



hälsa



förenar oss alla

Att förbättra människors hälsa är en av de svåraste utmaningar världen står inför idag. AstraZeneca har, som globalt bioläkemedelsföretag, ett viktigt uppdrag att tillhandahålla innovativa läkemedel mot några av världens mest allvarliga sjukdomar.

Vi vet att vi inte ensamma kan få fram läkemedel som människor verkligen behöver. Vi samarbetar nära med alla våra intressenter för att förstå deras behov och utmaningar. Vi är helt inriktade på att agera på ett ansvarsfullt sätt med integritet och höga etiska normer i allt vi gör. Vårt mål är alltid förbättrad hälsa för patienterna och att ge mervärde för våra intressenter, vår verksamhet och samhället i stort.

Utvecklingen i sammandrag

33,6 miljarder USD

Försäljningen minskade med 2% i fasta valutakurser till 33 591 MUSD (2010: 33 269 MUSD)

13,2 miljarder USD

Pörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 4% i fasta valutakurser till 13 167 MUSD (2010: 13 603 MUSD)

12,8 miljarder USD

Redovisat rörelseresultat ökade med 10% i fasta valutakurser till 12 795 MUSD (2010: 11 494 MUSD)

7,28 USD

Vinst per aktie för kärnverksamheten (Core EPS) för hela året ökade med 7% i fasta valutakurser till 7,28 USD (2010: 6,71 USD)

7,33 USD

Redovisad vinst per aktie för hela året ökade med 29% i fasta valutakurser till 7,33 USD (2010: 5,60 USD)

9,37 miljarder USD

Nettokontantutbetalningar till aktieägare ökade med 71% till 9 370 MUSD inklusive nettoaktieåterköp på 5,6 miljarder USD

Välkommen till AstraZenecas årsredovisning med information från Form 20-F 2011 (Årsredovisning)
Årsredovisningen och exempel på vårt hälsoarbete som finns i detta dokument återfinns på vår hemsida, astrazeneca.com/annualreport2011

Viktig information för läsare av denna årsredovisning

För ytterligare information avseende användandet av redovisad utveckling, ekonomiska mått för kärnverksamheten och tillväxttakt i fasta valutakurser (CER) i denna Översikt från sidan 1 och fram till Verksamhetsöversikt och Bolagsstyrning från sidorna 29 respektive 99 hänvisas till Ekonomisk översikt på sidan 84. I denna årsredovisning anges tillväxttakt i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

Definitioner

Ordlistan och marknadsdefinitionstabellen från sidan 209 är avsedda att ge en användbar guide till begrepp och AstraZenecas definitioner av marknader samt akronymer och förkortningar som används i detta avsnitt och på andra ställen i denna årsredovisning.

Begreppsförklaring

I denna årsredovisning avser "AstraZeneca", "koncernen", "vi", "oss" samt "vår" AstraZeneca PLC och dess juridiska enheter om inte sammanhanget anger något annat.

Datumangivelser

Om inte annat framgår avser hänvisningar till dagar och/eller månader i denna årsredovisning dagar och/eller månader under 2011.

Risker beträffande framåtriktade kommentarer

Riskinformation om framåtriktade kommentarer och annan väsentlig information som avser denna årsredovisning finns på insidan av det bakre omslaget.

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

Innehåll

1 Översikt

- 2 AstraZeneca i korthet
- 4 Året i korthet
- 6 Ordföranden har ordet
- 8 Koncernchefens översikt
- 10 Livscykeln för ett läkemedel

15 Strategi och resultat

- 15 Läkemedelsindustrin
- 19 Vår strategi
- 20 Vår affärsmodell
- 21 Våra strategiska prioriteringar fram till 2014
- 23 Vår utveckling 2011

29 Verksamhetsöversikt

- 29 Förverkliga vår strategi
- 30 Forskning och utveckling
- 34 Immateriella rättigheter
- 36 Försäljning och marknadsföring
- 38 Varuförsörjning och produktion
- 40 Medarbetare
- 43 Efterlevnad
- 47 Ansvarsfullt företagande
- 56 Terapiområdesöversikt
- 77 Geografisk översikt
- 82 Ekonomisk översikt

99 Bolagsstyrning

- 99 Styrelsen och koncernledningen
- 103 Bolagsstyrningsrapport
- 113 Styrelsens rapport om ersättningar
- 129 Risk

139 Bokslut

- 139 Bokslut

199 Ytterligare information

- 199 Forskning- och utvecklingsportfölj
- 203 Aktieägarinformation
- 208 Information om företaget
- 209 Ordlista
- 212 Index

Förvaltningsberättelse

Följande avsnitt utgör förvaltningsberättelsen som har upprättats i enlighet med Companies Act 2006:

- > Strategi och resultat
- > Verksamhetsöversikt
- > Bolagsstyrning
- > Forsknings- och utvecklingsportfölj
- > Aktieägarinformation
- > Information om företaget

Exempel på vårt hälsoarbete

- 12 Hälsa Innovation
 - 76 Herzbewusst i Tyskland
 - 81 Faz Bem i Brasilien
- 26 Hälsa Samarbeta
 - 55 Phakamisa i Sydafrika
 - 98 Safe@Heart i gulfstaterna
- 44 Hälsa Integritet
 - 49 Young Health Programme i Indien

Vår verksamhet



Vi är ett globalt, innovationsdrivet bioläkemedelsföretag.

Vi fokuserar primärt på forskning, utveckling och kommersialisering av receptbelagda läkemedel inom sex viktiga hälsovårdsområden: hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap, cancer samt andningsvägar och inflammation. Vi bedriver verksamhet i över 100 länder och våra innovativa läkemedel används av miljontals patienter över hela världen.

Vi vill att AstraZeneca ska bidra med viktiga läkemedel och betraktas som ett tillförlitligt företag som bedriver en framgångsrik verksamhet på ett ansvarsfullt sätt. Vår plan för ansvarsfullt företagande utgör ramverket för att säkerställa att vi driver vår verksamhet med integritet och höga etiska normer i allt vad vi gör.



Våra 10 främsta läkemedel räknat i försäljningsvärde 2011:

Hjärta/kärl

Crestor

för hantering av kolesterolnivåer

Seloken/ Toprol-XL

vid högt blodtryck, hjärtsvikt och kärlkramp

Atacand

vid högt blodtryck och hjärtsvikt

Mage/tarm

Nexium

vid syrelaterad refluxsjukdom

Lossec/Prilosec

vid behandling av syrelaterade sjukdomar

Infektion

Synagis

vid RSV, en infektion i luftvägarna hos spädbarn

Neurovetenskap

Seroquel IR

vid schizofreni och bipolär sjukdom

Seroquel XR

vid schizofreni, bipolär sjukdom och egentlig depression

Cancer

Zoladex

vid prostatacancer och bröstcancer

Andningsvägar och inflammation

Symbicort

vid astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom



Våra aktiviteter berör många människors liv och vi strävar efter att genom samarbeten uppnå vårt mål att förbättra patienters hälsa:

- > För patienter och läkare tillhandahåller vi läkemedel mot några av världens allvarligaste sjukdomar.
- > För dem som betalar för sjukvården arbetar vi för att säkerställa att våra läkemedel ger värde för pengarna.
- > För våra medarbetare erbjuder vi en kultur där de kan känna sig uppskattade, fyllas av energi och bli belönade för sina insatser.
- > För våra aktieägare strävar vi efter att leverera värde genom vårt fortsatta fokus på innovation och genom att bedriva en effektiv verksamhet.
- > Hos den bredare allmänheten vill vi värdesättas för de insatser våra läkemedel gör i samhället och ha ett förtroende för vårt sätt att bedriva verksamheten.

Vi samarbetar nära med alla våra intressenter för att förstå deras utmaningar och hur vi kan kombinera våra kunskaper och resurser för att uppnå ett gemensamt mål: förbättrad hälsa.

Ekonomisk utveckling och verksamhetsöversikt 2011

Ekonomisk översikt



Verksamhetsöversikt

79

79 projekt i klinisk utveckling, inklusive 9 i fas III eller under granskning av registreringsmyndigheter; 21 projekt har dragits tillbaka under året

1 150

I enlighet med vår transparens hade vi i slutet av 2011 publicerat resultaten från över 1 150 kliniska studier på offentliga hemsidor

-2%

Intäkterna i USA minskade med 2%

+10%

Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 10%

1,8 miljarder USD

Kontantsumman vid försäljningen av Astra Tech, vår verksamhet för dentala implantat samt sjukvårdsprodukter, blev 1,8 miljarder USD

7%

Vi är rankade bland de 7% främsta i sektorn i Dow Jones Sustainability Index (världen och Europa), med vår hittills högsta bedömning på 85%

Forskningsportföljen

- > *Brilinta* godkänt i USA och Kanada; *Caprelsa* (vandetanib) godkänt i USA och positivt utlåtande från CHMP i EU; *Axanum*, *Komboglyze™* och *Fluenz* godkända i EU; *Nexium* och *Faslodex* 500 mg godkända i Japan
- > Förfrågan om kompletterande information (CRL) har mottagits från FDA för dapagliflozin i januari 2012
- > En nedskrivning på 435 miljoner USD gjordes. Detta speglar beslutet att inte fortsätta med olaparib till fas III-utveckling och fas III-studier med TC-5214, vilka inte nådde sina primära mätvariabler

Leverera resultat

- > Stark tvåsiffrig försäljningstillväxt för *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*
- > Intäkterna speglade en minskning på närmare 2 miljarder USD på grund av konkurrens från generika, liksom ytterligare 1 miljard USD på grund av prisinterventioner från myndigheter
- > *Seroquel XR*, förlikning i tvister gällande patentintrång mot Handa och Accord
- > Ny tillgång till sjukvårdsstrategi möjliggjorde ökad tillgänglighet på ett hållbart sätt

Forma verksamheten

- > Omstruktureringsprogram sedan 2007 ger planerade besparingar. Nya initiativ som ska ge ytterligare 1,6 miljarder USD i årliga resultatförbättringar fram till 2014
- > Utvidgat revisionsprogrammet för ansvarsfulla inköp (727 leverantörer i 55 länder 2011; 42 leverantörer 2010)

Medarbetare

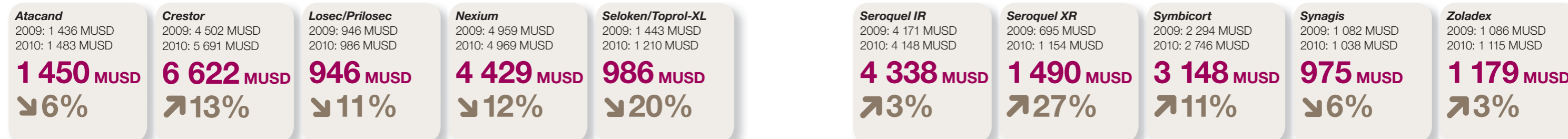
- > Förbättringar i medarbetarnas engagemang och kommunikationen från högre chefer
- > Nettominskning med närmare 4 000 medarbetare sedan 2010 innefattade rekrytering av cirka 6 400 medarbetare för att ersätta dem som lämnade företaget samt för vår expansion på tillväxtmarknaderna

Ansvarsfullt företagande

- > Lanserat en ny plan för ansvarsfullt företagande, "Responsible Business Plan" i linje med affärsstrategin och bildat "Responsible Business Council" för att stärka styrningen inom detta område

Försäljning per produkt i sammandrag

Våra 10 främsta produkter räknat i försäljningsvärde



Med tanke på ett allt större tryck har vi levererat ett bra resultat 2011 och vi fattade svåra beslut för att säkerställa AstraZenecas framtid.

Louis Schweitzer Ordförande

Bästa aktieägare

Jag skriver till er i slutet av ett år då de forskningsbaserade läkemedelsföretagen stått inför en tuff marknad och verksamhetsmiljö. Mot denna utmanande bakgrund har vi genomfört vår strategi på ett disciplinerat sätt vilket gjort att vi har kunnat leverera ett bra resultat. Vårt starka kassaflöde gav stöd för en betydande ökning av kontantutbetalningar till aktieägare och fortsatta investeringar för att stödja framtida tillväxt och värdeskapande. Dessa förhållanden har också utgjort bakgrunden för styrelsens årliga översyn av vår affärsstrategi – att vi även fortsättningsvis ska vara ett fokuserat, integrerat, innovationsdrivet, globalt bioläkemedelsföretag med receptbelagda läkemedel som bas.

| Utbetalningar till aktieägare MUSD | 2011 | 2010 | 2009 |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|-------|
| Utdelningar | 3 764 | 3 361 | 2 977 |
| Återköp av aktier | 6 015 ¹ | 2 604 ² | – |
| Totalt | 9 779 | 5 965 | 2 977 |

| Utdelning för 2011 | USD | Pence | SEK | Utbetalningsdag |
|-------------------------------|------|-------|-------|-------------------|
| Utdelning för första halvåret | 0,85 | 51,9 | 5,33 | 12 september 2011 |
| Utdelning för andra halvåret | 1,95 | 123,6 | 13,21 | 19 mars 2012 |
| Totalt | 2,80 | 175,5 | 18,54 | |

¹ Aktieåterköp under 2011, med avdrag för emission av nya aktier om 409 MUSD, uppgick till 5 606 MUSD.

² Aktieåterköp under 2010, med avdrag för emission av nya aktier om 494 MUSD, uppgick till 2 110 MUSD.

Ordföranden har ordet

Jag vill ta tillfället i akt att gå igenom AstraZenecas ekonomiska resultat 2011 samt de beslut vi fattat för att säkerställa att vi även i fortsättningen kan leverera ett hållbart värde till er.

Ekonomiskt resultat

Koncernens försäljning under 2011 minskade med 2% i fasta valutakurser till 33 591 MUSD (2010: 33 269 MUSD) och redovisat rörelseresultat ökade med 10% till 12 795 MUSD (2010: 11 494 MUSD) vilket inkluderade vinsten från avyttringen av Astra Tech. Utvecklingen under året återspeglade stark tvåsiffrig försäljningstillväxt för Crestor, Seroquel XR och Symbicort. Den påverkades även av myndigheters prisinterventioner och generisk konkurrens vilket tillsammans minskade intäkterna med cirka 3 miljarder USD. Intäkterna i USA minskade med 2%, liksom intäkterna på marknader utanför USA. Intäkterna i Västeuropa minskade med 11%. På övriga etablerade marknader ökade intäkterna med 4% och med 10% på tillväxtmarknaderna.

Redovisad vinst per aktie för hela året ökade med 29% till 7,33 USD (2010: 5,60 USD) i vilket ingår den skattefria vinsten på 1,08 USD från försäljningen av Astra Tech. Vår effektiva skattesats gynnades även av en justering avseende föregående perioder efter tillkännagivandet i mars 2011 att HM Revenue & Customs i Storbritannien och US Internal Revenue Service kommit överens om villkoren i ett internpris-sättningsbesked avseende internprissättning för AstraZenecas verksamhet i USA.

En utmanande marknad

Läkemedelsmarknaden i världen växte med 4,5% 2011 och basen för branschen förblir stark. För det första fortsätter världens befolkning att öka och åldras: vi passerade sju miljarder strecket 2011 samtidigt som antalet människor över 65 år beräknas att bli cirka en miljard 2030, en fördubbling jämfört med 2005. För det andra ser vi allt fler patienter på nya marknader som får tillgång till våra läkemedel för första gången. För det tredje finns det fortfarande ett betydande stort medicinskt behov. Kroniska sjukdomar ökar alltmer, inte bara i välfärdsländerna, utan även i medelinkomstländerna och i allt högre grad i låginkomstländerna. Exempelvis har ungefär 346 miljoner människor i världen diabetes medan 24 miljoner har Alzheimers sjukdom. Slutligen innebär framgångarna inom forskning och vetenskap att vi kan fortsätta att tillhandahålla nya läkemedel som kan innebära en avsevärd skillnad för patienthälsan.

Men, trots att grunden förblir stark, har utmaningarna i branschen aldrig varit så stora som nu. Patenten på vissa av världens mest framgångsrika innovativa läkemedel börjar löpa ut och vi står inför en ökande konkurrens från generiska alternativ. Dessutom förblir behovet att förbättra FoU-produktiviteten och antalet produktansökringar en väsentlig utmaning för hela sektorn.

Runt om i världen har stigande sjukvårdskostnader tillsammans med det svåra ekonomiska klimatet och de fortsatta åtstramningarna som ålagts av myndigheterna resulterat i prispress. Detta innefattar prisinterventioner i många länder. Det regulatoriska landskapet förändras, blir alltmer globalt och komplext. Det räcker inte längre att nya läkemedel är säkra och effektiva. Hälsovårdsmyndigheterna kräver allt oftare ytterligare information för att jämföra klinisk effekt och kostnadseffektivitet mellan olika läkemedel.

Vårt strategiska svar

Det var med dessa utmaningar i åtanke som styrelsen genomförde strategiöversynen 2011. Vi är säkra på att den långsiktiga tillväxten vad gäller efterfrågan på innovativa biologiska läkemedel kommer att förbli stark. Vi menar att det fortsätter att finnas möjligheter att skapa värden för dem som investerar i läkemedelsinnovation och att AstraZeneca har kompetens och kunskaper att utnyttja dessa möjligheter och förvandla dem till ett långsiktigt värde genom forskning, utveckling och marknadsföring av våra läkemedel. Vi är också medvetna om att branschen går igenom en period av genomgripande förändringar när man försöker hantera de allvarliga utmaningar vi står inför.

För oss innebär det ett fortsatt fokus att driva

- > en produktivitet i världsklass inom FoU
- > ett ökat externt samarbete
- > en global inriktning som återspeglar tillväxten på tillväxtmarknaderna
- > en starkare kundorientering, i synnerhet gentemot betalarna
- > driftseffektivitet med en flexibel kostnadsbas.

Under vår översyn 2011 uppmärksammades behovet av väsentliga förbättringar i vår FoU-produktivitet för att vi ska kunna bibehålla godtagbar avkastning till aktieägarna. Vi planerar därför att öka takten i genomförandet av vår FoU-strategi. Vi har för avsikt att arbeta på ett nytt sätt inom neurovetenskap, där vi stänger våra befintliga forskningsenheter och skapar en ny virtuell innovativ medicinsk enhet för vår FoU inom detta utmanande område. Vi planerar också att omforma våra övriga globala FoU-funktioner för att bättre kunna stödja en mer fokuserad portfölj och skapa en enklare organisation med större flexibilitet inom alla funktioner.

I Koncernchefens översikt på följande sidor beskriver David Brennan vilka steg vi har vidtagit 2011 för att säkerställa våra framtida affärsframgångar. David betonar också att *hur* vi bedriver vår verksamhet är lika viktigt som *vad* vi gör. Vi behöver fortsätta att arbeta med integritet och höga etiska normer om vi ska kunna hålla löftena om fördelar till patienter, att skapa hållbart värde till aktieägarna och att bidra till den ekonomiska och sociala välfärden. I detta avseende har styrelsen en viktig roll att spela när det gäller att sätta höga standarder och att mäta resultaten.

Prognos

Vårt tidigare planeringsantagande kvarstår, att intäkterna för perioden 2010–2014 kommer att ligga i intervallet 28–34 miljarder USD per år. Detta är en följd av att försäljningstillväxten för patentskyddade nyckelprodukter och den fortsatta tillväxten på tillväxtmarknaderna pressas av att marknadsexklusivitet upphör för ett antal produkter. Baserat på utvecklingen av de ursprungliga antagandena från 2010 såsom negativ press på intäkterna från myndighetsinterventioner medför detta att intäkterna under resten av perioden troligen kommer att ligga i nedre halvan av intervallet.

Utdelning till aktieägare

Med utgångspunkt i koncernens starka balansräkning och hållbara betydande kassaflöde samt styrelsens tilltro till verksamhetens strategiska inriktning och långsiktiga utsikter, meddelade vi i samband med helårsresultatet för 2009 att vi har antagit en progressiv utdelningspolicy, inriktad på att upprätthålla eller öka utdelningen varje år. Efter investeringar i verksamheten, finansiering av den progressiva utdelningspolicyn och fullgjorda åtaganden avseende räntebetaling och amortering, kommer styrelsen att överväga möjligheten att återföra medel till aktieägarna utöver dessa krav genom periodiska aktieåterköp.

