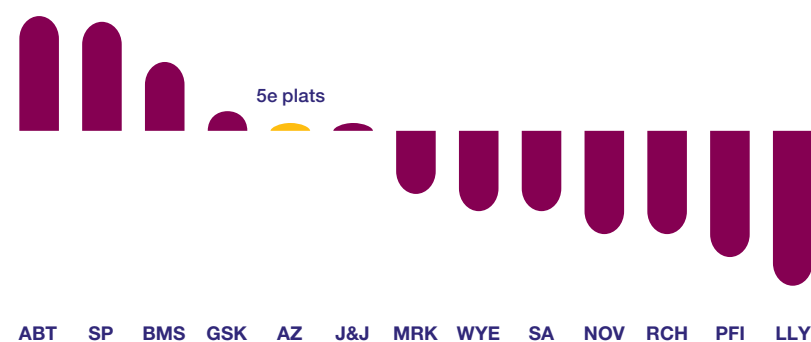
PSP kräver att aktieavkastningen för ett innehav av bolagets aktier för den aktuella bedömningsperioden jämförs med aktieavkastningen för en jämförelsegrupp med läkemedelsföretag (som beskrivs i avsnittet Prestationsmål på sidan 108). Det andra diagrammet visar hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den första dagen av den aktuella treåriga bedömningsperiodens tilldelning till och med 31 december 2009 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 diagrammen på denna sida, under de tre sista månaderna 2009.

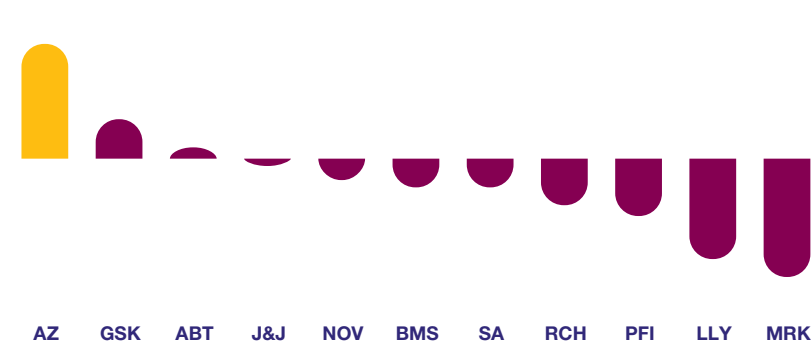
Total aktieavkastning under en femårsperiod



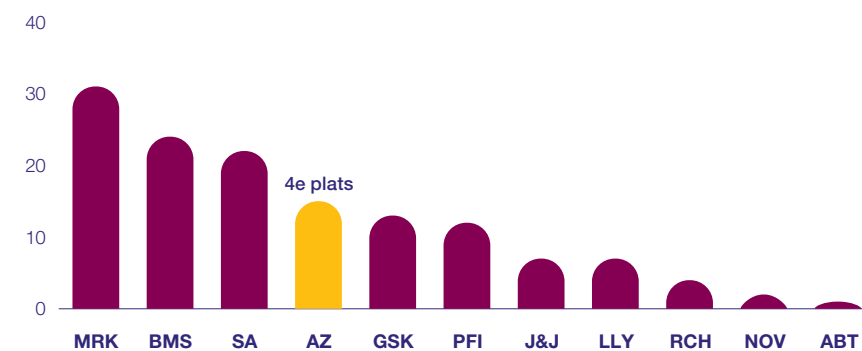
Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2007–31 december 2009 (2007 års tilldelning) %



Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2008–31 december 2009 (2008 års tilldelning) %



Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2009–31 december 2009 (2009 års tilldelning) %



Styrelseledamöternas aktieinnehav

Innehav med nyttjanderätt

Tabellen nedan visar förändringar i styrelseledamöternas aktieinnehav (inklusive innehav av närstående, såsom definieras i Financial Services and Markets Act 2000) från 1 januari 2009 till 31 december 2009 eller per det datum då ledamoten avgick (om detta inträffade tidigare). Samtliga innehav var ägda med nyttjanderätt om ej annat anges. Innehav i stamaktier eller ADS som omfattas av aktietilldelning enligt PSP och/eller AstraZeneca Deferred Bonus Plan beskrivs på annan plats och inkluderas inte i tabellen nedan utan återfinns i tabellerna Prestationsrelaterade aktieprogram och Program för innehållen bonus på sidorna 116 och 117. Ingen av ledamöterna har något innehav med nyttjanderätt i något av företagets dotterbolag. Mellan 31 december 2009 och 28 januari 2010 uppstod det ingen förändring i aktieinnehavet enligt tabellen nedan.

Namn	Innehav av aktier den 1/1 2009 eller på utnämningdagen (om den är senare)	Förändring av aktieinnehav	Innehav av aktier 31/12 2009 eller på avgångsdagen (om den är tidigare)
Louis Schweitzer	4 000	1 356	5 356
Håkan Mogren ¹	62 164	–	62 164
David Brennan	112 848	15 527 ²	128 375 ³
Simon Lowth	850	–	850
John Patterson ⁴	8 640	20 877	29 517
Bo Angelin	500	287	787
John Buchanan	2 500	–	2 500
Jean-Philippe Courtois	500	2 135	2 635
Jane Henney	500	287	787
Michele Hooper	500	1 200	1 700
Rudy Markham	1 137	283	1 420
Nancy Rothwell	500	287	787
John Varley	500	–	500
Marcus Wallenberg	67 264	–	67 264

¹ Endast del av året, avgick som ledamot den 30 april 2009.

² Denna siffra representerar skillnaden mellan nettoantalet amerikanska depåaktier (ADS) som förvärvats av David Brennan i samband med nyttjandet av hans 2006 års tilldelning enligt PSP och AstraZeneca Deferred Bonus Plan, och nettominskningen i hans kalkylmässiga innehav av ADS enligt sammanförda aktieplaner (se separata tabeller och fotnoter nedan).

³ Det totala antalet stamaktier och ADS där David Brennan har nyttjanderätt (inklusive potentiella nyttjanderätter i oöverlåtna aktier i företagets aktieprogram enligt tabellerna nedan) har ökat 2009 med 67 968 till 576 790 per 31 december 2009.

⁴ Endast del av året, avgick som ledamot 31 mars 2009.

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 samt AstraZeneca Savings and Security Plan. Dessa är indirekta aktieprogram dit värdet av vissa tidigare tilldelningar har överförts (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.

Indirekta aktieprogram	Innehav av ADS den 1/1 2009	Förvärvat/avyttrade(-) ADS netto under 2009	Innehav av ADS den 31/12 2009
AstraZeneca Executive Deferral Plan	40 940	–5 034 ¹	35 906
AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan	32 003	–32 003 ¹	–
AstraZeneca Savings and Security Plan	7 700	403	8 103

¹ Dessa siffror avser planerad distribution i februari 2009.

Ingen styrelseledamot eller person i den verkställande ledningen har nyttjanderätt till, eller optioner för, 1% eller mer av det utestående aktiekapitalet i bolaget. Deras rösträtt skiljer sig inte heller från de övriga aktieägarnas rösträtt.

Prestationsrelaterat aktieprogram

Styrelseledamöters innehav per 31 december 2009 av aktier som tilldelats via det prestationsrelaterade aktieprogrammet PSP ingår inte i tabellen på föregående sida utan redovisas nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen, pence	Kurs vid nyttjande- dagen, pence	Datum för tilldelning ¹	Nyttjandedag ¹	Bedömningsperiod ¹
David Brennan						
2006 års tilldelning	73 109	2975	2287	24.03.06	24.03.09	01.01.06 – 31.12.08
2006 års tilldelning – del 2	19 092	2848	2604	19.05.06	19.05.09	01.01.06 – 31.12.08
2007 års tilldelning	107 051	2744		30.03.07	30.03.10	01.01.07 – 31.12.09
2008 års tilldelning	161 546	1882		28.03.08	28.03.11	01.01.08 – 31.12.10
Totalt per 1 jan 2009	360 798					
Delvist nyttjande av tilldelning 2006 ²	-65 067 ³		2287			
Delvist utlöpande av tilldelning 2006	-8 042					
Delvist nyttjande av tilldelning 2006 – del 2 ²	-16 992 ⁴		2604			
Delvist utlöpande av tilldelning 2006 – del 2	-2 100					
2009 års tilldelning	133 347	2280		27.03.09	27.03.12	01.01.09 – 31.12.11
Totalt per 31 dec 2009	401 944					
John Patterson						
2006 års tilldelning	32 319	2975	2287	24.03.06	24.03.09	01.01.06 – 31.12.08
2007 års tilldelning	36 785	2744		30.03.07	30.03.10	01.01.07 – 31.12.09
2008 års tilldelning	57 385	1882		28.03.08	28.03.11	01.01.08 – 31.12.10
Totalt per 1 jan 2009	126 489					
Delvist nyttjande av tilldelning 2006 ²	-28 764 ⁵		2287			
Delvist utlöpande av tilldelning 2006	-3 555					
Proportionellt förverkande av tilldelning 2007	-12 183 ⁶					
Proportionellt förverkande av tilldelning 2008	-38 047 ⁶					
Totalt per 31 mars 2009	43 940⁷					
Simon Lowth						
2007 års tilldelning	15 554	2210		16.11.07	16.11.10	01.01.07 – 31.12.09
2008 års tilldelning	58 448	1882		28.03.08	28.03.11	01.01.08 – 31.12.10
Totalt per 1 jan 2009	74 002					
2009 års tilldelning	54 276	2280		27.03.09	27.03.12	01.01.09 – 31.12.11
Totalt per 31 dec 2009	128 278					

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

² De aktietilldelningar som gjordes 2006 utföll 2009 till 89% baserat på resultatet av prestationsvillkor och mål (framgår av avsnittet AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram på sidan 108).

³ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av 38 389 stamaktier.

⁴ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av 10 025 stamaktier.

⁵ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll John Patterson ett kalkylmässigt innehav av 16 970 stamaktier.

⁶ I enlighet med PSP-reglerna.

⁷ Återstående 24 602 aktier vid 2007 års aktietilldelning och 19 338 aktier vid 2008 års aktietilldelning kommer att utfalla vid respektive planerat nyttjandedatum beroende på hur väl prestationskriterierna uppnåtts över hela den relevanta bedömningsperioden (framgår av avsnittet AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram på sidan 108).

Program för innehållen bonus

Som beskrivs i avsnittet Överföringskrav för bonusdel på sidan 107 finns det ett krav på att anställda styrelseledamöter och medlemmar i koncernledningen innehåller en viss andel av korttidsbonusarna i aktier eller ADS. Den del av bonusen som innehålls för förvärv av aktier eller ADS 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 2009, eller per det datum då de avgick (om detta inträffade tidigare), av aktier eller ADS ingår inte i tabellen på föregående sida, utan redovisas nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen, pence	Kurs vid nyttjandedagen, pence	Datum för tilldelning ¹	Nyttjandedag ¹
David Brennan					
2006 års tilldelning	6 352	2639	2415	24.02.06	24.02.09
2007 års tilldelning	12 014	2911		23.02.07	23.02.10
2008 års tilldelning	16 810	1999		25.02.08	25.02.11
Totalt per 1 jan 2009	35 176				
Utnyttjande av tilldelning 2006	-6 352 ²		2415		
2009 års tilldelning	17 992	2400		25.02.09	25.02.12
Totalt per 31 dec 2009	46 816				
John Patterson					
2006 års tilldelning	6 623	2639	2415	24.02.06	24.02.09
2007 års tilldelning	5 600	2911		23.02.07	23.02.10
2008 års tilldelning	7 810	1999		25.02.08	25.02.11
Totalt per 1 jan 2009	20 033				
Utnyttjande av tilldelning 2006	-6 623 ³		2415		
2009 års tilldelning	7 256	2400		25.02.09	25.02.12
Totalt per 31 mars 2009	20 666⁴				
Simon Lowth					
2008 års tilldelning	1 340	1999		25.02.08	25.02.11
Totalt per 1 jan 2009	1 340				
2009 års tilldelning	9 775	2400		25.02.09	25.02.12
Totalt per 31 dec 2009	11 115				

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

² Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av 3 747 stamaktier.

³ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll John Patterson ett kalkylmässigt innehav av 3 907 stamaktier.

⁴ I enlighet med programreglerna för personer som slutar kommer John Pattersons tilldelningar för 2007, 2008 och 2009 att falla ut på respektive planerat nyttjandedatum.

Aktieoptioner

Styrelseledamöters och tidigare styrelseledamöters som ingått i styrelsen under 2009, innehav av optioner för teckning av bolagets aktier, tilldelade enligt SOP, AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och Zeneca Plan, framgår av följande tabell. Inga optioner inlöstes under 2009. Alla tilldelningar under 2009 har gjorts enligt SOP, om inget annat anges.

		Antal aktier under option ¹	Lösenpris per aktie ²	Första nyttjandedag ^{3,4}	Sista nyttjandedag ^{3,4}
Håkan Mogren	Per 1 januari 2009	244 896	2848p	13.12.02	24.03.13
	– marknadspris över optionspris	139 530	2499p	13.12.02	24.03.13
	– marknadspris på eller under optionspris	105 366	3309p	23.08.03	27.03.12
	Per 30 april 2009⁵	244 896	2848p	13.12.02	24.03.13
	– marknadspris över optionspris	65 551	2231p	25.03.06	24.03.13
	– marknadspris på eller under optionspris	179 345	3073p	13.12.02	27.03.12
David Brennan	Per 1 januari 2009 – optioner för aktier	432 959	2410p	24.03.09	27.03.18
	– marknadspris över optionspris (aktier)	322 318	2226p	30.03.10	27.03.18
	– marknadspris på eller under optionspris (aktier)	110 641	2949p	24.03.09	18.05.16
	Tilldelade 27 mars 2009 (aktier)	160 016	2280p	27.03.12	26.03.19
	Per 31 december 2009 – optioner för aktier	592 975	2375p	24.03.09	26.03.19
	– marknadspris över optionspris (aktier)	505 244	2271p	19.05.09	26.03.19
	– marknadspris på eller under optionspris (aktier)	87 731	2975p	24.03.09	23.03.16
	Per 1 januari 2009 – optioner för ADS	355 246	\$45,22	16.03.03	23.03.15
	– marknadspris över optionspris (ADS)	110 987	\$40,35	24.03.08	23.03.15
	– marknadspris på eller under optionspris (ADS)	244 259	\$47,44	16.03.03	25.03.14
Per 31 december 2009 – optioner för ADS	355 246	\$45,22	16.03.03	23.03.15	
– marknadspris över optionspris (ADS)	210 255	\$42,91	26.03.07	23.03.15	
– marknadspris på eller under optionspris (ADS)	144 991	\$48,58	29.03.04	27.03.12	
Simon Lowth	Per 1 januari 2009	88 803	1951p	16.11.10	27.03.18
	– marknadspris över optionspris	88 803	1951p	16.11.10	27.03.18
	– marknadspris på eller under optionspris	–	n/a	n/a	n/a
	Tilldelade 27 mars 2009	65 131	2280p	27.03.12	26.03.19
	Per 31 december 2009	153 934	2090p	16.11.10	26.03.19
– marknadspris över optionspris	153 934	2090p	16.11.10	26.03.19	
– marknadspris på eller under optionspris	–	n/a	n/a	n/a	
John Patterson	Per 1 januari 2009	305 396	2544p	25.03.02	27.03.18
	– marknadspris över optionspris	213 606	2279p	25.03.02	27.03.18
	– marknadspris på eller under optionspris	91 790	3163p	23.08.03	23.03.16
	Utlöpta	-2 916	2674p	25.03.02	24.03.09
	Per 31 mars 2009⁶	302 480	2543p	16.03.03	27.03.18
	– marknadspris över optionspris	122 213	1991p	24.03.08	27.03.18
– marknadspris på eller under optionspris	180 267	2917p	16.03.03	29.03.17	

¹ Utfallet beror på relevanta prestationsvillkor som redovisas i respektive aktieoptionsprogram. Ytterligare information om prestationsvillkoren som härrör till SOP beskrivs i avsnittet AstraZeneca Share Option Plan på sidan 109. SOP, AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan, är ett sparprogram (Save As You Earn scheme) som inte omfattas av några prestationsvillkor. Tilldelningar som gjorts enligt Zeneca-programmet omfattas inte längre av några prestationsvillkor.

² Lösenpriserna är vägda genomsnitt.

³ Den första och sista lösendagen för grupper av optioner, inom vilka perioder det finns kortare lösenperioder.

⁴ Datum anges enligt brittisk datering.

⁵ Håkan Mogren avgick som ledamot den 30 april 2009.

⁶ John Patterson avgick som ledamot den 31 mars 2009.

Styrelseledamöternas vinster vid lösen av aktieoptioner

Styrelseledamöternas sammanlagda vinster vid lösen av aktieoptioner under året och de två föregående åren framgår nedan. Inga optioner inlöstes under 2009.

År	Styrelseledamöternas vinster vid lösen av aktieoptioner USD	Vinster gjorda av den högst betalda styrelseledamoten USD
2009	–	–
2008	1 764,96	–
2007	783 858,08	–

Under 2009 var marknadspriset för aktier eller ADS följande:

Aktiemarknad	Kurs per aktie/ADS per 31 december 2009	Kursintervall för aktie/ADS under 2009
London	2910,5 pence	2147 pence till 2947 pence
Stockholm	307,00 SEK	261,50 SEK till 356,00 SEK
New York	46,94 USD	30,24 USD till 47,54 USD

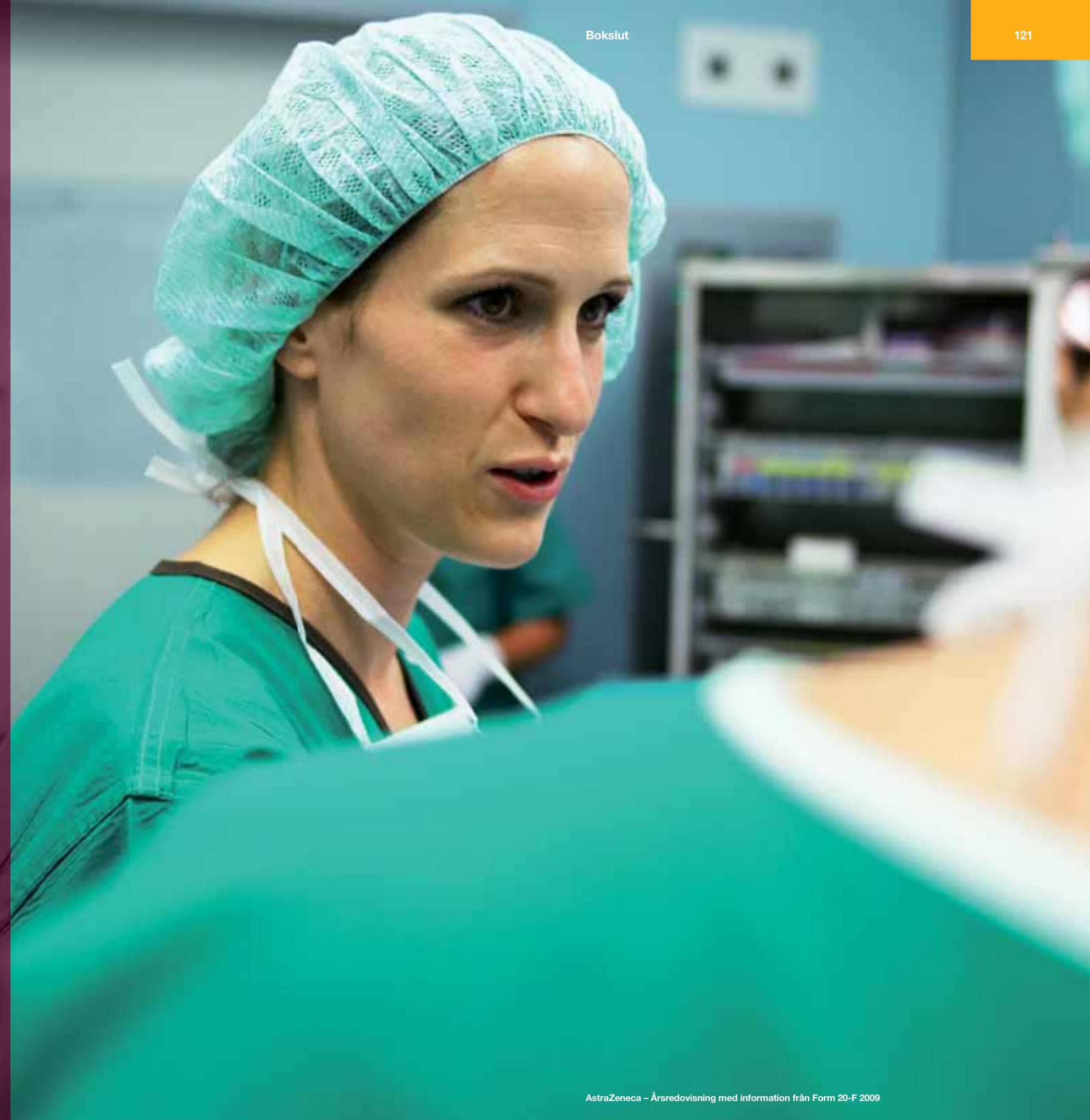
På styrelsens vägnar

A C N Kemp
Styrelsens sekreterare

28 januari 2010

Bokslut

Styrelsens ansvar beträffande upprättande av bokslut	122	12 Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	143
Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering	122	13 Kassa, bank och andra likvida medel	143
Revisorernas rapport om bokslutet och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404)	123	14 Räntebärande lån och krediter	144
Revisionsberättelse för AstraZeneca PLC	123	15 Mål och principer för finansiell riskhantering	144
Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag för året som slutade den 31 december	124	16 Finansiella instrument	146
Rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag per den 31 december	125	17 Leverantörsskulder och andra skulder	152
Rapport över förändringar i koncernens eget kapital för året som slutade den 31 december	126	18 Avsättningar	152
Rapport över kassaflöden i koncernen i sammandrag för året som slutade den 31 december	127	19 Kapital och reserver	153
Redovisningsprinciper	128	20 Moderbolagets aktiekapital	153
Noter till bokslutet	133	21 Utdelning till aktieägare	154
1 Försäljning per produkt	133	22 Förvärv av affärsverksamhet	154
2 Rörelseresultat	134	23 Pensionsförmåner	156
3 Finansiella intäkter och kostnader	135	24 Personalkostnader och optionsprogram för anställda	161
4 Skatter	135	25 Åtaganden och ansvarsförbindelser	166
5 Vinst per aktie om nominellt 0,25 USD	137	26 Leasing	185
6 Information per område	137	27 Ersättning till revisorer och övrig information	185
7 Materiella anläggningstillgångar	139	Viktigare dotterbolag	186
8 Goodwill	140	Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC	187
9 Immateriella tillgångar	141	Moderbolagets balansräkning	188
10 Övriga placeringar	143	Redovisningsprinciper	189
11 Varulager	143	Noter till moderbolagets bokslut	190
		1 Långfristiga placeringar	190
		2 Övriga skulder	190
		3 Lån	190
		4 Reserver	191
		5 Avstämning av förändringar i eget kapital	191
		6 Aktiekapital	191
		7 Åtaganden och ansvarsförbindelser	192
		8 Ersättning till revisorer och övrig information	192
		Översikt för koncernen	193



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 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).

Enligt bolagslagstiftningen i Storbritannien ska styrelsen inte godkänna bokslutet om de inte har förväntat sig om att detta ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom koncernen och moderbolaget och av resultatet för dessa under perioden. 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.