Styrelsen har rekommenderat en utdelning för andra halvåret på 1,95 USD, en ökning med 5% jämfört med utdelningen för andra halvåret 2010. Det ger en utdelning för hela året på 2,80 USD (175,5 pence, 18,54 SEK), en ökning med 10% jämfört med 2010. Under 2011 uppgick den kontanta utbetalningen till aktieägarna till 3 764 MUSD i utdelningar, och till totalt 5 606 MUSD i nettoaktieåterköp.

Uppskattning

Mot bakgrund av ett hårdare tryck levererade vi ett bra resultat för 2011 och fattade svåra beslut för att säkerställa AstraZenecas fortsatta framgång. Inget av detta hade varit möjligt utan David Brennans och övriga koncernledningens goda ledarskap. Jag vill uttrycka mitt och hela styrelsens tack till dem och till alla våra medarbetare för deras engagemang och arbete för att uppfylla våra åtaganden.



Louis Schweitzer
Ordförande

AstraZeneca har en stolt tradition av att utveckla viktiga läkemedel som gör en meningsfull skillnad för patienternas hälsa. När vi blickar framåt är vårt fortsatta mål att ta fram innovativa och värdefulla läkemedel som förbättrar människors hälsa runt om i världen, som gynnar samhället och som ger en godtagbar avkastning för våra aktieägare.

I min översikt vill jag ta upp några av de beslut vi fattat och de steg vi vidtagit 2011 för att säkerställa våra framtida affärsframgångar.

Om vi ska höra till vinnarna i denna sektor måste vi vidta nödvändiga förändringar både när det gäller vad vi gör och hur vi gör det.

David R Brennan Koncernchef

Verksamheten i sammandrag

-2%

Intäkterna i USA minskade med 2%

+10%

Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 10%

79

79 projekt i klinisk utveckling, inklusive 9 i fas III eller under myndighetsgranskning; 21 projekt drogs tillbaka under året

7%

Rankat bland de 7% främsta i sektorn i Dow Jones Sustainability Index (världen och Europa), vår högsta bedömning hittills med 85%

Koncernchefens översikt

En betrodd partner

Vi kan inte nå några framgångar om vi inte har goda relationer med dem vi gör affärer med. Förtroende är väsentligt för att uppnå detta: vi behöver interagera med våra intressenter – patienter, läkare, registreringsmyndigheter och andra myndigheter samt betalare – för att vi ska kunna förstå deras behov och utmaningar. Vi behöver också förtjäna och behålla våra kunders, partners och andra intressenters förtroende. Detta innebär att vi måste göra saker och ting på rätt sätt och agera i enlighet med våra värderingar.

Det är därför jag fäster så stor vikt vid vår nya globala policy om externa kontakter, som infördes i april 2011, och som ger en gemensam principbaserad strategi för alla våra interaktioner världen över med tjänstemän, sjukvårdsanställda och samhällsorganisationer. Införandet av denna policy innebar förändringar i det sätt på vilket vi marknadsför och säljer våra produkter och jag menar att vi nu är branschledande inom detta område.

Vår inriktning att agera på ett ansvarsfullt sätt med en hållbar utveckling av koncernen stärktes ytterligare 2011 genom vår nya plan för ansvarsfullt företagande, vilken ligger i linje med vår affärsstrategi och dess prioriteringar.

Den allt större vikt vi lägger på efterlevnad och etik i vår verksamhet och för vårt anseende tydliggjordes genom att vi i år utsåg Katarina Ageborg, vår nya Chief Compliance Officer, till koncernledningen.

Forskning och utveckling i världsklass

I centrum för vår strategi att vara ett fokuserat, integrerat, innovationsdrivet, globalt bioläkemedelsföretag med receptbelagda läkemedel som bas finns behovet att ha en FoU-funktion med produktivitet i världsklass. I Ordföranden har ordet på sidan 6 beskriver Louis Schweitzer hur vi intensifierar våra insatser för att åstadkomma detta genom att använda innovativa sätt att arbeta och samarbeta. Vårt fokus ligger på att säkerställa en effektivare leverans av våra forskningsmål över hela forskningsportföljen.

Våra resultat 2011 var blandade. Vi välkomnade FDAs godkännande i juli av *Brilinta*, vårt läkemedel för behandling av akut kranskärlssjukdom. *Brilinta*, eller *Brilique*, varumärkesnamnet i Europa, är nu godkänt i 64 länder, har lanserats i 37 och granskas i ytterligare 39. En annan positiv händelse är att *Caprelsa* (vandetanib), för behandling av sköldkörtelcancer, har lanserats i USA och har fått ett positivt utlåtande från CHMP i EU. *Axanum*, som förebygger hjärt/kärlhändelser, Komboglyze™, mot diabetes och *Fluenz*, vårt influensavaccin, har också godkänts i EU. I Japan lanserades både *Nexium* och *Faslodex* efter att ha godkänts tidigare under året.

Under 2011 genomgick TC-5214, vårt neurovetenskapliga samarbete med Targacept, fas III-studier. Två av dessa kliniska studier nådde inte sina primära mätvariabler. I december tillkännagav vi också att vår forskningssubstans olaparib (AZD2281) för behandling av äggstockscancer inte kommer att gå vidare till fas III. På grund av dessa båda händelser gjorde vi därför en nedskrivning på 435 MUSD.

Tillbakadragandet av zibotentan (mot prostatacancer) under året var också en besvikelse. *Axanum* drogs också tillbaka i USA. I januari 2012 mottog AstraZeneca en förfrågan om kompletterande information (CRL) från FDA för vår ansökan avseende dapagliflozin. Vi fortsätter tillsammans med BMS att satsa på denna behandling av diabetes och kommer att arbeta tillsammans med FDA för att ta fram ytterligare kliniska data.

Ökat samarbete

Vårt fokus på att utveckla intern kapacitet åtföljs av vår önskan att utveckla en mer utåtblickande organisation som strävar efter att få tillgång till den bästa forskningen oavsett ursprung. 6 av våra 9 projekt i fas III/registrering och 12 av 24 i fas II har också ett externt ursprung.

Under 2011 genomförde vi ett antal åtgärder för att stärka vår långsiktiga utveckling. Det innefattar ilicensiering av tremelimumab från Pfizer, och i vårt banbrytande samarbete med det brittiska Medical

Research Council har vi gett forskare tillgång till över 20 substanser från AstraZeneca. I våra planer för FoU ingår att fortsätta med liknande samarbeten.

Global inriktning

För att nå framgångar framöver måste vi utveckla globala strategier för att kommersialisera våra produkter effektivt. De behöver skräddarsys efter lokala behov både på mogna marknader och tillväxtmarknader.

Som en del i detta arbete tillkännagav vi ett beslut att investera 200 MUSD i en tillverkningsanläggning i Kina och ett avtal att förvärva ett kinesiskt företag som kommer att ge oss tillgång till en portfölj med läkemedel för behandling av infektioner. I Ryssland har vi investerat 150 MUSD i en tillverkningsanläggning och har planer på att anlägga ett nytt center för prediktiv forskning.

Vi är också engagerade att bidra globalt för att ge hållbar tillgång till sjukvård för alla som behöver. Vår strategi tar hänsyn till de komplexa frågorna som rör allt från att ha råd med läkemedlen till sjukvårdssystemens tillgänglighet och resurser som gör dem effektiva.

Starkare kundorientering

Som ordföranden noterade ser vi inga tendenser till lättnader på den prispress som råder på läkemedel. Vi behöver mer än någonsin bevisa deras värde för köparna. Våra samarbeten med HealthCore och IMS kommer att hjälpa oss att genomföra studier med sjukvårdsdata ("real world studies") för att förstå hur man behandlar sjukdomar på effektivast och ekonomiskt mest fördelaktiga sätt. Vi behöver också genomföra fler studier liknande PLATO-studien för *Brilinta* som visade att detta läkemedel, trots ett högre pris, gav en kostnadseffektivare behandling än det generiska alternativet.

På samma sätt behöver vi förstå den ändrade inriktningen på sjukvårdssystemen. Arbetet där är mycket intensivare med mindre tid för forskning på läkemedel. Vi försöker därför hitta nya arbetssätt för att tillgodose deras behov. Detta innefattar användningen av digitala kanaler som erbjuder information som är tillgänglig när den behövs, utan att man behöver lämna kontoret.

Driftseffektivitet

Vår fortsatta strävan efter driftseffektivitet exemplifieras av utformningen och konstruktionen av vår nya anläggning i Kina, som bygger på produktionsprincipen "Lean" redan från start. Vi effektiviserar processerna och går över till en mer flexibel kostnadsbas för att behålla vår konkurrenskraft.

Samtidigt som vi omformar vår verksamhet för att tillgodose våra kunders behov på ett effektivt sätt ser vi minskningar i arbetskraften i en stor del av vår organisation, i synnerhet på de mogna etablerade marknaderna och i vår FoU-organisation. Denna omstrukturering innefattar planer för ytterligare konsolidering av FoU-enheter. Dessa beslut har varit svåra eftersom de berör AstraZenecas hjärta, våra medarbetare. Där så är möjligt försöker vi omplacera personalen eller hjälpa till med omställningsstöd och jag är inställd på att, tillsammans med mina kollegor, hantera dessa förändringar på rätt sätt, i enlighet med lokala anställningslagar, våra standarder och värderingar.

En trygg framtid

Vår bransch genomgår en period av grundläggande förändringar. Om vi ska höra till vinnarna i denna sektor måste vi vidta nödvändiga förändringar både när det gäller vad vi gör och hur vi gör det. Jag är säker på att vi inom AstraZeneca har medarbetare med den kompetens som krävs för att åstadkomma detta och uppskattar de ansträngningar som gjorts under 2011 för att säkerställa att vi uppfyller våra åtaganden till patienter, samhälle och aktieägare. Jag ser fram emot att arbeta med dem för att bygga vidare på detta under 2012.



David R Brennan
Koncernchef

Livscykeln för ett läkemedel

Upptäck ett nytt läkemedel

Identifiera ett medicinskt behov och marknadsmöjlighet. Utföra laboratorieforskning för att hitta ett potentiellt läkemedel som ska vara verksamt, selektivt, absorberas av och tolereras väl av kroppen.

Starta processen att söka patent-skydd för det potentiella läkemedlet.

Samarbeta med universitet och externa läkare vid kliniker för att få tillgång till de bästa externa vetenskapliga och medicinska utlåtandena.

Prekliniska studier

Utföra studier i laboratorium och på djur för att ta reda på om det potentiella läkemedlet skulle vara säkert att ge till människor och i vilka kvantiteter.

Fastställa trolig effekt, biverkningsprofil och uppskatta maximal tolerabel dos för människor.

Informera registreringsmyndigheterna om föreslagna studier som därefter genomförs enligt relevanta regelverk.

Fas I-studier

Studierna görs för att förstå hur det potentiella läkemedlet absorberas i kroppen, distribueras och utsöndras. Man fastställer även lämplig dos och identifierar biverkningar. Dessa studier görs vanligen på små grupper av friska frivilliga människor eller, i vissa fall patienter.

Fastställ den lämpligaste beredningsformen och börja ta fram en tillverkningsväg för att säkerställa att tillverkningsprocessen är stabil och att kostnaderna hålls nere.

Kan innefatta externa läkare vid klinik och organisationer vid utformningen och genomförandet av dessa studier.

Processen att få ut ett nytt läkemedel på marknaden, från forskning och utveckling till godkännande och lansering, är riskabel, kostsam och tidskrävande. Detta är en summarisk översikt av den processen. Den är avsedd enbart som illustration. Den är inte avsedd att, och gör det inte heller, representera livscykeln för något särskilt läkemedel eller för alla läkemedel som forskas fram och/eller utvecklas av AstraZeneca och visar inte heller på sannolikheten för framgång eller godkännande för något av AstraZenecas läkemedel.

Lansering av det nya läkemedlet

Öka medvetenheten om patientnyttan och lämplig användning.

Marknadsföra och sälja läkemedlet; kontinuerligt övervaka, registrera och analysera rapporterade biverkningar; se över behovet att uppdatera varningar om biverkningar för att säkerställa att patienternas välbefinnande bibehålls.

Läkare börjar förskriva läkemedlet och patienterna kan ta del av fördelarna.

Patentet upphör att gälla och generika introduceras

Det är vanligt att generiska versioner av läkemedlet kommer ut på marknaden när patenten som skyddar läkemedlet upphör att gälla.

Tid (år)



Fas

Upptäckt Preklinisk Klinisk Godkännande och lansering

Total sannolikhet för framgång¹Fas I
63%Fas II
30%Fas III
7%Godkännande
3%

Fas II-studier

Studier för att utvärdera läkemedlets effektivitet, vanligen på små grupper av patienter.

Under fas II-studierna utformas ett fas III-program för att ta fram de data som krävs för myndighetsgodkännande samt prissättning och/eller subvention runt om i världen.

Externa rådgivande paneler hjälper till att definiera de egenskaper som ska testas i studierna för att visa om det potentiella nya läkemedlet kan differentieras från den befintliga standardbehandlingen.

Fas III-studier

Studier, vanligen i stora patientgrupper, för att samla information om effektivitet och säkerhet hos läkemedlet samt utvärdera den övergripande nytto/riskprofilen för den aktuella sjukdomen samt de patientsegment där läkemedlet ska användas.

Skapa lämpligt varumärke för det nya läkemedlet inför lanseringen.

Registreringsansökan och prissättning

Söka godkännande från registreringsmyndigheter för att tillverka, marknadsföra och sälja läkemedlet.

Skicka in de kliniska data som visar säkerhetsprofil och effekt hos läkemedlet till registreringsmyndigheterna.

Registreringsmyndigheterna beslutar om godkännande för marknadsföring baserat på läkemedlets säkerhetsprofil, effektivitet och kvalitet.

Ett stort antal nationella, regionala och lokala betalare godkänner prissättning och/eller subvention av läkemedlet.

Forskning och utveckling efter lansering

Studier för att ytterligare förstå säkerhetsprofilen för läkemedlet i större populationer.

Registreringsmyndigheter och andra övervakar läkemedlets säkerhet efter godkännandet och uppdaterar vid behov förskrivningsinformationen.

Innefattar aktiviteter för livscykelhantering för att bredda förståelsen av läkemedlets fulla potential.

Arbeta med externa rådgivande grupper och registreringsmyndigheter för att beakta ytterligare potentiella sjukdomar som kan behandlas med läkemedlet eller bättre sätt att administrera läkemedlet.

Skicka in resultat med begäran om produktutveckling.

Registreringsmyndigheterna granskar de nya resultaten för att bedöma fördelar och risker med att använda läkemedlet för den nya sjukdomen eller populationen och fattar beslut.

¹ Linjen som markeras "Total sannolikhet för framgång" är sannolikheten att en substans i preklinisk utveckling kommer att nå varje fas i utvecklingen och därefter bli godkänd. Som exempel, när endast 7% av prekliniska substanser fas III-studier. (Källa: Pharmaceutical Benchmarking Forum, 2011.)



hälsainnovation

Leverera värde genom innovation

Innovation ligger till grunden för allt vi gör inom AstraZeneca – från vår forskning kring effektiva nya läkemedel till hur vi bedriver vår verksamhet. Vårt mål är alltid att förbättra patienternas hälsa och leverera det värde som våra intressenter efterfrågar och som världens hälsovårdssystem behöver.

Innovation driver utvecklingen i samhället. Framgångsrik biofarmaceutisk innovation som tillhandahålls på ett ansvarsfullt sätt ger fördelar för patienterna, skapar värde för våra intressenter och bidrar till den sociala och ekonomiska utvecklingen i de samhällen där vi verkar.

Vi är ett globalt FoU-baserat bioläkemedelsföretag som sedan många år arbetar med att tillhandahålla värdefulla innovationer inom hälsovården.

> Vi arbetar fortsatt med forskning, utveckling, tillverkning och marknadsföring av differentierade, mervärdesskapande läkemedel mot några av världens mest allvarliga utmaningar mot folkhälsan inom en rad områden: cancer, hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap samt andningsvägar och inflammation.

> Vi arbetar fortlöpande med att försöka förstå, förutse och anpassa oss till behoven i en föränderlig värld.

Vår strategi och vårt resultat

Fler människor än någonsin tidigare hade tillgång till innovativa läkemedel 2011. Samtidigt står läkemedelsindustrin inför att patentskydden upphör för några av världens mest framgångsrika läkemedel, man har tryck på sig att få avkastning på sina FoU-insatser och måste allt oftare bevisa läkemedlets värde. I detta avsnitt tar vi upp de viktigaste drivkrafterna för tillväxten samt de utmaningar vi står inför. Vi beskriver därefter hur AstraZeneca ser på detta samt vår strategi och affärsmodell för värdeskapande som ger fördelar för våra intressenter. Slutligen beskriver vi huvuddragen för de indikatorer vi använder för att mäta resultaten mot våra mål.

Läkemedelsindustrin

Som siffrorna för världens läkemedelsmarknader visar på motstående sida växte världsmarknaden för läkemedel med 4,5% 2011. Den genomsnittliga tillväxttakten på etablerade marknader låg på 2,8% medan motsvarande siffra för tillväxtmarknaderna låg fyra gånger högre på 12%. De fem främsta läkemedelsmarknaderna var USA, Japan, Tyskland, Frankrike och Kina, där USA representerade 38,1% av den globala försäljningen av receptbelagda läkemedel (2010: 38,5%).

Samtidigt som efterfrågan på läkemedel och världens läkemedelsmarknader fortsatte att växa under 2011, mötte den forskningsbaserade läkemedelsindustrin en utmanande marknad. Branschens omsättning är under tryck på grund av minskad FoU-produktivitet och allt högre prispress, i synnerhet på etablerade marknader där man ser ökande hälsovårdskostnader. Vi ser också en ökad konkurrens från generiska läkemedel då patenten upphör för några av världens mest framgångsrika läkemedel. Dessutom sätts allt hårdare regulatoriska begränsningar på läkemedelsbranschen från myndigheter och de som betalar för våra läkemedel.

Branschen är fortsatt mycket konkurrensutsatt. Våra konkurrenter är andra stora forskningsbaserade läkemedelsföretag som utvecklar och säljer innovativa, patentskyddade receptbelagda läkemedel och vacciner, liksom mindre bioteknik- och vaccinföretag samt företag som producerar generiska läkemedel. Även om många av våra branschkollegor står inför liknande utmaningar hanteras dessa utmaningar på olika sätt. Vissa företag har till exempel valt att diversifiera genom att förvärva eller bygga upp verksamheter för varumärkesgenerika eller konsumentportföljer med motiveringen att de bättre kan möta de föränderliga kundbehoven och utjämna riskerna för aktieägarna.

Flertalet företag fortsatte med sina redan befintliga strategier 2011, medan några fortsatte med diversifieringen och andra tog fram en fokuserad strategi. Det fanns dock undantag med företag som gjorde sig av med diversifierade tillgångar. Centrala trender innefattade satsningar på att förbättra FoU-produktiviteten, expansion av den geografiska täckningen, särskilt på tillväxtmarknaderna och i Japan, samt en strävan att uppnå en högre effektivitet i verksamheten. Konsolideringen inom branschen fortsatte med både fusioner och förvärv av specifika tillgångar och kompetens.

Tillväxtfaktorer

Växande patientgrupper

Världens befolkning uppskattas ha passerat sju miljarder strecket 2011, från sex miljarder 1998, och man tror vi når nio miljarder 2050. Till detta ska läggas att antalet människor som har tillgång till hälsovård fortsätter att öka, i synnerhet bland den äldre delen av befolkningen. Globalt sett uppskattas antalet personer över 65 att uppgå till närmare en miljard 2030, en fördubbling av antalet 2005.