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

- > 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 är tillräckliga för att visa och förklara moderbolagets transaktioner och med rimlig noggrannhet vid alla tidpunkter återge moderbolagets ekonomiska ställning och möjliggöra för styrelsen att säkerställa att bokslutet överensstämmer med Companies Act 2006. Styrelsen har ett övergripande ansvar för att vidta sådana åtgärder, som rimligen står till buds, för att skydda koncernens 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.

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 2009 baserat på de kriterier som framlagts av Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission i Internal Con-

trol-Integrated Framework. Baserat på denna bedömning anser styrelsen att per den 31 december 2009 är den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering effektiv i förhållande till dessa kriterier.

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 28 januari 2010:

David R Brennan
Styrelseledamot

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.

KPMG Audit Plc, ett oberoende registrerat revisionsföretag, har granskat styrelsens bedömning av den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2009, och har, som redogjorts för på sidan 123, lämnat en rapport utan anmärkning om detta.

Revisorernas rapport om bokslutet och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 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 information 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 2009 (Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404). Styrelsens redogörelse för intern kontroll avseende ekonomisk rapportering redovisas på sidan 122.

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 187.

Revisionsberättelse för AstraZeneca PLC

Vi har granskat koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2009 på sidorna 124-186. Den ram för ekonomisk rapportering som tillämpats vid dess upprättande är gällande lagar och International Financial Reporting Standards (IFRSs) såsom dessa antagits av EU.

Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med kapitel 3 i del 16 i Companies Act 2006. 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, 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

Som redovisas mer i detalj i redogörelsen för styrelsens ansvar på sidan 122, är styrelsen ansvarig för upprättandet av koncernens bokslut och för att bokslutet återger en rättvisande bild. Vårt ansvar är att granska koncernens bokslut i enlighet med gällande lagar och International Standards on Auditing (Storbritannien samt Irland). Enligt dessa normer är vi skyldiga att följa Auditing Practices Board's Ethical Standards for Auditors

Inriktning och omfattning av granskningen av bokslutet

En redogörelse för inriktningen och omfattningen av en granskning av bokslut lämnas på APBs webbsida frc.org.uk/apb/scope/ UKP.

Uttalande om bokslutet

Det är vår uppfattning att bokslutet för koncernen:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom koncernen per den 31 december 2009 samt av koncernens resultat för 2009.
- > har upprättats korrekt i enlighet med IFRS, såsom dessa antagits av EU.
- > har upprättats i enlighet med kraven i Companies Act 2006 och artikel 4 i IAS-förordningen.

Särskilt uttalande avseende IFRS såsom dessa utfärdats av IASB

Som förklaras i avsnittet Redovisningsprinciper på sidorna 128-132 i koncernens bokslut, har koncernen, utöver sin rättsliga skyldighet att tillämpa IFRS såsom dessa antagits av EU, också tillämpat IFRS såsom dessa utfärdats av International Accounting Standards Board (IASB).

Det är vår uppfattning av bokslutet för koncernen överensstämmer med IFRS såsom dessa utfärdats av IASB.

Uttalande om andra frågor som föreskrivs i Companies Act 2006

Det är vår uppfattning att informationen i förvaltningsberättelsen för det räkenskapsår som koncernens bokslut avser är förenlig med koncernens bokslut.

Frågor där vi är skyldiga att rapportera avvikelser

Vi har inget att rapportera avseende följande:

Enligt Companies Act 2006 ska vi rapportera om det är vår uppfattning att:

- > vissa lagstadgade upplysningar om styrelsens ersättningar inte lämnats.
- > vi inte har erhållit all den information och de klarlägganden som vi erfordrar för vår revision.

Enligt noteringsreglerna ska vi granska följande:

- > Styrelsens uttalande i samband med fortlevnadsprincipen, vilket redovisas på sidorna 128 och 129.
- > Den del av styrelsens uttalande rörande bolagsstyrning som återspeglar bolagets uppfyllelse av de nio bestämmelserna i June 2008 Combined Code, som preciserats för vår granskning.

Övriga frågor

Vi har rapporterat separat om moderbolagets bokslut för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2009 och om den information i rapporten om styrelsens ersättningar som har angetts vara granskad.

Jimmy Daboo
Senior Statutory Auditor

För KPMG Audit Plc
Auktoriserat revisionsbolag
Auktoriserade revisorer
8 Salisbury Square, London, EC4Y 8BB

28 januari 2010

Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag för året som slutade den 31 december

	Noter	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Intäkter	1	32 804	31 601	29 559
Kostnad för sålda varor		-5 775	-6 598	-6 419
Bruttoresultat		27 029	25 003	23 140
Distributionskostnader		-298	-291	-248
Forsknings- och utvecklingskostnader		-4 409	-5 179	-5 162
Marknadsförings- och administrationskostnader	2	-11 332	-10 913	-10 364
Övriga rörelseintäkter och kostnader	2	553	524	728
Rörelseresultat	2	11 543	9 144	8 094
Finansiella intäkter	3	462	854	959
Finansiella kostnader	3	-1 198	-1 317	-1 070
Resultat före skatt		10 807	8 681	7 983
Skatter	4	-3 263	-2 551	-2 356
Periodens resultat		7 544	6 130	5 627
Övrigt totalresultat:				
Omräkningsdifferenser vid konsolidering		388	-1 336	492
Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering		-68	291	-40
Vinst/förlust(-) på kassaflödessäkring i samband med emittering av lån		1	1	-21
Vinster/förluster(-), netto avseende likvida finansiella tillgångar, förda mot eget kapital		2	2	-9
Aktuariell förlust för perioden		-569	-1 232	-113
Inkomstskatt hänförligt till övrigt totalresultat	4	192	368	33
Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt		-54	-1 906	342
Totalresultat för perioden		7 490	4 224	5 969
Resultat hänförligt till:				
Moderbolagets aktieägare		7 521	6 101	5 595
Minoritetsintressen		23	29	32
Totalresultat hänförligt till:		7 467	4 176	5 934
Moderbolagets aktieägare		7 467	4 176	5 934
Minoritetsintressen		23	48	35
Vinst per 0,25 USD aktie, USD	5	\$5,19	\$4,20	\$3,74
Vinst per 0,25 USD aktie (efter utspädning), USD	5	\$5,19	\$4,20	\$3,73
Vägt antal utestående aktier, genomsnitt, miljoner	5	1 448	1 453	1 495
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier efter utspädning, miljoner	5	1 450	1 453	1 498
Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden	21	3 026	2 767	2 658

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

MUSD betyder miljoner USD.

Rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag per den 31 december

	Noter	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Tillgångar				
Anläggningstillgångar				
Materiella anläggningstillgångar	7	7 307	7 043	8 298
Goodwill	8	9 889	9 874	9 884
Immateriella tillgångar	9	12 226	12 323	11 467
Finansiella derivatinstrument	16	262	449	117
Övriga placeringar	10	184	156	182
Uppskjuten skattefordran	4	1 292	1 236	1 044
		31 160	31 081	30 992
Omsättningstillgångar				
Varulager	11	1 750	1 636	2 119
Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	12	7 709	7 261	6 668
Övriga placeringar	10	1 484	105	91
Finansiella derivatinstrument	16	24	-	-
Skattefordran		2 875	2 581	2 251
Kassa, bank och andra likvida medel	13	9 918	4 286	5 867
		23 760	15 869	16 996
Summa tillgångar		54 920	46 950	47 988
Skulder				
Kortfristiga skulder				
Räntebärande långfristiga lån och krediter	14	-1 926	-993	-4 280
Leverantörsskulder och övriga kortfristiga skulder	17	-8 687	-7 178	-6 968
Finansiella derivatinstrument	16	-90	-95	-31
Avsättningar	18	-1 209	-600	-387
Skatteskuld		-5 728	-4 549	-3 552
		-17 640	-13 415	-15 218
Långfristiga skulder				
Räntebärande långfristiga lån och krediter	14	-9 137	-10 855	-10 876
Finansiella derivatinstrument	16	-	-71	-
Uppskjuten skatteskuld	4	-3 247	-3 126	-4 119
Pensionskulder	23	-3 354	-2 732	-1 998
Avsättningar	18	-477	-542	-633
Övriga långfristiga skulder	17	-244	-149	-229
		-16 459	-17 475	-17 855
Summa skulder		-34 099	-30 890	-33 073
Nettotillgångar		20 821	16 060	14 915
Eget kapital				
Aktiekapital	20	363	362	364
Överkursfond	19	2 180	2 046	1 888
Inlösenreserv	19	94	94	91
Fusionsreserv	19	433	433	433
Övriga reserver	19	1 392	1 405	1 378
Balanserade vinstmedel	19	16 198	11 572	10 624
		20 660	15 912	14 778
Minoritetsintressen	19	161	148	137
Summa eget kapital	19	20 821	16 060	14 915

Bokslutet på sidorna 124–186 godkändes av styrelsen den 28 januari 2010 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

David R Brennan **Simon Lowth**
Styrelseledamot Styrelseledamot

Rapport över förändringar i koncernens eget kapital för året som slutade den 31 december

	Aktie- kapital MUSD	Överkurs- fond MUSD	Inlösen- reserv MUSD	Fusions- reserv MUSD	Övriga reserver MUSD	Balanserade vinstmedel MUSD	Totalt MUSD	Minoritets- intressen MUSD	Summa eget kapital MUSD
Per den 1 januari 2007	383	1 671	71	433	1 398	11 348	15 304	112	15 416
Periodens resultat	–	–	–	–	–	5 595	5 595	32	5 627
Övrigt totalresultat	–	–	–	–	–	339	339	3	342
Överföringar till övriga reserver ¹	–	–	–	–	–20	20	–	–	–
Transaktioner med ägare									
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
Överföring från minoritetsintressen till skulder	–	–	–	–	–	–	–	–10	–10
Nettoförändring	–19	217	20	–	–20	–724	–526	25	–501
Per den 31 december 2007	364	1 888	91	433	1 378	10 624	14 778	137	14 915
Periodens resultat	–	–	–	–	–	6 101	6 101	29	6 130
Övrigt totalresultat	–	–	–	–	–	–1 925	–1 925	19	–1 906
Överföringar till övriga reserver ¹	–	–	–	–	–	27	–27	–	–
Transaktioner med ägare									
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
Överföring från minoritetsintressen till skulder	–	–	–	–	–	–	–	–11	–11
Utdelning betald av dotterbolag till minoritetsintressen	–	–	–	–	–	–	–	–26	–26
Nettoförändring	–2	158	3	–	27	948	1 134	11	1 145
Per den 31 december 2008	362	2 046	94	433	1 405	11 572	15 912	148	16 060
Periodens resultat	–	–	–	–	–	7 521	7 521	23	7 544
Övrigt totalresultat	–	–	–	–	–	–54	–54	–	–54
Överföringar till övriga reserver ¹	–	–	–	–	–	13	–	–	–
Transaktioner med ägare									
Utdelningar	–	–	–	–	–	–3 026	–3 026	–	–3 026
Emission av aktier	1	134	–	–	–	–	135	–	135
Aktiebaserade ersättningar	–	–	–	–	–	172	172	–	172
Överföring från minoritetsintressen till skulder	–	–	–	–	–	–	–	–9	–9
Utdelning betald av dotterbolag till minoritetsintressen	–	–	–	–	–	–	–	–1	–1
Nettoförändring	1	134	–	–	–13	4 626	4 748	13	4 761
Per den 31 december 2009	363	2 180	94	433	1 392	16 198	20 660	161	20 821

¹ Belopp som belastat eller krediterats övriga reserver avser omräkningsdifferenser som uppkommit för goodwill.

Rapport över kassaflöden i koncernen i sammandrag för året som slutade den 31 december

	Noter	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Kassaflöde från rörelsen				
Resultat före skatt		10 807	8 681	7 983
Finansiella intäkter och kostnader	3	736	463	111
Avskrivning och nedskrivning		2 087	2 620	1 856
Ökning av kundfordringar och andra kortfristiga fordringar		–256	–1 032	–717
Minskning av varulager		6	185	442
Ökning/minskning(–) i leverantörsskulder och andra kortfristiga skulder samt avsättningar		1 579	637	–168
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel		–200	87	901
Kassaflöde från rörelsen		14 759	11 641	10 408
Betald ränta		–639	–690	–335
Betald skatt		–2 381	–2 209	–2 563
Nettokassaflöde från rörelsen		11 739	8 742	7 510
Kassaflöde från investeringsverksamheten				
Förvärv av affärsverksamhet	22	–	–	–14 891
Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor		–1 371	1	894
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		–962	–1 095	–1 130
Avyttring av materiella anläggningstillgångar		138	38	54
Förvärv av immateriella tillgångar		–624	–2 944	–549
Avyttring av immateriella tillgångar		269	–	–
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		–31	–40	–35
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		3	32	421
Erhållen ränta		113	149	358
Betalningar från dotterbolag till minoritetsintressen		–11	–37	–9
Nettokassautflöde från investeringsverksamhet		–2 476	–3 896	–14 887
Nettokassainflöde/utflöde(–) före finansiell verksamhet		9 263	4 846	–7 377
Kassaflöde från finansiell verksamhet				
Inbetalning från emission av aktiekapital		135	159	218
Återköp av aktier		–	–610	–4 170
Erhållna lån		–	787	9 692
Amortering av lån		–650	–	–1 165
Betalda utdelningar		–2 977	–2 739	–2 641
Förändring av kortfristiga lån		–137	–3 959	4 117
Nettokassautflöde(–)/inflöde från finansiell verksamhet		–3 629	–6 362	6 051
Nettoökning/minskning(–) av kontanter och andra likvida medel under perioden		5 634	–1 516	–1 326
Kontanter och övriga likvida medel vid periodens början		4 123	5 727	6 989
Valutakurseffekter		71	–88	64
Kontanter och övriga likvida medel vid periodens slut	13	9 828	4 123	5 727

vatten. 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.

Nedskrivningar

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 omräkningsdifferenser – AstraZeneca har valt att sätta värdet av ackumulerade omräkningsdifferenser till noll per den 1 januari 2003.

Utfärdade redovisningsprinciper och tolkningar som ännu inte tillämpats

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 resultatet.
- > 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 AstraZenecas 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 resultatet. 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.

En reviderad IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards" utfärdades i november 2008 och kommer inte att ha någon påverkan på AstraZeneca.

IFRS 9 "Financial Instruments" utfärdades i november 2009. Den gäller för finansiella tillgångar och kräver klassificering och värdering i antingen kategorin upplupet anskaffningsvärde eller kategorin verkligt värde. Den gäller för redovisningsperioder som börjar 1 januari 2013 eller senare. Införandet av IFRS 9 förväntas inte komma att ha någon väsentlig påverkan på AstraZenecas resultat eller nettotillgångar.

Ett tillägg till IFRS 5 "Non-current Assets held for Sale and discontinued operations" utfärdades i maj 2008, i vilket klargörs att tillgångar och skulder i ett dotterbolag ska klassificeras som innehav för försäljning om moderbolaget planerat en försäljning som innebär förlust av kontroll över dotterbolaget,

oavsett om enheten behåller ett minoritetsintresse efter försäljningen. 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.

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.

Reviderad IFRS 3 "Business Combinations" godkändes av EU under 2009. Tilläggen till IAS 27 "Consolidated and Separate Financial Statements (2008)", IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement – Eligible Hedged Items" och IFRS 5 "Non Current Assets Held for Sale and Discontinued Operations" godkändes av EU 2009. IFRS 9 "Financial Instruments" har ännu inte godkänts av EU.

Följande tolkningar från IFRIC har utfärdats men har ännu inte tillämpats av AstraZeneca:

Tillägg till IFRIC 14 "Prepayments of a Minimum Funding Requirement", IFRIC 17 "Distributions of Non-cash Assets to Owners" och IFRIC 19 "Extinguishing Financial Liabilities with Equity Instruments". Tolkningarna gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 januari 2011, den 1 juli 2009, den 1 juli 2010 samt för transfereringar den 1 juli 2009 eller senare. IFRIC 17 förväntas inte ha väsentlig påverkan vid ett införande.

Ingen påverkan förväntas från andra standarder för vilka tidigt införande är möjligt, men som ännu inte införts.

Noter till bokslutet

1 Försäljning per produkt

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Mage/tarm:			
<i>Nexium</i>	4 959	5 200	5 216
<i>Losec/Prilosec</i>	946	1 055	1 143
Övrigt	106	89	84
Mage/tarm, totalt	6 011	6 344	6 443
Hjärta/kärl:			
<i>Crestor</i>	4 502	3 597	2 796
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	1 443	807	1 438
<i>Atacand</i>	1 436	1 471	1 287
<i>Zestril</i>	184	236	295
<i>Plendil</i>	241	268	271
Onglyza™	11	–	–
Övrigt	559	584	599
Hjärta/kärl, totalt	8 376	6 963	6 686
Andningsvägar:			
<i>Symbicort</i>	2 294	2 004	1 575
<i>Pulmicort</i>	1 310	1 495	1 454
<i>Rhinocort</i>	264	322	354
<i>Oxis</i>	63	71	86
Övrigt	201	236	242
Andningsvägar, totalt	4 132	4 128	3 711
Cancer:			
<i>Arimidex</i>	1 921	1 857	1 730
<i>Casodex</i>	844	1 258	1 335
<i>Zoladex</i>	1 086	1 138	1 104
<i>Iressa</i>	297	265	238
<i>Faslodex</i>	262	249	214
<i>Nolvadex</i>	88	85	83
Abraxane™	–	64	62
<i>Ethylol</i>	15	28	43
Övrigt	5	10	10
Cancer, totalt	4 518	4 954	4 819
Neurovetenskap:			
<i>Seroquel</i>	4 866	4 452	4 027
Lokalanestetika	599	605	557
<i>Zomig</i>	434	448	434
<i>Diprivan</i>	290	278	263
Övrigt	48	54	59
Neurovetenskap, totalt	6 237	5 837	5 340
Infektion och övrigt:			
<i>Merrem</i>	872	897	773
<i>Synagis</i>	1 082	1 230	618
<i>FluMist</i>	145	104	53
Influensavaccin mot H1N1	389	–	–
Övriga produkter	143	220	270
Infektion och övrigt, totalt	2 631	2 451	1 714
Aptium Oncology	393	395	402
Astra Tech	506	529	444
Totalt	32 804	31 601	29 559

2 Rörelseresultat

Rörelseresultat inkluderar följande poster:

Marknadsförings- och administrationskostnader

AstraZeneca försvarar sina intressen i olika federala och delstatliga utredningar och tvistemål avseende marknadsförings- och prissättningsrutiner inom läkemedelsbranschen. AstraZeneca har för dessa ärenden gjort avsättningar motsvarande sammanlagt 636 MUSD under 2009. Av detta utgör 524 MUSD den utredning som genomförs av US Attorney's Office relaterad till försäljnings- och marknadsföringsmetoder avseende *Seroquel* och 112 MUSD avser målet om genomsnittligt grossistpris. Det aktuella läget i dessa ärenden beskrivs i not 25. Avsättningarna utgör vår bästa uppskattning för närvarande av förväntade förluster i dessa ärenden.

Övriga rörelseintäkter och kostnader

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Royalty			
Intäkter	255	288	236
Avskrivningar	-79	-84	-
Nedskrivningar	-150	-91	-
Nettovinst vid avyttring av materiella anläggningstillgångar	8	6	9
Vinst vid avyttring av produkt rättigheter	170	-	-
Nettovinst/förlust(-) vid avyttring av andra immateriella anläggningstillgångar	1	-17	-1
Vinst vid avyttring av produkter utanför kärnverksamheten	216	118	192
Nedskrivning av immateriella anläggningstillgångar avseende framtida avtalsbaserade intäkter och licensintäkter	-115	-	-
Övriga intäkter	265	304	310
Övriga kostnader	-18	-	-18
Övriga rörelseintäkter och kostnader	553	524	728

Royaltyavskrivning avser inkomstflöden som förvärvades med MedImmune. Avskrivningen under 2007 (53 MUSD) bokfördes som marknadsföring och administration och justerades inte.

Omstrukturerings- och synergikostnader

Under 2009 fortsatte AstraZeneca de omstrukturerings- och synergiprogram som godkänts av koncernledningen och tillkännagivits under 2007 och 2008. Dessutom tillkännagavs ytterligare program under året. I tabellen nedan redovisas kostnaderna för dessa program som har bokförts i resultatet efter kategorisering av kostnad och kostnadstyp. Avsättningar för avgångsvederlag redovisas i not 18.

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Kostnad för sålda varor	188	405	415
Forsknings- och utvecklingskostnader	68	166	73
Marknadsförings- och administrationskostnader	403	310	478
Summa kostnader	659	881	966

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Kostnader för avgångsvederlag	262	499	678
Ökad planmässig avskrivning och nedskrivning	148	219	203
Övriga	249	163	85
Summa kostnader	659	881	966

3 Finansiella intäkter och kostnader

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Finansiella intäkter			
Avkastning på placeringar till fast ränta och aktierelaterade värdepapper	20	15	52
Avkastning på kortfristiga placeringar	22	127	298
Förväntad avkastning på tillgångar i förmånsbestämda pensionsplaner	388	584	573
Vinster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	1	128	36
Valutakursvinster, netto	31	-	-
Totalt	462	854	959

3 Finansiella intäkter och kostnader forts

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Finansiella kostnader			
Ränta på lån och penningmarknadslån	-542	-664	-513
Ränta på checkkrediter och övriga finansieringskostnader	-18	-50	-9
Ränta på skulder för förmånsbestämda pensionsplaner	-493	-589	-539
Förluster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	-145	-2	-6
Valutakursförluster, netto	-	-12	-3
Summa finansiella kostnader	-1 198	-1 317	-1 070
Summa finansnetto	-736	-463	-111

Summan av valutakursvinster och -förluster som belastar resultatet, utöver dem som uppkommit på finansiella instrument som värderats till verkligt värde över resultatet i enlighet med IAS 39 (se not 16), är en vinst på 31 MUSD (2008: förlust 12 MUSD, 2007: förlust 3 MUSD).

4 Skatter

Skatter som belastat resultatet för perioden i koncernens rapport om totalresultat fördelas enligt nedan:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Aktuell skattekostnad			
Innevarande år	2 854	2 946	1 890
Justering för tidigare år	251	130	261
	3 105	3 076	2 151
Uppskjuten skattekostnad			
Uppkomst och återföring av temporära differenser	98	-486	379
Justering för tidigare år	60	-39	-174
	158	-525	205
Skattekostnader som belastat resultatet för perioden	3 263	2 551	2 356

Skatter avseende komponenter i övrigt totalresultat fördelas enligt nedan:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Aktuell och uppskjuten skatt			
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	16	20	32
Aktuariell förlust för perioden	158	340	35
Aktiebaserade ersättningar	17	9	-8
Uppskjuten skatteeffekt hänförlig till sänkt skattesats i Storbritannien	-	-	-28
Övriga	1	-1	2
Skatt avseende komponenter i övrigt totalresultat	192	368	33

Beskattningen har beräknats med aktuella skattesatser på intjänade vinster under de perioder som koncernbokslutet avser. Justeringarna 2009, 2008 och 2007 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. De uppskjutna skattejusteringarna 2009, 2008 och 2007 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 14 846 MUSD per den 31 december 2009 (2008: 8 449 MUSD, 2007: 12 639 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.

6 Information per område forts

Resultat från	Rörelseresultat			Resultat före skatt		
	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Storbritannien	3 124	2 907	2 060	2 813	2 612	1 828
Övriga Europa	4 809	3 136	2 894	4 821	3 233	2 964
Nord- och Sydamerika	3 265	2 705	2 734	2 832	2 440	2 781
Asien, Afrika och Australasien	345	396	406	341	396	410
Kvarvarande verksamhet	11 543	9 144	8 094	10 807	8 681	7 983

	Anläggningstillgångar ¹			Summa tillgångar		
	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Storbritannien	3 810	3 524	4 808	17 092	9 870	12 574
Övriga Europa	3 966	3 674	4 709	6 706	6 275	7 400
Nord- och Sydamerika	21 354	21 762	19 887	28 397	28 290	25 775
Asien, Afrika och Australasien	476	436	427	2 725	2 515	2 239
Kvarvarande verksamhet	29 606	29 396	29 831	54 920	46 950	47 988

	Förvärvade tillgångar ²			Rörelsetillgångar netto ³		
	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Storbritannien	537	440	929	4 473	4 234	5 043
Övriga Europa	643	295	624	4 094	3 683	4 972
Nord- och Sydamerika	711	3 252	17 858	19 186	21 033	19 742
Asien, Afrika och Australasien	79	67	48	1 707	1 732	1 510
Kvarvarande verksamhet	1 970	4 054	19 459	29 460	30 682	31 267

¹ I anläggningstillgångar ingår inte uppskjutna skattefordringar och finansiella derivatinstrument

² I "förvärvade tillgångar" ingår endast tillgångar avsedda att användas mer än en period (t ex materiella anläggningstillgångar, goodwill samt immateriella tillgångar).

³ Rörelsetillgångar netto omfattar inte kortfristiga placeringar, kassa/bank, kortfristiga lån, lån, pensionsåtaganden samt ej rörelserelaterade fordringar och skulder.

	Materiella anläggningstillgångar		
	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Storbritannien	1 901	1 750	2 490
Sverige	1 700	1 722	2 204
USA	2 386	2 200	1 915
Resten av världen	1 320	1 371	1 689
Kvarvarande verksamhet	7 307	7 043	8 298

Geografiska marknader

I nedanstående tabell visas intäkter per geografisk marknad där kunden är lokaliserad.

	2009	2008	2007
	MUSD	MUSD	MUSD
Storbritannien	1 057	994	1 003
Övriga Europa	9 286	9 937	9 138
Nord- och Sydamerika	17 096	15 945	15 459
Asien, Afrika och Australasien	5 365	4 725	3 959
Kvarvarande verksamhet	32 804	31 601	29 559

Intäkt bokförs vid leveranstidpunkten, vilket vanligen är när äganderätten övergår till grossisten. Transaktioner med två grossister som var och en representerade mer än 10% av de totala intäkterna (2008: 2, 2007: 2). Värdet av dessa transaktioner, vilka bokfördes som intäkt, uppgick till 4 319 MUSD och 4 228 MUSD (2008: 3 936 MUSD och 3 900 MUSD, 2007: 4 101 MUSD och 4 236 MUSD).

7 Materiella anläggningstillgångar

	Byggnader och mark MUSD	Maskiner och inventarier MUSD	Pågående nyanläggningar MUSD	Totala materiella an- läggningstillgångar MUSD
Anskaffningsvärde				
Per den 1 januari 2007	5 082	9 363	463	14 908
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
Per den 31 december 2007	5 819	10 174	842	16 835
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
Per den 31 december 2008	5 217	8 534	863	14 614
Investeringar	8	209	750	967
Omfört från nyanläggningar	218	388	-606	-
Avyttringar och övriga förändringar	-400	-937	-20	-1 357
Omräkningsdifferenser	293	609	42	944
Per den 31 december 2009	5 336	8 803	1 029	15 168
Avskrivningar				
Per den 1 januari 2007	1 656	5 799	-	7 455
Kostnad för året	227	849	-	1 076
Nedskrivningar	39	65	2	106
Avyttringar och övriga förändringar	-3	-498	-1	-502
Omräkningsdifferenser	96	306	-	402
Per den 31 december 2007	2 015	6 521	1	8 537
Kostnad för året	247	812	-	1 059
Nedskrivningar	91	32	-	123
Avyttringar och övriga förändringar	-120	-529	-2	-651
Omräkningsdifferenser	-303	-1 192	-2	-1 497
Per den 31 december 2008	1 930	5 644	-3	7 571
Kostnad för året	219	674	-	893
Nedskrivningar	44	6	-	50
Avyttringar och övriga förändringar	-343	-859	-4	-1 206
Omräkningsdifferenser	117	434	2	553
Per den 31 december 2009	1 967	5 899	-5	7 861
Bokfört värde				
Per den 31 december 2007	3 804	3 653	841	8 298
Per den 31 december 2008	3 287	2 890	866	7 043
Per den 31 december 2009	3 369	2 904	1 034	7 307

Kostnaderna för nedskrivning under 2009 avser åtgärder i Italien för att höja produktiviteten i den globala produktions- och varuförsörjningskedjan samt forskning och utveckling i Kanada. Dessa kostnader redovisades som kostnad för sålda varor respektive forskning och utveckling.

Kostnaderna för nedskrivning under 2008 avsåg 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 respektive forskning och utveckling.

Kostnaderna för nedskrivningar under 2007 avsåg åtgärder i Tyskland för att höja produktiviteten inom den globala produktions- och varuförsörjningskedjan samt nedskrivning av affärsstödjande tillgångar. Dessa kostnader redovisades som kostnad för sålda varor respektive administrationskostnader.

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Det bokförda värdet på byggnader och mark (netto) omfattar:			
Ägd fast egendom	3 369	3 287	3 804

8 Goodwill

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Anskaffningsvärde			
Per den 1 januari	10 211	10 225	1 430
Investeringar genom företagsförvärv	–	–	8 757
Omräkningsdifferenser	17	–14	38
Per den 31 december	10 228	10 211	10 225
Avskrivningar och nedskrivningar			
Per den 1 januari	337	341	333
Omräkningsdifferenser	2	–4	8
Per den 31 december	339	337	341
Bokfört värde per den 31 december	9 889	9 874	9 884

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 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 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 dessa kassaflöden är mer än tillräckliga för att fastställa att 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, korregerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,6% 2009, 7,6% 2008) för att beakta inverkan från relevanta branschriser, det tidsjusterade penningvärdet och skatteeffekter. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som använts var ca 11% (2008: 11%).

Som en ytterligare kontroll jämför vi vårt börsvärde med det bokförda värdet på våra nettotillgångar och detta pekar på ett betydande över-skott den 31 december 2009 (och 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

	Produkt-, marknads- förings- och distri- butionsrättigheter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
Anskaffningsvärde				
Per den 1 januari 2007	4 173	910	786	5 869
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
Per den 31 december 2007	11 549	2 385	976	14 910
Investeringar – förvärvade separat	2 743	20	178	2 941
Avyttringar	–	–33	–30	–63
Omräkningsdifferenser	–770	–197	–133	–1 100
Per den 31 december 2008	13 522	2 175	991	16 688
Investeringar – förvärvade separat	764	46	193	1 003
Avyttringar	–200	–1	–	–201
Omräkningsdifferenser	267	84	28	379
Per den 31 december 2009	14 353	2 304	1 212	17 869
Avskrivningar och nedskrivningar				
Per den 1 januari 2007	1 859	443	460	2 762
Årets avskrivningar	364	112	78	554
Avyttringar	–52	–81	–	–133
Nedskrivningar	98	22	–	120
Omräkningsdifferenser	104	32	4	140
Per den 31 december 2007	2 373	528	542	3 443
Årets avskrivningar	529	182	96	807
Avyttringar	–	–9	–10	–19
Nedskrivningar	516	91	24	631
Omräkningsdifferenser	–357	–104	–36	–497
Per den 31 december 2008	3 061	688	616	4 365
Årets avskrivningar	481	162	86	729
Avyttringar	–67	–	–	–67
Nedskrivningar	93	273	49	415
Omräkningsdifferenser	159	25	17	201
Per den 31 december 2009	3 727	1 148	768	5 643
Bokfört värde				
Per den 31 december 2007	9 176	1 857	434	11 467
Per den 31 december 2008	10 461	1 487	375	12 323
Per den 31 december 2009	10 626	1 156	444	12 226

Övriga immateriella tillgångar består huvudsakligen av licenser och rättigheter till avtalsbaserade inkomstflöden.

Avskrivningar redovisas i resultatet enligt följande:

	Produkt-, marknads- förings- och distri- butionsrättigheter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
Året som slutade den 31 december 2007				
Marknadsförings- och administrationskostnader	364	27	78	469
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	85	–	85
	364	112	78	554
Året som slutade den 31 december 2008				
Kostnad för sålda varor	39	–	–	39
Forsknings- och utvecklingskostnader	10	–	–	10
Marknadsförings- och administrationskostnader	480	35	96	611
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	147	–	147
	529	182	96	807
Året som slutade den 31 december 2009				
Kostnad för sålda varor	48	–	–	48
Marknadsförings- och administrationskostnader	433	27	86	546
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	135	–	135
	481	162	86	729

9 Immateriella tillgångar forts

Nedskrivningar belastar resultatet enligt följande:

	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklingskostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
Året som slutade den 31 december 2007				
Forsknings- och utvecklingskostnader	98	22	–	120
Året som slutade den 31 december 2008				
Kostnad för sålda varor	115	–	–	115
Forsknings- och utvecklingskostnader	144	–	–	144
Marknadsförings- och administrationskostnader	257	–	24	281
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	91	–	91
	516	91	24	631
Året som slutade den 31 december 2009				
Forsknings- och utvecklingskostnader	93	7	–	100
Marknadsförings- och administrationskostnader	–	1	49	50
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	265	–	265
	93	273	49	415

Avskrivningar och nedskrivningar

Nedskrivningen av värdet av de immateriella tillgångarna beträffande dessa inkomstflöden baserades på beräkningar av nyttjandevärdet med hjälp av diskonterade riskjusterade prognoser för produkternas förväntade kassaflöden för en period som avser tiden under vilken patent-skydd gäller för de individuella produkterna. Hela prognosperioden täcks in av interna budgetar och prognoser. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje produkt, korrigerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,6% 2009, 7,6% 2008) för att beakta inverkan från risker och skatteeffekter hänförliga till respektive produkt. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som vi använde var ca 14% (2008: 14%).

Nedskrivningen 2009 avseende produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter härrör från avslutade utvecklingsprojekt under året. Avskrivningen 2009 avseende övriga immateriella tillgångar härrör från en omvärdering av de förväntade framtida royaltyintäkterna från humant papillomvirusvaccin (HPV) som förebygger livmoderhalscancer och en omvärdering av andra förväntade framtida avtalsbaserade intäkter och licensintäkter inom vår biologiska verksamhet.

Nedskrivningen under 2008 avseende produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter härrör delvis från förlikningen i patenttvisten med Teva avseende *Pulmicort Respules* (115 MUSD) och lanseringen på egen risk av en generisk konkurrent till *Ethylol* (257 MUSD). Nedskrivningen under 2008 av övriga immateriella tillgångar härrör från en omvärdering av de förväntade framtida royaltyintäkterna från humant papillomvirusvaccin (HPV) som förebygger livmoderhalscancer. Dessa nedskrivningar baserades på beräkningar med samma antaganden som beskrivs ovan. Den viktade genomsnittliga kapitalkostnaden efter skatt var 7,6%. De återstående nedskrivningarna på 144 MUSD avseende produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter härrör från avslutade utvecklingsprojekt under året.

Nedskrivningen 2007 avser avslutandet av en produkt under utveckling förvärvat i samband med förvärvet av MedImmune och fyra samarbetsavtal.

Väsentliga tillgångar

Beskrivning	Bokfört värde MUSD	Återstående avskrivningstid	
Immateriella tillgångar uppkomna i samband med joint venture med Merck ¹	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	227	4 och 8 år
Förskottsbetalning ¹	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	516	9 år
Partial retirement (icke återbetalningsbara placeringar) ¹	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 656	Avskrivs inte
Partial retirement ¹	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	792	12–18 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av CAT ²	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	409	6 och 11 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av KuDOS ²	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	285	Avskrivs inte
Franchise-tillgångar avseende RSV uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune ³	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	4 884	16–22 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune ³	Avtalsbaserade intäkter och licensintäkter	720	2–10 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune ³	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	637	22 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med samarbetet med BMS ⁴	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	416	13–14 år

¹ Dessa tillgångar är förknippade med omstruktureringen av AstraZenecas joint venture med Merck & Co., Inc. Ytterligare information ges i not 25.

² Tillgångar under utveckling skrivs inte av utan provas årligen med avseende på nedskrivning.

³ En fördelning av kostnaderna för dessa tillgångar på terapiområde finns i not 22.

⁴ Dessa tillgångar uppkom i samband med samarbetsavtalet med BMS avseende Onglyza™.

10 Övriga placeringar

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Långfristiga placeringar			
Innehav av aktierrelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning	184	156	182
	184	156	182
Kortfristiga placeringar			
Aktierelaterade värdepapper (handelslager)	18	51	31
Placeringar till fast ränta	1 466	54	60
	1 484	105	91

Nedskrivningar på 18 MUSD avseende aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning ingår i övriga rörelseintäkter och -kostnader i resultatet (2008: 25 MUSD, 2007: 18 MUSD).

11 Varulager

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Råvaror och förnödenheter	445	409	579
Varor under tillverkning	726	631	806
Färdigvaror och handelsvaror	579	596	734
	1 750	1 636	2 119

Lagernedskrivningar uppgick under året till 83 MUSD (2008: 51 MUSD, 2007: 95 MUSD).

12 Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år			
Kundfordringar	5 863	5 657	5 415
Avgår: reserv för osäkra fordringar (not 16)	–81	–99	–89
	5 782	5 558	5 326
Övriga fordringar	1 170	978	593
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	580	552	510
	7 532	7 088	6 429
Belopp som förfaller efter mer än 1 år			
Övriga fordringar	27	44	54
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	150	129	185
	177	173	239
	7 709	7 261	6 668
Avsättning för osäkra fordringar			
Vid årets början	99	89	52
Intäkt(–)/kostnad förd till resultatet	–20	23	34
Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar	2	–13	3
Vid årets slut	81	99	89

13 Kassa, bank och andra likvida medel

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Kassa och banktillgodohavanden	1 077	1 039	1 403
Kortfristiga placeringar	8 841	3 247	4 464
Kassa, bank och andra likvida medel	9 918	4 286	5 867
Bankkrediter utan säkerhet	–90	–163	–140
Kassa, bank och andra likvida medel i rapport över kassaflöden	9 828	4 123	5 727

Koncernens dotterbolag som är försäkringsbolag innehar kassa, bank och kortfristiga placeringar som uppgår till 173 MUSD (2008: 400 MUSD, 2007: 347 MUSD), varav 49 MUSD (2008: 278 MUSD, 2007: 257 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	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Kortfristiga skulder				
Bankkrediter	Vid anmodan	90	163	140
Lån med rörlig ränta	USD 2009	–	650	–
4,625% icke inlösbare obligation	Euro 2010	1 073	–	–
5,625% icke inlösbare obligation	Euro 2010	717	–	–
Övriga lån	Inom 1 år	46	180	4 140
		1 926	993	4 280
Långfristiga skulder				
Lån med rörlig ränta	USD 2009	–	–	649
4,625% icke inlösbare obligation	Euro 2010	–	1 053	1 099
5,625% icke inlösbare obligation	Euro 2010	–	702	–
5,4% inlösbare obligation	USD 2012	1 805	1 823	1 765
5,4% inlösbare obligation	USD 2014	821	789	767
5,125% icke inlösbare obligation	Euro 2015	1 072	1 051	1 099
5,9% inlösbare obligation	USD 2017	1 818	1 896	1 768
7% garanterade obligationslån	USD 2023	346	324	323
5,75% icke inlösbare obligation	GBP 2031	558	501	691
6,45% inlösbare obligation	USD 2037	2 717	2 716	2 715
		9 137	10 855	10 876

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 valutoptioner, 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 är 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 både ett regelbundet utdelningsflöde och, förutsatt att affärsverksamhetens behov medger det, aktieåterköp. Styrelsen omprövar regelbundet sin strategi avseende avkastning till aktieägare och antog under 2009 en progressiv utdelningspolicy. Enligt denna avser styrelsen att upprätthålla eller öka utdelningen varje år. Målet är att vinsten i genomsnitt ska täcka utdelningen två gånger (d v s en vinstutdelningsandel på 50%), på basis av redovisat resultat (före omstruktureringkostnader). Dessutom kommer styrelsen regelbundet att, efter att ha sört för investeringar i verksamheten, finansierat den progressiva utdelningspolicyn och fullgjort gjorda åtagandena avseende räntebetalning och amortering, bedöma möjligheten att därutöver återlämna medel till aktieägarna genom aktieåterköp.

Koncernens har gått från nettoskuldssättning (lån och krediter minskade med kassa och andra likvida medel, kortfristiga placeringar och finansiella derivatinstrument) på 7 174 MUSD i början av året till netto likvida tillgångar motsvarande 535 MUSD per den 31 december 2009 till följd av starkt nettokassaflöde från rörelsen. AstraZenecas policy är att hantera skuldssättningen 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.

15 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Likviditetsrisk

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 prognoser över kassaflöden. 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 kassa och andra likvida medel på 9 918 MUSD, placeringar till fast ränta motsvarande 1 466 MUSD, minskat med checkkrediter på 90 MUSD per den 31 december 2009, har koncernen tillgång till avtalade bankkrediter på 4,25 miljarder USD för att hantera likviditeten. Per den 31 december 2009 har koncernen emitterat 3 420 MUSD enligt EMTN-programmet och 7 507 MUSD enligt ett SEC-registrerat program. AstraZeneca övervakar regelbundet kreditvärdigheten hos banken och förutser för närvarande inget problem med att utnyttja den avtalade bankkrediten om detta skulle behövas. Den avtalade krediten består av 3,6 miljarder USD som förfaller till betalning i oktober 2012 och 0,65 miljarder USD som förfaller till betalning mellan oktober och december 2010 och som var utnyttjad per den 31 december 2009.

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 för att finansiera förvärvet av MedImmune löper till fast ränta. Koncernen använder ränteswappar och ränteterminskontrakt för att hantera denna mix.

Per den 31 december 2009 innehade koncernen ränteswappar till ett nominellt värde om 2,5 miljarder USD, för att konvertera 5,4% inlösbare obligation som förfaller 2014 och det 7% garanterade obligationslån med rörlig ränta som ska betalas 2023 samt delvis konvertera 5,4% inlösbare obligation som förfaller 2012 och 5,9% inlösbare obligation med rörlig ränta som förfaller 2017. Inga nya ränteswappar ingicks under 2009. Per den 31 december 2009 har swappar till ett nominellt värde på 1,5 miljarder USD klassificerats som säkringar till verkligt värde och swappar med ett nominellt värde på 1,0 miljard USD avseende skuld som värderats till verkligt värde via resultatet. Klassificerade säkringar bedöms vara effektiva. Därför förväntas inte påverkan av ineffektivitet på resultatet vara väsentlig. I redovisningsprinciperna redogörs för redovisningen av säkringar till verkligt värde som värderats till verkligt värde via resultatet. Se avsnittet Redovisningsprinciper på sidan 128.

Huvuddelen av koncernens kassabehållning är placerad hos utomstående fondförvaltare till rörlig ränta.

Valutarisker

USD är koncernens viktigaste valuta. Därför presenteras koncernens resultat i USD och exponeringar hanteras gentemot USD i enlighet med detta.

Omräkningsexponering

Ungefär 54% av koncernens externa försäljning under 2009 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.

När det föreligger skuld i andra valutor än USD och en underliggande nettoinvestering till motsvarande belopp i samma valuta, tillämpar koncernen säkring av nettoinvestering. Obligationslånet januari 2010 på 500 MEUR och obligationslånet november 2010 på 750 MEUR emitterades i annan valuta än USD för att tillgodose investerarnas önskemål men valutawappar användes för att omvandla det till ett instrument till fast kurs i USD. Per den 31 december 2009 noterades, före ränteswappar, 5,0% av de räntebärande lånen och krediterna i GBP och 9,7% av de räntebärande lånen och krediterna i euro. Valutakursdifferenser, som uppkommer vid omräkningen av skuld som identifierats som säkring av nettoinvestering, redovisas i övrigt totalresultat i den utsträckning som säkringen är effektiv. Varje ineffektivitet förs till resultatet. Valutakursdifferenser avseende lån i utländsk valuta som inte identifierats som en säkring förs till resultatet.

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. Valutakursvinster och -förluster på genomförda terminskontrakt för transaktionssäkring förs till resultatet.

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 nettotillgångsställning mot sin egen kreditrisk avseende 2023 års obligationslån och 2014 års obligationslån, som redovisas till verkligt värde via resultatet.

16 Finansiella instrument forts

När räntebetalningar baseras på rörlig ränta antas att räntorna kommer att förbli oförändrade sedan den sista bankdagen under året som slutade den 31 december. För närmare information om hur likviditetsrisk hanteras och för närmare information om kontanter och andra likvida medel, placeringar till fast ränta samt avtalade bankkrediter tillgängliga för att hantera likviditetsrisk hänvisas till not 15.

Kassaflödena i löptidsprofilen förväntas inte kunna inträffa väsentligt tidigare eller till väsentligt annorlunda belopp.

Marknadsrisk**Ränterisker**

Ränteprofilen för koncernens räntebärande finansiella instrument per den 31 december 2009, 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.

	2009			2008			2007		
	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD
Finansiella skulder									
Räntebärande långfristiga lån och krediter									
Kortfristiga	1 926	1 790	136	993	–	993	4 280	–	4 280
Långfristiga	9 137	6 340	2 797	10 855	8 015	2 840	10 876	7 594	3 282
	11 063	8 130	2 933	11 848	8 015	3 833	15 156	7 594	7 562
Finansiella tillgångar									
Placeringar till fast ränta	1 466	–	1 466	54	–	54	60	–	60
Kontanter och andra likvida medel	9 918	–	9 918	4 286	–	4 286	5 867	–	5 867
	11 384	–	11 384	4 340	–	4 340	5 927	–	5 927

Utöver ovan nämnda finansiella tillgångar finns 7 376 MUSD (2008: 7 070 MUSD, 2007: 6 272 MUSD) i andra icke räntebärande kort- och långfristiga finansiella placeringar samt andra icke räntebärande finansiella tillgångar.

Valutarisker**Omräkningsexponering**

Under 2009 var USD i allmänhet starkare än under det föregående året mot våra 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 intäkt valuta vid sidan av USD, har inneburit en gynnsam mindre nettoeffekt för koncernen. Under året har flera optionsbaserade valutasäkringar genomförts för att skydda koncernen från negativa valutakursförändringar. Samtliga förföll under perioden utan att de utövades. Kostnaden för att genomföra dessa säkringar redovisas via resultatet.

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.

I tabellen nedan anges de viktigaste valutakontrakten som var utestående den 31 december 2009, den 31 december 2008 och den 31 december 2007 tillsammans med underliggande bruttoexponeringen definierad enligt ovan.