De snabbare växande ekonomierna, som Kina, Indien och Brasilien, innebär nya möjligheter för läkemedelsindustrin att nå ett allt större antal patienter som kan få tillgång till innovativa läkemedel. Tillväxtmarknaderna står nu för cirka 85% av världens befolkning. Dessutom ökade läkemedelsintäkterna på dessa marknader betydligt snabbare än på de etablerade marknaderna 2011. Som framgår av figuren på nästa sida, Beräknad tillväxt på läkemedelsmarknaderna 2010–2015, är prognosen att denna trend kommer att fortsätta.

Stora medicinska behov

På flertalet etablerade marknader leder allt äldre befolkningar och vissa livsstilsval som rökning, dåliga matvanor och bristande motion till en ökande förekomst av kroniska sjukdomar som cancer, hjärt-/kärlsjukdomar, ämnesomsättningsrubbnings- och luftvägssjukdomar. Dessa sjukdomar kräver långvariga behandlingar. Utbredningen av de kroniska sjukdomarna ökar också bland länderna i medelinkomstskiktet och börjar även få betydelse i låginkomstländerna. 36 miljoner dör till exempel varje år av icke överförbara sjukdomar och 80% av dessa sker i låg- och medelinkomstländer. Uppskattningsvis kommer närmare 33% av världens diabetespatienter från Indien och Kina 2030, och vid det laget förväntas motsvarande utbredning i Brasilien ha ökat med två tredjedelar.

> Manchester Collaborative Centre for Inflammation Research etableras av Manchester University, GSK och AstraZeneca med syftet att bli ett världsledande center för inflammatoriska sjukdomar. Detta unika samarbete började med en första investering på 5 miljoner GBP från varje partner under en treårsperiod och kommer att samla forskare från både läkemedelsindustrin och akademien.

> Ett banbrytande avtal med brittiska Medical Research Council (MRC) ger brittiska medicinska forskare kostnadsfri tillgång till en lång rad kemiska substanser som utvecklats av AstraZeneca. Som en del av samarbetet med AstraZeneca kommer MRC att bjuda in hela den brittiska akademiska sektorn att lämna forskningsförslag för hur substanserna ska kunna användas inom nya områden. MRC bedömer och väljer sedan ut de bästa vetenskapliga förslagen, och delar ut upp till 10 miljoner GBP sammanlagt för att finansiera forskning kring en rad sjukdomar. I en kommentar säger MRCs vd Sir John Savill: "Initiativet markerar starten på en ny era inom medicinsk forskning, öppen innovation och samarbete mellan offentlig och privat sektor."



För mer information:

> Se Verksamhetsöversikt från sidan 30



Vårt bidrag till bättre hälsa baseras på FoU kring innovativa läkemedel som kan spela stor roll vid behandling av sjukdomar.



Nr 1

Det positiva beslutet i Tyskland till förmån för *Brilique*, vårt läkemedel för behandling av akut kranskärlssjukdom, var det första som togs enligt den nya lagen för obligatorisk prisbedömning för nyligen introducerade läkemedel i det tyska hälsovårdssystemet.

> I USA använde vi sociala medier vid rekryteringen av patienter till de kliniska fas III-studierna av NKTR-118, som ska avgöra om läkemedlet är säkert och effektivt för patienter som lider av opioidframkallad förstoppning.

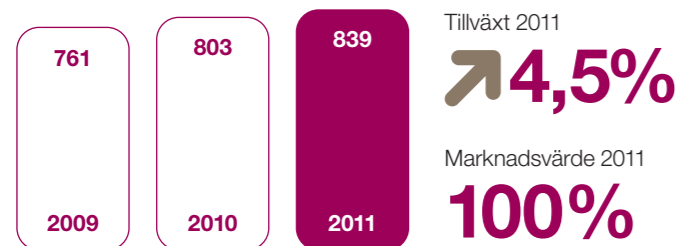


Strategi och resultat

Världens läkemedelsmarknader

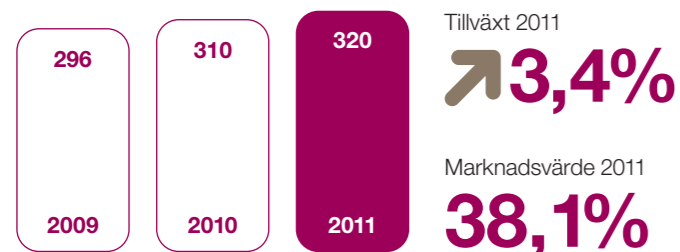
Världen

Intäkter (miljarder USD)



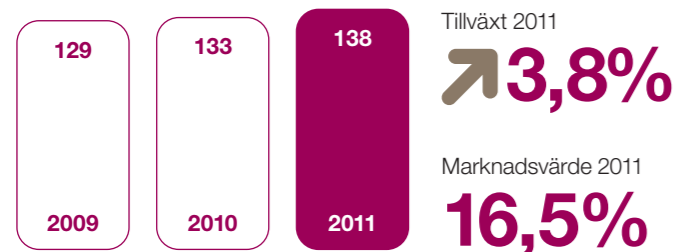
USA

Intäkter (miljarder USD)



Övriga etablerade marknader

Intäkter (miljarder USD)



Siffrorna baseras på intäkter på världsmarknaderna enligt AstraZenecas definitioner i tabellen Marknadsdefinitioner på sidan 209. Källa: IMS Health, IMS Midas Quantum Q3 2011.

Framsteg inom forskning och teknik

Innovation som leder till nya läkemedel är ovärderlig för att tillgodose de medicinska behoven. De befintliga läkemedlen är fortsatt viktiga för att tillgodose den växande efterfrågan på hälsovård, i synnerhet med tanke på den allt större användningen av generiska läkemedel. Samtidigt krävs nya framsteg när det gäller sjukdomsförståelse och ny teknologi för att säkerställa leveransen av nya läkemedel. Sådana strategier innefattar individanpassad behandling och prediktiv forskning liksom nya typer av behandlingsområden.

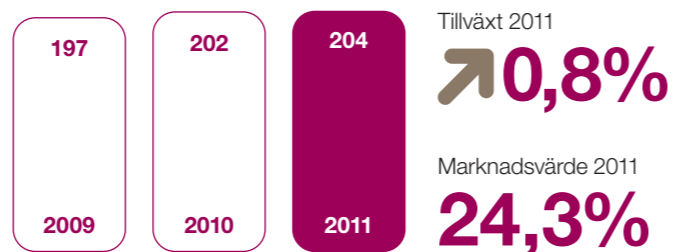
Med tekniska framsteg inom utveckling och testning av nya substanser kommer nya möjligheter för användning av innovativa små molekyler för nya läkemedel. Användningen av stora molekyler, eller biologiska läkemedel, har också blivit en viktig källa till innovation där biologiska läkemedel hör till de mest kommersiellt framgångsrika nya produkterna. Bland världens topp 100 läkemedelsprodukter kommer 45% av försäljningen att komma från biologiska läkemedel baserat på prognoser för 2016. Detta kan jämföras med endast 33% 2010 och 15% 2002. De flesta läkemedelsföretag arbetar nu med forskning inom både små molekyler och biologiska läkemedel.

Utmaningarna FoU-produktivitet

Att förbättra FoU-produktiviteten är en viktig utmaning för läkemedelsindustrin. De globala investeringarna i läkemedelsrelaterad FoU uppskattades för världens topp 500 läkemedels- och bioteknikföretag

Västeuropa

Intäkter (miljarder USD)



Övriga tillväxtmarknader

Intäkter (miljarder USD)



uppgå till 133 miljarder USD 2011, en ökning med 93% från 69 miljarder USD 2002. Under samma period låg antalet nya läkemedelsansökningsringar per år i USA ungefär oförändrat, med ett årsgenomsnitt på 25. Investeringsökningen har ännu inte resulterat i sammanhängande resultatökningar, även om FDA godkände 30 nya läkemedel 2011. Samtidigt förefaller det pågå ett skifte från registreringsansökningar för breda primärvårdsläkemedel till mer specialiserade läkemedel för behandling av mer komplexa sjukdomar samt sällsynta sjukdomstillstånd.

För att säkerställa en hållbar avkastning på FoU-investeringarna arbetar branschen för att öka sannolikheten att lyckas ta fram nya kommersiellt gångbara läkemedel och att övergå till en lägre och flexiblere kostnadsbas. Registreringsmyndigheter och betalare kräver nu allt fler och bättre belägg för en jämförbar effektivitet hos substanserna, något som förlänger utvecklingstiden och ökar utvecklingskostnaderna.

Genom att använda hela utbudet av innovativ teknologi fokuserar branschen på två viktiga milstolpar: dels koncepttestningsfasen, där man tar fram kandidatsubstanser med tillhörande data som visar att läkemedlet medför en klinisk förändring med godtagbar slutpunkt eller surrogat för patienter med sjukdomen, och dels produktgodkännande.

Rent organisatoriskt har olika företag löst dessa produktivitetssutmaningar på olika sätt. Detta inkluderar följande:

- > fokus på en bestämd uppsättning terapiområden samt upphörande av dem som gett ringa framgångar
- > omstrukturering av FoU-organisationer för att skapa tydligare ansvarsområden och mindre, mer entreprenörsinriktade, enheter
- > uppdatering av beslutsfattande och styrning så att substanser som inte är framgångsrika identifieras tidigt, innan kostnaderna har blivit betydande
- > minskade kostnader och effektivare processer med Lean affärsutvecklingsverktyg som Six Sigma samt outsourcing
- > en samarbetscentrerad affärsmodell som innefattar akademiska samarbeten och avtal om gemensam utveckling som medför att utvecklingsrisker och -kostnader kan delas med tredje part
- > att se sig om externt efter högkvalitativ forskning, teknologier, mål, kandidatsubstanser och/eller hela läkemedelsportföljer.

Myndighetskrav

Vår bransch fortsätter att höra till de mest reglerade. Detta speglar det allmänna intresset att säkerställa tillgången på säkra, effektiva och högkvalitativa läkemedel som marknadsförs på ett ansvarsfullt sätt. Vi upprätthåller, mot bakgrund av vår inriktning och den geografiska omfattningen av vår verksamhet, väl utvecklade kontakter med hälsovårdsmyndigheter runt om i världen, inklusive FDA i USA, EMA i EU, den japanska myndigheten Pharmaceuticals and Medical Device Agency (PMDA) samt SFDA i Kina.

Man försöker globalt att harmonisera regleringarna, men trots detta fortsätter antalet regler och dess påverkan att mångdubblas. Detta blir särskilt tydligt vid genomförandet av kliniska prövningar. För registreringen av våra produkter inom en viss myndighets jurisdiktion måste de program som lämnar utländska kliniska studieresultat uppfylla varje enskild hälsovårdsmyndighets krav för att säkerställa att de är rele-

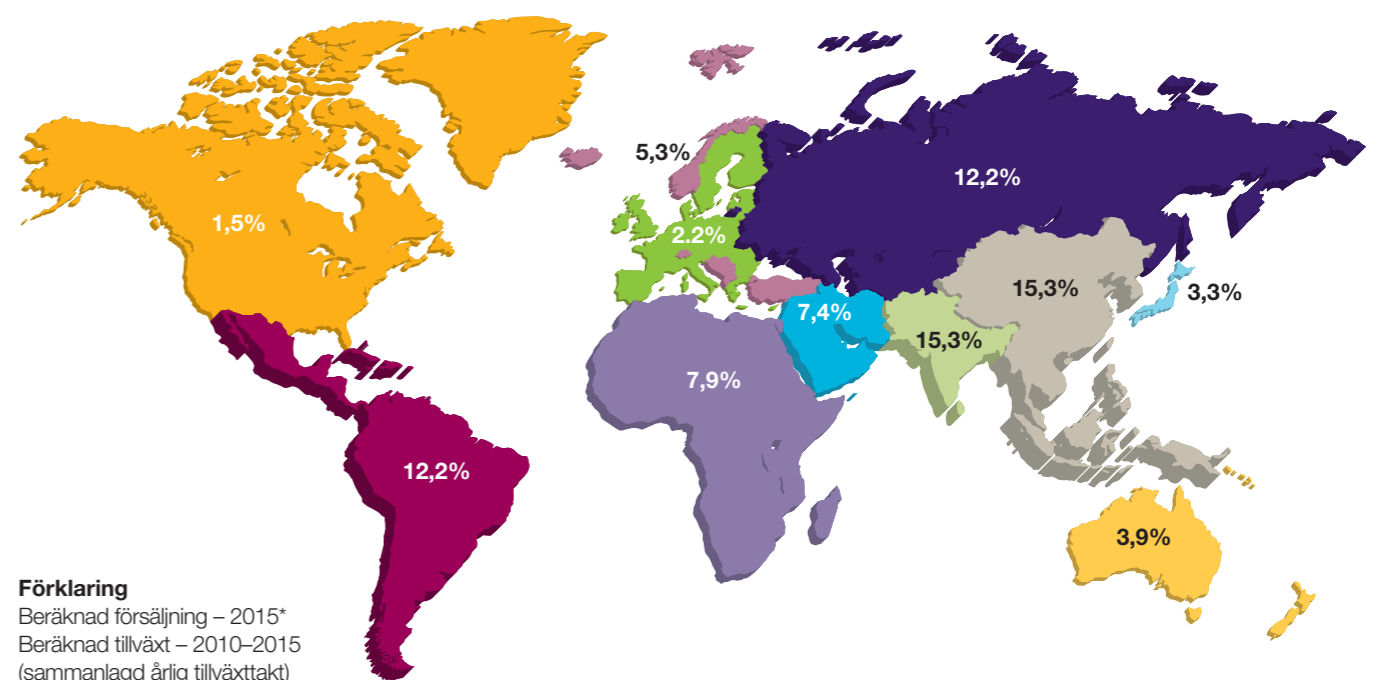
vanta för den egna befolkningen. Registreringsmyndigheterna fortsätter också att omdefiniera sina bedömningsprocesser för patientsäkerhet. Detta innefattar hanteringen av redan kända och nya risker, såväl före som efter produktgodkännandet. På vissa marknader pågår ytterligare säkerhetsprojekt som drivs fristående från redan etablerade internationella standarder, vilket ytterligare ökar komplexiteten och disharmonin kring övervakning och rapportering av läkemedels säkerhet. Dessutom har den växande komplexiteten och globaliseringen vad gäller både kliniska studier och leveranskedjan lett till ett ökat samarbete mellan hälsovårdsmyndigheter i olika regioner samt inspektioner av dessa områden.

Den allmänna efterfrågan på tillgången till transparenta data, i synnerhet kliniska data, för att förstå hur hälsovårdsmyndigheterna kommer fram till sina regleringsbeslut, har lett till ett antal olika förslag om öppenhet runt om i världen. I vissa fall har policier implementerats utan riktlinjer som fastställer personlig, privat och egenutvecklad information. Det finns därför inga garantier för att dessa uppgifter skyddas mot offentliggörande.

Det finns ett allt större tryck från både bedömare av hälsoteknologi och betalare att bedöma inte bara produktsäkerheten utan även den relativa effektiviteten och värdet. Intresset ökar därför hos hälsovårdsmyndigheterna för både jämförande klinisk effektivitet och den pågående bedömningen av nytta/risk för läkemedlet efter godkännandet. Det regulatoriska landskapet utvecklas med allt större fokus på införande av validerade kvalitetsmått på hälsoreultat vid kliniska prövningar och framtagning av jämförande kliniska belägg.

Trots utmaningarna godkänner registreringsmyndigheter läkemedel som tillgodose medicinska behov när de är underbyggda av starkt vägande data och övertygande argument kring fördelar i förhållande till risker. Dessutom ökar hälsovårdsmyndigheternas samarbeten med externa intressenter för att bedriva innovation, fastställa och tydliggöra

Beräknad tillväxt på läkemedelsmarknaderna 2010–2015



Förklaring

Beräknad försäljning – 2015*
Beräknad tillväxt – 2010–2015 (sammanlagd årlig tillväxttakt)

- Nordamerika Försäljning 357,4 mdr USD Tillväxt 1,5%
- Europa (EU-länderna) Försäljning 237,4 mdr USD Tillväxt 2,2%
- Sydöst- & Ostasien Försäljning 147,1 mdr USD Tillväxt 15,3%
- Japan Försäljning 120,6 mdr USD Tillväxt 3,3%
- Latinamerika Försäljning 100,9 mdr USD Tillväxt 12,2%
- OSS Försäljning 33,5 mdr USD Tillväxt 12,2%
- Sydasien Försäljning 32,1 mdr USD Tillväxt 15,3%
- Europa (icke EU-länder) Försäljning 27,6 mdr USD Tillväxt 5,3%
- Afrika Försäljning 25,0 mdr USD Tillväxt 7,9%
- Oceanien Försäljning 16,7 mdr USD Tillväxt 3,9%
- Mellanöstern Försäljning 15,4 mdr USD Tillväxt 7,4%

Källa: IMS Health, IMS Market Prognosis 2011–2015.
* Priser ex-tillverkare i fasta valutakurser.

Strategi och resultat

godkännandekrav för individanpassad behandling och läkemedelsdiagnostiska kombinationer samt för att påskynda utvecklingen av behandlingar som prioriterar folkhälsan.

Prispress

Merparten av läkemedelsförsäljningen fortsätter att genereras på starkt reglerade marknader där myndigheter och privata betalare, som försäkringsbolag, utövar olika nivåer av kontroll på prissättning och subventionering. Kostnadsbesparingar inom hälsovården, inklusive neddragningar på läkemedelsutgifter, fortsätter att vara ett fokusområde och den globala ekonomiska nedgången har förstärkt denna trend. Som en konsekvens fortsätter prissättningen och subventioneringen på många marknader att vara i högsta grad dynamisk. Det är allt viktigare för företag att arbeta med myndigheterna för att främja innovation samtidigt som de får adekvata kommersiella intäkter.

Prispressen har ökat inom läkemedelsindustrin på flera olika sätt de senaste åren, i synnerhet genom implementeringen av ett antal olika regulatoriska kontrollmekanismer på läkemedelspriserna samt andra reformer. I Europa har till exempel obligatoriska rabatter tillämpats i Italien. I Tyskland, Europas största läkemedelsmarknad, har det skett frysningar på tillåtna läkemedelspriser. Dessutom har sjukvårdsreformer i Tyskland på senare tid förändrat det sätt på vilket nya patent-skyddade läkemedel bedöms. Det finns inte längre någon fri marknad för prissättning och subventionering av sådana läkemedel. Istället krävs nu enligt tysk lag att tillverkarna ger belägg för de ytterligare fördelar deras läkemedel ger i förhållande till befintliga alternativ och att man visar på värdet av läkemedlet för registreringsmyndigheter och betalare. Endast genom att visa på ytterligare fördelar kan man undvika att läkemedlet överförs till det tyska referensprissystemet, där man för respektive läkemedelsgrupp fastställer en enda subventioneringsnivå eller ett enda referenspris.

Kina har haft 26 omgångar av nedskärningar av maximalt tillåtet detaljistpris på läkemedel de senaste sju åren och i Japan och Sydkorea förväntas nedskärningarna fortsätta vartannat år. Man ntroducerar även fasta sjukhustaxor, något som kan fungera som en metod att styra läkemedelskostnaderna genom att stimulera sjukhusen att välja billigare generiska alternativ.

På andra håll, som i Kanada och Storbritannien, använder man sig alltmer av riskdelningsavtal, där de vanligaste formerna tillåter hälsovårdsmyndigheter och betalare att begära återbetalning om ett läkemedel inte lyckas uppfylla vissa förväntningar, något som förväntas införas även på andra marknader. På marknader som Frankrike, Mexiko och Sydkorea, slutligen, blir förhandlingar om pris/voly m allt vanligare.