	GBP MUSD	SEK MUSD	EUR MUSD	AUD MUSD	JPY MUSD	CAD MUSD
2009						
Bruttoexponering	-124	-811	556	75	197	43
Terminskontrakt i utländsk valuta	124	811	-556	-75	-197	-43
Nettoexponering	–	–	–	–	–	–
2008						
Bruttoexponering	-676	-444	505	57	166	49
Terminskontrakt i utländsk valuta	690	445	-512	-52	-166	-24
Nettoexponering	14	1	-7	5	–	25
2007						
Bruttoexponering	-536	-476	627	24	168	57
Terminskontrakt i utländsk valuta	530	494	-627	-24	-168	-57
Nettoexponering	-6	18	–	–	–	–

16 Finansiella instrument forts**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 2009, med alla andra variabler oförändrade. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2009 skulle en 1-procentig höjning av räntorna resultera i ytterligare 32 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2009 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 2009

	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(–) i verkligt värde för finansiella instrument	602	-709	137	-137
Påverkan på resultatet: vinst/förlust(–)	–	–	-134	134
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(–)	–	–	271	-271

31 december 2008

	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(–) i verkligt värde för finansiella instrument	587	-706	217	-217
Påverkan på resultatet: vinst/förlust(–)	–	–	-57	57
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(–)	–	–	274	-274

31 december 2007

	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(–) i verkligt värde för finansiella instrument	666	-779	165	-165
Påverkan på resultatet: vinst/förlust(–)	–	–	-37	37
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(–)	–	–	202	-202

Det har inte skett någon förändring beträffande metoder och antaganden vid genomförandet av känslighetsanalysen ovan under treårsperioden.

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:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
USA	2 229	2 032	1 961
Storbritannien	482	459	425
Sverige	245	226	260
Euro-området	762	833	901
Övriga europeiska länder	295	257	247
Japan	950	955	771
Övriga länder	819	796	761
	5 782	5 558	5 326

I USA svarade försäljningen till tre grossister för ca 81% av försäljningen (2008: tre grossister ca 81%, 2007: tre grossister ca 82%).

16 Finansiella instrument forts

Åldersstrukturen hos kundfordringarna på balansdagen var följande:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Inte förfallna till betalning	5 542	5 262	4 930
Förfallna till betalning men omförhandlade	–	3	120
Förfallna till betalning 0–90 dagar	65	106	79
Förfallna till betalning 90–180 dagar	75	60	99
Förfallna till betalning >180 dagar	100	127	98
	5 782	5 558	5 326

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Förändringar i reserv för kundfordringar			
Vid årets början	99	89	52
Årets upplösning (-)/reservering	-20	23	34
Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar	2	-13	3
Vid årets slut	81	99	89

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

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder	2 316	1 940	1 983
Mervärdesskatt, källskatter och arbetsgivaravgifter	342	371	434
Rabatter och chargebacks	2 618	1 963	1 514
Övriga långfristiga skulder	1 038	1 026	865
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	2 373	1 878	2 172
	8 687	7 178	6 968
Långfristiga skulder			
Övriga långfristiga skulder	244	149	229

I övriga skulder ingår belopp om totalt 259 MUSD (2008: 227 MUSD, 2007: 209 MUSD) som avser försäkringsåtaganden för de dotterbolag i koncernen som är försäkringsbolag. Beloppen anges efter koncernintern kvittning.

18 Avsättningar

	Avgångsvederlag MUSD	Miljö MUSD	Ersättningar till anställda MUSD	Juridiska kostnader MUSD	Övriga avsättningar MUSD	Totalt MUSD
Per den 1 januari 2007	31	95	109	–	131	366
Kostnad för året	620	48	4	25	33	730
Kontant betalning	-25	-32	-23	–	-25	-105
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	17	–	10	–	2	29
Per den 31 december 2007	643	111	100	25	141	1 020
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
Per den 31 december 2008	619	130	84	25	284	1 142
Kostnad för året	309	6	12	636	101	1 064
Kontant betalning	-341	-23	–	-13	-34	-411
Återföringar	-89	–	–	–	-28	-117
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	13	-1	-1	–	-3	8
Per den 31 december 2009	511	112	95	648	320	1 686

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Förfaller inom 1 år	1 209	600	387
Förfaller efter mer än 1 år	477	542	633
	1 686	1 142	1 020

18 Avsättningar forts

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 och juridiska kostnader lämnas i not 25.

Avsättningar för personalförmåner inkluderar Executive Deferred Bonus Plan. Ytterligare information finns i not 24.

Övriga avsättningar omfattar 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

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Ackumulerade omräkningsdifferenser som ingår i balanserade vinstmedel			
Vid årets början	1 323	2 414	1 945
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	388	-1 355	489
Omräkningsdifferenser på goodwill (redovisade i övriga reserver)	13	-27	20
Valutakursdifferenser vid upplåning	-68	291	-40
Valutakursförändring, netto, i balanserade vinstmedel	333	-1 091	469
Vid årets slut	1 656	1 323	2 414

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 667 MUSD (2008: 654 MUSD, 2007: 681 MUSD) vid användning av balansdagskurser vid årets slut. Per den 31 december 2009 har 24 178 aktier, till ett värde av 1 MUSD, dragits av från balanserade vinstmedel (2008: 0 aktier, värde 0 USD, 2007: 0 aktier, värde 0 USD).

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 4).

20 Moderbolagets aktiekapital

	Maximikapital		Emitterat, och till fullo inbetalt kapital	
	2009 MUSD	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	363	363	362	364
Ej emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	237	–	–	–
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	–	–	–	–
	600	363	362	364

Det totala antalet godkända stamaktier per den 31 december 2009 var 2 400 000 000 varav 1 450 958 562 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 stamaktier under året kan sammanfattas enligt följande:

	Antal aktier miljoner	
	2009	2008
Per den 1 januari	1 447	1 457
Nyemissioner	4	4
Återköp av aktier	–	-14
Per den 31 december	1 451	1 447

20 Moderbolagets aktiekapital forts

Återköp av aktier

Under året har bolaget inte återköpt eller annullerat några aktier (2008: 13 597 940 aktier till en genomsnittskurs av 2397 pence per aktie).

Aktieprogram

Sammanlagt 3 477 014 aktier har emitterats under året avseende aktieprogram (2008: 4 078 635 aktier). Information om förändringar i antalet aktier under option framgår av not 24. Information om utgivna optioner till styrelseledamöter framgår av rapporten om styrelsens ersättningar från sidan 101.

Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehades av dotterbolag under något år.

21 Utdelning till aktieägare

	2009 Per aktie	2008 Per aktie	2007 Per aktie	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Slutgiltig	\$1,500	\$1,350	\$1,230	2 171	1 967	1 885
Halvårsutdelning	\$0,590	\$0,550	\$0,520	855	800	773
	\$2,090	\$1,900	\$1,750	3 026	2 767	2 658

Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig, är 1,71 USD per aktie och sammanlagt 2 481 MUSD. Den kommer att betalas ut den 15 mars 2010.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutakursvinster på 17 MUSD (2008: vinst på 28 MUSD, 2007: vinst på 17 MUSD). Dessa valutakursvinster och valutakursförluster ingår i not 3.

22 Förvärv av affärsverksamhet

Inga förvärv gjordes under vare sig året som slutade den 31 december 2009 eller året som slutade 31 december 2008.

Ytterligare information om förvärv som genomfördes under året som slutade den 31 december 2007 redovisas nedan:

MedImmune

Den 1 juni 2007 tillkännagav AstraZeneca att erbjudandet om förvärv av samtliga utestående stamaktier i MedImmune 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 96,0% av de utestående aktierna förvärvats, och den 18 juni 2007 hade resterande aktier förvärvats. MedImmune 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 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.

22 Förvärv av affärsverksamhet forts

	Bokfört värde MUSD	Justering till verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar	193	7 882	8 075
Materiella anläggningstillgångar	523	70	593
Övriga	550	-17	533
	1 266	7 935	9 201
Omsättningstillgångar	1 439	115	1 554
Kortfristiga skulder	-326	39	-287
Ytterligare åtaganden hänförliga till konvertibla skuldebrev och aktieoptioner	-	-1 724	-1 724
Långfristiga skulder			
Räntebärande långfristiga lån och krediter	-1 165	-	-1 165
Övriga långfristiga skulder	-73	-	-73
Uppskjuten skattefordran/skatteskuld	314	-2 694	-2 380
	-924	-2 694	-3 618
Totala förvärvade tillgångar	1 455	3 671	5 126
Goodwill			8 757
Total ersättning för utestående aktier			13 883
Ytterligare betalningar relaterade till konvertibla skuldebrev, aktieoptioner samt övriga förvärvsåtaganden			1 770
Total ersättning			15 653

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 *Ethyol*); (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 och inflammation. Det bokförda värdet av dessa tillgångar sammanfattas i not 9.

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 långfristiga skulder	-9	-	-9
Uppskjuten skatteskuld	-	-118	-118
	-9	-118	-127
Totala förvärvade tillgångar	-9	229	220
Goodwill			-
Total ersättning			220

I den sammanlagda ersättningen ingår direkt hänförliga kostnader om 3 MUSD.

22 Förvärv av affärsverksamhet forts

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 AB, 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
Kontant nettoersättning	14 674	217	14 891

23 Pensionsförmåner

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 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).

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 2009, 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 2009			Värde per den 31 december 2008		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Pensionsplanernas tillgångar						
Aktier	2 309	1 241	3 550	1 461	960	2 421
Obligationer	2 279	903	3 182	1 935	772	2 707
Övriga	265	258	523	439	281	720
Totalt verkligt värde på tillgångarna	4 853	2 402	7 255	3 835	2 013	5 848
Nuvärde på förpliktelserna i pensionsplanerna	-7 055	-3 591	-10 646	-5 029	-3 591	-8 620
Kostnader avseende tidigare tjänstgöring, ännu inte redovisade	-	37	37	-	40	40
Underskott i pensionsplanerna redovisat i rapporten över finansiell ställning.	-2 202	-1 152	-3 354	-1 194	-1 538	-2 732

23 Pensionsförmåner forts

Fonderingsprinciper

96,9% av koncernens förmånsbestämda förpliktelser per den 31 december 2009 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.
- > 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 till 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 2008.

Enligt den överenskomna finansieringsmetoden kommer kontantinbetalningar att göras till fonden till en tillgångsnivå som överstiger den nuvarande förväntade kostnaden för att tillhandahålla förmånerna. Dessutom kommer bolaget att göra 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 2 994 MGBP (motsvarande 5 951 MUSD), vilket motsvarar 87% av fondens aktuariella beräknade åtaganden såsom de värderats enligt de tekniska bestämmelserna för fonden. I depositionsfonden fanns ytterligare 33 MGBP vid värderingstillfället. Under 2009 träffades en överenskommelse om att finansiera underskottet genom en överföring av aktuella depositionsstillgångar till fonden och genom att inrätta ett nytt finansieringsprogram, som innebär återkommande betalningar över sju år motsvarande ca 42 MGBP per år till depositionskontot och 132 MGBP per år till fonden. I detta ingår betalningar som krävs för att täcka de upplupna förmånerna motsvarande ca 60 MGBP per år. Dessutom betalas 90 MGBP per år till depositionsfonden under två år fram till nästa värdering för att täcka förlusterna på fondens placeringar sedan värderingstillfället till följd av nedgången på marknaderna.

Enligt de överenskomna fonderingsprinciperna är nyckelantagandena per den 31 mars 2008 för betalningar till både fonden och depositionskontot följande: den långsiktiga inflationen i Storbritannien anges till 3,5% per år, löneökningarna till 3,5% per år, ökningstakten i pensionerna till 3,5% per år och avkastningen på investeringar till 7,1% per år (före uppnådd pensionsålder) respektive 5,96% per år (därefter).

Den 28 januari 2010 meddelade AstraZeneca att med början den 1 februari 2010 kommer bolaget att inleda konsultationer med sina anställda i Storbritannien avseende förslag om förändringar som påverkar koncernens pensionsplaner i Storbritannien. Bolaget föreslår inte att den förmånsbestämda planen ska stängas för befintliga medlemmar, men föreslår att den pensionsgrundande lönen fryses vid nivån den 30 juni 2010. Anställda som önskar lämna den förmånsbestämda planen kommer att erbjudas ersättning som de kan betala in till en ny Group Self Invested Personal Pension Plan. Om förslaget antas, planeras genomförandet ske från den 1 juli 2010, varefter en genomgång av finansieringskonsekvenserna kommer att slutföras.

Övriga koncernen

Ställningarna per den 31 december 2009 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 inbetalningar görs i enlighet det finansiella ramverket.

- > Den amerikanska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2009 och åtaganden för pensionsplanerna beräknades då till 1 834 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 412 MUSD. I detta ingår åtaganden enligt den icke avdragsgilla planen som till stor del är ofinansierad.
- > Den svenska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2009 och åtagandet för pensionsplanen beräknades då till 1 191 MUSD medan tillgångarna värderades till 687 MUSD.
- > Den tyska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2009 och åtagandet för pensionsplanen uppgick då till 237 MUSD medan tillgångarna värderades till 27 MUSD.

23 Pensionsförmåner forts

Under de aktuella förutsättningarna förväntas inbetalningarna (exklusive de som avser kostnader avseende tidigare tjänstgöring) under året som slutar den 31 december 2010 till de fyra huvudländerna uppgå till 311 MUSD.

Övriga förmåner 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 2009 omfattas 3 944 pensionerade anställda och efterlevande av dessa avsättningar och 12 658 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 2009 till 19 MUSD (2008: 21 MUSD, 2007: 26 MUSD). Plantillgångarna var 285 MUSD och åtaganden enligt planen var 418 MUSD per den 31 december 2009. Dessa förmånsplaner har inkluderats i redogörelsen för förmåner efter avslutad anställning vid tillämpning av IAS 19.

Finansiella antaganden

Kvalificerade oberoende aktuarier har uppdaterat de aktuariella värderingarna enligt IAS 19 av de största förmånsbestämda pensionsplanerna inom koncernen per den 31 december 2009. 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:

	2009		2008	
	Storbritannien	Övriga koncernen	Storbritannien	Övriga koncernen
Antagande om inflation	3,5%	2,3%	2,8%	2,2%
Löneökningstakt	4,5%	3,4%	3,8%	3,4%
Ökningstakt i pensionsutbetalningar	3,5%	0,9%	2,8%	0,8%
Diskonteringsränta	5,5%	5,0%	6,2%	4,6%
Långsiktig förväntad avkastning per den 31 december				
Aktier	8,0%	8,1%	7,9%	7,7%
Obligationer	5,5%	5,2%	5,2%	4,9%
Övriga	6,5%	4,8%	6,0%	3,5%
Ökningstakt i sjukvårdskostnader	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%

Den förväntade avkastningen på tillgångarna bestäms med hänvisning till den förväntade långsiktiga utdelningsnivån, ränta och annan avkastning som plantillgångarna ger, tillsammans med realiserade och icke realiserade vinster och förluster avseende plantillgångar, med avdrag för varje kostnad för administration av planen och skatt. Den förväntade avkastningen grundas på långsiktiga marknadsförväntningar och analyseras regelbundet för att säkerställa att varje varaktig förändring på de underliggande marknaderna reflekteras.

Demografiska antaganden

Livslängdsantaganden baseras på landspecifika livslängdstabeller. Dessa jämförs med AstraZenecas egna faktiska erfarenheter och justeras när tillräckliga data finns tillgängliga. Ytterligare antaganden om framtida ökad livslängd ingår i samtliga större pensionsplaner när det finns trovärdiga uppgifter som stödjer denna fortsatta trend.

I tabellen nedan illustreras antaganden om livslängd vid 65 års ålder för manlig personal som pensioneras 2009 och personal som förväntas pensioneras 2029.

Land	Livslängdsantagande för en manlig anställd som pensioneras vid 65 års ålder			
	2009	2029	2008	2028
Storbritannien	23,8	25,8	23,8	25,8
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(-)			
	2009		2008	
	+1%	-1%	+1%	-1%
Tjänstgöring under innevarande period och räntekostnad för de periodiska nettosjukvårdskostnaderna efter anställningen, MUSD	4	-3	4	-3
Akkumulerade förmånsåtaganden för sjukvårdskostnader efter anställning, MUSD	32	-28	28	-28

23 Pensionsförmåner forts

Aktuariella vinster och förluster

	2009	2008	2007	2006	2005
Storbritannien					
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-7 055	-5 029	-7 644	-7 352	-6 309
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	4 853	3 835	6 310	6 078	5 314
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-2 202	-1 194	-1 334	-1 274	-995
Erfarenhetsbaserade justeringar av:					
Pensionsplanernas tillgångar					
Belopp, MUSD	293	-1 185	-185	-259	636
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	6,0%	30,9%	2,9%	4,3%	12,0%
Pensionsplanernas förpliktelser					
Belopp, MUSD	-1 218	972	114	71	-539
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	17,3%	19,3%	1,5%	1,0%	8,5%

Övriga koncernen

Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-3 591	-3 591	-3 348	-3 109	-2 995
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	2 402	2 013	2 644	2 493	2 284
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-1 189	-1 578	-704	-616	-711
Erfarenhetsbaserade justeringar av:					
Pensionsplanernas tillgångar					
Belopp, MUSD	180	-700	-24	55	63
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	7,5%	34,8%	0,9%	2,2%	2,8%
Pensionsplanernas förpliktelser					
Belopp, MUSD	176	-319	-18	25	-195
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	4,9%	8,9%	0,5%	0,8%	6,5%

Totalt

Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-10 646	-8 620	-10 992	-10 461	-9 304
Verkligt värde på tillgångar, MUSD	7 255	5 848	8 954	8 571	7 598
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-3 391	-2 772	-2 038	-1 890	-1 706
Erfarenhetsbaserade justeringar av:					
Pensionsplanernas tillgångar					
Belopp, MUSD	473	-1 885	-209	-204	699
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	6,5%	32,2%	2,3%	2,4%	9,2%
Pensionsplanernas förpliktelser					
Belopp, MUSD	-1 042	653	96	96	-734
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	9,8%	7,6%	0,9%	0,9%	7,9%

Förpliktelserna uppkommer från följande planer:

	2009		2008	
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD
Finansierade	-7 026	-3 159	-5 004	-3 025
Ej finansierade	-29	-432	-25	-566
Totalt	-7 055	-3 591	-5 029	-3 591

23 Pensionsförmåner forts**Upplýsingar avseende rapport över totalresultat**

För året som slutade den 31 december 2009 har nedanstående belopp avseende förmånsbestämda pensionsplaner förts till koncernens rapport över totalresultat:

	2009			2008		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Rörelseresultat						
Kostnader avseende intjänande under året	-96	-126	-222	-146	-107	-253
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	-53	-24	-77	-86	-28	-114
Uppgörelser och reduktioner	-	-	-	19	28	47
Sammanlagd kostnad i resultat	-149	-150	-299	-213	-107	-320
Finansiella kostnader						
Förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	261	127	388	398	187	585
Ränta på förpliktelser i pensionsplanerna	-330	-163	-493	-416	-172	-588
Nettoavkastning	-69	-36	-105	-18	15	-3
Kostnad före skatt	-218	-186	-404	-231	-92	-323
Övrigt totalresultat						
Skillnad mellan faktisk och förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	293	180	473	-1 185	-700	-1 885
Vinster/förluster(-) i utfall som härrör från pensionsplanernas förpliktelser	105	-67	38	78	4	82
Förändringar i antaganden bakom nuvärdet av pensionsplanernas förpliktelser	-1 323	243	-1 080	894	-323	571
Redovisad aktuariell vinst/förlust(-)	-925	356	-569	-213	-1 019	-1 232

Förändring i förpliktelser avseende ersättningar efter avslutad anställning

	2009			2008		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets början	-5 029	-3 591	-8 620	-7 644	-3 348	-10 992
Kostnader avseende intjänande under året	-96	-126	-222	-146	-107	-253
Kostnader avseende intjänande under tidigare år	-53	-21	-74	-86	-28	-114
Anställdas inbetalningar	-31	-3	-34	-43	-3	-46
Utbetalda förmåner	295	200	495	375	112	487
Övriga finansiella kostnader	-330	-163	-493	-416	-172	-588
Kostnader	6	-	6	8	-	8
Aktuariell vinst/förlust(-)	-1 218	176	-1 042	972	-319	653
Uppgörelser	-	-	-	19	28	47
Valutakurseffekter	-599	-63	-662	1 932	246	2 178
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets slut	-7 055	-3 591	-10 646	-5 029	-3 591	-8 620

Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna

	2009			2008		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Vid årets början	3 835	2 013	5 848	6 310	2 644	8 954
Förväntad avkastning på pensionsplantillgångar	261	127	388	398	187	585
Kostnader	-6	-	-6	-8	-	-8
Aktuariell vinst/förlust(-)	293	180	473	-1 185	-700	-1 885
Valutakurseffekter	430	17	447	-1 583	-161	-1 744
Arbetsgivarens inbetalningar	304	262	566	235	152	387
Anställdas inbetalningar	31	3	34	43	3	46
Utbetalda förmåner	-295	-200	-495	-375	-112	-487
Vid årets slut	4 853	2 402	7 255	3 835	2 013	5 848

Den faktiska avkastningen på pensionsplantillgångarna motsvarade en vinst på 861 MUSD (2008: en förlust på 1 300 MUSD, 2007: en vinst på 364 MUSD).

I totala tillgångar och förpliktelser för de brittiska planerna 363 MUSD avseende deltagarnas avgiftsbestämda delar av planen. Kostnader avseende de avgiftsbestämda delarna av planen var 234 MUSD under året (2008: 226 MUSD, 2007: 191 MUSD).

23 Pensionsförmåner forts**Transaktioner med pensionsplanerna**

Under året lånade koncernen till pensionsplanerna i Storbritannien och Sverige för att planerna skulle kunna tillgodose sina kortfristiga likviditetsbehov. Den maximala utestående behållningen under året var 9 MUSD och det utestående beloppet den 31 december 2009 var 5 MUSD.

Reserver

Den aktuariella reserven ingår i de balanserade vinstmedlen. Förändringar i denna reserv innefattar:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Per den 1 januari	(1,371)	(479)	(401)
Aktuariella förluster	(569)	(1,232)	(113)
Uppskjuten skatt	140	340	35
Per den 31 december	(1,800)	(1,371)	(479)

Det ackumulerade beloppet för aktuariella förluster före uppskjuten skatt, som upptagits i övrigt totalresultat är 2 436 MUSD (2008: 1 867 MUSD, 2007: 635 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 2006 omfattas deltidsanställda:

Anställda	2009	2008	2007
Storbritannien	10 600	11 000	11 800
Övriga Europa	21 200	23 100	25 600
Nord- och Sydamerika	19 800	20 900	20 200
Asien, Afrika och Australasien	12 300	11 100	10 300
Kvarvarande verksamhet	63 900	66 100	67 900

Den geografiska fördelningen i tabellen ovan baseras på lokaliseringen av juridisk person som anställt personal. Viss personal kommer att utöva verksamhet på en annan plats.

Antalet anställda i koncernen vid slutet av 2009 var 62 700 (2008: 65 000; 2007: 67 400).

Kostnaderna under året för dessa anställda var:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Löner	4 713	5 080	5 217
Socialförsäkringskostnader	644	743	858
Pensionskostnader	516	497	449
Övriga personalkostnader	560	596	584
	6 433	6 916	7 108

Avgångsvederlag på 285 MUSD (2008: 546 MUSD, 2007: 724 MUSD).

Styrelsen anser att koncernens incitamentsprogram i kombination med grundlönesystemet erbjuder ett konkurrenskraftigt och marknads-mässigt 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**The AstraZeneca UK Performance Bonus Plan**

Anställda vid medverkande AstraZeneca-bolag i Storbritannien inbjuds att delta i detta bonusprogram, som belönar goda prestationer på individ-nivå. Utdelningen sker delvis i form av AstraZeneca-aktier (enligt AstraZeneca All-Employee Share Plan, godkänd av den brittiska skattemyndig-heten 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.

24 Personalkostnader och optionsprogram för anställda forts

The 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.

The 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 koncernledningen. Tilldelningen av aktier under detta program görs normalt i februari varje år, varvid den första tilldelningen genomfördes i februari 2006.

Sverige

I Sverige tillämpas för alla anställda en Employee Performance Bonus Plan, enligt vilken goda prestationer på individnivå belönas. Bonus betalas ut till 50% till en fond som placerar i aktier i AstraZeneca, och 50% 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 två stycken kortsiktiga och årliga bonusprogram som omfattar samtliga anställda, för att identifiera och belöna goda prestationer på individnivå. Den årliga bonusen utbetalas kontant. Det finns också två långsiktiga incitamentsprogram för personer i ledande ställning med ca 450 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 tilldelningarna köps på marknaden eller finansieras via en aktiefond. 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 Plan gäller för berättigade anställda i USA.

Aktieprogram

The 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 2009 skedde i mars, samtidigt som optioner tilldelades under AstraZeneca Share Option Plan, med en ytterligare mindre tilldelning i augusti. Tilldelningar enligt planen utfaller efter tre år under förutsättning att prestationskriterier uppfylls. För tilldelningar under 2009 till Executive Directors och medlemmar av koncernledningen är prestationskriteriet kopplat till utfallet av bolagets totala aktieavkastning jämfört med den totala avkastningen för en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag.

För tilldelningar till alla övriga deltagare under 2009, med undantag för anställda i MedImmune, fördelas prestationskriteriet lika mellan ovan beskrivna kriterium avseende total aktieavkastning (TSR) och ett mål för vinst per aktie (EPS) under tre år. 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 godkännandet av prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta. För en mer utförlig redogörelse för planen, se sidan 108 i Styrelsens rapport om ersättningar.

The 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 enda tilldelningen under 2009 skedde i mars. Tilldelningar enligt planen utfaller efter tre år under förutsättning att prestationskriterier uppfylls. För tilldelningar till alla deltagare under 2009, med undantag för anställda i MedImmune, fördelas prestationskriteriet lika mellan bolagets totala aktieavkastning (TSR), jämfört med den totala avkastningen för en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag, och ett mål för vinst per aktie (EPS) under tre år. 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 godkännandet av prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta.

The 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 enda tilldelningen under 2009 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.

The 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. Den enda tilldelningen under 2009 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.

24 Personalkostnader och optionsprogram för anställda forts

The 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 2009 för tilldelningar till tolv anställda. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

AstraZeneca Performance Share Plan

	Aktier '000	VGVV ¹ 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
Aktier tilldelade i mars 2009	1 190	1140
Aktier tilldelade i augusti 2009	8	1424

AstraZeneca Pharmaceuticals LP Restricted Stock Unit Award Plan

	Enheter '000	VGVV ¹ 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
Enheter tilldelade i mars 2009	1 283	16,70

AstraZeneca Pharmaceuticals LP Executive Performance Share Plan

	Aktier '000	VGVV ¹ 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
Aktier tilldelade i mars 2009	2 288	16,70
Aktier tilldelade i augusti 2009	6	23,18

MedImmune, Inc. 2008 Restricted Stock Unit Award Plan

	Enheter '000	VGVV ¹ USD
Enheter tilldelade i mars 2008	130	18,88
Enheter tilldelade i mars 2009	177	16,70

AstraZeneca Restricted Share Plan

	Aktier '000	VGVV ¹ pence
Aktier tilldelade i mars 2008	51	941
Aktier tilldelade i maj 2008	35	2210

	Enheter '000	VGVV ¹ USD
Enheter tilldelade i augusti 2009	9	23,22
Enheter tilldelade i september 2009	22	22,31

¹ Vägt genomsnittligt verkligt värde.

Verkliga värden bestämdes med hjälp av en modifierad version av binomialmodellen. 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 81 MUSD (2008: 53 MUSD, 2007: 31 MUSD). Programmen betalas i aktier.

Aktieoptionsprogram

Per den 31 december 2009 fanns det utestående optioner under Zeneca 1994 Executive Share Option Scheme, AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och AstraZeneca Share Option Plan.

24 Personalkostnader och optionsprogram för anställda forts

(1) Sammanfattning av AstraZenecas Share Option Plan

Detta är ett aktieoptionsprogram för anställda inom medverkande koncernbolag som godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2000. De första optionerna tilldelades i augusti 2000. Den huvudsakliga tilldelningen under 2009 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 bolagets 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 (Non-Executive Directors). Ingen betalning krävs för tilldelning av en option. Optionerna är inte överlåtbara. Optioner kan tilldelas på AstraZenecas stamaktier eller ADS.

Anskaffningspris

Priset per aktie när optionen utnyttjas får inte vara lägre än ett belopp som motsvarar genomsnittet av marknadens slutkurs för en stamaktie i företaget eller ADS på börsen i London eller i New York under de tre börsdagar som omedelbart föregick tilldelningsdatum (eller som i övrigt överenskommit med HM Revenue & Customs i Storbritannien). I de fall optionen är en teckningsoption får lösenkursen inte vara lägre än det nominella värdet av en av företagets stamaktier.

Utnyttjande av optioner

En option kommer normalt att kunna utnyttjas mellan tre och tio år efter det att den tilldelats, under förutsättning att alla relevanta prestationsvillkor har uppfyllts. Optioner kan lösas genom emittering av nya stamaktier eller med befintliga stamaktier som köps upp på marknaden. Ersättningskommittén bestämmer vilken policy som ska gälla när bolaget 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 pensioering, eller efter beslut från ersättningskommittén, och i samband med samgående, övertagande eller nedläggning av företaget.

(2) Sammanfattning av AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan (SAYE-planer)

AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan godkändes av aktieägarna 2003 för en period om tio år. Den första tilldelningen av optioner under detta program skedde i september 2003.

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. Inbjudan att teckna optioner får inte utfärdas senare än tio år efter att aktieägarna har godkänt planen. Optioner får endast tilldelas 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 förfallodagen 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:

- 90% av det aritmetiska medelvärdet för marknadens kurser för en aktie på Londonbörsen under tre handelsdagar i följd strax före den dag när inbjudan att teckna optioner utfärdas (förutsatt att en sådan dag inte infaller innan företaget senast meddelat sitt resultat för någon period) eller annan handelsdag eller dagar som infaller inom den sexveckorsperiod för inbjudan att teckna optioner som styrelsen kan besluta, och
- 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 avveckling av företaget eller om optionen har ägts under mer än tre år (bortsett från uppsägning på grund av misskötsel).

24 Personalkostnader och optionsprogram för anställda forts

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 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 räkenskaperna. Alla optioner tilldelade under detta program har blivit möjliga att utnyttja då prestationskriterierna har uppfyllts.

	AstraZeneca Share Option Plan		Program 1994		SAYE-programmen	
	Optioner '000	VGLP ¹ pence	Optioner '000	VGLP ¹ pence	Optioner '000	VGLP ¹ pence
Förändring under 2007						
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
Per den 31 december 2007						
Utestående optioner	42 560	2451	1 490	2364	2 720	2226
Förändring under 2008						
Utgivna optioner	14 858	1887	–	–	483	2398
Utnyttjade optioner	–2 577	2204	–99	2620	–675	2062
Förverkade optioner	–2 273	2622	–106	2594	–388	2291
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		404				499
Per den 31 december 2008						
Utestående optioner	52 568	2978	1 285	2934	2 140	2304
Förändring under 2009						
Utgivna optioner	15 246	2281	–	–	351	2563
Utnyttjade optioner	–2 275	2213	–317	2670	–286	2258
Förverkade optioner	–3 141	2604	–51	2688	–169	2340
Vägt genomsnittligt verkligt värde på utgivna optioner under året		423				425
Per den 31 december 2009						
Utestående optioner	62 398	2601	917	2734	2 036	2349
Intervall för lösenpriser		1882 till 3934		2714		2164 till 3001
Vägt genomsnitt av återstående kontraktslängd		2 240 dagar		75 dagar		1 086 dagar
Optioner som kan utnyttjas	29 376	2737	917	2714	105	2658

¹ Vägt genomsnittligt lösenpris.

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.

	2009	2008	2007
Genomsnittligt aktiepris, pence	2651	2295	2599
Vägt genomsnittligt lösenpris, pence			
AstraZeneca Share Option Plan	2281	1887	2737
SAYE-planer	2563	2398	2164
Förväntad volatilitet, %	25,0	25,0	25,0
Direktavkastning, %	4,0	3,4	2,6
Riskfri ränta, %	3,7	4,3	4,8
Förväntad livslängd: AstraZeneca Share Option Plan, år	6,0	6,0	6,0
Förväntad livslängd: SAYE-planer, år	4,2	4,0	4,3

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 105 MUSD (2008: 125 MUSD, 2007: 124 MUSD) bestående uteslutande av betalning med aktier.

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Åtaganden			
Avtal om framtida investeringskostnader som inte finns med i detta bokslut	739	332	571

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. (nu Merck Sharp & Dohme Corp., ett dotterbolag till det nya Merck & Co., Inc. som blev resultatet av sammanslagningen med Schering-Plough) (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 affärsmässigt 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.
- > 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 Astra-Zeneca, 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 till 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. Till följd av detta, har AstraZeneca nu rättigheterna till dessa produkter och är fria från eventuella skyldigheter gentemot Merck och restriktioner avseende dessa produkter (inklusive årliga villkorade betalningar), vilket ger AstraZeneca stor frihet att exploatera dessa produkter efter eget gottfinnande.

Förskottsbetalningen betalades vid tidpunkten för fusionen. Den beräknades som nuvärdet av 2,8 miljarder USD, diskonterat från 2008 till

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

tidpunkten för fusionen med en årlig diskonteringsfaktor på 13% och uppgick till 967 MUSD. Den omfattades av en slutavräkning 2008 (vilket beskrivs under Slutavräkningen 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 omfattades 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 förvärvas 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.

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 de två första månaderna 2010 för ett belopp som är lika med Uppskattat Värde 2008. Om AstraZeneca utövar First Option förväntas det slutföras i april 2010.

När First Option slutförs kommer Merck att ge upp sina rättigheter avseende de avtalade produkter som inte omfattas av Partial Retirement, förutom *Nexium* och *Prilosec* samt rätten till villkorade betalningar avseende felodipin AG (Mercks rätt till fortsatta villkorade betalningar avseende den auktoriserade generiska versionen av felodipin är resultatet av att Ranbaxy Pharmaceuticals, Inc. blivit exklusiv distributör i USA av den auktoriserade generiska versionen av felodipin, ett arrangemang som förväntas upphöra i juni 2011). Produkter som omfattas av First Option är bland annat *Entocort*, *Atacand* och *Plendil* och vissa substanser som fortfarande är under utveckling inklusive *Brilinta*, AZD3355, AZD6765 and AZD2327. 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.

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 sin verksamhet på den amerikanska marknaden.

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.

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

Patenttvister – USA

I april 2008 ingick AstraZeneca ett förlikningsavtal med Ranbaxy Pharmaceuticals, Inc. och Ranbaxy Laboratories Limited (tillsammans Ranbaxy) för att avsluta patenttvisten avseende registreringsansökan (ANDA) från Ranbaxy. Ranbaxy var först med att inlämna en skrivelse med en "Paragraph IV Certification" avseende patenten för *Nexium* som är upptagna i FDAs Orange Book Enligt förlikningsavtalet får Ranbaxy börja sälja en generisk version av *Nexium* den 27 maj 2014 under en licens från AstraZeneca.

AstraZeneca mottog i januari 2006 en skrivelse innehållande en s k Paragraph IV Certification från IVAX Pharmaceuticals, Inc., i vilken meddelades att IVAX Corporation (tillsammans IVAX-koncernen) inlämnat en förenklad registreringsansökan (ANDA) om godkännande för försäljning avseende 20 mg och 40 mg esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning. I mars 2006 inledde AstraZeneca ett mål om uppsåtligt patentintrång vid US District Court for the District of New Jersey mot IVAX-koncernen, dess moderbolag Teva Pharmaceuticals och närstående bolag (tillsammans Teva-koncernen). I december 2008 biföll domstolen AstraZenecas yrkande att lägga till Cipla, Ltd. som svarande i tvisten mot IVAX-koncernen/Teva-koncernen.

I januari 2010 ingick AstraZeneca ett avtal om förlikning i tvisten med IVAX-koncernen/Teva-koncernen. Teva-koncernen medgav att samtliga omstridda patent i patenttvisten i USA avseende *Nexium* är giltiga och har verkan. Teva-koncernen medgav också att produkten i dess ANDA skulle utgöra intrång i sex av de omstridda patenten för *Nexium*. AstraZeneca har beviljat Teva-koncernen en licens för att introducera sin ANDA-produkt på den amerikanska marknaden den 27 maj 2014, förutsatt att registreringsgodkännande ges. Detta datum och förlikningen är i linje med AstraZenecas förlikning med Ranbaxy. Till följd av förlikningen och dom där förlikningen fastställts (consent judgment) har målet mot IVAX-koncernen/Teva-koncernen och Cipla, Ltd. avslutsats.

AstraZeneca mottog i december 2007 en skrivelse innehållande en "Paragraph IV Certification" från DRL, i vilken meddelades att DRL inlämnat en förenklad registreringsansökan (ANDA) avseende 20 och 40 mg esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning. I registreringsansökan hävdades ogiltighet och/eller icke-intrång avseende vissa av AstraZenecas patent i USA. I januari 2008 inledde AstraZeneca ett mål mot DRL om patentintrång i US District Court for the District of New Jersey som svar på DRLs "Paragraph IV certifications" avseende *Nexium*. Trots att målet tidigare sammanförts med ovan nämnda tvist mot IVAX-koncernen/Teva-koncernen och Cipla, Ltd. fortsätter tvisten med DRL. Inget datum har fastställts för rättegång.

Under 2008 inlämnade AstraZeneca, IVAX-koncernen och DRL ett yrkande om fastställelse (declaratory judgment) till US District Court, District of New Jersey hävdande icke-intrång och/eller ogiltighet avseende patenten som tidigare inte omfattades av den pågående patenttvisten om *Nexium*. I januari 2010 avvisades, som en del av ovan nämnda förlikning, IVAX-koncernens yrkanden om fastställelse (declaratory judgment). Målet avseende fastställelse (declaratory judgment) mot DRL fortsätter. Datum för rättegång har inte fastställts i målet mot DRL.

I december 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse med en "Paragraph IV Certification" från Sandoz att Sandoz lämnat in en ANDA om godkännande att marknadsföra 20 mg och 40 mg esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning. I januari 2009 inledde AstraZeneca ett mål avseende patentintrång i District Court i USA. I juli 2009 vilandeförklarade domstolen tvisten med Sandoz rörande intrång i patenten till efter rättegången i ovan nämnda mål mot DRL om intrång i patent. Inget datum har fastställts för rättegång i tvisten med Sandoz om intrång i patent.

I september 2009 mottog AstraZeneca en skrivelse med en "Paragraph IV Certification" från Lupin Limited (Lupin), i vilken meddelades att Lupin inlämnat en ANDA om godkännande att marknadsföra 20 och 40 mg esomeprazolmagnesium, kapslar med fördröjd frisättning, relaterade till patenten upptagna i FDAs Orange Book för *Nexium*. I oktober 2009 inledde AstraZeneca ett mål avseende patentintrång mot Lupin i US District Court for the District of New Jersey. Tvisten mot Lupin befinner sig på ett tidigt stadium. Inget datum har fastställts för rättegång.

I januari 2010 mottog AstraZeneca en skrivelse med en s k Paragraph IV Certification från Sun Pharma Global FZE (Sun) i vilken meddelades att Sun inlämnat en NDA avseende natriumesomeprazol för injicering, 20mg/ampull och 40mg/ampull, relaterad till patent som är upptagna i FDA:s Orange Book. AstraZeneca granskar skrivelsen från Sun.

Patenttvister – Kanada

AstraZeneca Canada mottog flera skrivelser innehållande Notice of Allegation från Apotex i slutet av 2007 avseende patent upptagna i det kanadensiska patentregistret. Skrivelserna avsåg kopior av *Nexium* tabletter i doserna 20 och 40 mg. AstraZeneca svarade genom att inleda sju domstolsärenden i januari 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 slutet av september 2010 eller avgörandet av alla domstolsyrkanden till Apotex förmån. Förhandlingarna planeras äga rum från den 31 maj till den 4 juni 2010.

I december 2009 mottog AstraZeneca Canada en Notice of Allegation från Mylan ULC avseende samtliga patent i det kanadensiska patentregistret för *Nexium*. AstraZeneca granskar meddelandet från Mylan ULC och överväger alternativen.

Patenttvister – Brasilien

AstraZeneca har inlämnat två stämningar till federal domstol i Brasília. I stämningarna yrkas fastställelse att samtliga villkor i TRIPS-avtalet (Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights) har uppfyllts och AstraZeneca därför har ensamrätt till marknadsföring av *Nexium* till och med 2012. AstraZeneca väntar på beslut i saken.

Patenttvister – EU

Under 2009 erhöll företag inom Sandoz-koncernen marknadsföringstillstånd i Europa för generiska produkter innehållande 20 mg och 40 mg esomeprazolmagnesium. Danmark var referensland bland EUs medlemsländer. Andra länder som omfattades av det decentraliserade registreringsförfarandet var Österrike, Bulgarien, Tjeckien, Estland, Finland, Ungern, Irland, Lettland, Litauen, Norge, Polen, Portugal, Rumänien, Slovenien och Spanien.

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

Sandoz A/S lanserade sina esomeprazolmagnesiumprodukter i Danmark i juni 2009. AstraZeneca inlämnade i juni 2009 en ansökan till domstol i Köpenhamn, i vilken yrkades interimistiskt förbuds föreläggande för att hindra Sandoz A/S från att marknadsföra produkter som innehåller generiskt esomeprazolmagnesium i Danmark. AstraZeneca anser att produkterna som marknadsförs av Sandoz A/S utgör intrång i immateriella rättigheter avseende *Nexium*, vilka ägs av AstraZeneca. Muntlig förhandling ägde rum i domstolen i december 2009. Den 5 januari 2010 biföll domstolen i Köpenhamn AstraZenecas yrkande om preliminärt förbuds föreläggande mot Sandoz A/S. Enligt förbuds föreläggandet förbjuds Sandoz A/S att sälja, erbjuda till försäljning eller marknadsföra läkemedelsprodukterna "Esomeprazole Sandoz" och andra läkemedel som innehåller esomeprazolmagnesium med en optisk renhet på $\geq 99,8\%$ enantiomeriskt överskott i Danmark. Sandoz A/S har möjlighet att överklaga detta beslut till Eastern High Court i Danmark inom fyra veckor. En överklagan kommer inte att upphäva förbuds föreläggandet, vilket kommer att vara i kraft under överklagandeprocessen.

I Portugal inlämnade AstraZeneca i augusti 2009 en begäran till förstainstansrätten för förvaltningsärenden i Lissabon om interimistiskt förbud och inledde ett mål vid förvaltningsdomstolen. AstraZeneca har yrkat upphävande av effekten av portugisiska förvaltningsmyndigheters beslut att ge marknadsföringsrättigheter till Sandoz Farmacêutica Limitada för generiskt esomeprazolmagnesium. I oktober 2009 beviljade förstainstansrätten för förvaltningsärenden i Lissabon ett interimistiskt förbud, vilket upphävde effekten av beslutet att ge marknadsföringsrättigheter och godkänna prissättning avseende Sandoz Farmacêuticas generiska esomeprazolmagnesium. Beslutet har överklagats av de portugisiska myndigheterna.

I Österrike inlämnade AstraZeneca i december 2009 två ansökningar till Vienna Commercial Court, i vilka yrkades interimistiskt förbuds föreläggande för att hindra Hexal Pharma GmbH och 1A Pharma GmbH, båda företag inom Sandoz-koncernen, från att marknadsföra produkter som innehåller generiskt esomeprazolmagnesium i Österrike. AstraZeneca anser att de generiska produkterna utgör intrång i patentet för *Nexium* avseende optisk renhet.

I Slovenien inlämnade AstraZeneca i januari 2010 en ansökan till District Court i Ljubljana. I ansökan yrkades ett interimistiskt förbuds föreläggande för att förbjuda Lek d.d., ett företag inom Sandoz-koncernen, från att sälja produkter som innehåller esomeprazolmagnesium i Slovenien. AstraZeneca anser att de generiska produkterna utgör intrång i patentet för *Nexium* avseende optisk renhet.

I juli 2008 inledde Sandoz AS, Sandoz A/S och Hexal AG ett mål om ogiltighet avseende två patent relaterade till esomeprazol i Norge. I december 2009 meddelade domstolen sin dom. Domstolen ogiltigförklarade ett beredningspatent men bekräftade samtidigt giltigheten av ett substanspatent avseende esomeprazol. Båda parter har överklagat.

I juli 2008 inledde AstraZeneca ett fastställelsemål i Finland och yrkade att domstolen skulle bekräfta att Sandoz AS och Sandoz A/S skulle göra intrång i ett patent relaterat till esomeprazol om företagen marknadsförde sin generiska esomeprazolprodukt i Finland. I september 2008 inledde Hexal AG, Sandoz Oy Ab och Sandoz A/S ett mål avseende ogiltighet och yrkade att domstolen skulle ogiltigförklara detta patent.

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

Patentmål

I juli 2009 meddelade Europeiska patentorganisationen (EPO) att två patent beviljats avseende *Nexium* ("esomeprazolmagnesium-patentet") och *Nexium i.v.* ("esomeprazolnatrium-patentet"). Dessa två patent beviljades på grundval av två avdelade ansökningar avseende det europeiska patentet 0652872 (Grundpatentet). Grundpatentet, ett substanspatent för *Nexium*, ogiltigförklarades av EPO Board of Appeal i december 2006, efter invändningar och överklagandeförfaranden. Esomeprazolmagnesium-patentet omfattar också *Nexium*, även om patentkraven är andra och snävare än för grundpatentet.

De avdelade ansökningarna stöddes av ny information som inte fanns tillgänglig när EPO Board of Appeal fattade beslutet att ogiltigförklara huvudpatentet. De nya patenten gäller fram till maj 2014. Kraven i den avdelade ansökan avseende esomeprazolmagnesium är begränsade till beredningar med mycket hög optisk renhet, esomeprazolmagnesium med en optisk renhet på åtminstone $\geq 99,8$ procent enantiomeriskt överskott, samt användandet av dessa. Hexal AG och Teva Pharma inlämnade i juli 2009 invändningar (Notice of Opposition) mot beviljandet av esomeprazolmagnesium-patentet.

Utredning som genomförs av Federal Trade Commission (FTC)

I juli 2008 mottog AstraZeneca en s k 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.

Prilosec OTC (omeprazolmagnesium)

Patenttvister – USA

I juni 2007 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en "Paragraph IV certification" från DRL, om att DLR inlämnat en ANDA för godkännande från FDA att marknadsföra en omeprazolmagnesiumkapsel 20 mg med fördröjd frisättning för receptfri försäljning (AstraZenecas produkt för receptfri försäljning marknadsförs av Procter & Gamble Co.) före utgången av patenten för *Prilosec OTC*, som är upptagna i FDAs Orange Book I juli 2007 inledde AstraZeneca ett en rättsprocess avseende patentintrång mot DRL i US District Court for the Southern District of New York. I mars 2009 biföll domstolen DRLs yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande om icke-intrång för de två omtvistade patenten. I juli 2009 överklagade AstraZeneca detta beslut till Federal Circuit Court of Appeals och i december 2009 fastställde domstolen domen i District Court efter förenklat rättegångsförfarande om icke-intrång.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Prilosec OTC* och kommer att med kraft försvara dem.