I USA har Affordable Care Act redan haft en direkt påverkan på hälsovårdsaktiviteterna trots det faktum att en stor del av sjukvårdsreformen inte träder i kraft förrän 2014. Det har exempelvis skett en ökning i antalet läkemedelsrabatter. Läkemedelsindustrin, inklusive AstraZeneca, har fortsatt att visa sitt engagemang för att utvidga tillgången till statliga sjukvårdsprogram genom att bland annat bidra till minskat försäkringsgap i Medicare Part D-programmet för receptbelagda läkemedel och genom att betala en årlig branschavgift. Branschen arbetar tillsammans med beslutsfattare och registreringsmyndigheter under implementeringen av sjukvårdsreformen för att försöka hitta en balans där man begränsar kostnaderna samtidigt som man också främjar en miljö med medicinsk innovation.

I augusti, som en del i tvåpartiavtalet att höja taket för federala skulder, bildade den amerikanska kongressen Joint Select Committee on Deficit Reduction (den gemensamma kommittén för minskning av underskott). Kommittén fick i uppdrag att ta fram ett paket med kostnadsbesparingar på 1,2 triljoner USD med kravet att, om man inte lyckades nå en överenskommelse, skulle dessa besparingar tas genom automatiska budgetnedskärningar (beslag). Kommitténs diskussioner avslutades utan att man hade nått någon överenskommelse, och om kongressen inte vidtar några åtgärder kommer dessa beslag att ske den 2 januari 2013 och kommer att beröra flertalet

federala sjukvårdsprogram, förutom Medicaid, med stora kostnadsnedskärningar i federala utgifter. Allt eftersom det federala ekonomiska trycket fortsätter räknar vi med att vissa beslutsfattare kommer att vända sig till läkemedelsindustrin för att uppnå ytterligare kostnadsbesparingar på liknande sätt som man gjorde under diskussionerna om minskning av underskottet.

Mer information om påverkan på priskontroll och minskningar, liksom påverkan på sjukvårdsreformen i USA, finns i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130. Huvudaspekterna på prisregleringen på våra större marknader beskrivs mer utförligt i Geografisk översikt från sidan 77.

Patentutgångar och generika

De närmaste åren kommer patenten för några av de främsta stor-säljarna som någonsin tillverkats inom läkemedel att upphöra. Som en konsekvens kommer betalare, läkare och patienter på etablerade marknader att få billiga, generiska alternativ inom många viktiga klasser av primärvårdsläkemedel. I USA står till exempel generika för 80% av marknaden med dagens volym och förväntas bli den enskilt största drivkraften för värdetillväxt fram till 2015.

Patent skyddar endast läkemedelsprodukter under en viss tidsperiod och när patenten löper ut eller förloras kan detta leda till att generiska läkemedel blir tillgängliga. Generiska versioner av läkemedel konkurrerar starkt med sin lägre prissättning jämfört med originalpreparatet. Detta beror delvis på lägre investeringar för de generiska tillverkarna inom FoU och marknadsutveckling. Även om generisk konkurrens traditionellt uppstår i samband med att patent löper ut, kan den också uppstå då patentens giltighet är omtvistade eller då man framgångsrikt har utmanat dem innan de löpte ut. Sådana tidiga utmaningar från generika har ökat och generikaföretagen är i allt högre grad villiga att lansera generiska produkter "på egen risk", till exempel innan relevanta patenttvister avgjorts. Denna trend kommer troligen att fortsätta, vilket kan resultera i en betydande marknadsnärvaro för den generiska motsvarigheten under den period då patenttvisten ännu inte är avgjord, även om domstolen senare fastställer att den innovativa produkten på ett tillfredsställande sätt omfattas av ett giltigt patent. Patenttvister är svårförutsägbara vilket leder till att innovatorerna försöker nå fram till förlikningar på villkor som är acceptabla för både innovatören och generikatillverkaren. Vissa konkurrensmyndigheter har dock ifrågasatt omfattningen eller till och med möjligheten till denna typ av förlikningsavtal.

Hittills har biologiska läkemedel haft längre livscyklar än traditionella läkemedel och har utsatts för mindre grad av generisk konkurrens. Detta beror på en mer komplex tillverkningsprocess för biologiska läkemedel jämfört med småmolekylära läkemedel och svårigheten att ta fram en kopia, eller "biosimilar", av ett biologiskt läkemedel som är tillräckligt likt innovatörens för att uppfylla myndigheternas krav. Registreringsmyndigheter i Europa och USA fortsätter dock att implementera förenklade godkännandeprocesser för kopior (biosimilars), vilket gör att biologiska läkemedel konkurrensutsätts av "biosimilars" och andra uppföljande biologiska läkemedel (follow-on biologics).

Bygga förtroende

Läkemedelsindustrin står inför utmaningar när det handlar om att bygga upp och upprätthålla förtroende, i synnerhet i relation till regeringar och registreringsmyndigheter. De senaste tio åren har medfört en betydande ökning i antalet förlikningar mellan innovatörsföretag och regeringar och registreringsmyndigheter i samband med överträdelser av olika lagar. Det innefattar brott mot försäljnings- och marknadsföringsbestämmelser, incitament för läkare att förskriva ett visst företags produkter samt brott mot antitrustlagstiftningen. Inom vissa kretsar finns uppfattningen att läkemedelsföretag sätter sina kommersiella mål framför patienternas, läkarnas och betalarnas intressen. Företagen vidtar åtgärder för att förändra denna syn genom att anamma en kultur av etik och integritet, anta högre normer för styrning samt förbättra relationerna med medarbetarna, aktieägarna och andra intressenter. Mer information om några av de åtgärder vi vidtar finns i Ansvarsfullt företagande från sidan 47.

Vår strategi

Vision

att göra den mest betydande skillnaden för hälsa genom viktiga läkemedel som ger fördelar för patienter och som ger mervärde för våra intressenter och samhället

Strategi

att vara ett fokuserat, integrerat, innovationsdrivet, globalt bioläkemedelsföretag med receptbelagda läkemedel som bas. Våra prioriteringar är att driva:

- > FoU-produktivitet i världsklass
- > Ökat externt samarbete
- > Global inriktning, som återspeglar tillväxten på tillväxtmarknaderna
- > Starkare kundorientering, i synnerhet gentemot betalarna
- > Effektiv verksamhet med en flexibel kostnadsbas

Strategiska pelare

Forskningsportfölj

upptäckt och utveckling av innovativa, differentierade och kommersiellt attraktiva läkemedel

Leverera resultat

försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter som genomförs på rätt sätt och fokuseras på behoven hos våra kunder: patienter, läkare och betalare

Forma verksamheten

en tillförlitlig varuförsörjning och produktion och en slimmad organisationsinfrastruktur enligt Lean, som säkerställer att våra läkemedel är där de behöver vara när de behövs

Medarbetare

mångfald, talangfulla medarbetare med rätt kompetens som arbetar i en prestationsbaserad företagskultur

Ansvarsfullt företagande

inriktning på att agera på ett ansvarsfullt sätt med en hållbar utveckling av vår verksamhet

Värderingar

principer som definierar vilka vi är och vad som är viktigt för oss som organisation, som underbygger vår vision och vår strategi, som uppvisar integritet och ger ökat förtroende:

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

Vår vision är att göra den mest betydande skillnaden för hälsa genom viktiga läkemedel som ger fördelar för patienter och som ger mervärde för våra intressenter och samhället

Bilden ovan illustrerar det strategiska ramverk som anger med vilken inriktning och utformning koncernen ska leverera detta. Vi anser att den mest värdeskapande strategin för AstraZeneca är att vara ett fokuserat, integrerat, innovationsdrivet, globalt bioläkemedelsföretag med receptbelagda läkemedel som bas:

- > **bioläkemedel** där vi utvecklar både kemiska (små molekyler) och biologiska (stora molekyler) läkemedel
- > **fokuserat** eftersom vi fortsätter att vara selektiva när det gäller inom vilka områden vi ska konkurrera, och vi riktar in oss på de produktkategorier där medicinsk innovation eller varumärkesinnehav fortsätter att göra det möjligt att få godtagbara avkastningsnivåer på våra investeringar
- > **integrerat** eftersom vi anser att det bästa sättet att skapa värde i branschen är att ha hela värdekedjan från forskning och utveckling till marknadsföring samtidigt som vi fortsätter med partnersamarbeten och outsourcing för att uppnå effektivitet i verksamheten

- > **innovationsdrivet** eftersom vi räknar med att vår teknologibas även fortsättningsvis kommer att generera innovativa produkter som gynnar patienterna och som betalarna vill betala för
- > **globalt** eftersom vi menar att vi kan tillgodose hälsovårdsbehoven både på etablerade marknader och på tillväxtmarknader effektivt och ändamålsenligt.

Vi menar att det fortsätter att finnas möjligheter att skapa värden för dem som investerar i läkemedelsinnovation och att AstraZeneca har kompetens och kunnsnande att utnyttja dessa möjligheter och förvandla dem till ett långsiktigt värde genom forskning, utveckling och marknadsföring av läkemedel. Vi ser detta som själva kärnan i vårt ansvar gentemot intressenter och samhället. Framgångsrik läkemedelsinnovation som tillhandahålls på ett ansvarsfullt sätt ger fördelar för patienterna, skapar långsiktigt värde för aktieägarna och bidrar till den ekonomiska och sociala välfärden i de samhällen där vi verkar.

Värderingar

Att skapa starka relationer är viktigt för våra affärsframgångar. Vi behöver interagera med våra intressenter, inklusive patienter, läkare, myndigheter, regeringar och betalare, för att vi ska kunna förstå deras behov och utmaningar och fullfölja vårt åtagande att förbättra patienthälsan. Vi behöver också förtjäna och behålla våra kunders, partners och andras förtroende. Detta medför att vi måste agera i enlighet med våra kärnvärderingar.

Vår affärsmodell

Vår affärsmodell drivs av vår strategi och baseras på den bästa innovativa forskningen och teknologin för att uppfinna eller förvärva, tillverka och distribuera innovativa, patentskyddade läkemedel som gör en betydelsefull skillnad för patienternas hälsa runt om i världen.

Vi marknadsför också läkemedel som inte har patentskydd i de fall vi kan ta ut priser som speglar kvaliteten och värdet av vårt varumärke. För att förverkliga vår strategi investerar vi i de projekt och produkter där vi menar att medicinsk innovation eller varumärkesinnehav gör det möjligt att få godtagbara avkastningsnivåer för våra aktieägare.

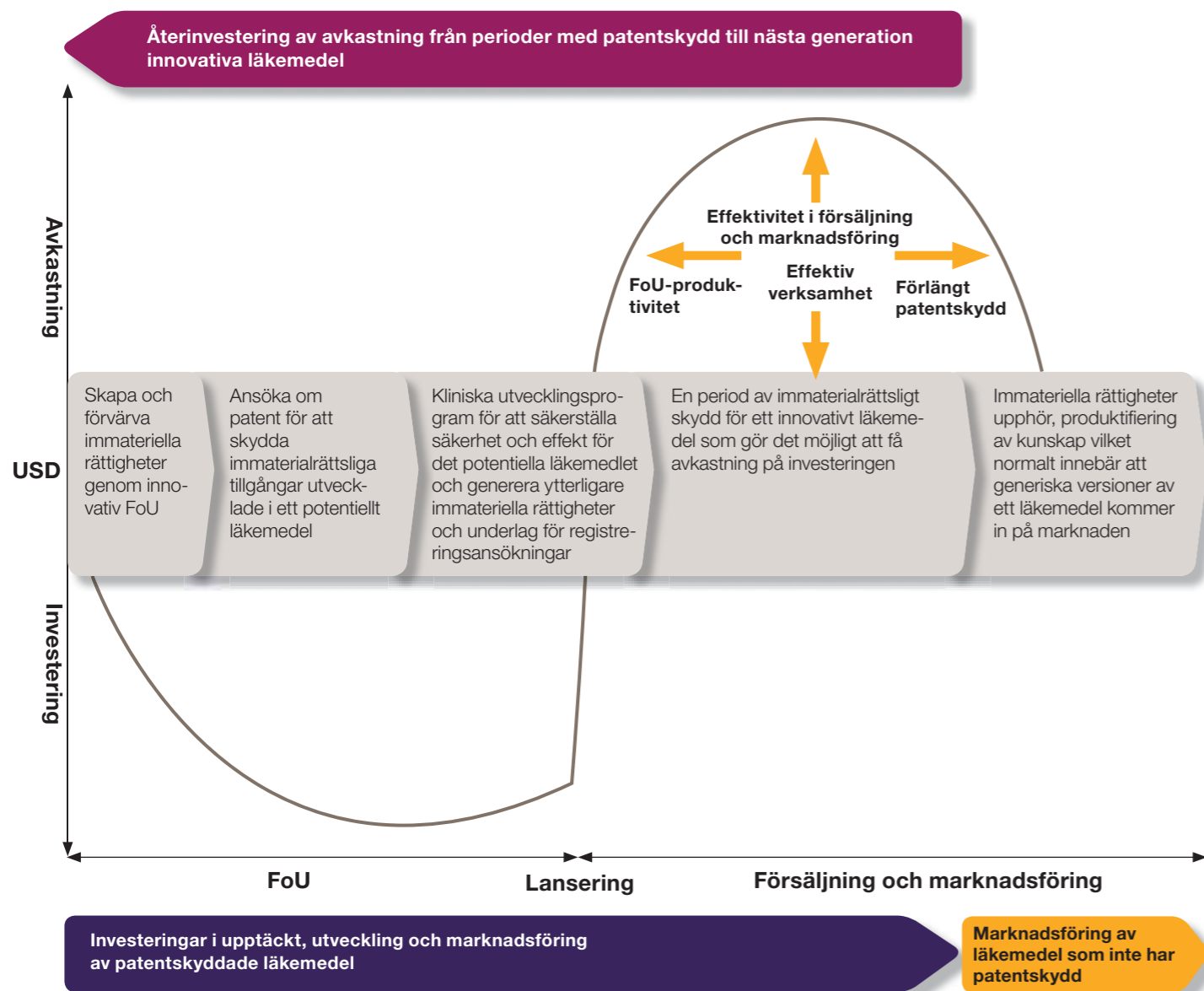
Illustrationen Livscykeln för ett läkemedel på sidan 10 visar den process vi använder för att utveckla nya läkemedel. Den börjar med identifieringen av ett medicinskt behov och marknadsmöjligheter, sökandet efter ett potentiellt läkemedel, fortsätter med kliniska studier och läkemedelsutveckling, registreringsansökan, lansering av läkemedlet och till sist hantering av läkemedlets livscykel.

Ett element i vår affärsmodell är framtagningen och skyddet av våra underliggande tillgångar ifråga om immateriella rättigheter. Som diagrammet nedan visar kräver utvecklingen av ett nytt läkemedel betydande resursinvesteringar över en tidsperiod på tio år eller mer innan produkten lanseras, utan någon garanti för framgång. För att investeringen ska vara möjlig måste det blivande nya läkemedlet skyddas från kopiering med en rimlig säkerhet under en rimlig tidsperiod. Detta innefattar tid för att generera de intäkter vi behöver för att återinvestera i nya läkemedelsinnovationer. Utöver att skapa och försvara våra immateriella tillgångar (se Immateriella tillgångar från sidan 34) kan vi också, vilket framgår av diagrammet, påverka den avkastning vi gör på våra investeringar genom att förbättra följande:

- > FoU-produktiviteten (från sidan 30)
- > Effektiviteten i försäljning och marknadsföring (från sidan 36)
- > Effektiv verksamhet (från sidan 38).

Ett viktigt mål för vår planeringsprocess är att säkerställa att vi kan underhålla cykeln med framgångsrika innovationer, fortsätta att förnya vår portfölj med patentskyddade produkter och därigenom generera värde för aktieägarna.

Vår affärsmodell



Våra strategiska prioriteringar fram till 2014

Vårt mål är att skapa långsiktigt värde för aktieägarna genom att vara ett av de mest framgångsrika bioläkemedelsföretagen. För att uppnå detta behöver förändringstakten inom hela AstraZeneca öka och vi behöver leverera inom följande strategiska prioriteringar på medellång sikt.

Forskningsportfölj

Vi omvandlar vår FoU-organisation. Vi har omvandlat och fokuserat på produktportfölj, introducerat en ny verksamhetsmodell och förändrat antalet enheter i världen. Vi fortsätter att fokusera på att förbättra kvantiteten och kvaliteten i forskningen, genom att bygga upp industriledande kompetens inom viktiga områden och en mer utåtriktad organisation som har tillgång till den bästa vetenskapen oavsett ursprung.

Även om vi är säkra på att den långsiktiga tillväxten på efterfrågan av innovativa bioläkemedel kommer att förbli stark står det klart att det behövs betydande förbättringar inom FoU-produktiviteten om vi ska kunna bibehålla godtagbar avkastning till aktieägarna. Vi ökar därför takten i genomförandet av vår FoU-strategi och ligger i framkant när det gäller innovativa sätt att bedriva forskning. Neurovetenskap är ett utmanande område inom medicinsk forskning med stora behov och ett område som flera av våra konkurrenter har valt att lämna. För att ge ny energi till våra insatser inom detta behandlingsområde planerar vi att skapa en virtuell innovativ medicinsk enhet (iMed) där en liten grupp forskare kan upptäcka och utveckla en portfölj av läkemedel genom att arbeta med externa samarbetspartners. Detta ersätter vår nuvarande modell med laboratorier och forskare. Dessutom planerar vi att skapa en enklare, mer Lean, och mer flexibel organisation genom olika steg för att bättre stödja en mer fokuserad portfölj.

Leverera resultat

I en tid då många företag lämnar området primärvård är AstraZeneca tydligt i att kombinera en bred portfölj med produkter både inom primärvård och specialistvård med en global räckvidd. Vi fortsätter att bygga vidare på våra ledande positioner på de etablerade marknaderna och introducerar innovativa sätt att ge service åt våra kunder, både digitalt och via telefon, med serviceteam och personlig medicinsk rådgivning. Vi investerar i tillväxtpotentialer, bland annat varumärken som Crestor och Brilinta/Brilique samt marknader som Japan och Kina. Vi kommer att bedriva försäljning av våra ledande produkter som inte längre har något patentskydd i de fall vi bibehåller varumärkesinnehav och där vi kan ha en prissättning som speglar kvaliteten och värdet på vårt varumärke. Dessutom kommer vi att tillvarata ytterligare tillväxtpotentialer på tillväxtmarknaderna genom att utvidga vår målgrupp, komplettera våra patenterade innovativa produkter med varumärkta generiska produkter som tillverkas externt och marknadsförs under varumärket AstraZeneca. För att ytterligare stärka våra intäkter kommer vi att öka våra insatser för att säkerställa vår produktlicensiering i sen fas och produkter som redan är lanserade samt inrikta oss på förvärv och samarbetsmöjligheter.

Inom koncernen investerar vi i vår förmåga att tillgodose behoven hos dem som betalar för våra läkemedel. Inom FoU säkerställer vår nya evidensgrupp för betalare att vi när vi utvecklar våra läkemedel inte enbart samlar in de kliniska data som krävs för myndighetsgodkännande, utan också den information om hälsoekonomi, kostnader och fördelar samt de uppgifter om "värdet med användningen" som betalarna kräver. I våra samarbeten med HealthCore och IMS samlar man

in faktiska belägg ("real world evidence") om den jämförbara effektiviteten för våra produkter. Detta hjälper oss att få global subventionering, bred tillgång till marknaden och optimal prissättning av våra läkemedel.

Forma verksamheten

Med tanke på det externa trycket kommer vi att fortsätta att förenkla verksamheten. Att förenkla handlar inte bara om att minska kostnaderna, utan också om att effektivisera processerna och gå över till en flexiblere kostnadsbas. I vår marknadsorganisation förenklar vi vår verksamhetsmodell. Vi konsoliderar verksamheten till tre regioner: Nord- och Sydamerika, EMEA (Europa, Mellanöstern och Afrika) samt Asien och Stillahavsområdet. Vi driver de globala och regionala organisationerna från tre anläggningar (Wilmington i USA, London i Storbritannien samt Shanghai i Kina), och vi justerar vår närvaro på de etablerade marknaderna i linje med den minskade försäljningen. Efter framgången med våra nordiska och centralamerikanska grupperingar skapar vi nu fler landgrupperingar som ska dela resurser och kunskaper på ett effektivare sätt. Inom varuförsörjning- och produktion fortsätter vi att effektivisera genom våra affärsutvecklingsprogram och använder oss av outsourcing och samarbeten för att öka vår flexibilitet. Vi konsoliderar också många av våra supporttjänster till gemensamma tjänster, driver processförbättringar enligt Lean samt investerar i automatisering och nya globala system. Vi använder outsourcing inom valda aktiviteter till specialiserade tredjepartsleverantörer i lågkostnadsländer.