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

AstraZeneca avser att driva dessa mål utifrån de särskilda förutsättningarna för vart och ett och kommer att försvara sig kraftfullt i dessa mål.

AstraZeneca har produktansvarsförsäkring från 2003, avsedd att täcka det övervägande flertalet av produktansvarskraven relaterade till *Seroquel*. Försäkringen omfattar juridiska kostnader och potentiella skadestånd. Försäkringsbolagen som utfärdade de tillämpliga försäkringarna 2003 har förbehållit sig rätten att av olika skäl bestrida försäkringsskydd för produktansvarskrav relaterade till *Seroquel*. AstraZeneca bedömer för närvarande att det sannolikt uppstår tvister med vissa av eller alla företagens försäkringsbolag om tillgången på delar av eller hela detta försäkringsskydd. I december 2009 begärde AstraZeneca formellt betalning från vissa av sina försäkringsgivare för juridiska kostnader som uppkommit i anslutning till produktansvarskrav avseende *Seroquel*. Det kan komma att bli nödvändigt för AstraZeneca att inleda rättsliga förfaranden mot vissa eller alla sina försäkringsgivare för att erhålla betalning.

Per den 31 december 2009 har juridiska kostnader på ca 656 MUSD (2008: 512 MUSD) uppkommit i samband med produktansvarsmålen avseende *Seroquel*. De första 39 MUSD täcks inte av försäkring. Den 31 december 2009 har AstraZeneca bokfört en försäkringsfordran på 521 MUSD (2008: 426 MUSD) vilket utgör den maximala försäkringsfordran som AstraZeneca för närvarande kan bokföra enligt gällande redovisningsprinciper. Detta belopp kan komma att öka eftersom AstraZeneca anser att sannolikheten är större för att den övervägande delen av de hittills uppkomna kostnaderna utöver de 521 MUSD som bokförts som försäkringsfordran till slut kan återvinnas genom försäkringarna, än att så inte skulle vara fallet. Det kan emellertid inte garanteras att ytterligare skydd omfattas av försäkringarna, eller att den redovisade försäkringsfordran kan återvinnas i sin helhet.

Dessutom kommer troligen, med tanke på det aktuella läget i tvisten, de juridiska kostnaderna för kraven avseende *Seroquel*, före eventuella skadestånd, att överstiga de totala angivna övre limiterna i de aktuella försäkringarna.

Patenttvister – USA

Som tidigare meddelats mottog AstraZeneca under 2005 och 2006 skrivelser innehållande "Paragraph IV certification" från Teva Pharmaceuticals USA Inc. (Teva), i vilken meddelades att Teva inlämnat en ANDA och modifieringar av denna om godkännande att marknadsföra och sälja quetiapin fumarattabletter före utgången av patentet för *Seroquel* tabletter. AstraZeneca inlämnade stämningansökningar mot Tevas modifierade ANDA till US District Court for the District of New Jersey för patentinfrång.

AstraZeneca mottog i mars 2007 ett liknande brev med en "Paragraph IV certification" från Sandoz, i vilket meddelades att Sandoz inlämnat en ANDA för godkännande att marknadsföra en generisk version av AstraZenecas quetiapin fumarattabletter 25 mg före utgången av AstraZenecas registrerade patent. I underrättelsen från Sandoz hävdades icke-intrång och ogiltighet av patentet. AstraZeneca inlämnade en stämningansökan mot Sandoz till US District Court for the District of New Jersey avseende patentinfrång.

Teva och Sandoz medgav därefter att produkterna som omfattas av deras respektive ANDA utgjorde intrång i AstraZenecas patent för *Seroquel* och patentet var giltigt. Det innebar att endast påståendena om verkningslöshet på grund av inkorrekt beteende (inequitable conduct) kvarstod.

I juli 2008 meddelade domstolen sitt slutliga beslut till förmån för AstraZeneca avseende samtliga yrkanden som rörde intrång, giltighet och verkställighet som rör AstraZenecas patent. Teva och Sandoz överklagade domslutet till Federal Circuit Court of Appeals.

I februari 2009, under behandlingen av överklagan, mottog AstraZeneca ännu en skrivelse med en "Paragraph IV Certification" från Sandoz avseende de återstående godkända doseringsformerna för *Seroquel*. I mars 2009 stämde AstraZeneca Sandoz vid US District Court for the District of New Jersey och hävdade patentinfrång. Domstolen vilandeförklarade det nya målet mot Sandoz i avvaktan på utgången av överklagan.

I september 2009 bekräftade the Court of Appeals for the Federal Circuit domen i distriktsdomstolen mot Teva och Sandoz. I december 2009 trädde domstolens slutliga dom mot Sandoz i kraft, baserat på Federal Circuits beslut och domstolens beslut i juli 2008. Domen gällde ANDA-produkterna i det nya, vilandeförklarade målet, föranlett av skrivelsen från februari 2009.

I december 2009 och januari 2010 inlämnade AstraZeneca yrkanden om förelägganden vari förklaras att målen som rör Teva och Sandoz är "exceptionella" enligt 35 U.S.C. §285. Det skulle medge återvinning av advokatkostnader från var och en av de förlorande parterna.

Patenttvister – Brasilien

I januari 2006 inlämnade AstraZeneca ett yrkande till federal domstol i Rio de Janeiro om en rättslig förklaring som förlängde giltigheten för ett av företagens patent från 2006 till 2012 (SPC). Ett preliminärt förbuds föreläggande meddelades kort därefter. Senare 2006 inlämnade Brazilian Patent Office (BPTO) sitt yrkande om granskning av det preliminära förbuds föreläggandet. AstraZeneca svarade och i augusti 2006 avslög Federal Court of Appeals BPTOs yrkande om granskning och bekräftade det preliminära förbuds föreläggandet i AstraZenecas favör. AstraZeneca väntar på beslut i saken.

Patenttvister – EU

Sedan 2007 har AstraZeneca i de portugisiska domstolarna yrkat upphävande av verkställandet av beslut som fattats av förvaltningsorgan i Portugal om att ge andra företag marknadsgodkännande avseende generiskt quetiapin fumarat. Flera preliminära förbuds förelägganden och mål har anhängiggjorts vid domstolarna. Domstolarna har i allmänhet bifallit AstraZenecas yrkanden och upphävt marknadsgodkännandet genom preliminärt förbuds föreläggande till dess att slutgiltigt beslut fattats i saken i målen.

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

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

quetiapin fumarat, den aktiva substansen, och US Patent nr 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 "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 verkningslöshet. Senare i juli 2008 mottog AstraZeneca en liknande skrivelse 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 stämningansökan 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. Stämningansökan 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 "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 stämningansökan till US District Court, District of New Jersey mot Accord, Intas och tillhörande företag, i vilken hävdades intrång i 437-patentet. Stämningansökan startade 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 "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 stämningansökan 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 stämningansökan 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 stämningansökningar startar 30-månadersfristerna (30 month stays) för FDAs slutliga godkännande av Handas 50 mg och 150 mg ANDA-produkter.

I december 2008 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en "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 icke-intrång och ogiltighet avseende AstraZenecas patent. I januari 2009 inlämnade AstraZeneca en stämningansökan till US District Court, District of New Jersey mot Biovail, i vilken hävdades intrång i AstraZenecas 288-patent och 437-patent för *Seroquel XR* tabletter i doseringarna 200 mg, 300 mg och 400 mg. Stämningansökan startar en 30-månadersfrist (30 month stay) för FDAs slutliga godkännande av produkterna som omfattas av Biovails ANDA.

I januari 2009 mottog AstraZeneca en andra skrivelse innehållande en "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 437-patent för produkten. I februari 2009 inlämnade AstraZeneca en andra stämningansökan mot Accord i District of New Jersey, i vilken hävdades intrång i AstraZenecas patent som skyddar beredningsformen för *Seroquel* tabletter 150 mg. Inlämnandet av denna ytterligare stämningansökan utlöste en 30-månadersfrist (30-month stay) för FDAs slutliga godkännande av Accords 150 mg ANDA-produkter.

Ärendena avseende Handa, Accord och Biovail pågår i samordnad bevisupptagning.

AstraZeneca har fullt förtroende för de immateriella rättigheter som skyddar *Seroquel* och *Seroquel XR* och kommer att med kraft försvara dem.

Synagis (palivizumab)

I december 2008 inledde MedImmune en patentvist mot PDL BioPharma, Inc. (PDL) vid US District Court for the Northern District of California. MedImmune yrkar en fastställelse om att Queen-patentet (ägt av PDL) är ogiltigt och/eller inte utsatt för intrång av vare sig *Synagis* och/eller motavizumab, och att ingen ytterligare royalty ska betalas enligt en patentlicens som MedImmune och PDL avtalade 1997 (avtalet från 1997). MedImmune har betalat royalty för *Synagis* sedan 1998 enligt avtalet från 1997. I februari 2009 modifierade MedImmune sin stämningansökan för att lägga till ett separat yrkande, i vilket hävdas att MedImmune enligt bestämmelsen om "mest gynnad licenstagare" i avtalet från 1997 är berättigat till fördelaktigare royaltyvillkor än PDL har givit andra licenstagare av Queen-patentet. PDL har i ärendet intagit ståndpunkten att både *Synagis* och motavizumab utgör intrång i Queen-patenten och att MedImmune därför ska betala royalty för båda produkterna. När det gäller tvisten om "mest gynnad licenstagare" hävdar PDL att MedImmunes rättigheter enligt den bestämmelsen inte har utlösts av PDLs licensaktiviteter mot tredje part. I december 2009 avsåg PDL att annullera avtalet från 1997 och lägga till motstämningar till målet. I de föreslagna motstämningarna hävdas att MedImmune betalade för lite royalty för försäljning av *Synagis* utanför USA av Abbott Laboratories, Inc. före uppsägningen av avtalet från 1997 och separat också att MedImmune sålt *Synagis*, innebärande intrång, efter uppsägningen av avtalet från 1997. Om domstolen medger att PDL lägger till yrkandet avseende intrång, avser PDL att begära kompensatoriskt och förhöjt skadestånd samt ett förbuds föreläggande. MedImmune har yrkat avvisning av de modifierade motstämningarna. En förhandling avseende detta yrkande ska äga rum den 26 februari 2010. Rättegång i målet är planerad till den 14 juni 2010.

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

pauser i strid med California Labour Code. AstraZeneca överförde 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 yrkar bötesstraff. AstraZeneca nekar till anklagelserna från käranden och hävdar att konsulenter är korrekt klassificerade enligt olika undantag i lagarna om lön. Kärandepartens juridiska ombud driver liknande krav i mål riktade mot flertalet av de större läkemedelsföretagen.

I separata mål riktade mot AstraZeneca, inledde de ombudsfirmer som representerar kärandeparten Brody ytterligare delstatliga fall av grupp-talan avseende lön och arbetstid. Det första målet med beteckningen Baum mot AstraZeneca, LP inlämnades enligt Pennsylvania Minimum Wage Act och Wage Payment Collection Law i US District Court for the Western District of Pennsylvania på uppdrag av två kärandeparter och en grupp om ca 473 konsulenter som arbetat i Pennsylvania under perioden mars 2004 till idag. I det andra målet, Hummel mot AstraZeneca, som inlämnades 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 delstaten New York under perioden juni 2001 till idag, hävdas att konsulenter felaktigt klassificerades som undantagna från övertidslön enligt arbetslagstiftning i New York.

Dessutom inlämnade i juni 2007 de ombudsfirmer som representerar kärandeparten Brody en landsomfattande grupptalan baserad på federal lagstiftning om löner och arbetstid (FLSA) i US District Court for the District of Delaware. I talan yrkas kompensation för obetald övertid och skadestånd till följd av avtalsbrott. Målet hade 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 målet och talan har avvisats med ett finals bindande beslut. Kärandepartens rättsliga ombud kan enligt uppgift komma att inlämna en ny stämning avseende FLSA med en annan kärande inom en framtid.

US District Court, Central District of California meddelade dom efter förenklat rättegångsförfarande till AstraZenecas förman i målet avseende Brody och avvisade samtliga krav från kärandeparten samt fann yrkandet om gruppcertifiering irrelevant. Kärandeparten Brody har överklagat till Ninth Circuit Court of Appeals i Kalifornien. Förhandling är planerad att inledas i januari 2010. Vidare meddelade US District Court, Western District of Pennsylvania dom efter förenklat rättegångsförfarande till AstraZenecas förman och avvisade alla krav som inlämnats av kärande Baum och fann yrkandet om gruppcertifiering irrelevant. Kärande har överklagat till Third Circuit Court of Appeals. Målet pågår.

Slutligen, i målet Hummel mot AstraZeneca biföll US District Court for the Southern District of New York AstraZenecas ansökan om dom efter förenklat rättegångsförfarande och avvisade målet i september 2008. I oktober 2008 överklagade men drog tillbaka överklagan i utbyte mot att AstraZeneca avstår från sina kostnader. Målet avseende Hummel har avslutats och avvisats med ett finalt bindande beslut (dismissed with prejudice).

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 ökade 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 2 327 MUSD, en ökning med 699 MUSD till följd av flera nya revisioner, ändrade uppskattningar avseende befintliga revisioner, avräkning av flera förhandlade uppgörelser samt valutaeffekter.

I de sammanlagda upplupna kostnaderna ingår belopp avseende följande händelser 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 fr o m 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 inleds den rättsliga tvisten 2010.
- > AstraZeneca har ansökt om ett internprissättningsbesked (advance pricing agreement, APA) mellan Storbritannien och USA. Ärendet behandlas genom behöriga myndighetsförfaranden enligt tillämpligt 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 tillkommande förluster utöver avsatta belopp uppgår till 575 MUSD (2008: 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 AstraZenecas bedömning är att flera betydande tvister kan komma att lösas under de kommande 1–2 åren. I avsättningarna ingår ett räntebelopp på 565 MUSD (2008: 365 MUSD). Ränta periodiseras som en skattekostnad.

26 Leasing

Totalt hyresbelopp som belastar resultatet framgår enligt följande:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Operationella leasingavtal	198	206	210

Nedan framgår de framtida lägsta leasingbetalningarna under operationell leasing som har ursprungliga eller återstående löptider som per den 31 december 2009 överstiger ett år:

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Förpliktelser under leasing består av			
Hyresbelopp som förfaller inom 1 år	132	101	103
Hyresbelopp som förfaller efter mer än 1 år:			
Efter 5 år	131	145	184
Från 1 till 5 år	208	212	195
	339	357	379
	471	458	482

27 Ersättning till revisorer och övrig information

	2009 MUSD	2008 MUSD	2007 MUSD
Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners:			
Arvode avseende koncernrevision	2,4	3,2	3,6
Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners för andra tjänster:			
Revision av dotterbolag enligt lag	6,6	7,1	6,1
Andra tjänster enligt lag	2,9	3,3	3,6
Skatterelaterade tjänster	1,0	0,9	1,1
Alla övriga tjänster	0,7	1,7	0,7
Arvode till KPMG Audit Plc avseende bolagets pensionsplaner:			
Revision av dotterbolags pensionsplaner	0,5	0,6	0,6
	14,1	16,8	15,7

Andra tjänster enligt lag inkluderar arvoden på 2,3 MUSD (2008: 2,5 MUSD, 2007: 2,7 MUSD) i anslutning till Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404.

Skatterelaterade tjänster består av tjänster för skatteefterlevnad och, i mindre utsträckning, skatterådgivning.

I alla övriga tjänster ingår försäkringstjänster avseende tredje parts efterlevnad av tillverknings- och distributionsavtal samt rådgivning till stöd för företagsledningen i deras kompetensutveckling och ramverket för personalutveckling.

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 och koncernledningen.

	2009 USD000	2008 USD000	2007 USD000
Kortfristiga ersättningar till anställda	20 784	21 973	31 525
Ersättningar efter avslutad anställning	2 080	2 290	2 072
Ersättningar vid uppsägning	3 639	–	–
Aktierelaterade ersättningar	12 547	13 210	11 515
	39 050	37 473	45 112

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.

Viktigare dotterbolag

Per den 31 december 2009	Land	Röstandel	Huvudsaklig verksamhet
Storbritannien			
AstraZeneca UK Limited	England	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Treasury Limited	England	100	Finansförvaltning
Övriga Europa			
NV AstraZeneca SA	Belgien	100	Marknadsföring
AstraZeneca Dunkerque Production SCS	Frankrike	95	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	Marknadsföring
AstraZeneca Farmaceutica Spain SA	Spanien	100	Marknadsföring
AstraZeneca AB	Sverige	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca BV	Nederländerna	100	Marknadsföring
Nord- och Sydamerika			
AstraZeneca Canada Inc.	Kanada	100	Forskning, 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
Asien, Afrika och Australasien			
AstraZeneca Pty Limited	Australien	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Pharmaceuticals Co., Limited	Kina	100	Forskning och 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 282 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 2009.

Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC

Vi har granskat bokslutet för moderbolaget AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2009 på sidorna 188–192. Den ram för ekonomisk rapportering som tillämpats vid dess upprättande är gällande lag och UK Accounting Standards (UK Generally Accepted Accounting Practice).

Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med kapitel 3 i del 16 i Companies Act 2006. 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, 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

Som redovisas mer i detalj i redogörelsen för styrelsens ansvar på sidan 122, är styrelsen ansvarig för upprättandet av moderbolagets bokslut och för att bokslutet återger en rättvisande bild. Vårt ansvar är att granska moderbolagets bokslut i enlighet med gällande lagar och International Standards on Auditing (Storbritannien samt Irland). Enligt dessa normer är vi skyldiga att efterleva Auditing Practices Board's Ethical Standards for Auditors

Inriktning och omfattning av granskningen av bokslutet

En redogörelse för inriktningen och omfattningen av en granskning av bokslut lämnas på APBs webbsida frc.org.uk/apb/scope/UKP.

Uttalande om bokslutet

Det är vår uppfattning att moderbolagets bokslut:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom bolaget per den 31 december 2009.
- > har upprättats korrekt i enlighet med UK Generally Accepted Accounting Practice.
- > har upprättats korrekt i enlighet med Companies Act 2006.

Uttalande om andra frågor som föreskrivs i Companies Act 2006

Det är vår uppfattning att:

- > den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas av oss har korrekt upprättats i enlighet med Companies Act 2006.
- > informationen i förvaltningsberättelsen för det räkenskapsår som bokslutet avser är förenlig med moderbolagets bokslut.

Frågor där vi är skyldiga att rapportera avvikelser

Vi har inget att rapportera avseende följande:

Enligt Companies Act 2006 ska vi rapportera om det är vår uppfattning att:

- > moderbolaget inte har vederbörliga redovisningshandlingar eller om vederbörliga deklARATIONER för vår granskning inte erhållits från filialer som inte besökts.
- > moderbolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas inte överensstämmer med redovisningshandlingarna och deklARATIONERNA.
- > vissa lagstadgade upplysningar om styrelsens ersättningar inte lämnats.
- > vi inte har erhållit all den information och de klarlägganden som vi erfordrar för vår granskning.

Övriga frågor

Vi har rapporterat separat om koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2009.

Jimmy Daboo Senior Statutory Auditor

För KPMG Audit Plc,
Auktoriserat revisionsbolag
Auktoriserade revisorer
8 Salisbury Square, London, EC4Y 8BB

28 januari 2010

Moderbolaget AstraZeneca PLC

Organisationsnummer: 2723534

Balansräkning

Per den 31 december	Noter	2009 MUSD	2008 MUSD
Anläggningstillgångar			
Långfristiga placeringar	1	25 230	26 727
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar – övriga		1	1
Kortfristiga fordringar – fordringar på koncernbolag		8 966	8 217
		8 967	8 218
Totala tillgångar		34 197	34 945
Långfristiga skulder: Belopp som förfaller inom 1 år			
Övriga skulder	2	-252	-414
Räntebärande lån och krediter	3	-1 790	-650
		-2 042	-1 064
Omsättningstillgångar, netto		6 925	7 154
Tillgångar minus kortfristiga skulder		32 155	33 881
Långfristiga skulder: Belopp som förfaller efter mer än 1 år			
Skulder till koncernbolag	3	-283	-283
Räntebärande lån och krediter	3	-8 582	-10 255
		-8 865	-10 538
Nettotillgångar		23 290	23 343
Eget kapital			
Inbetalt aktiekapital	6	363	362
Överkursfond	4	2 180	2 046
Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv)	4	94	94
Övriga reserver	4	2 922	2 743
Balanserade vinstmedel	4	17 731	18 098
Eget kapital	5	23 290	23 343

MUSD betyder miljoner USD.

Bokslutet på sidorna 188–192 godkändes av styrelsen den 28 januari 2010 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 2006 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 såsom dessa utfärdats av IASB. De redovisas på sidorna 128–132.

Följande textavsnitt beskriver de huvudsakliga redovisningsprinciperna enligt UK GAAP, som tillämpats konsekvent.

Nya redovisningsrekommendationer

Bolaget har infört följande redovisningsrekommendationer under året.

Tillägg till FRS 2 "Accounting for Subsidiary Undertakings", FRS 6 "Acquisitions and Mergers", FRS 20 (IFRS 2) "Amendment regarding Vesting Conditions and Cancellations", FRS 28 "Corresponding Amounts", FRS 29 (IFRS 7) "Financial Instruments: Disclosures", UITF Abstract 42 (IFRIC 9) "Reassessment of Embedded Derivatives" och FRS 26 (IAS 39) "Financial Instruments Recognition and Measurement". Införandet påverkar inte bolagets nettoresultat eller nettotillgångar.

Tillägget till FRS 20 (IFRS 2) "Share-based Payment – Group Cash-settled Share-based Payment Transactions" och FRS 30 "Heritage Assets" 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 på lån och kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i räntenettet. Valutakursdifferenser i samband med alla övriga transaktioner, med undantag för lån i utländsk valuta, förs till rörelseresultatet.

Skatt

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 för hela den aktuella 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.

Aktiebaserade ersättningar

Bolagets tilldelning av aktieoptioner i bolaget till anställda i ett dotterbolag, utgör kapitaltillskott från bolaget till dess dotterbolag. Varje ytterligare investering i dotterbolag resulterar i motsvarande ökning av eget kapital. Kapitaltillskottet baseras på verkligt värde av tilldelningen, fördelat över den underliggande tilldelningens intjänandetid.

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 bolaget. Avsättningar görs om ett negativt utfall förväntas och det går att göra en tillförlitlig uppskattning av kostnaderna. I övriga fall lämnas lämpliga beskrivningar.