Medarbetare

Skickliga, motiverade och kompetenta medarbetare är avgörande för att uppnå framgångsrika resultat för våra strategiska ambitioner. Vi fokuserar på fyra centrala medarbetarprioriteringar i samband med att vi genomför betydande förändringar i verksamheten:

- > förvärva och behålla central kompetens och talang
- > ytterligare utveckla ledarskap och ledarskapskompetenser
- > förbättra styrkan och mångfalden hos vår talangpool
- > stärka medarbetarnas engagemang.

Ansvarsfullt företagande

Vi har granskat och omformat vår åtgärdsplan för ett ansvarsfullt företagande under året, och tagit med i beräkningen vår strategi, insikter vi erhållit vid dialoger med intressenter samt vår interna riskbedömning. Vår nya plan för ansvarsfullt företagande, som lanserades i april 2011, speglar vårt engagemang att förbättra hållbarheten i vår verksamhet genom att agera på ett ansvarsfullt sätt. Planen utgör ett stöd för vårt arbete och ger oss ramverket för att tillämpa integritet och högt ställda etiska normer i allt vi företar oss.

Målen i planen för ansvarsfullt företagande ligger i linje med vår affärsstrategi. Vi har gett högsta prioritet till de områden som berörs mest av våra strategiska prioriteringar, som försäljnings- och marknadsföringspraxis, tillgång till hälsovård, forskningsetik (inklusive djurens välbefinnande), mänskliga rättigheter och leverantörshantering. Samtidigt har vi inte tappat fokus på andra viktiga aspekter när det gäller vårt ansvarsfulla företagande, som patientsäkerhet och miljö. Planen för ansvarsfullt företagande övervakas av Responsible Business Council med seniora ledare från vår organisation.

Omstrukturering

Sedan 2007 har AstraZeneca gjort betydande insatser för att omstrukturera och omforma verksamheten för att stärka den långsiktiga konkurrenskraften. Den första fasen har slutförts. Den bestod av totala kostnader för omstrukturering på 2,5 miljarder USD och gav 2,4 miljarder USD i årliga resultatförbättringar till slutet av 2010 med en bruttominskning av antal anställda på 12 600.

Den andra fasen, som innehöll ett omfattande förändringsprogram inom FoU-funktionen, inleddes 2010 och var i stort sett slutförd 2011. Kostnaden uppgick till totalt 2,1 miljarder USD och förväntas ge totala årliga resultatförbättringar på 1,9 miljarder USD till slutet av 2014, varav 1 miljard USD har uppnåtts i slutet av 2011. Bruttominskningen av antal anställda i samband med denna andra fas kommer att vara cirka 9 000.

Båda programmen för omstrukturering har hittills nått sina mål. Företaget har investerat en del av dessa besparingar för att driva framtida tillväxt och värde, till exempel i kommersiell infrastruktur på tillväxtmarknader och utbyggnad av vår forskningskapacitet inom biologiska läkemedel. Samtidigt har rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU och rörelsemarginalen väsentligt förbättrats under perioden.

När nästa fas i omstruktureringen, som meddelades i februari 2012, är slutförd kommer den att innebära ytterligare årliga resultatförbättringar på 1,6 miljarder USD till slutet av 2014. Den totala programkostnaden uppskattas till 2,1 miljarder USD (ca 1,7 miljarder USD kontant) av vilket 261 MUSD kostnadsfördes 2011. Det totala antalet tjänster som förväntas bli påverkade under denna fas uppskattas till omkring 7 300. De slutliga uppskattningarna av kostnader för omstruktureringsprogrammet, resultatförbättringar och påverkan på antalet tjänster inom alla funktioner är föremål för förhandlingsprocesser inom de olika områdena, i enlighet med gällande lokala förhandlingsrutiner och arbetslagstiftning.

Planeringsantaganden på medellång sikt

När vi tillkännagav resultatet för 2009 gjorde vi ett antal planeringsantaganden på medellång sikt som vi uppdaterade i januari 2011 och februari 2012. Vi fortsätter att planera enligt antagandet att intäkterna under perioden 2010-2014 kommer att ligga i intervallet 28–34 miljarder USD per år. Med hänsyn tagen till ökad prisintervention från myndigheter, valutakursförändringar och avyttringen av Astra Tech, förväntar vi att intäkterna under resten av perioden troligen kommer att ha sin tyngdpunkt i nedre halvan av intervallet. Mot bakgrund av den senaste bedömningen, inklusive begäran om ytterligare information (Complete Response Letter) om dapagliflozin i USA i januari 2012, har vi sänkt vår riskjusterade syn på det potentiella intäktsbidraget 2014 från nyligen lanserade produkter och produkter i forskningsportföljen till intervallet 2–4 miljarder USD.

Baserat på fortsatta produktivitetsförbättringar (inklusive framgångsrikt genomförande av omstruktureringsinitiativ) förblir vårt planeringsantagande att rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU-investeringar (rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU) kommer att ligga i intervallet 48–54% av intäkterna. Vi förväntar oss att dessa intäktsnivåer och marginaler skulle generera det erforderliga kassaflöde för planeringsperioden som krävs för att stödja de återinvesteringar som verksamheten behöver, fullgöra gjorda åtaganden avseende räntebetalning och amortering och ge avkastning till aktieägarna. Under planeringsperioden förväntar vi oss att mellan 40 och 50% av vårt kassaflöde före FoU efter skatt kommer att återinvesteras i interna och externa FoU- och kapitalinvesteringar för att främja framtida värde och tillväxt.

De planeringsantaganden som beskrivs ovan beror i sin tur på antaganden och förväntningar för utvecklingen av vår verksamhet, branschen och makroekonomiska faktorer. Se Ekonomisk översikt från sidan 82 för information om våra planeringsantaganden. Dessa och andra antaganden bakom vårt förväntade framtida resultat är föremål för risker och osäkerheter, vilket gör att det faktiska resultatet kan avvika avsevärt från våra nuvarande förväntningar. Se Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 130.

Icke-kärnverksamheter

Vi har aktivt övervägt möjligheten att skapa aktieägarvärde från våra icke-kärnverksamheter och i november 2010 startade vi formellt en granskning av strategiska alternativ för Astra Tech, global ledare inom dentala implantat och hälsovårdsprodukter (urologi och kirurgi), tjänster och support. Vår granskning slutade med en försäljning av Astra Tech-verksamheten till DENTSPLY International Inc. för cirka 1,8 miljarder USD i kontanter i en transaktion som slutfördes den 31 augusti 2011. Intäkterna från försäljningen kommer aktieägarna tillgodo genom aktieåterköp.

Per den 31 januari 2012 har vi tecknat bindande avtal med fyra av de fem sjukhusbaserade polikliniska cancercentra som drivs av Aptium Oncology, Inc. (Aptium Oncology). Enligt dessa avtal har samtliga sjukhus förvärvat Aptium Oncologys rättigheter att driva dessa cancercentra. Avtal med tre av de fem sjukhusen trädde i kraft per 31 december 2011, och det fjärde i januari 2012. Vi förväntar oss att det sista avtalet undertecknas under det första kvartalet och träder i kraft under andra kvartalet 2012. Det kommer att finnas övergångstjänster med IT-support för samtliga cancercentra under 2012.

Vår utveckling 2011

Vår utveckling

Inom AstraZeneca är samtliga verksamhetsområden föremål för en årlig budget- och målsättningsprocess som innefattar ekonomiska prognoser och affärsprognoser, känslighets- och riskanalyser samt relevanta mål. När vi sätter upp våra mål säkerställer vi att de följer våra antaganden på medellång sikt och våra strategiska prioriteringar.

Översyner görs regelbundet för att följa upp och bedöma utvecklingen gentemot affärs- och budgetmålen. Under året syftar vi till att sköta verksamheten på ett lämpligt sätt, både vad gäller att optimera våra möjligheter och bedöma större risker samt vidta åtgärder för att minska dessa. Kvartalsuppföljningar ger koncernledningen och styrelsen insikt i status sett mot de uppsatta målen för året och delmålen för mer långsiktiga strategiska mål. Vi bedömer resultatet med hjälp av kvantitativa, jämförande marknads-, verksamhets- och resultatmått och kvalitativa analyser.

Vi har tagit fram nyckeltal för att mäta hur framgångsrikt vi följt vår strategi. En beskrivning av våra nyckeltal och hur utfallet har blivit 2011 visas nedan och på omstående sida.

Ekonomi

Nådde eller överträffade målen som ett resultat av stabil affärsverksamhet plus försäljning av Astra Tech och lägre effektiv skattesats¹

Intäkter

Bibehålla årliga intäkter på 28–34 miljarder USD

2011:

33 591 MUSD

2010: 33 269 MUSD

Målet uppnått

Återinvesteringstakt

Återinvestera 40–50% av kassaflödet före FoU efter skatt, i FoU och kapitalinvesteringar

2011:

40%

2010: 37%

Målet uppnått

Rörelseresultat/rörelsemarginal för kärnverksamheten före FoU

Bibehålla rörelsemarginal för kärnverksamheten före FoU på 48–54%

2011:

54,2%

2010: 53,5%

Målet mer än uppnått

Total aktieutdelning

Ge stark avkastning till aktieägarna via progressiva utdelningar och periodiska aktieåterköp

2011:

2,80 USD

5,6 miljarder USD

**Utdelning för hela året 2,80 USD
Nettoaktieåterköp 5,6 miljarder USD**

2010: Utdelning för hela året 2,55 USD
Nettoaktieåterköp 2,1 miljarder USD

Målet uppnått

¹ Se Ekonomisk översikt från sidan 82 för mer information.

Vår utveckling 2011 forts

Forskningsportfölj

Större marknadsgodkännanden för *Brilinta*, *Caprelsa*, *Axanum* och *Komboglyze™*; *Nexium* och *Faslodex 500 mg* godkända i Japan; blandade resultat för ansökan för dapagliflozin och besvikelser beträffande andra portföljprodukter²

Produktgodkännanden

Ett till två första godkännanden på större marknader per år som stöttar intäktsmålet 2014 på 3–5³ miljarder USD från lanseringar, forskningsportfölj och inlicensiering

2011:

Brilinta godkändes i USA och Kanada; *Caprelsa* (vandetanib) godkändes i USA och har fått positivt utlåtande från CHMP i EU; *Axanum* godkändes i EU, *Komboglyze™* godkändes i EU, *Fluenz* godkändes i EU

2010: *Vimovo* godkändes i USA och EU; *Brilinta* godkändes i EU med en förfrågan om kompletterande information för *Brilinta* i USA; *Komboglyze XR™* godkändes i USA; ytterligare indikationer godkändes för *Crestor* i USA och EU samt för *Seroquel XR* i EU

Målet för 2014 reducerat

Registreringsansökningar

Ansökningar om första godkännanden på större marknader och produktutveckling för alla nya produkter och fortsatta marknadsansökningar (först lokalt godkännande och lokala produktutvecklingar) i fler länder för att främja tillväxten

2011:

Nexium och *Faslodex 500 mg* godkändes i Japan; dapagliflozin MAA har validerats av EMA; en förfrågan om kompletterande information har inkommit från FDA i USA med begäran om ytterligare kliniska data

2010: Dapagliflozin och vandetanib NDAs godkända i USA och EU; *Zinforo* och *Axanum* MAAs godkända i EU

På målet

Investeringsbeslut fas III

Investeringsbeslut för fas III som stöttar värdemål för nya produkter³

2011:

Inlett fas III-studier för NKTR-118 och initierat fas III-programmet för CAZ-AVI

2010: Inlett fas III-studier för fostamatinib och TC-5214

Målet för 2014 reducerat

Licensieringsavtal/förvärv

40% av vår forskningsportfölj tillkommer utanför våra egna laboratorier

2011:

6 av 9 fas III/registreringsprojekt (67%) har externt ursprung
12 av 24 fas II-projekt (50%) har externt ursprung

2010: 6 av 9 fas III/registreringsprojekt (67%) har externt ursprung
11 av 32 fas II-projekt (34%) har externt ursprung

Målet uppnått

Leverera resultat

Global intäktsminskning på 2% innefattade 10% ökning på tillväxtmarknaderna⁴

Ökade intäkter från viktiga varumärken

Ökad intäktsstillväxt för viktiga varumärken som bibehåller ensamrätt

2011:

Crestor +13%, *Symbicort* +11%,
Seroquel XR +27%

2010: *Crestor* +24%, *Symbicort* +20%,
Seroquel XR +67%

Målet uppnått

Intäkter från nya produktlanseringar

Intäkter 2014 i storleksordningen 3–5³ miljarder USD från nyligen gjorda lanseringar, FoU-portfölj och inlicensiering

2011:

274 MUSD

Samlade intäkter från *Onglyza™*,
Vimovo, *Brilinta/Brilique*, *Caprelsa*
och *Axanum*

2010: 74 MUSD

Samlade intäkter från *Onglyza™* och
Vimovo.

Målet för 2014 reducerat

Försäljning på tillväxtmarknaderna

25% av intäkterna 2014 från verksamheten på tillväxtmarknaderna

2011:

17%

17% av intäkterna från
tillväxtmarknaderna

2010: 16% av intäkterna från
tillväxtmarknaderna

På målet

Forma verksamheten

Uppnådde målen för fortsatta effektiviseringar över hela organisationen⁵

Bruttomarginal

Bibehålla en bruttomarginal på över 80%

2011:

82,2%

2010: 81,2%

Målet uppnått

Försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten

Förbättra kostnadseffektiviteten och flexibiliteten i försäljnings- och administrationskostnader

2011:

1,5%

1,5% minskning i försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten

2010: 2% minskning i försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten

Målet uppnått

Inköpsbesparingar

Inköpsbesparingar i alla funktioner

2011:

487 MUSD

Besparingar på 487 MUSD

2010: Besparingar på 541 MUSD

Målet uppnått

Kostnadseffektivitet inom FoU

Minskade funktionskostnader inom FoU för att uppnå en fokuserad FoU-portfölj

2011:

5,0 miljarder USD

Uppnådde effektivitetsbesparingar i FoU för kärnverksamheten med kostnader på 5,0 miljarder USD⁶

2010: Uppnådde effektivitetsbesparingar i FoU för kärnverksamheten med kostnader på 4,2 miljarder USD

Målet uppnått

⁵ Se Ekonomisk översikt från sidan 82 för mer information.
⁶ Se Forskning och utveckling från sidan 30 för mer information.

Medarbetare

Förbättringar i medarbetarnas engagemang och kommunikationen från högre chefer⁷

Engagemang hos medarbetarna

Uppnå global nivå för högpresterande företag vad gäller medarbetarengagemang till 2014

2011:

84%

2010: 83%

På målet

Ledarskapskommunikation

Ytterligare utveckla ledarskap och ledarskapskompetenser

2011:

65%

2010: 63%

Målet uppnått

Balans mellan arbetsliv och fritid

Uppnå förbättringar i medarbetarnas balans mellan arbetsliv och fritid

2011:

67%

2010: 65%

Målet uppnått

⁷ Se Medarbetare från sidan 40 för mer information. Alla procentsatser är resultatet av vår globala medarbetarundersökning (FOCUS), och de mäts med jämförbara frågor från FOCUS.

Ansvarsfullt företagande

Uppnådde högsta bedömningen någonsin i Dow Jones Sustainability Index⁸ (världen och Europa)

DJSI-rankning

Bibehålla positionen i DJSI World Index som omfattar de främsta 10% av de 2 500 största företagen

2011:

Topp 7%

2010: Topp 8%

Målet uppnått

Bekräftade överträdelser av lagar eller regler vad gäller extern försäljning och marknadsföring

Rapportera bekräftade överträdelser av externa regler som inkommit genom extern granskning och egen rapportering från AstraZeneca

2011:

17 bekräftade överträdelser av lagar eller regler vad gäller extern försäljning och marknadsföring globalt

2010: 11 bekräftade överträdelser av lagar eller regler vad gäller extern försäljning och marknadsföring globalt

Målet uppnått

Antal genomförda revisioner

Utvidga det riskbaserade revisionsprogrammet för ansvarsfulla inköp över alla leverantörskategorier och länder

2011:

751

751 revisioner av 727 leverantörer

2010: 48 revisioner av 42 leverantörer

Målet uppnått

⁸ Se Ansvarsfullt företagande från sidan 47 för mer information.

² Se Forskning och utveckling från sidan 30 för mer information.

³ Målet reviderat till 2-4 miljarder USD i februari 2012. Se Planeringsåtaganden på medellång sikt sidan 22.

⁴ Se Ekonomisk översikt från sidan 82 och Terapiområdesöversikt från sidan 56 för mer information.

Hitta lösningar genom samarbeten

Vi menar att det bara är om vi arbetar tillsammans med alla våra intressenter som verkliga framsteg kan göras inom hälsovården. Samarbete är en livsstil för oss.

hälsa samarbete

Det är en stor utmaning att förbättra människors hälsa. Lika utmanande som fattigdomen i världen och andra stora frågor som världens livsmedelsförsörjning, energitillgång och miljö.

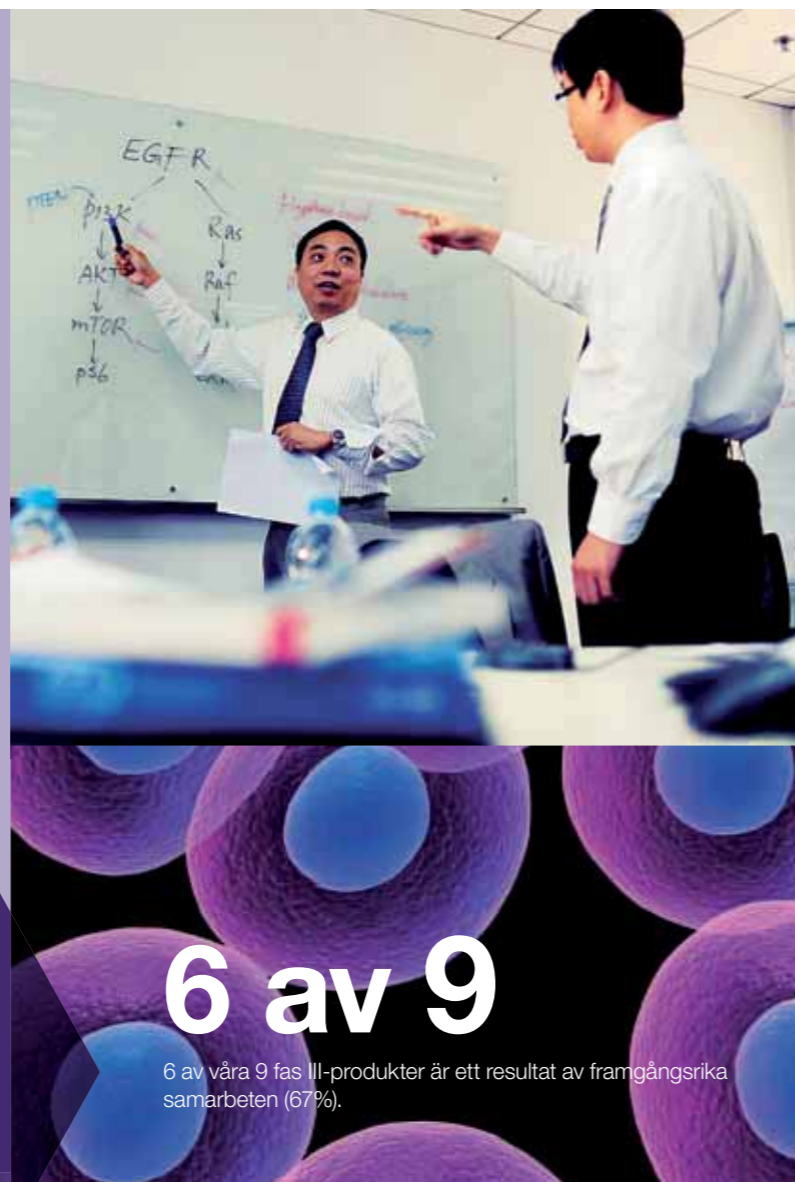
Trots alla framsteg som gjorts de senaste decennierna ökar många stora sjukdomar i dag.