Noter till moderbolagets bokslut

1 Långfristiga placeringar

	Innehav i dotterbolag		
	Aktier MUSD	Lån MUSD	Totalt MUSD
Bokfört värde den 1 januari 2009	16 188	10 539	26 727
Överfört till omsättningstillgångar	–	–1 757	–1 757
Kapitaltillskott – UITF 44	179	–	179
Valutakurseffekter	–	76	76
Avskrivningar	–	5	5
Bokfört värde den 31 december 2009	16 367	8 863	25 230

2 Övriga skulder

	2009 MUSD	2008 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år		
Kortfristiga lån (utan säkerhet)	12	173
Övriga skulder	226	228
Skulder till koncernbolag	14	13
	252	414

3 Lån

	Återbetalnings- tidpunkt	2009 MUSD	2008 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år			
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
USD			
Lån med rörlig ränta	2009	–	650
Euro			
4,625% icke inlöslbar obligation	2010	1 073	–
5,625% icke inlöslbar obligation	2010	717	–
		1 790	650

Belopp som förfaller efter mer än 1 år

	Återbetalnings- tidpunkt	2009 MUSD	2008 MUSD
Lån från dotterbolag (utan säkerhet)			
USD			
7,2% lån	2023	283	283
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
USD			
5,4% inlöslbar obligation	2012	1 744	1 742
5,4% inlöslbar obligation	2014	748	748
5,9% inlöslbar obligation	2017	1 743	1 742
6,45% inlöslbar obligation	2037	2 717	2 716
Euro			
4,625% icke inlöslbar obligation	2010	–	1 053
5,625% icke inlöslbar obligation	2010	–	702
5,125% icke inlöslbar obligation	2015	1 072	1 051
GBP			
5,75% icke inlöslbar obligation	2031	558	501
		8 582	10 255

	2009 MUSD	2008 MUSD
Lån eller amorteringar på lån som ska återbetalas:		
Efter 5 år från bokslutsdagen	6 373	7 041
Från 2 till 5 år	2 492	1 742
Från 1 till 2 år	–	1 755
Inom 1 år	1 790	650
Totala lån utan säkerhet	10 655	11 188

Samtliga lån löper 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

	Överkursfond MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD	Övriga reserver MUSD	Balanserade vinstmedel MUSD	2009 Totalt MUSD	2008 Totalt MUSD
Vid årets början	2 046	94	2 743	18 098	22 981	22 582
Årets resultat	–	–	–	2 658	2 658	3 436
Utdelning per aktie	–	–	–	–3 026	–3 026	–2 767
Vinst vid kassaflödessäkring i samband med förväntad emittering av lån	–	–	–	1	1	1
Aktiebaserad ersättning	–	–	179	–	179	178
Återköp av aktier	–	–	–	–	–	–607
Överkursfond	134	–	–	–	134	158
Vid årets slut	2 180	94	2 922	17 731	22 927	22 981
Fria reserver vid årets slut	–	–	1 841	17 731	19 572	18 787

Såsom medges enligt paragraf 408(4) i Companies Act 2006 har bolaget inte redovisat sin resultaträkning.

Per den 31 december 2009 var 17 731 MUSD (31 december 2008: 16 946 MUSD) av balanserade vinstmedel tillgängliga för utdelning. I övriga reserver ingår den särskilda reserv på 157 MUSD som uppstod 1999 då bolaget ändrade den valuta i vilken aktiekapitalet uttrycks.

Under 2008 införde bolaget kraven enligt UITF Abstract 44 "Group and Treasury Share Transactions". I övriga reserver per den 31 december 2009 ingår 1 081 MUSD (31 december 2008: 902 MUSD) avseende ackumulerade aktierelaterade tilldelningar. Dessa belopp är inte tillgängliga för utdelning.

5 Avstämning av förändringar i eget kapital

	2009 MUSD	2008 MUSD
Vid årets början	23 343	22 946
Årets nettoresultat	2 658	3 436
Utdelning per aktie	–3 026	–2 767
Vinst vid kassaflödessäkring i samband med förväntad emittering av lån	1	1
Aktiebaserad ersättning	179	178
Nyemission av aktier i AstraZeneca PLC	135	159
Återköp av aktier i AstraZeneca PLC	–	–610
Nettominskning (–)/-ökning av eget kapital	–53	397
Eget kapital vid årets slut	23 290	23 343

Uppgifter om utdelningar som utbetalats eller kan utbetalas redovisas i not 21 till koncernbokslutet på sidan 154.

6 Aktiekapital

	Maximikapital	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital	
	2009 MUSD	2009 MUSD	2008 MUSD
Emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	363	363	362
Ej emitterade aktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	237	–	–
Inlöslbara preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	–	–	–
	600	363	362

Det totala antalet godkända stamaktier per den 31 december 2009 var 2 400 000 000 varav 1 450 958 562 stamaktier var emitterade.

De inlöslbara 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.

6 Aktiekapital forts

Förändringarna i aktiekapitalet under året kan sammanfattas enligt följande:

	Antal aktier (miljoner)	MUSD
Per den 1 januari 2009	1 447	362
Nyemissioner	4	1
Per den 31 december 2009	1 451	363

Aktieprogram

Sammanlagt 3 477 014 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 ansvarsförbindelser

Vid sidan av de ärenden som redovisas nedan, finns det andra mål där bolaget är en part i rättsprocesser. Dessa beskrivs i not 25 i koncernbokslutet.

Exanta (ximelagatran)

Den ändrade sammanförda stämningen, som hade inlämnats av personer som köpt bolagets börsnoterade värdepapper mellan april 2003 och september 2004, med hänvisning till avsnitten 10(b) och 20(a) i Securities Exchange Act of 1934 och SEC Rule 10b-5, avvisades i sin helhet. Kärändeparterna överklagade detta beslut och Second Circuit Court of Appeals bekräftade kortfattat domstolens avvisning av målet. Kärändeparterna har inte överklagat beslutet i Second Circuit Court of Appeals. Tvisten är därför avslutad.

Informell undersökning gjord av US Securities and Exchange Commission (SEC)

I oktober 2006 mottog AstraZeneca ett brev från SEC, 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 riktlinjer, korrespondens, revisioner och andra dokument som rör efterlevnad av 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.

EU-kommissionens sektorsundersökning

AstraZeneca, tillsammans med flera andra företag, var föremål för en EU Commission Sectoral Inquiry avseende konkurrens inom läkemedelsindustrin. Undersökningen inleddes i januari 2008. I den slutliga rapporten, som publicerades i juli 2009, rekommenderades förbättringar av vissa patent- och registreringsförfaranden, liksom ökad granskning av konkurrenslagstiftningen inom vissa område. I den slutliga rapporten identifieras inga fel som begåtts av enskilda företag, men kommissionen noterade att flera undersökningar pågår. AstraZeneca känner inte till om företaget är föremål för utredning från kommissionens sida. I slutrapporten noterades att kommissionen övervägde ytterligare övervakning av förlikningsavtal mellan tillverkare av originalläkemedel och generikatillverkande företag.

Övriga

Moderbolaget har garanterat ett dotterbolags externa upplåning till ett belopp av 288 MUSD.

8 Ersättning till revisorer och övrig information

Bolaget har inga anställda (2008: 0). Ersättningar till bolagets styrelseledamöter betalades av annat koncernföretag 2009 och 2008.

Översikt för koncernen

	2005 MUSD	2006 MUSD	2007 MUSD	2008 MUSD	2009 MUSD
För året som slutade den 31 december					
Intäkter och resultat					
Intäkter	23 950	26 475	29 559	31 601	32 804
Kostnad för sålda varor	-5 356	-5 559	-6 419	-6 598	-5 775
Distributionskostnader	-211	-226	-248	-291	-298
Forsknings- och utvecklingskostnader	-3 379	-3 902	-5 162	-5 179	-4 409
Marknadsförings- och administrationskostnader	-8 695	-9 096	-10 364	-10 913	-11 332
Övriga intäkter och kostnader	193	524	728	524	553
Rörelseresultat	6 502	8 216	8 094	9 144	11 543
Finansiella intäkter	665	888	959	854	462
Finansiella kostnader	-500	-561	-1 070	-1 317	-1 198
Resultat före skatt	6 667	8 543	7 983	8 681	10 807
Skatt	-1 943	-2 480	-2 356	-2 551	-3 263
Periodens resultat	4 724	6 063	5 627	6 130	7 544
Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt	-1 122	931	342	-1 906	-54
Totalresultat för perioden	3 602	6 994	5 969	4 224	7 490
Resultat hänförligt till:					
Bolagets aktieägare	4 706	6 043	5 595	6 101	7 521
Minoritetsintressen	18	20	32	29	23
Vinst per aktie					
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig)	\$2,91	\$3,86	\$3,74	\$4,20	\$5,19
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning)	\$2,91	\$3,85	\$3,73	\$4,20	\$5,19
Utdelning per aktie	\$1,025	\$1,410	\$1,750	\$1,900	\$2,09
Avkastning på intäkter					
Rörelseresultat i procent av intäkter	27,2%	31,0%	27,4%	28,9%	35,2%
Intäkter i relation till fasta kostnader	85,6	92,7	15,6	13,5	19,9

	2005 MUSD	2006 MUSD	2007 MUSD	2008 MUSD	2009 MUSD
Per den 31 december					
Rapport om finansiell ställning					
Materiella anläggningstillgångar, goodwill och immateriella anläggningstillgångar	9 697	11 657	29 649	29 240	29 422
Övriga placeringar	306	146	299	605	446
Uppskjuten skattefordran	1 117	1 220	1 044	1 236	1 292
Omsättningstillgångar	13 720	16 909	16 996	15 869	23 760
Totala tillgångar	24 840	29 932	47 988	46 950	54 920
Kortfristiga skulder	-6 839	-9 447	-15 218	-13 415	-17 640
Långfristiga skulder	-4 310	-5 069	-17 855	-17 475	-16 459
Nettotillgångar	13 691	15 416	14 915	16 060	20 821
Aktiekapital	395	383	364	362	363
Övrigt eget kapital	13 202	14 921	14 414	15 550	20 297
Minoritetens andel av eget kapital	94	112	137	148	161
Summa eget kapital och reserver	13 691	15 416	14 915	16 060	20 821

	2005 MUSD	2006 MUSD	2007 MUSD	2008 MUSD	2009 MUSD
För året som slutade den 31 december					
Kassaflöden					
Nettokassainflöde/-utflöde(-) från:					
Rörelseverksamhet	6 743	7 693	7 510	8 742	11 739
Investeringsverksamhet	-1 182	-272	-14 887	-3 896	-2 476
Finansieringsverksamhet	-4 572	-5 366	6 051	-6 362	-3 629
	989	2 055	-1 326	-1 516	5 634

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.

Ytterligare information

Forsknings- och utvecklingsportfölj	196
Aktieägarinformation	199
Information om företaget	204
Hänvisningar till Form 20-F	205
Ordlista	206
Index	208



Terapiområde	Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan	
				Europa	USA
Produktutveckling fas III					
Hjärta/kärl	<i>Crestor</i>	statin	utfall hos patienter med förhöjda CRP-värden	Inlämnad	Inlämnad
	Onglyza™/ metformin FDC*	DPP-4-hämmare + biguanid FDC	diabetes	Q3 2010	Inlämnad
	Dapagliflozin/ metformin FDC*	SGLT2-hämmare + biguanid FDC	diabetes	2hå 2011	2hå 2011
Mage/tarm	<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	blödande magsår	Lanserad	Inlämnad
	<i>Axanum</i>	protonpumpshämmare + låg dos aspirin FDC	magsår associerat med låg dos aspirin	Q3 2010 ³	Inlämnad
Infektion	<i>FluMist</i>	levande, försvagat, intranasalt influensavirusvaccin	influensa	Inlämnad	Lanserad
	MEDI-3414	H1N1-influensa	förebyggande av pandemisk influensa		Lanserad
Neurovetenskap	<i>Seroquel</i>	D ₂ /5HT ₂ -antagonist	underhållsbehandling vid bipolär sjukdom	Lanserad	Lanserad
	<i>Seroquel XR</i>	D ₂ /5HT ₂ -antagonist	egentlig depression (MDD)	Inlämnad	Godkänd
	<i>Seroquel XR</i>	D ₂ /5HT ₂ -antagonist	generaliserad ångest (GAD)	Inlämnad	Inlämnad
Cancer	<i>Iressa</i>	EGFR tyrosinkinashämmare	icke småcellig lungcancer	Lanserad	ej meddelat
	<i>Faslodex</i>	östrogenreceptorantagonist	förstahandsbehandling vid metastaserad bröstcancer		
	<i>Faslodex</i>	östrogenreceptorantagonist	högdos (500 mg) andrahandsbehandling vid metastaserad bröstcancer	Inlämnad	Inlämnad

³ Tidigare ansökan avsåg indikation. Omfattar nu fast doskombination.

* Projekt med samarbetspartner.

Terapiområde	Substans	Inriktning på studierna
Nedlagda projekt		
Hjärta/kärl	AZD1305	arytmi
Infektion	AZD9639	RSV-behandling
	CMV-vaccin	cytomegalvirus
Neurovetenskap	AZD5904	multipel skleros
	AZD6088	kronisk neuropatisk smärta
	AZD1386	kronisk neuropatisk smärta
	AZD7325	ångest
	AZD4694	Alzheimers sjukdom PET-diagnostik
	AZD1940	nociceptiv och neuropatisk smärta
	AZD2624	schizofreni
Cancer	Saracatinib	solida tumörer
	<i>Zactima</i>	icke småcellig lungcancer
	AZD6918	solida tumörer
	MEDI-538	leukemi/lymfom
	AZD4877	leukemi
Andningsvägar & inflammation	AZD9056	RA
	AZD5672	RA

AstraZeneca omklassificerade under 2009 det EBV-vaccin som återfanns i fas II-utveckling i FoU-tabellen i årsredovisningen för 2008 till prelinisk utveckling. Utvecklingen av vaccinet mot pneumococcer i fas I-utveckling som återfanns i samma tabell har utlicenserats.

Terapiområde	Substans	Inriktning på studierna
Avbruten produktutveckling		
Cancer	<i>Faslodex</i>	adjuvant
Andningsvägar & inflammation	<i>Symbicort</i> pMDI EU	astma
	<i>Symbicort</i> pMDI EU	KOL
	Unit Dose Budesonide	astma

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.

Aktieägarinformation

	2005	2006	2007	2008	2009
Utestående aktier – miljoner					
Vid årets slut	1 581	1 532	1 457	1 447	1 451
Vägt genomsnitt för året	1 617	1 564	1 495	1 453	1 448
Börskurs – per aktie med nominellt värde 0,25 USD					
Högsta, pence	2837	3529	2984	2888	2947
Lägsta, pence	1861	2574	2093	1748	2147
Vid årets slut, pence	2829	2744	2164	2807	2910,5

Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december 2009

Antal aktier per innehav	2009
Antal aktier	%
1 – 250	0,5
251 – 500	0,7
501 – 1 000	0,8
1 001 – 5 000	1,1
5 001 – 10 000	0,2
10 001 – 50 000	1,1
50 001 – 1 000 000	13,0
Över 1 000 000 ¹	82,6
Utfärdat aktiekapital	100,0

¹ Inklusive VPC- och ADR-innehav.

Den 31 december 2009 hade AstraZeneca PLC 125 363 registrerade aktieägare med 1 450 958 562 aktier. Dessutom fanns den 31 december 2009 ca 141 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 5,39% av det utfärdade aktiekapitalet och 158 000 aktieägare i Sverige (registrerade hos Euroclear Sweden) med ett innehav motsvarande 18,52% av det utfärdade aktiekapitalet. De amerikanska depåbevisen, vilka var och en motsvarar en aktie, är utfärdade av JPMorgan Chase Bank (JPMorgan).

AstraZeneca PLC

Sedan april 1999, efter samgåendet mellan Astra och Zeneca, sker den huvudsakliga handeln med aktier i bolaget på börserna i London (LSE), Stockholm (OMXNordic) och New York (NYSE). I tabellen nedan redovisas högsta och lägsta aktiekurser för bolaget för de fyra kvartalen 2008 och de första två kvartalen 2009 samt de sista sex månaderna 2009 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 (OMXNordic) är de högsta och lägsta slutnoteringarna angivna i börslistan.
- > För amerikanska depåbevis (ADS) noterade på New York-börsen (NYSE) kommer uppgifterna gällande högsta och lägsta noteringar från Dow Jones (ADR quotations).

		Aktier, LSE		ADS		Aktier, SSE ¹	
		Högsta (pence)	Lägsta (pence)	Högsta (USD)	Lägsta (USD)	Högsta (SEK)	Lägsta (SEK)
2008	– Kvartal 1	2345,0	1748,0	45,70	35,50	296,5	211,5
	– Kvartal 2	2289,0	1981,0	44,57	39,36	268,0	235,5
	– Kvartal 3	2766,0	2130,0	49,85	43,42	321,5	255,5
	– Kvartal 4	2888,0	2075,0	44,76	34,10	340,5	253,5
2009	– Kvartal 1	2947,0	2147,0	41,60	30,24	331,0	261,5
	– Kvartal 2	2728,0	2276,0	45,01	33,40	351,0	279,5
	– Juli	2878,0	2644,0	47,54	43,01	356,0	336,0
	– Augusti	2869,0	2722,5	47,31	45,24	338,0	326,0
	– September	2856,0	2691,0	46,02	43,91	333,0	305,0
	– Oktober	2830,0	2742,0	46,19	43,64	323,1	308,0
	– November	2778,0	2690,5	46,38	44,34	319,0	310,1
	– December	2930,0	2753,0	47,00	45,35	339,5	315,0

¹ Avser i huvudsak direktägda aktier.

Under 2009 återköptes inga aktier under bolagets återköpsprogram. Det totala antalet aktier som återköpts sedan återköpsprogrammet inleddes 1999 är 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 3,5 miljoner aktier emitterades med avseende på aktieoptionsprogram.

I samband med 1999 års fusion mellan Astra och Zeneca, varvid bolaget bildades, ändrades valutan i vilken AstraZenecas aktiekapital uttrycks till USD. Den 6 april 1999 annullerades aktierna i Zeneca och aktier i USD emitterades, som krediterades till 1 USD för varje innehavd Zeneca-aktie, vilket motsvarade fullständig betalning. Detta uppnåddes genom en kapitalreduktion i enlighet med sektion 135 i Companies Act 1985. Då kapitalreduktionen genomförts, annullerades alla Zeneca-aktier och beloppet som uppkom genom annulleringen av aktier 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 mot kontant ersättning till pari. De inlösbare preferensaktierna medför begränsad rösträtt, ingen rätt till utdelning och kan lösas in av koncernen till nominellt belopp, efter det att bolaget skriftligen meddelat den registrerade innehavaren av preferensaktier 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 28 januari 2010 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	Datum för information till bolaget	Procentandel av utfärdat aktiekapital
BlackRock, Inc.	100 885 181	8 dec 2009	6,94%
Invesco Limited	72 776 277	6 okt 2009	5,01%
Axa SA	56 991 117	3 feb 2009	3,92%
Investor AB	51 587 810	3 feb 2009	3,55%
Legal & General Investment Management Limited	67 398 874	3 feb 2009	4,64%

¹ 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, utgörande 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			
	28 jan 2010	29 jan 2009	31 jan 2008	31 jan 2007
BlackRock, Inc.	6,94%	–	–	–
Invesco Limited	5,01%	–	–	–
Axa SA	3,92%	4,90%	4,87%	–
Investor AB	3,55%	4,38%	4,36%	4,14%
Legal & General Investment Management Limited	4,64%	4,09%	4,06%	3,43%
Capital Research and Management Company	–	4,92%	4,89%	11,70%
Wellington Management Co., LLP	–	4,18%	4,16%	3,95%
Barclays PLC	–	4,26%	4,24%	4,03%

Amerikanska depåaktier (ADS) bekräftade genom amerikanska depåbevis (ADR) utfärdade av JPMorgan Chase Bank som depåbank, är noterade på New York-börsen. Per den 28 januari 2010 utgjorde aktier representerade av depåbevis 5,47% av det totala antalet utestående aktier.

Antal registrerade innehavare av aktier i aktieägarregistret per den 28 januari 2010:

> I USA	781
> Totalt	124 757

Antal innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) per den 28 januari 2010:

> I USA	2 298
> Totalt	2 319

Såvitt AstraZeneca PLC känner till ägs eller kontrolleras bolaget varken direkt eller indirekt av ett eller flera bolag eller av någon regering.

Per den 28 januari 2010 uppgick styrelseledamöters och ledande befattningshavares totala antal av bolagets röstberättigade värdepapper till:

Kategori av värdepapper	Ägt belopp	Procentandel av kategori
Aktier	300 474	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 2010 till 28 januari 2010 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 till bokslutet på sidan 185).

Optioner att köpa värdepapper från moderbolaget eller dotterbolag

(a) Per den 28 januari 2010 fanns det följande utestående optioner för teckning av aktier:

Antal aktier	Teckningspris pence	Sista inlösendag
63 251 333	1882–3487	2010–2019

Det vägda genomsnittliga teckningspriset för utestående optioner per den 28 januari 2010 var 2474 pence. 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 pence	Sista inlösendag
2 324 523	1882–3487	2010–2019

(c) I paragraf (b) ingår tilldelade optioner till enskilt namngivna styrelseledamöter. Information om dessa optionsinnehav per den 31 december 2009 framgår av tabellen Aktieoptioner på sidan 185.

Under perioden 1 januari 2010 till 28 januari 2010 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 2009, vilken utbetalas den 15 mars 2010, den 5 februari 2010. Datum för handels exklusive utdelning var den 3 februari 2010.

Avstämningsdagen för första halvårets utdelning 2010, vilken utbetalas den 13 september 2010, är den 6 augusti 2010.

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 bolaget, som är registrerade i Storbritannien och har tillgång till internet, kan besöka webbsidan 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 värderörelser, indikativa börskurser samt information om de senaste utdelningarna.

ShareGift

Bolaget 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, eller genom att kontakta ShareGift på +44 (0)20 7930 3737, alternativt 17 Carlton House Terrace, London W1Y 5AH. ShareGift administreras av Orr Mackintosh Foundations, registrerat välgörenhetsnummer 1052686. Ytterligare information om skatteläget i Storbritannien avseende donationer av aktier till ShareGift kan erhållas från de brittiska skattemyndigheterna, vars webbadress är hmrc.gov.uk.

The Unclaimed Assets Register

Bolaget förser Unclaimed Assets Register (UAR) med information om outtagen vinstutdelning. UAR erbjuder investeringar 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 nås på +44 (0) 870 241 1713 eller PO Box 9501, Nottingham NG80 1WD, Storbritannien.

Rapporter

AstraZenecas översiktade bokslut avseende de första tre månaderna 2010 kommer att offentliggöras den 29 april 2010 och bokslutet för de första sex månaderna 2010 kommer att offentliggöras den 29 juli 2010.

Offentliga dokument

Bolagets stiftelseurkund och bolagsordning samt andra dokument rörande bolaget, som denna årsredovisning refererar till, finns på koncernens huvudkontor på 15 Stanhope Gate, London W1K 1LN, Storbritannien.

Beskattningsinformation för personer bosatta i USA

Nedanstående sammanställning avseende de väsentliga inkomstskattkonsekvenserna 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 dubbelbeskattningsavseende inkomst och realisationsvinster som trädde i kraft den 31 mars 2003. I sammanställningen redogörs inte för alla skattkonsekvenser som kan vara relevanta mot bakgrund av de särskilda omständigheterna för den aktuella, i USA bosatta, aktieägaren. Aktieägare, som är bosatta i USA, uppmanas konsultera sina skatterådgivare om hur deras särskilda omständigheter påverkar skattkonsekvenserna av amerikansk skattelagstiftning avseende ägande av aktier och depåbevis (ADR). 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, JPMorgan och innehavarna som från tid till annan äger depåbevis samt eventuella relaterade avtal, uppfylls i enlighet med dess villkor. Det amerikanska finansdepartementet (US Treasury) har uttryckt oro för att parter som i förväg erhåller depåbevis (ADR) innan aktierna levereras till depåbanken, eller mellanhandskrivs i kedjan av ägare mellan innehavare och utfärdare av värdepapper som underbygger depåbevisen, eventuellt agerar på ett sätt som är oförenligt med hur amerikanska innehavare av ADR har rätt att yrka avdrag för utländska skattetillgododavan-

den. 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 som kan vidtas av parterna till vilka amerikanska depåbevis överläts i förväg.