Vi vet att AstraZeneca har en viktig roll när det gäller att tackla dessa utmaningar med läkemedel som gör verklig skillnad.

Vi vet också att vi inte kan arbeta ensamma om vi ska kunna leverera läkemedel som människor verkligen behöver och värdesätter. Därför arbetar vi nära tillsammans med alla våra intressenter för att förstå deras behov och perspektiv och hur vi kan kombinera våra krafter för att uppnå det gemensamma målet – förbättrad hälsa.

> Efter förvärvet av Novoxel 2010 samarbetar vi med Forest kring gemensam utveckling och marknadsföring av två antibiotikaprogram i sen utvecklingsfas. Under 2011 tillkännagav vi ett av dessa program, ceftazidim/avibactam (CAZ-AVI), överförs till fas III-studier för att undersöka effekt vid behandling av patienter med komplicerade intraabdominella infektioner och komplicerade urinvägsinfektioner.

> AstraZeneca är ett av fyra företag som tillsammans med TB Alliance och Världshälsorganisationen har inlett ett samarbete mellan dessa sex parter där företagen ska dela med sig av information om substanser mot tuberkulos i sina forskningsportföljer i syfte att snabbt identifiera och samarbeta kring utveckling av den mest lovande tuberkulosbehandlingen, oberoende av sponsor. Samarbetet har kommit till stånd inom ramen för CPTR-initiativet (Critical Path to TB Drug Regimen) för att främja en mer samarbetsinriktad utveckling av läkemedel mot tuberkulos. Målet är att dramatiskt snabba upp utvecklingen av kortare, säkrare och effektivare kombinationsbehandlingar, vilka behövs omgående för att få den globala tuberkulospandemin under kontroll.



6 av 9

6 av våra 9 fas III-produkter är ett resultat av framgångsrika samarbeten (67%).

**Vi har sedan många år en
samarbetskultur och
57 200 medarbetare i
hela världen arbetar
tillsammans med
varandra och våra
intressenter för att
förbättra hälsan.**

> Utmärkelsen "Scrip Award" i kategorin "Best Partnership Alliance" vanns av vårt samarbete kring tjock- och ändtarmscancer med företaget Agendia, inriktat på molekylärdiagnostik, och Netherlands Cancer Institute. Det tvååriga samarbetet syftar till att öka takten i utvecklingen av riktade behandlingar mot tjock- och ändtarmscancer genom segmentering på molekylär nivå. Ett viktigt inslag i samarbetet är att individanpassad diagnostik kan utvecklas mycket tidigare i utvecklingsprocessen för nya läkemedel än vad som har varit möjligt tidigare.



Förverkliga vår strategi

Vår strategi är att vara ett fokuserat, integrerat, innovationsdrivet, globalt bioläkemedelsföretag med receptbelagda läkemedel som bas

För att uppnå vår strategi måste vi ha följande resurser, kunskap och kompetens:

- > En FoU-organisation med produktivitet i världsklass. Se sidan 30
- > Kostnadseffektiva försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter som fokuserar på våra kunders och patienters behov. Se sidan 36
- > En tillförlitlig verksamhet inom varuförsörjning och produktion som säkerställer att våra läkemedel är där de behöver vara när de behövs. Se sidan 38
- > En skicklig och mångsidig personal med rätt kompetens som arbetar i en prestationsbaserad företagskultur. Se sidan 40

Dessa resurser måste underbyggas av följande:

- > Ett väl fungerande system med immateriella rättigheter. Se sidan 34
- > Högkvalitativa och flexibla stödtjänster, inklusive avancerade system inom informationsteknologi. Se sidan 39
- > Medarbetare som agerar med integritet. Se sidan 40
- > Inriktning på att agera ansvarsfullt och för en hållbar utveckling av vår verksamhet. Se sidan 47

I hjärtat av det vi gör finns följande behov:

- > Leverera värde genom innovation. Se sidan 12
- > Hitta lösningar genom samarbeten. Se sidan 26
- > Förtjäna förtroende genom integritet. Se sidan 44

Verksamhetsöversikt

Detta avsnitt innehåller information som uppfyller kraven för en verksamhetsöversikt enligt Companies Act 2006. Avsnitten Strategi och resultat, Bolagsstyrning, Forsknings- och utvecklingsportfölj, Aktieägarinformation och Information om företaget på sidorna 15, 99, 199, 203 och 208 är medtagna här.

Detaljerad information om de mer betydande riskerna för AstraZeneca beskrivs i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130.

Många av våra produkter är föremål för tvister. Detaljerad information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet från sidan 184.

Upplysningar om förekomsten av sjukdomar har hämtats från flera olika källor och avser inte att vara något mått på storleken på den aktuella marknaden eller på någon potentiell marknad för AstraZenecas läkemedelsprodukter, bland annat på grund av att det kan saknas korrelation mellan förekomsten av en sjukdom och antalet personer som behandlas för denna sjukdom.

Forskning och utveckling

Vi är fokuserade på att ta fram innovativa och värdefulla läkemedel

”

Jag har ett stort engagemang för att göra skillnad för patienter genom viktiga läkemedel. För att skapa värde strävar vi efter att göra den bästa forskningen tillgänglig från våra egna laboratorier och genom samarbeten”



Martin Mackay
President, Global R&D

86

86 forskningsprojekt av vilka 79 befinner sig i klinisk utvecklingsfas och ytterligare 7 är godkända eller lanserade

9

9 projekt i sen utvecklingsfas, antingen i fas III eller under granskning av registreringsmyndigheter

18

18 av 33 projekt i fas II, III eller under granskning av registreringsmyndigheter, har externt ursprung

Vi strävar efter att utnyttja den bästa forskningen och teknologin för att upptäcka och förvärva, tillverka och distribuera innovativa läkemedel som gör en meningsfull skillnad för patienternas hälsa runt om i världen. Detta engagemang är centralt i vår FoU-strategi och är en drivkraft för vårt fokus på att ta fram värdefulla läkemedel till patienter som tillgodoser behoven hos läkare, myndigheter, betalare och externa intressenter i hela sjukvårdssystemet.

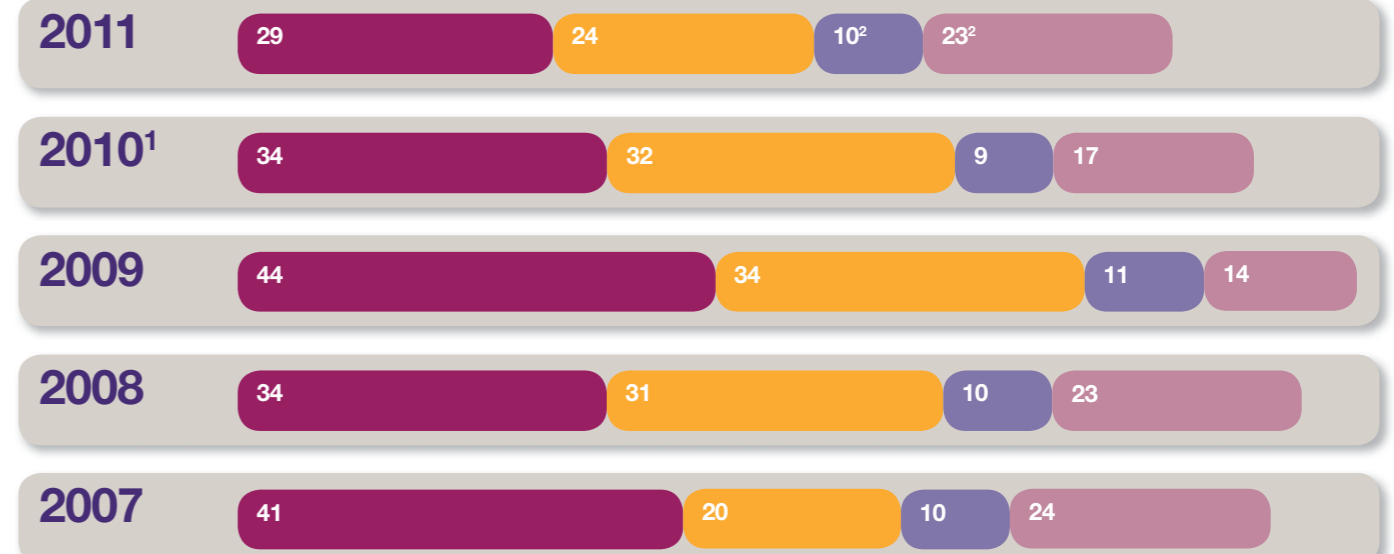
FoU-organisationen fortsätter att utvecklas för att möta de utmaningar som branschen står inför genom att investera i högkvalitativ forskning och tillvarata innovationsförmågan hos våra medarbetare. Vi förbättrar fortlöpande vår förståelse för de mekanismer och mål som kommer att utgöra grunden för utveckling och leverans av morgondagens nya läkemedel. Detta görs med iakttagande av de högsta etiska normer eftersom vi har ett åtagande att tillhandahålla innovativa läkemedel på ett ansvarsfullt sätt. Mer information om vår plan för ansvarsfullt företagande finns från sidan 47.

Fokuserad FoU-portfölj

Vi fortsätter att prioritera våra resurser och fokusera på forskningsaktiviteter på de sjukdomar som ligger inom våra befintliga terapiområden där vi anser att det finns störst potential att tillgodose patientbehovet genom användning av den senaste forskningen. Denna kontinuerliga prioriteringsprocess är avsedd att säkerställa att de projekt vi har i forskningsportföljen utgör de program som troligast kommer att leda till teknisk och kommersiell framgång.

2011 fortsatte vi i vår kärnforskning att fokusera på sex terapiområden: hjärta/kärl, mage/tarm, neurovetenskap, infektion, cancer samt andningsvägar och inflammation. Vår FoU stöts av nio innovativa läkemedelsenheter (iMeds) inom småmolekylära projekt och biologiska projekt. Åtta iMeds fokuserar på definierade sjukdomsområden, medan det nionde är inriktat på nya möjligheter. Våra iMeds ansvarar för forskning och utveckling fram till och med fas II-testning och leverans av molekyler till organisationen Global Medicines Development (GMD) för fas III och registreringsaktiviteter. Vår GMD-organisation ger en gemensam, global plattform som ägnar sig åt att genomföra kvalitetsstudier av små molekyler och biologiska läkemedel och som ansvarar för att leverera registreringsansökningar till stöd för lanseringar av nya läkemedel som är kommersiellt attraktiva och ger möjlighet till subvention. Utöver våra definierade sjukdomsområden bedömer vi fortlöpande möjligheter att genom köp eller samarbeten förvärva utvecklings- och marknadsföringsrättigheter till substanser, mål och teknologier utanför vårt terapeutiska kärnområde.

Utvecklingsprojekt



Klinisk utveckling

■ Fas I ■ Fas II ■ Fas III ■ Produktutveckling

¹ Innefattar 7 projekt för produktutveckling vilka återintroducerats från Brasilien, Ryssland, Indien, Kina, Mexiko, Turkiet och Japan.

² Inkluderar 7 projekt som godkänts eller lanserats.

Utvecklingsprojekt

Vår forskningsportfölj innehåller 79 projekt i klinisk utvecklingsfas. Som framgår av tabellen Utvecklingsprojekt ovan har vi nu totalt 29 projekt i fas I, 24 projekt i fas II och 10 projekt i sen utvecklingsfas, antingen i fas III eller under granskning av registreringsmyndigheter. Vi driver även 23 betydande projekt för produktutveckling. Under 2011 har 25 projekt i den kliniska portföljen gått vidare till nästa fas (inklusive 5 projekt som gått vidare till första studier på människa); 21 projekt har avbrutits. Mer information finns i Terapiområdesöversikt från sidan 56 samt i tabellen Forsknings- och utvecklingsportfölj från sidan 199.

Kvalitet i forskningsportföljen

Under 2011 genomförde vi en noggrann bedömning av våra projekt i den tidiga forskningsportföljen, vilket resulterade i att vi avbröt ett antal tidiga projekt. Framöver kommer vårt fokus att vara att identifiera de kandidatläkemedel som har störst potential att leda till tekniska och kommersiella framgångar. Genom att fortsätta tillämpa en rigorös kvalitetsstrategi i vår kandidaturvalsprocess förväntar vi oss att sannolikheten ökar för att de mest lovande läkemedlen går vidare till fas III-utveckling.

Portfolio Investment Board (PIB) har en viktig roll när det gäller att bibehålla kvaliteten i forskningsportföljen genom den fortsatta utvärderingen av våra projekt, och har utformats för att säkerställa att vi maximerar värdet på våra FoU-investeringar. Ytterligare information om PIBs ansvarsområden finns i Bolagsstyrningsrapport från sidan 99.

Leverans från forskningsportföljen

Flera milstolpar för produkter som är under utveckling passerades 2011. Dessa visas i tabellen på motstående sida och mer information finns i Terapiområdesöversikt från sidan 56.

Av de 21 projekt som dragits tillbaka 2011 skedde två tillbakadraganden då man inte erhållit de registrerings- eller marknadsgodkännanden som krävs för produktkandidaten eller för de anläggningar där den tillverkas medan 15 drogs tillbaka efter sämre resultat än väntat avseende säkerhet eller effekt. Resterande projekt drogs tillbaka efter bedömningar av projekten gentemot andra riskfaktorer för produktportföljen vilka beskrivs under Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130.

Integrerad FoU-strategi

Som framgår av Livscykeln för ett läkemedel på sidan 10 omfattar våra FoU-aktiviteter läkemedlets hela livscykel. Vår strategi för sammanforskare och utvecklare inom respektive iMed för att fokusera och samarbeta inom specifika sjukdomsområden, medan man fortsätter att utnyttja expertisen inom sen utvecklingsfas, produktregistrering och livscykelutveckling. Den nya modellen är avsedd att öka ansvars-tagandet och få till stånd ett ökat utbyte av forskningskunskande inom de olika terapiområdena. Dessutom möjliggör vår gemensamma FoU-strategi en effektivare leverans av våra forskningsmål över hela den terapeutiska portföljen, oavsett land, sjukdomsområde eller utvecklingsfas.

Leverera från forskningsportföljen

| Milstolpe | Produkt | Upplämnad 2011 |
|----------------------------------|--|--|
| Viktiga portfölj- framsteg | CAZ-AVI | Initiering av fas III-programmet för CAZ-AVI (en kombination av ceftazidim och avibactam, tidigare kallat CAZ-104) för behandling av komplicerade intraabdominella infektioner och komplicerade urinvägsinfektioner |
| | NKTR-118 | Initiering av fas III-programmet för behandling av opioidframkallad förstoppning |
| | Dapagliflozin | FDA mottog registreringsansökan som inlämnats avseende behandling av vuxna patienter med typ 2-diabetes; förfrågan om kompletterande information (CRL) mottogs från FDA i januari 2012 med begäran om ytterligare kliniska data |
| Större marknads- godkännanden | <i>Brilinta/Brilique</i> (ticagrelor) | Myndighetsgodkännanden i USA, Kanada och totalt 64 länder för förebyggande av hjärt/kärlhändelser hos patienter med akut kranskärlssjukdom |
| | <i>Caprelsa</i> (vandetanib) | FDA-godkännande för behandling av symtomatisk eller framskriden medullär sköldkörtelcancer hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom. Positivt utlåtande från CHMP avseende registreringsansökan i EU för <i>Caprelsa</i> |
| | <i>Axanum</i> (esomeprazol/ASA) | Godkännande från 23 EU-medlemsstater avseende behandling för att förebygga hjärt/kärlhändelser hos högriskpatienter, med behov av en låg dos ASA, som löper risk för magsår |
| | Komboglyze™ (saxagliptin/ metformin HCl) | Godkännande från EU-kommissionen som behandling av vuxna med typ 2-diabetes |
| | <i>Fluenz</i> (levande, försvagad, intranasalt influensavaccin) | EUs marknadsföringstillstånd möjliggjorde behandlingen av säsongsinfluensa för barn från 24 månader upp till 18 år |
| | <i>Nexium</i> (esomeprazol) | Godkännande i Japan för syrelaterade tillstånd, inklusive icke-erosiv refluxsjukdom (NERD), refluxesofagit samt magsår |
| | <i>Faslodex</i> (fulvestrant) 500mg | Godkännande i Japan för behandling av kvinnor efter menopaus med hormonreceptorpositiv metastaserad bröstcancer som har återkommit eller spridit sig efter tidigare endokrin behandling |

Vår strävan efter samarbeten har resulterat i en blandning av internt och externt framtagna substanser i forskningsportföljen, med olika samarbeten med bioteknikföretag, forskningsinstitutioner och andra läkemedelsföretag. Vi har tidigare tillkännagett vår intention att upp till 40% av vår portfölj ska komma från externa laboratorier vid 2014 och vi ligger i fas för att leverera detta. Externa samarbeten möjliggör att vi kan bygga upp värdet på våra internt framtagna produkter och identifiera externa källor till den allra senaste tekniken som kan förbättra och förändra vår egen substansportfölj. Externa samarbeten som tillkännagavs 2011:

- > Tremelimumab, en CTLA-4 MAb i sen fas inom onkologi som AstraZeneca har inlicensierat från Pfizer för potentiell behandling av ett antal cancerindikationer.
- > Ett samarbete med brittiska Medical Research Council (MRC) där forskarna får tillgång till över 20 substanser som utvecklats av AstraZeneca, för undersökning av potentiellt nya behandlingar för en mängd olika sjukdomar.
- > AMG-108, en ny MAb som är inriktad på signalvägen IL-1 med potential till behandling av vissa inflammatoriska sjukdomar, och som AstraZeneca har licensierat från Amgen Inc.
- > Ett strategiskt samarbete med Sarah Cannon Research Institute (SCRI), internationellt ledande inom avancerade behandlingar för cancerpatienter genom klinisk forskning, där SCRI leder den kliniska utvecklingen av en ny målinriktad onkologisubstans från AstraZeneca.
- > Ett gemensamt forskningsavtal med Galderma Pharma S.A., ett globalt specialisläkemedelsföretag som ska utveckla substanser

från AstraZeneca till nya behandlingar för en rad hudåkommor som psoriasis, akne och atopiskt eksem.

- > Ett samarbete med Manchester University och GSK för att bilda Manchester Collaborative Centre for Inflammation Research (MCCIR), ett center för translationell forskning som kommer att föra samman forskare och akademi i en allians för att studera kroniska inflammatoriska sjukdomar.
- > AZD4694, en radiofarmaceutisk kandidat för hjärnabbildning, i sen fas, har utlicensierats till Neoprobe Corporation. AZD4694 är ett radioaktivt spårämne med fluor-18 som upptäckts av AstraZeneca vid utvecklingen av potentiella behandlingar av Alzheimers sjukdom.
- > Vår biologiska verksamhet undertecknade det första avtalet om cancerforskning i Kina med Shanghai Chest Hospital. Målet med detta samarbete är att bygga upp en databas med fall av småcellig och icke småcellig lungcancer.

Vi fortsätter att aktivt söka efter möjligheter att främja forskning och folkhälsa genom forskningssamarbeten och andra samarbeten. Detta framgår av våra fortlöpande samarbeten med organisationer som europeiska Innovative Medicines Initiative (IMI) med syfte att förbättra verktygen, teknologierna, metoderna och kunskapshanteringen samt ytterligare samarbeten med MRC i Storbritannien och World Intellectual Property Organisation (WIPO). Vi har gjort en betydande insats på forskningsområdet försummade tropiska sjukdomar via vårt medlemskap i konsortiet WIPO Re:Search. Detta konsortium främjar bildandet av forskningssamarbeten som syftar till att identifiera lösningar för försummade tropiska sjukdomar som är kommersiellt mindre attraktiva områden, men som har särskilt allvarliga effekter för världens minst utvecklade länder. Vårt engagemang i WIPO Re:Search innefattar löftet att bidra med en rad resurser, teknologi och immateriella rättigheter.

Investering i kompetens

En central komponent i vår FoU-strategi handlar om att stärka våra kärnkompetenser. 2010 tillkännagav vi en investering på mer än 200 MUSD över fem år för att ta fram kompetens inom områdena betalarsamarbeten, individanpassad behandling, prediktiv forskning samt klinisk utformning. Vi gör goda framsteg i att bygga upp dessa kompetensområden, både internt och genom externa samarbeten. Nedan ger vi några exempel på vårt arbete inom detta område under 2011:

> **Betalarsamarbeten** – en ny funktion för att visa värdet för betalarna har etablerats till stöd för våra kommersiella och FoU-organisationer för att visa värdet för betalarna vid varje fas av produktens livscykel. En central del av detta stöd kommer från nya möjligheter att analysera observationsdata. Vi har ingått ett unikt samarbete med HealthCore, ett dotterbolag till Wellpoint, Inc., för att genomföra realstudier ("real world studies") för att fastställa hur man bäst och kostnadseffektivast kan behandla sjukdomar. På så sätt får vi tillgång till den största kommersiellt försäkrade populationsdatamiljön i USA som är i full drift, vilket ger stöd till både utvecklingsprojekt och marknadsförda varumärken. Utöver detta tecknade vi i januari 2012 ett treårigt samarbetsavtal med IMS Health Inc., som ger AstraZeneca tillgång till redan befintliga anonymiserade hälsouppgifter. Denna information kommer att ge en inblick i hur läkemedel som redan finns på marknaden fungerar i klinisk verksamhet runt om i Europa, och kommer att bidra till att stärka våra program inom upptäckt och klinisk utveckling.

> **Individanpassad behandling** – vår individanpassade behandling fokuserar på att identifiera patienter som mest sannolikt kan ha nytta av våra läkemedel. Andelen i vår utvecklingsportfölj som använder eller undersöker om man kan använda individanpassad behandling, som biomarkörer, har ökat från 25% vid slutet av 2010 till över 50%, inklusive 10 projekt som har ett terapeutiskt test tillsammans med behandlingen ("companion diagnostic to target"). Vår nyligen bildade grupp för individanpassad behandling fortsätter att stötta *Iressa* med projekt för att förbättra hastigheten och kvaliteten i diagnostiska provtagningar, vilket bidrar till försäljningsökning för *Iressa*.

> **Prediktiv forskning** – vi integrerar modellering och simulering i många olika delar av FoU. Vi rekryterade 25 externa experter från den globala modellerings- och simuleringsbranschen för att påskynda utvecklingen av vår kapacitet inom prediktiv forskning. Modellering och simulering används numera inom biologi, kemi, framtagning av beredningsformer, prekliniska och kliniska säkerhetsbedömningar, farmakokinetiska och farmakodynamiska utvärderingar samt simuleringar av kliniska studier.

> **Klinisk utformning** – vi implementerade ett antal innovativa förändringar för ökad konsekvens och kvalitet i den helt avgörande kompetensen inom utformning och tolkning av kliniska studier. Nästan 90% av våra FoU-team har införlivat förändringarna och börjar använda ett nytt ramverk för utformning och tolkning.

Våra resurser

I slutet av 2011 bestod FoU-organisationen av ungefär 11 300 medarbetare vid 14 FoU-enheter i åtta länder.

Vår FoU-omvandling som startade 2010 har till stor del genomförts, vilket resulterade i att flera av våra FoU-enheter lades ner med en nettominusning med 1 400 tjänster. Nedläggningen av FoU-enheterna i Charnwood i Storbritannien och Lund i Sverige slutfördes 2011 och anläggningarna kommer att stängas i början av 2012. Vår strategi för att implementera denna förändring beskrivs i Hantera förändringar i vår organisation på sidan 42.

I februari 2012 meddelade vi nästa fas i omstruktureringsprogrammet. Ytterligare information finns i Våra strategiska prioriteringar till 2014 från sidan 21.

FoU-enheterna består av fyra anläggningar för små molekyler i: Storbritannien (Alderley Park och Macclesfield); Sverige (Mölnådal) och USA (Waltham, Massachusetts). Andra anläggningar med forskningsinriktning finns i Sverige (Södertälje), Kanada (Montreal, Quebec) och Frankrike (Reims). Vi har också en anläggning för klinisk utveckling i Osaka, Japan. De största anläggningarna för biologiska läkemedel och vacciner finns i USA (Gaithersburg, Maryland och Mountain View, Kalifornien) samt i Storbritannien (Cambridge). Anläggningen i Wilmington, Delaware i USA, fokuserar nu på utveckling i sen fas över hela forskningsportföljen. Slutligen fortsätter vi vår strategiska expansion på tillväxtmarknaderna, vilket innefattar utökning vid forskningsanläggningen "Innovation Centre China" i Shanghai i Kina, liksom vid forskningsanläggningen i Bangalore i Indien.

Under 2011 uppgick FoU-kostnaderna för kärnverksamheten¹ till 5,0 miljarder USD (2010: 4,2 miljarder USD; 2009: 4,3 miljarder USD). Dessutom satsade vi 189 MUSD på förvärv av produkträttigheter (som inlicensiering) (2010: 1 017 MUSD; 2009: 764 MUSD) och vi investerade cirka 468 MUSD i implementeringen av vår omstruktureringsstrategi för FoU. Kostnadsallokeringarna 2009–2011 presenteras nedan per tidiga och sena aktiviteter.

| Analys av FoU-kostnader | 2011 | 2010 | 2009 |
|---|-------|-------|-------|
| iMeds (%) (upptäckt och tidig utveckling) | 56% | 73% | 70% |
| GMD (%) (utveckling i sen fas) | 44% | 27% | 30% |
| FoU-kostnader för kärnverksamheten (MUSD) | 5 033 | 4 219 | 4 334 |

¹ Redovisade kostnader för vår FoU-organisation uppgick till 5,5 miljarder USD (2010: 5,3 miljarder USD; 2009: 4,4 miljarder USD).

Immateriella rättigheter

Vi skyddar äganderätten till våra uppfinningar

”

Vi strävar efter att skydda värdet på våra produkter och vårt företag samtidigt som vi skyddar vårt anseende”



Jeff Pott
General Counsel

Forskning och utveckling av ett nytt läkemedel kräver betydande resursatsningar av forskningsbaserade läkemedelsföretag under en tidsperiod på 10 år eller mer. För att investeringen ska vara möjlig måste resultatet, nya läkemedel, skyddas från kopiering med en rimlig säkerhet under en rimlig tidsperiod.

Det huvudsakliga ekonomiska skyddet i vår bransch utgörs av ett väl fungerande patentsystem som erkänner vårt arbete och ger lämpligt skydd till våra innovationer, vilket ger oss tid att generera de intäkter vi behöver för återinvestering i ny läkemedelsinnovation. Patenträttigheterna begränsas av territorium och tid, men ändå kan en avsevärd del av denna tid ägnas åt FoU av våra produkter och före produktlanseringen. Vi satsar därför betydande resurser på att fastställa och försvara våra patent med tillhörande skydd av immateriella rättigheter för dessa uppfinningar.

Patentprocessen

Vi gör ansökningar om patentskydd av våra uppfinningar för att skydda de stora efterföljande investeringarna som krävs för att erhålla godkännande av potentiella nya läkemedel för marknadsföring. Ytterligare innovationer innebär att vi kan söka nya patentskydd allt eftersom vi utvecklar en produkt och dess användningsområden. Vi ansöker om patent via patentmyndigheter runt om i världen, vilka bedömer om våra uppfinningar uppfyller de strikta juridiska kraven för att patentet ska utfärdas. I vissa länder kan våra konkurrenter utmana våra patent hos patentmyndigheterna, och i alla länder kan konkurrenterna utmana våra patent i domstol. Vi kan bli inblandade i tvister tidigt i patentprocessen och under patentets hela livstid. Dessa tvister kan handla om giltigheten av ett patent och/eller den effektiva omfattningen av patentet och baseras på juridiska prejudikat som hela tiden ändras. Det finns ingen garanti för framgång för någon av parterna i ett patentmål. Ytterligare information om utmaningar från tredje part mot de patent som skyddar våra produkter finns i not 25 till bokslutet från sidan 184.

Grundperioden för ett patent ligger på 20 år från det att ansökan lämnats in hos berörd patentmyndighet. Produkten som skyddas av läkemedelspatentet kan dock inte marknadsföras på flera år efter patentansökan på grund av den tid som behövs för kliniska prövningar och den godkännandeprocess som krävs för att få marknadsföringsgodkännande för produkten. Patenttidsförlängningar är möjliga på vissa större marknader som EU och USA för att kompensera för dessa förseningar. Tidsperioden för patenttidsförlängningen kan variera från noll till fem år beroende på den tid det tar att få marknadsföringsgodkännande. Maximal patentperiod, inklusive eventuell förlängning, har dock ett tak på 15 år (EU) eller 14 år (USA) från det första marknadsföringsgodkännandet. Den genomsnittliga effektiva patentperioden på marknaden är ofta flera år kortare än den maximala tidsperioden beroende på svåröversägbare tider för myndighetsbeslut och den tid det tar för de prisförhandlingar som krävs.

Tillverkare av generiska läkemedel utmanar i allt högre grad innovatörernas patent i allt tidigare faser och nästan alla ledande läkemedelsprodukter i USA är inblandade i eller kommer att dras in i patenttvister med generikatillverkare. Resultatet av patentutmaningar för våra konkurrenters produkter kan leda till tillgänglighet av generika i samma produktklass som de patentskyddade produkter vi för närvarande tillhandahåller, vilket allvarligt kan påverka vår verksamhet. Vi utsätts också för allt fler tvister på andra håll i världen, bland annat i Europa, Kanada, Asien och Latinamerika. Ytterligare information om risker för patenttvister, förtida förlust av patent och patentens upphörande finns i Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130.

Patentutgångar för våra viktiga produkter på marknaden

| Viktiga produkter på marknaden** | Patentutgångar i USA | Intäkter i USA (MUSD) | | |
|----------------------------------|---|-----------------------|-------|-------|
| | | 2011 | 2010 | 2009 |
| Nexium | 2015 ¹ | 2 397 | 2 695 | 2 835 |
| Crestor | 2016 | 3 074 | 2 640 | 2 100 |
| Toprol-XL/Seloken | Upphört | 404 | 689 | 964 |
| Atacand | 2012 | 182 | 216 | 263 |
| Symbicort | 2014 (kombination), 2023 (formulering), 2026 (dosaerosol) | 846 | 721 | 488 |
| Zoladex | Upphört | 39 | 46 | 54 |
| Seroquel IR | 2012 | 3 344 | 3 107 | 3 074 |
| Seroquel XR | 2017 (formulering) ² | 779 | 640 | 342 |
| Synagis | 2015 (sammansättning), 2023 (formulering) | 570 | 646 | 782 |
| Prilosec/Losec | Upphört | 38 | 47 | 64 |

| Viktiga produkter på marknaden** | Patentutgångar i EU ⁴ | Patentutgångar i Kanada | Patentutgångar i Japan | Intäkter i EU, Kanada och Japan (MUSD) ³ | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|-------|-------|
| | | | | 2011 | 2010 | 2009 |
| Nexium | 2014 | 2014 | 2020 ⁵ | 1 042 | 1 422 | 1 395 |
| Crestor | 2017 | 2012 | 2017 | 2 534 | 2 201 | 1 782 |
| Toprol-XL/Seloken | Upphört | Upphört | Upphört | 163 | 169 | 181 |
| Atacand | 2012 | Upphört | Ej tillämpligt | 799 | 837 | 808 |
| Symbicort | 2018 (formulering) 2019 (Turbuhaler inhalator) | 2012 (kombination) 2018 (formulering) 2019 (Turbuhaler inhalator) | 2017 (kombination) 2018 (formulering) 2019 (Turbuhaler inhalator) | 1 822 | 1 621 | 1 459 |
| Zoladex | Upphört | Upphört | Upphört | 733 | 718 | 744 |
| Seroquel IR | 2012 | Upphört | 2012 | 651 | 705 | 792 |
| Seroquel XR | 2017 (formulering) | 2017 (formulering) | Ej tillämpligt | 562 | 401 | 301 |
| Synagis | 2015 (sammansättning) | 2015 (sammansättning) | 2015 (sammansättning) | 405 | 392 | 300 |
| Prilosec/Losec | Upphört | Upphört | Upphört | 660 | 660 | 641 |

* Patenten utmanas eller kan komma att utmanas av tredje part och generika kan lanseras "på egen risk". Se Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130. Många av våra produkter utmanas av tredje part. Ytterligare information om betydande utmaningar från tredje part finns i Not 25 till bokslutet från sidan 184.

¹ Ytterligare patent för angivna produkter kan innefatta villkor som sträcker sig längre än angivna datum.

² Licensavtal med Teva och Ranbaxy Pharmaceuticals Inc. medger lansering av en generisk version i USA från maj 2014, förutsatt myndighetsgodkännande.

³ Licensavtal med Handa och Accord medger lansering av en generisk version i USA från 1 november 2016 eller under vissa omständigheter tidigare, förutsatt myndighetsgodkännande.

⁴ Sammanlagda intäkter för EU, Kanada och Japan.

⁵ Upphörande på större EU-marknader.

⁶ Ansökan om patentperiodsförlängning pågår.

Patentutgångar

Av tabellerna ovan framgår när vissa patent löper ut och försäljningen av våra viktigaste marknadsförda produkter. Dessa datum avser det grundläggande substanspatent som är relevant för produkten ifråga om inget annat anges. Upphörandedatumet innefattar eventuella perioder med patenttidsförlängning och dataexklusivitet för behandling av barn.

Dataexklusivitet

Utöver patentskydd är dataexklusivitet (Regulatory Data Protection, RDP) en viktig immateriell rättighet för vissa data som genereras av de uppgifter som måste skickas in till registreringsmyndigheterna för att få marknadsgodkännande för våra läkemedel. Betydande investeringar behöver göras för att ta fram dessa data (till exempel genom globala kliniska studier) och användningen av dessa egenutvecklade data skyddas från användning av tredje part (som generikatillverkare) under ett antal år i ett begränsat antal länder. Längden på detta skydd och i vilken mån denna rätt respekteras varierar avsevärt mellan dessa länder. Det är viktigt för oss att upprätthålla våra rättigheter beträffande dataexklusivitet och vi anser att det är ett viktigt skydd för våra uppfinningar, i synnerhet då patenträttigheter allt oftare utmanas.

Tidsperioden för dataexklusivitet startar från datumet för det första marknadsföringsgodkännandet från berörd hälsovårdsmyndighet och löper parallellt med alla patentskyddsansökningar. Generellt sett förväntas dataexklusiviteten att upphöra att gälla innan patentet löper ut på alla större marknader. Om en produkt tar längre tid än normalt för att få marknadsföringsgodkännande eller om patentskydd inte har säkerställts, om det har upphört eller förlorats, så kan dataexklusivitet vara den enda immateriella rättighet som skyddar en produkt från kopiering eftersom generika inte ska godkännas och marknadsföras förrän en dataexklusivitet har upphört att gälla.

Tvångslicensiering

Frågan om tvångslicensiering (att avstå från patenträttigheter för att ge andra parter möjlighet att tillverka och sälja patentskyddade läkemedel) hamnar allt oftare i fokus för debatten om tillgång till läkemedel. Vi stödjer en adekvat användning av tvångslicensiering i utvecklingsländer enligt Världshandelsorganisationens avtal TRIPS (Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights, inklusive Doha-tillägget) under vissa förhållanden, till exempel vid fara för folkhälsan. Vi anser att detta ska tillämpas endast när alla andra metoder för akut hjälp har övervägts och då ramverk och skyddsåtgärder finns på plats för att säkerställa att läkemedlen når de som verkligen behöver dem.

Försäljning och marknadsföring

Vi fokuserar på varumärken och aktiviteter som gör skillnad

”

Vi ska leda branschen i kommersiella innovationer som ger värde till kunderna på deras villkor och som förbättrar patienthälsan”



Tony Zook
Executive Vice-President, Global Commercial Operations

Tvåciffrig

Tvåciffrig försäljningstillväxt för *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*

5,8 miljarder USD

Intäkterna på tillväxtmarknaderna uppgick till totalt 5,8 miljarder USD, 17% av de totala intäkterna

274 MUSD

Intäkter på 274 MUSD från nylanseringar, forskningsportfölj och inlicensiering

Vår globala försäljnings- och marknadsföringsorganisation är aktiv i över 100 länder och bestod vid slutet av 2011 av cirka 32 300 medarbetare. Utöver uppbyggnaden av vår ledande position i USA och övriga etablerade marknader fortsätter vi att öka vår styrka på tillväxtmarknader som Kina, Brasilien, Mexiko och Ryssland. Se tabellen Marknadsdefinitioner på sidan 209 för mer information om AstraZenecas marknadsdefinitioner.

Vi strävar efter att säkerställa framgång på olika marknader genom att ha en ansvarstagande lokal ledning som förstår respektive marknad och har ett starkt fokus på lönsam affärstillväxt. Detta omfattande nätverk stöds av en gemensam marknadsorganisation som tar fram globala produktstrategier och driver kommersiell spetskompetens som säkerställer ett starkt kundfokus och en kommersiell inriktning på hanteringen av vår forskningsportfölj och de produkter vi marknadsför. Alla våra satsningar bygger på ett engagemang att genomföra våra sälj- och marknadsföringsaktiviteter i enlighet med våra värderingar och att sträva efter kommersiella framgångar på ett ansvarsfullt sätt.

Kommersiella framgångar

Kommersiella framgångar kräver att vi kan maximera värdet på vår portfölj för läkemedlets hela livscykel. En översikt över denna process finns i Livscykeln för ett läkemedel på sidan 10. Detta gör vi genom att koppla vår forskning till våra kunders behov. På ett tidigt stadium av forskningsprocessen införlivar vi kundinsikter i vår FoU-strategi baserat på våra interaktioner med vårdgivare, patienter, registreringsmyndigheter och betalare. Vi bygger vidare på detta med lokal marknads-expertis och kunnande. Med denna strategi kan vi också prioritera resurser och optimera vår portfölj, och därigenom leverera läkemedel som kunderna värdesätter och som tillgodoser deras behov.

Aktiviteterna 2011 inriktades på att säkerställa den fortsatta kommersiella spetskompetensen med produkter som *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*, genom att man driver tillväxten på nya marknader och ökar kommersialiseringen av nyligen lanserade produkter. Bland de nylanserade produkterna finns *Onglyza™*, *Brilinta/Brilique*, *Vimovo* och *Caprelsa*. *Brilinta/Brilique* har godkänts i 64 länder. Trots att lanseringar har genomförts på 37 marknader begränsades den fulla patienttillgången vid slutet av 2011 till uppskattningsvis 12% av marknaden för akut kranskärslsjukdom. Detta beror på den tid som krävs för att säkerställa subventioneringar, beredningsgodkännanden och anpassning av protokoll.

Globala strategier anpassade för lokala behov

Vi fokuserar på att ta fram globala strategier som är anpassade för att tillgodose lokala behov och inser att vår kommersiella kapacitet måste utvecklas för att klara framtida marknadskrav. Den hastighet och grad med vilken de globala ekonomierna förändras och den intensitet med vilken lagar och regler skärps har medfört att vi tittar på bättre och effektivare sätt att tillgodose ändrade behov och önskemål från betalare, forskrivare och patienter.