Denna diskussion utgår från att vi inte är, och inte heller blir, ett passivt utländskt investeringsbolag, vilket redovisas nedan.

Inkomstskatt på utdelningar i Storbritannien och USA

Storbritannien tar för närvarande inte ut kungörskatt 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. Eftersom bolaget inte gör beräkningar över sina inkomster och vinster i enlighet med amerikanska federala inkomstskatteprinciper, förväntas att avkastning i allmänhet rapporteras till aktieägare bosatta i USA som utdelning. 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 erhålls utdelning vanligtvis kan fås av amerikanska bolag. Om utdelningen omräknas till USD vid tidpunkten för mottagandet, borde inte aktieägare, eller innehavare av depåbevis, 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 inkomstbeskattnings 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.

Beskattningsinformation för 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 ADR ägs i samband med handel, yrke eller kall som utövas i Storbritannien genom en filial eller agentur.

En aktieägare som är bosatt i USA kommer generellt sett att beskattas enligt amerikansk federal lagstiftning vid försäljning eller utbyte av aktier eller depåbevis för reavinster eller -förluster motsvarande skillnaden mellan försäljningspriset i USD och det justerade skattemässiga anskaffningsvärdet för aktierna i USD eller ADR. Aktieägare som är bosatta i USA bör rådfråga sina skatterådgivare om hanteringen av reavinster, vilka kan komma att beskattas lägre än förvärvsinkomst för privatpersoner som är bosatta i USA, och om hanteringen av reaförluster, för vilka avdragsrätt kan vara begränsad.

Passivt utländskt investeringsbolag (PFIC)

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 2009, och vi förväntar oss inte att vara ett PFIC under överskådlig framtid. Eftersom PFIC-status emellertid beror på sammanställningen av våra intäkter och tillgångar samt på marknadsvärdet på våra tillgångar (inklusive bland annat 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 innehafts, skulle vissa negativa skattkonsekvenser drabba aktieägare bosatta i USA.

Arvsskatt i Storbritannien

Enligt det nuvarande avtalet (förmögenhets-skattkonventionen) avseende dubbelbeskattningsinformation av förmögenhetsskatt mellan USA och Storbritannien, gäller normalt för aktier eller depåbevis (ADR) som innehas av en enskild aktieägare bosatt i USA i enlighet med förmögenhetsskattkonventionen och som inte är medborgare i Storbritannien i enlighet med förmögenhetsskattkonventionen, 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 förmögenhetsskattkonventionen i allmänhet ge en reduktion för dubbelbeskattningsinformation i form av en skattelättnad.

Brittisk stämpelskatt och stämpelavgift

En stämpelskatt på 1,5% betalas när aktier 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 värdepapper

I Storbritannien finns det inga lagar, statliga förordningar eller bestämmelser som begränsar importen eller exporten av kapital eller som påverkar betalningen av utdelningar, räntor eller övriga utbetalningar till ej fast bosatta innehavare av aktier eller depåbevis (ADR).

Det finns inga begränsningar, enligt brittisk lag eller enligt bolagets bolagsordning och stiftelseurkund, för ej fast bosatta innehavares eller utländska ägares rätt att vara registrerade innehavare av, eller röstberättigade för aktier eller ADR, eller vara registrerade innehavare av räntepapper eller förlagslån i Zeneca Wilmington Inc. eller i bolaget.

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)		
2007	6,7692	2,0003
2008	6,5130	1,8728
2009	7,6552	1,5496
Avistakurser vid årets slut (balansräkning)		
2007	6,4051	1,9932
2008	7,7740	1,4437
2009	7,1636	1,6072

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, Storbritannien, tel: + 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.

Under 2007 förvärvade bolaget MedImmune, ett företag baserat i USA och med verksamhet inom bioläkemedel och vacciner.

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, Storbritannien.

Bolagsordning Syfte

Syftet med bolagets verksamhet angavs ursprungligen i dess stiftelseurkund. Enligt gällande lag anses emellertid numera detta syfte vara en bestämmelse i bolagsordningen. 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 genom ett särskilt beslut vid en årsstämma.

Styrelsen

Styrelsen har befogenhet att leda bolagets verksamhet, till exempel genom befogenhet att tilldela och återköpa dess aktier, i tillämpliga fall efter beslut av aktieägarna. Med vissa undantag har styrelseledamöter inte rätt att rösta på styrelsemöten i frågor i vilka de har betydande personliga intressen.

För beslutsmässighet på styrelsemötena krävs en majoritet av den fulltaliga styrelsen, av vilka minst fyra måste vara icke anställda styrelseledamöter. I avsaknad av beslutsmässighet har styrelseledamöterna inte rätt att bestämma ersättningar för sig själva eller någon annan styrelseledamot.

Styrelsen 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 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 och 50 000 inlösbare preferensaktier. Stamaktierna utgör 99,9% och de inlösbare preferensaktierna 0,01% av bolagets totala aktiekapital (dessa procenttal har beräknats på basis av den genomsnittliga valutakursen USD/GBP den 31 december såsom denna publicerats i London-upplagan av tidningen Financial Times). 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 2006 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 bolagsstämor.

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. Enligt Companies Act 2006 kräver övriga bolagsstämmor 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.

Anläggningar

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

Hänvisningar till Form 20-F

Form 20-F är ett formbundet dokument som årligen ska inlämnas till den amerikanska finansinspektionen, Securities and Exchange Commission (SEC). Form 20-F 2009 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 2009 har varken godkänts eller tillbakavisats av SEC och SEC har inte heller anmärkt på riktigheten i Form 20-F 2009. Form 20-F 2009 som registrerats hos SEC kan innehålla information som har ändrats och kan uppdateras från tid till annan.

Avsnitt	Sida
3 Key Information	
A. Selected financial data	
Financial highlights	2
Group Financial Record	193
Additional Information – Shareholder Information	199
D. Risk factors	
Directors' Report – Principal risks and uncertainties	80
4 Information on the Company	
A. History and development of the company	
Additional Information – History and development of the Company	204
Directors' Report – Our resources	25, 32
Financial Review – Investments, divestments and capital expenditure	44
Note 7 – Property, plant and equipment	139
Note 22 – Acquisitions of business operations	154
B. Business overview	
Directors' Report	10
Note 6 – Segment information	137
Note 1 – Product revenue information	133
Statements of competitive position, growth rates and sales	inside front cover
C. Organisational structure	
Directors' Report – Subsidiaries and principal activities	98
Principal Subsidiaries	186
D. Property, plant and equipment	
Directors' Report – Our resources	25, 32
Additional Information – Property	204
Note 7 – Property, plant and equipment	139
Directors' Report – Environmental/occupational health and safety liabilities	85
5 Operating and Financial Review and Prospects	
A-F. Directors' Report	10
Financial Review	36
Note 14 – Interest-bearing loans and borrowings	144
Note 16 – Financial instruments	146
Note 19 – Capital and reserves – Retained earnings	153
Note 25 – Commitments and contingent liabilities	166
6 Directors, Senior Management and Employees	
A. Directors and senior management	
Directors' Report – Board of Directors at 31 December	88
Directors' Report – Senior Executive Team at 31 December	90
Directors' Report – Directors' remuneration – US dollars	112
Directors' Report – Policy on external appointments and retention of fees	110

Avsnitt	Sida
B. Compensation	
Directors' Report – Directors' Remuneration Report	101
Note 23 – Post-retirement benefits	156
Note 24 – Employee costs and share option plans for employees	161
Note 27 – Statutory and other information	185
C. Board practices	
Directors' Report – Board of Directors at 31 December	88
Directors' Report – Senior Executive Team at 31 December	90
Directors' Report – Board Committee membership	93
Directors' Report – Operation of Board Committees	94
Directors' Report – Directors' Remuneration Report	101
D. Employees	
Directors' Report – People	33
Directors' Report – Our resources	25, 32
Note 24 – Employee costs and share option plans for employees	161
E. Share ownership	
Directors' Report – Directors' interests in shares	115
Directors' Report – Directors' shareholdings	99
Additional Information – Major shareholdings	200
Note 24 – Employee costs and share option plans for employees	161
7 Major Shareholders and Related Party Transactions	
A. Major shareholders	
Additional Information – Major shareholdings	200
B. Related party transactions	
Additional Information – Related party transactions	201
Note 27 – Statutory and other information – Related party transactions	185
8 Financial Information	
A. Consolidated statements and other financial information	
Financial Review – Dividend and share re-purchases	42
Directors' Report – Distributions to shareholders and dividends for 2009	98
Financial Statements (excluding Directors' responsibilities on page 122 and Auditor's opinion on page 123)	120
Additional Information – Shareholder Information	199
B. Significant changes	
Note 27 – Statutory and other information	185
9 The Offer and Listing	
A4. Price history of listed stock	
Additional Information – Shareholder Information	199
C. Markets	
Additional Information – Shareholder Information	199

Avsnitt	Sida
10 Additional Information	
B. Memorandum and Articles of Association	
Additional Information – Articles	204
D. Exchange controls and other limitations affecting security holders	
Additional Information – Exchange controls and other limitations affecting security holders	203
E. Taxation	
Financial Review – Taxation	48
Additional Information – Taxation for US residents	202
Additional Information – UK and US income taxation of dividends	202
Additional Information – Taxation on capital gains	202
Additional Information – Passive Foreign Investment Company (PFIC) rules	202
Additional Information – UK inheritance tax	202
Additional Information – UK stamp duty reserve tax and stamp duty	203
H. Documents on display	
Additional Information – Documents on display	202
11 Quantitative and Qualitative Disclosures about Market Risk	
Financial Review – Financial risk management	44
Note 15 – Financial risk management objectives and policies	144
Note 16 – Financial instruments	146
15 Controls and Procedures	
Directors' Report – Principal corporate governance requirements	96
Directors' Report – Audit Committee	94
Financial Statements – Directors' Responsibilities for, and Report on, Internal Control over Financial Reporting	122
16 [Reserved]	
A. Audit Committee financial expert	
Directors' Report – Audit Committee	94
Directors' Report – Board Committee membership	93
B. Code of ethics	
Directors' Report – Code of Conduct	97
C. Principal accountant fees and services	
Directors' Report – Audit Committee	94
Note 27 – Statutory and other information	185
E. Purchases of equity securities by the issuer and affiliated purchasers	
Note 20 – Share capital of the Company – Share re-purchases	154
G. Corporate governance	
Directors' Report – Principal corporate governance requirements	96
18 Financial Statements	
Financial Statements (excluding Directors' responsibilities on page 122 and Auditor's opinion on page 123)	120

Ordlista

Marknadsdefinitioner

Nordamerika	Övriga världen						
	Övriga etablerade marknader			Tillväxtmarknader			
	Västeuropa	Japan	Australasien	Tillväxtmarknader i Europa	Kina	Tillväxtmarknader Asien/Stilla Havsområdet	Övriga tillväxtmarknader
USA	Belgien	Japan	Australien	Albanien*	Kina	Bangladesh*	Egypten
Kanada	Danmark		New Zeeland	Bosnien-Hercegovina*		Filippinerna	gulfstaterna
	Finland			Bulgarien*		Hongkong	Latinamerika
	Frankrike			Estland*		Indien	Libanon
	Grekland			Georgien*		Indonesien*	Nordvästafrika
	Irland			Kazakstan*		Kambodja*	Saudiarabien
	Island*			Kroatien*		Laos*	Sydafrika
	Italien			Lettland*		Malaysia	
	Luxemburg*			Litauen*		Singapore	
	Nederländerna			Makedonien*		Sydkorea	
	Norge			Polen		Sri Lanka*	
	Portugal			Rumänien*		Taiwan	
	Schweiz			Ryssland*		Thailand	
	Spanien			Serbien/Montenegro*		Vietnam*	
	Sverige			Slovakien			
	Storbritannien			Slovenien*			
	Tyskland			Tjeckien			
	Österrike			Turkiet			
				Ukraina*			
				Ungern*			
				Vitryssland*			

Med etablerade marknader avses Nordamerika and övriga etablerade marknader. Latinamerika inkluderar Argentina, Brasilien, Chile, Colombia, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Mexiko, Nicaragua, Panama, Peru och Venezuela. Gulfstaterna inkluderar Bahrain*, Dubai*, Förenade Arabemiraten, Kuwait*, Oman* och Qatar*. Nordvästafrika avser Algeriet, Marocco och Tunisien*.

*IMS Data är inte tillgängligt eller AstraZeneca har inte beställt IMS Data för dessa länder.

Tabellen ovan är inte en uttömmande lista över alla länder där AstraZeneca bedriver verksamhet.

Följande förkortningar och uttryck har följande betydelse i denna årsredovisning:

Abbott Abbott Pharmaceuticals PR Ltd. vad gäller Trilipix™ och/eller Certriad och Abbott Laboratories, Inc. vad gäller Crestor.

ADR Amerikanskt depåbevis som berättigar till en ADS.

ADS Amerikansk depåaktie som representerar en underliggande aktie.

Alcon Alcon Research, Ltd.

ANDA förenklad registreringsansökan Ansökan om godkännande av ett generiskt läkemedel, inlämnad till FDA i USA.

Array Array BioPharma Inc.

Astellas Astellas Pharma, Inc.

Astra Astra AB som Zeneca fusionerade med 1999.

AstraZeneca Bolaget och dess dotterbolag.

BMS Bristol-Myers Squibb Company.

BNP Bruttonationalprodukt.

Bolaget AstraZeneca PLC (f d Zeneca Group PLC).

CEO Chief Executive Officer / koncernchef.

CER Constant exchange rates / fasta valutakurser.

CFO Chief Financial Officer / finansdirektör.

CHMP Committee for Medicinal Products for Human Use, en kommitté inom EMEA.

Combined Code UK Combined Code on Corporate Governance, som anger riktlinjer för god bolagsstyrning i Storbritannien.

CRL Complete Response Letter Förfrågan om kompletterande information från FDA.

Dako Dako Denmark A/S.

EMA European Medicines Agency.

EU Europeiska Unionen.

Fas I 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 II 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 II-studier genomförs normalt på ett relativt litet antal patienter (omkring några hundra personer).

Fas III 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 nytto-/riskprofil. Fas III-studier omfattar vanligtvis hundratal till tusentals patienter.

FDA Food and Drug Administration, del av det amerikanska hälsovårdsdepartementet. Registreringsmyndighet för alla läkemedel (inkl bioläkemedel och vacciner) samt medicinteknik utrustning i USA.

Forest Forest Laboratories Holdings Limited.

Ytterligare information

GBP, pence eller p Storbritanniens valuta.

GIA AstraZenecas funktion för internrevision.

IAS International Accounting Standards.

IASB International Accounting Standards Board.

IFRS International Financial Reporting Standards.

Jubilant Jubilant Biosys Ltd.

Koncernen AstraZeneca PLC och dess dotterbolag.

KPMG KPMG Audit Plc.

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 Ett bioläkemedel som kan designas för att reagera mot ett specifikt antigen.

MedImmune MedImmune, LLC (f d MedImmune, Inc.).

Merck Merck Sharp & Dohme Corp (f d Merck & Co., Inc.).

MAT rullande årsgenomsnitt Tal som representerar det ekonomiska värdet av en variabel under 12 månader.

NDA registreringsansökan för nytt läkemedel Ansökan till FDA för godkännande av marknadsföring av ett nytt läkemedel i USA.

Nektar Nektar Therapeutics.

Novexel Novexel S.A.

NSAID icke sterioda anti-inflammatoriska läkemedel.

NYSE New York-börsen.

Pediatrisk exklusivitet En period av exklusivitet på 6 månader i USA för marknadsföring av ett läkemedel. Erhålls av FDA efter att särskilda kliniska studier med läkemedlet genomförts på barn. Perioden börjar när patentet löper ut. Motsvarande bestämmelser finns även på andra områden.

Salix Salix Pharmaceuticals, Inc.

Sarbanes-Oxley-lagen Den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen från 2002.

SEC US Securities and Exchange Commission, amerikansk federal myndighet som reglerar finansbranschen och kapitalmarknaden.

sNDA kompletterande registreringsansökan Ansökan till FDA i USA för godkännande av marknadsföring av ett introducerat läkemedel, för en annan indikation.

Särläkemedel Ett läkemedel som godkänts för en ovanlig indikation och som får en period av marknadsexklusivitet. Periodens längd och tillgängliga indikationer varierar mellan olika marknader.

Targacept Targacept Inc.

Teva Teva Pharmaceuticals USA, Inc.

UCB UCB Pharma S.A.

US-dollar, USD USAs valuta.

WHO Världshälsoorganisationen Förenta Nationernas organ för hälsorelaterade frågor.

Index

Aktiekapital	99, 153, 199, 204
Andningsvägar och inflammation	6, 19, 39, 43, 71, 196
Aptium Oncology, Inc.	50, 75
Astra Tech AB	50, 75
AstraZeneca PLC bokslut	188
AstraZeneca PLC balansräkning	188
Avsättningar	152
Bioläkemedel	12, 13, 19, 80, 81
Bolagets historik	199, 204
Bolagsordning	93, 96, 99, 110, 202, 203, 204
Bolagsstyrning i Storbritannien	96
Bolagsstyrning i USA	97
Cancer	6, 23, 39, 43, 68, 75, 196
Combined Code	95, 96
Dotterbolag	98, 186
Efterlevnad och internrevision	97
Eget kapital	153
En del av det globala samhället	77
Ersättning och anställningsvillkor för anställda styrelseledamöter och ledamöter av koncernledningen	105
Ersättningskommittén	92, 93, 95, 101
Ersättning till revisorer och övrig information	185
Etablerade marknader	7, 12, 14, 28, 29, 50, 51, 52, 206
Etik (inklusive stamcellsforskning och djurförsök)	26, 29
Filialer	98
Finansiella instrument	100, 146
Finansiell ställning 2008	43
Finansiell ställning 2009	39
Fordringar och andra skulder	40, 44, 152
Fordringar och andra kortfristiga fordringar	40, 44, 143
Form 20-F	97, 205
Forskning och utveckling	6, 12, 14, 16, 22, 47
Forskningsportfölj	3, 6, 14, 16, 22, 24, 25, 196
Försäljning och marknadsföring	16, 28
Försäljning per produkt	133
Försäljning per terapiområde	39, 43, 55, 57, 61, 63, 66, 69, 72
Förvärv	22, 154
Förändringar i koncernens eget kapital	126
Goodwill	39, 43, 47, 140
Hantering av finansiella risker	45, 144
Hjärta/kärl	6, 19, 39, 43, 56, 196
Huvudsakliga risker och osäkerheter	80
Immateriella anläggningstillgångar	39, 43, 47, 141
Immateriella rättigheter	31, 81, 82
Infektion	6, 19, 39, 43, 62, 196
Inflammation	se Andningsvägar och inflammation
Information per område	137
Information till aktieägare	99
Kapital	42
Koncernchefens översikt	5
Koncernens balansräkning	125
Koncernens bokslut	124
Koncernens kassaflödesanalys	127
Koncernens resultaträkning	124
Koncernledningen	49, 79, 90, 92
Konkurrens	13, 83
Kontanter och övriga likvida medel	143
Kortfattad analys av perioden jan–dec 2008	42
Kortfattad analys av perioden jan–dec 2009	38
Leasing	185

Läkemedel	8, 18, 55
Mage/tarm	6, 39, 43, 58, 60, 75, 196
Materiella anläggningstillgångar	39, 43, 139, 204
Medarbetare	25, 29, 32, 33
Mellanhavanden med styrelseledamöter	113
Miljö	16, 76
Myndighetskrav	13
Neurovetenskap	6, 19, 39, 43, 65, 196
Nominerings- och bolagsstyrningskommittén	92, 93, 95
Nordamerika	6, 12, 28, 29, 50, 206
Nyckeltal	14, 16, 26, 29, 35
Omstrukturering	14, 16, 34, 36, 37, 41, 83
Ordföranden har ordet	4
Ordlista	206
Outsourcing	16, 23, 26, 84
Patent	se Immateriella rättigheter
Patientsäkerhet	20
Pensionsförmåner	48, 156
Personalkostnader och optionsprogram för anställda	161
Politiska bidrag	99
Portfolio Investment Board	se R&D Executive Committee
Prissättning	12, 21, 51, 52, 53, 83
R&D Executive Committee	15, 20, 92
Redovisningsprinciper	45, 128, 189
Revisionsberättelse	123, 187
Revisionskommittén	79, 92, 93, 94, 97
Riskhantering	33, 79
Räntebärande lån och krediter	144
Rättstvister	47, 56, 60, 65, 68, 71, 82, 84, 85, 166
Rörelseresultat	2, 16, 36, 134
Samarbeten	6, 22
Skatt	41, 44, 48, 86, 135
Skatteinformation till aktieägare	202, 203
Strategi	14
Styrelseledamöternas aktieinnehav	115
Styrelsen	79, 87
Styrelsens ansvarsförsäkran	122
Säkerhet, hälsa och välbefinnande	35
Tillväxtfaktorer	12
Tillväxtmarknader	3, 7, 12, 14, 16, 18, 25, 28, 29, 32, 36, 51, 53, 82, 206
Transaktioner mellan närstående	201
Utdelning	3, 42, 98, 154, 201, 202
Utvecklingen i sammandrag	2
Varuförsörjning och produktion	32
Varulager	40, 44, 143
Varumärken	82, omslagets insida
Verksamhetsöversikt	3
Vetenskapliga kommittén	92, 93, 96
Viktiga händelser 2009	37
Vinster och förluster	134
Vinst per aktie	2, 137
Vår utveckling 2009	15, 16
Världsmarknader	12
Årstämman	93, 94, 98, 99, 100, 101, 104
Ätaganden och ansvarsförbindelser	166
Återköp av aktier	3, 42, 98, 199
Översikt för koncernen	193
Övriga investeringar	143
Övriga världen	52, 206

Översättning av årsredovisning och revisionsberättelse

Denna årsredovisning och revisionsberättelse är en översättning av AstraZenecas officiella årsredovisning ("Annual Report and Form 20-F Information 2009") 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.

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, Cimzia[™], ett varumärke som tillhör UCB Pharma, S.A.; Cubicin[™], ett varumärke som tillhör Cubist Pharmaceuticals, Inc.; Ethyl[™], ett varumärke som tillhör Scherico Ltd i vissa länder och AstraZeneca i andra; Isoover[™], ett varumärke som tillhör Sanofi-Aventis SA; Lipitor[™], ett varumärke som tillhör Pfizer Ireland Pharmaceuticals; Onglyza[™], ett varumärke som tillhör Bristol-Myers Squibb; Plavix[™], ett varumärke som tillhör Sanofi-Aventis SA; Prinivil[™], ett varumärke som tillhör Merck.; Spiriva[™], ett varumärke som tillhör Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG; Trilipix[™], ett varumärke som tillhör Fournier Industrie et Santé samt Vioxx[™], ett varumärke som tillhör Merck.

Design: Addison, www.addison.co.uk
Produktion: Wilhelmsson Design AB.

Kontaktinformation

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
USA
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 Depository

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

Vår hemsida

Denna årsredovisning med information från Form 20-F är även tillgänglig på astrazeneca.com/annualreport2009 och på astrazeneca.se/aktieägare