Som en del av detta tillkännagav vi i november att vi konsoliderar verksamheten till tre regioner: Nord- och Sydamerika, EMEA (Europa,

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

Mellanöstern och Afrika) samt Asien och Stillahavsområdet. Vi kommer att styra försäljnings- och marknadsföringsorganisationen från tre anläggningar (Wilmington, Delaware i USA, London i Storbritannien samt Shanghai i Kina), och vi justerar vår närvaro på de etablerade marknaderna i linje med den minskade försäljningen. Vår strategi för att implementera denna konsolidering beskrivs i Hantera förändringar i vår organisation på sidan 42.

Alla våra marknader har betydelse när det gäller att leverera vår kommersiella strategi. Vi fortsätter att prioritera investeringar och allokera våra resurser på det kostnadseffektivaste sättet. På så sätt kan vi identifiera de marknader som har störst betydelse för oss, de som kommer att utgöra de viktigare drivkrafterna för vår verksamhet i framtiden och vi kan lyfta fram de etablerade marknader där vi behöver omfokusera vår strategi för att leverera en hållbar framgång.

Skapa nya kommersiella säljmodeller

Merparten av vår försäljning sker genom helägda lokala marknadsbolag. I andra länder anlitar vi distributörer eller lokala representationskontor. Våra produkter marknadsförs främst till primärvård och specialistläkare. Våra marknadsföringsinsatser, som påvisar produktens terapeutiska och ekonomiska fördelar, riktas till läkare, regeringar, myndigheter och andra som betalar för sjukvården.

Personlig kontakt utgör den traditionella marknadsföringsmetoden och vi är inriktade på att göra denna kanal så effektiv som möjligt. Vi fortsätter att fokusera på våra kundbehov och efter att ha lärt oss från framgångsrika metoder i Nordamerika och Europa har vi påskyndat införlivandet av vår nya kommersiella säljmodell som nu finns i alla regioner, inklusive kontorsbaserade säljteam, dedikerad kundservicepersonal och digitala kanaler.

Vår snabba tillväxt på tillväxtmarknaderna skapar en efterfrågan på centralt kommersiellt stöd, särskilt vad gäller försäljningsorganisationens effektivitet. Vi har anpassat och lanserat utbildningsprogram i grunderna inom försäljning och marknadsföring i lokala miljöer. Huvudfokus för dessa program är att införliva kommersiell kärnkompetens och att stärka säljchefernas coachnings- och planeringsförmåga samtidigt som vi tar hänsyn till lokala marknadsbehov och villkor.

Prissättning av våra läkemedel

Vår utmaning är att leverera innovativa läkemedel som förbättrar hälsan för patienter, ger fördelar till samhället och ger en rimlig avkastning på våra investeringar. Vår globala prissättningspolicy ger ett ramverk som säkerställer god tillgång för patienterna samtidigt som vi optimerar lönsamheten för alla våra produkter på ett hållbart sätt. Vid prissättningen av ett läkemedel väger vi in det totala värdet för patienterna, för de som betalar för sjukvården och för samhället i stort. Vi försöker också hitta en flexibel strategi vad gäller prissättningen av våra läkemedel. Vi stödjer till exempel principen med differentierad prissättning, förutsatt 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.

Leverera värde för betalarna

Våra läkemedel har en viktig roll vid stora medicinska behov. De ger då både ekonomiska och terapeutiska fördelar. Effektiva behandlingar bidrar till att sänka sjukvårdskostnaderna genom att minska behovet av dyrare vård som sjukhusvistelser eller operationer, och genom att förebygga mer allvarliga eller försvagande sjukdomar som är kostsamma att behandla. De bidrar också till en ökad produktivitet genom att minska eller förebygga sjukdomar som hindrar människor från att arbeta.

Som framgår av Prispress på sidan 18 finns det en fortsatt press på prissättningen av läkemedel och under rådande svåra ekonomiska förhållanden förväntar sig betalarna att vi kan redovisa vilket värde våra läkemedel ger. Vi är mycket medvetna om de utmaningar som hälsovårdens betalare står inför och vi är helt inriktade på att leverera värden som möjliggör för oss att tillhandahålla våra värdefulla läkemedel till de patienter som behöver dem. Vi arbetar därför tillsammans med både betalare och vårdgivare för att förstå deras prioriteringar

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

och krav samt ta fram belägg för hur våra produkter kan ge värde och stöd i en kostnadseffektiv hälsovård.

Breddning av prissärdheten

Försäljningen av läkemedel på våra etablerade marknader gör det möjligt för oss att generera de intäkter vi behöver för att ge avkastning till aktieägarna, investera i fortsatta innovationer och hitta andra möjligheter att utvidga tillgången på våra läkemedel. Samtidigt ser vi att tillväxtmarknaderna kommer att bidra med cirka 70% av läkemedelsindustrins tillväxt fram till 2014. Vårt investeringsprogram på dessa marknader fortsätter, både på de stora, snabbväxande marknaderna som Kina, Mexiko, Brasilien och Ryssland, liksom på medelstora och små marknader med hög tillväxt.

När vi utvidgar vår verksamhet på dessa marknader undersöker vi breda marknadsstrategier för att nå ut till nya patienter, i synnerhet de framväxande medelinkomsttagargrupper som i allt större grad får tillgång till hälsovårdssystem och som får råd med våra läkemedel. I vissa fall, där så är lämpligt, tittar vi på sätt att göra våra läkemedel mer prisvärda. Vår "breda marknadsstrategi" i Kina innebär till exempel att vi utvidgar vår marknadsföring och breddar prissärdheten för våra läkemedel så att vi kan nå ut till ett större antal läkare och sjukhus i samhällen utanför de mest välbeställda städerna där det ännu inte finns regelbunden tillgång till hälsovård och högkvalitativa läkemedel.

I Brasilien ger programmet "Faz Bem" (Välbefinnande) rabatter på våra läkemedel till patienter i alla socio-ekonomiska grupper. Programmet ger också ytterligare incitament till de patienter som följer upp gjorda behandlingar, vilket förbättrar hälsoresultaten och främjar vår verksamhet. På samma sätt som Faz Bem-programmet finns det projekt i Rumänien och andra central- och östeuropeiska länder där vi försöker skapa liknande incitamentsprogram för patienter som inte kan genomföra sina behandlingar på grund av dålig ekonomi.

Dessa projekt ingår i vår övergripande strategi för tillgång till hälsovård som återfinns i Ansvarsfullt företagande från sidan 47.

En bredare portfölj

För att stödja vår tillväxt på tillväxtmarknaderna breddar vi vår portfölj genom lanseringen av varumärkta generiska läkemedel. Det blir en portfölj med produkter som kompletterar våra patentskyddade originalläkemedel på marknader där vi redan har en utvecklad kommersiell infrastruktur, befintliga relationer med sjukvårdspersonal och ett gott anseende.

Under andra halvan av 2011 fortsatte vi vårt program med generiska lanseringar med tre varumärkta generiska produkter i Filippinerna. I december lanserade vi i Thailand ett generiskt läkemedel mot infektioner. Mot bakgrund av den utmanande konkurrensutsatta miljön har vi omvärderat vår portfölj och fokuserar nu på cirka 70 generiska produkter som är anpassade till vår bredare portfölj, något som gör det möjligt för oss att använda en integrerad säljmodell. Vi planerar att marknadsföra dessa generiska produkter under AstraZenecas varumärke på 20 utvalda tillväxtmarknader.

I december tillkännagav vi att vi hade ingått ett avtal om att förvärva Guangdong BeiKang Pharmaceutical Company Limited, en tillverkare av generiska läkemedel som finns i Guangdong-provinsen i Kina. Detta avtal, som förväntas godkännas i Kina under första kvartalet 2012, kommer att ge oss tillgång till en portfölj med injicerbara läkemedel mot infektioner. Detta understryker vår avsikt att tillgodose de kinesiska patienternas hälsobehov genom våra innovativa läkemedel och, i allt högre grad, högkvalitativa varumärkta generiska behandlingar som produceras lokalt enligt globala normer.

Etik inom försäljning och marknadsföring

Läkemedelssektorn är föremål för en ökad övervakning från registreringsmyndigheter och andra myndigheter. Samtidigt som vi låter verksamheten växa och omformar vår geografiska närvaro fortsätter vi att sträva efter att uppnå affärsframgångarna på ett ansvarsfullt sätt. Läs mer om våra etiska principer och resultatet för 2011 i Ansvarsfullt företagande från sidan 47.

Varuförsörjning och produktion

Vi säkerställer att våra läkemedel finns där de behöver vara när de behövs

”

En kultur som strävar efter ständiga förbättringar och förändringar är avgörande för tillförlitliga leveranser av högkvalitativa läkemedel på ett kostnadseffektivt sätt”



David Smith
Executive Vice-President, Global Operations & Information Services

80%

Bibehålla en bruttomarginal på över 80%

487 MUSD

487 MUSD i inköpsbesparingar

388 MUSD

Investeringar i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar på totalt 388 MUSD

Vår strategi är en balans mellan innovativ och effektiv egen tillverkningskapacitet och externa tillverkningsresurser, i synnerhet för de tidiga faserna av vår tillverkningsprocess. Vi ser också möjligheter att använda utkontrakterad produktion i vår verksamhet för varumärkesgenerika. Denna balans är utformad för att ge oss produktintegritet och kvalitetssäkring samtidigt som utrymme ges för kostnadseffektivitet och volymflexibilitet.

Ständiga förbättringar

Vi strävar efter att maximera effektiviteten i vår varuförsörjningskedja genom en kultur av ständiga förbättringar som bygger på engagemanget hos våra medarbetare och en satsning på att minimera påverkan på miljön. Vi fokuserar på vad som ger mervärde för våra kunder och patienter och vad som eliminerar spill. Programmet har lett till betydande fördelar på senare år, inklusive minskade ledtider i produktionen och lägre genomsnittliga lagernivåer, något som både förbättrar vår förmåga att tillgodose kundbehoven och minskar lagerhållningskostnaderna. Alla förbättringar är utformade för att säkerställa att vi bibehåller produktkvalitet, säkerhet och kundservice.

Vi har tillämpat Lean produktionsutvecklingsverktyg och arbetsmetodik för att förbättra effektiviteten i våra tillverkningsenheter under ett antal år och tillämpar nu detta i hela vår varuförsörjningskedja. Detta har lett till förbättringar i kvalitet, ledtider och övergripande effektivitet i utrustningen. 2011 fortsatte vi att ta fram effektivare processer med experter från vår globala organisation för varuförsörjningskedjan som gav tvärfunktionell support till hela verksamheten. I oktober lanserade vi Supply Chain Academy på webben där man fortlöpande kan få interutbildning för att ytterligare förbättra hela vår varuförsörjningskedja. Parallellt drev vi ett internt ledarskapsprogram för att lyfta fram de kulturella aspekterna med effektivare varuförsörjningsprocesser.

I oktober tillkännagav vi en investering på 200 MUSD för att bygga en tillverkningsanläggning i China Medical City i Taizhou i Jiangsu-provinsen i Kina för att tillgodose det växande lokala behovet av våra produkter och för att öka tillgängligheten på våra produkter till människor i städer och på landsbygd. Detta blir vår första tillverkningsanläggning som byggs enligt Lean-principer från början. Principerna tillämpas redan från planeringsstadiet för hela fabriken, inklusive operatörer, produkter, komponenter och utrustning. Vi utformar utrustningen så att den uppfyller varierande krav och det går att göra snabba, tillförlitliga omläggningar. Vi försöker också identifiera var processerna kan fallera och utformar systemen för att minimera dessa risker.

Produktkvalitet

Vi har ett åtagande att tillhandahålla en produktkvalitet som säkerställer att våra läkemedel är säkra och effektiva. Vi har ett omfattande kvalitetssystem på plats för att säkerställa produktkvaliteten och efterlevnaden av lagar och regler.

Produktionsanläggningar och processer för läkemedel måste följa rigorösa kvalitetsstandarder och inspekteras regelbundet av registreringsmyndigheter för att säkerställa att vi uppfyller föreskrivna normer. Myndigheterna har befogenhet att kräva förbättringar av anläggningar och processer, att stoppa produktionen och ställa villkor som måste vara uppfyllda innan produktionen får återupptas. Regelverket skiljer sig åt i olika delar av världen och förändras över tiden.

Vi hade 27 oberoende inspektioner från 19 olika registreringsmyndigheter under 2011. Alla observationer från sådana inspektioner granskas tillsammans med resultaten av interna inspektioner och förbättringsåtgärder genomförs efter behov för att säkerställa att vi fortlöpande följer kraven. Den kunskap vi får vid dessa inspektioner sprids inom koncernen.

Vi arbetar aktivt med att komma med synpunkter på nya regler för produkttillverkning både på nationell och internationell nivå, genom medlemskap i olika branschorgan. I EU gav vi till exempel synpunkter på direktivet om förfalskade läkemedel, medan vi i USA bidrog i debatterna om läkemedelsbrist och leveranssäkerhet.

Våra resurser

Investeringarna i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar uppgick till cirka 388 MUSD 2011 (2010: 333 MUSD; 2009: 360 MUSD). 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 också ett program för att tillhandahålla rätt varuförsörjningskapacitet för våra nya produkter.

Vid slutet av 2011 arbetade cirka 9 600 medarbetare vid 23 tillverkningsanläggningar i 16 länder med produktion och varuförsörjning av våra produkter. Utöver vår planerade investering i Taizhou i Kina finns våra största småmolekylära produktionsanläggningar i Storbritannien (Avlon och Macclesfield), Sverige (Snäckviken och Gärtuna i Södertälje), USA (Newark, Delaware och Westborough, Massachusetts), Frankrike (Reims), Japan (Maihara), Australien (North Ryde), Kina (Wuxi), Puerto Rico (Canovanas), Tyskland (Wedel), Mexiko (Lomas Verdes), Brasilien (Cotia) och Argentina (Buenos Aires). Vi har för närvarande anläggningar för framställning av aktiva substanser i Storbritannien och Sverige, kompletterade med effektiv användning av externa leverantörer. Våra viktigaste anläggningar för beredning av 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.

Cirka 650 personer är fast anställda och ytterligare 140 personer är säsonganställda vid våra fyra större tillverkningsanläggningar för biologiska läkemedel i USA (Frederick i Maryland och Philadelphia i Pennsylvania), Storbritannien (Speke) och Nederländerna (Nijmegen) med kapacitet inom processutveckling, tillverkning och distribution av biologiska läkemedel, inklusive världsomspännande försörjningskapacitet för monoklonala antikroppar (MAb) och influensavacciner. Vår kapacitet inom biologiska läkemedel är anpassningsbar, vilket möjliggör effektiv hantering av vår sammanlagda portfölj av småmolekylära och biologiska läkemedel.

Hantering av upphandlingsrisker

Mot bakgrund av vår strategi att lägga ut all tillverkning av aktiv läkemedelssubstans på externa parter, lägger vi särskild vikt vid våra globala inköpspolicies och integrerade riskhanteringsprocesser för att säkerställa en kontinuerlig tillgång på råvaror av högsta kvalitet. Varorna köps in från ett antal olika leverantörer. Vi tar hänsyn till en rad potentiella 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 bibehålls. Även om råvarupriserna kan variera syftar vår globala inköpspolicy till att säkerställa att sådana fluktuationer inte väsentligt påverkar verksamheten.

Vi tar också med i beräkningen de risker kring vårt anseende som är kopplade till vår användning av leverantörer och har beslutat att arbeta endast med sådana leverantörer som tillämpar etiska regler i linje med våra egna. Mer information finns i Ansvarfullt företagande från sidan 47.

Informationsteknologi

Effektiva och flexibla IT-supporttjänster är väsentliga för leveransen av vår strategi. 2011 upphörde vi med vår utkontraktering av IS-infrastruktur och gick över till en ny driftmodell med flera leverantörer. Det innefattar att återföra viktiga strategiska kontrollverksamheter tillbaka till AstraZeneca.

Medarbetare

Vi vidareutvecklar en kompetent personalstyrka med mångfald i en prestationsbaserad företagskultur

”

Engagerade medarbetare som agerar i enlighet med våra värderingar och som stötts av ansvarstagande och resultat-inriktade chefer med tydliga mandat, är en förutsättning för fortsatt framgångsrik verksamhet”

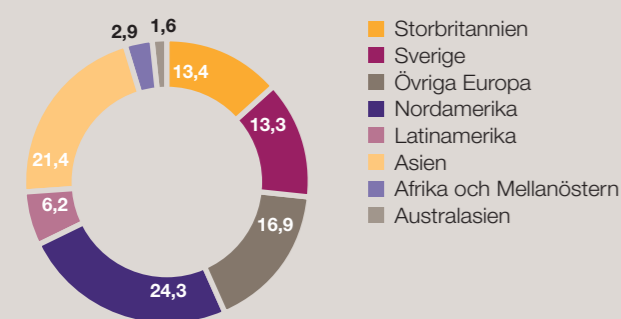


Lynn Tetrault
Executive Vice-President, Human Resources & Corporate Affairs

84%

Medarbetarnas engagemang enligt FOCUS ökade till 84%

Medarbetare per geografiskt område (%)



Vi har cirka 57 200 medarbetare i fler än 100 länder och vi värdesätter de talanger, färdigheter och den kompetens en sådan global arbetsstyrka ger vårt företag. Vår personalpolitik definierar strategin för att hantera vår arbetskraft och stödjer leveransen av vår affärsstrategi. Den är uppbyggd kring fyra väsentliga nyckelprioriteringar: förvärva och behålla central kompetens och talanger; fortsätta utveckla ledarskap och ledarskapskompetenser; förbättra styrkan och mångfalden hos vår talangpool och stärka medarbetarnas engagemang, samtidigt som vi bygger upp en prestationsbaserad företagskultur. Ledningen ägnar också särskild uppmärksamhet åt att hantera betydande personalförändringar i organisationen. Vi använder ett antal resultatmått för att mäta våra framsteg mot dessa prioriteringar, som rapporteras kvartalsvis till koncernledningen.

Förvärva och behålla central kompetens och talanger

Under 2011 anställde vi cirka 6 400 fast anställd personal, för att ersätta dem som lämnade företaget, som drivkraft till verksamhetsexpansionen på tillväxtmarknaderna och för att bygga upp den nya kapacitet som behövs för att implementera vår strategi på ett framgångsrikt sätt. Av dessa har 1 400 börjat på AstraZeneca i Kina och 400 i Ryssland, och vi har tagit fram ett antal innovativa strategier för att säkerställa att vi globalt anses vara en attraktiv arbetsgivare, som hjälper oss att förverkliga våra ambitiösa tillväxtplaner på dessa marknader. Under året har vi också haft framgångar i att attrahera nyckeltalanger för att komplettera viktiga kompetenser runt om i verksamheten, inklusive kunskap om betalarsidan och inom individanpassad behandling samt för att förnya vår ledarskapspool inom viktiga områden.

Parallellt har vi investerat betydande ledningsresurser det senaste året för att bättre förstå vilka viktiga drivkrafter som styr medarbetarnas beslut att lämna företaget, i synnerhet på marknader där villkoren är som mest föränderliga. Vi har implementerat ett antal projekt för att minimera riskerna för företaget från sådan avgång.

Ytterligare utveckla ledarskap och ledarskapskompetenser

Vi uppmuntrar och stöttar våra medarbetare i att uppnå sin fulla potential genom att tillhandahålla ett antal olika utbildnings- och utvecklingsprogram. De är avsedda att stärka kompetensen och uppmuntra de beteenden som behövs för att leverera vår affärsstrategi.

Vi har en global procedur som understöds genom bildandet av vår globala talang- och utvecklingsorganisation för att säkerställa att höga krav på utbildning och utveckling tillämpas i hela organisationen. Vi fortsätter att utveckla och bedriva instruktörsledda kurser och utvecklingsresurser online, som vi strävar att göra tillgängliga för alla medarbetare för att öka tillgången till utbildning och stötta egen utveckling.

Vi inser vikten av ett bra ledarskap och dess viktiga roll för att stimulera höga nivåer av prestation och engagemang. Vårt ramverk för ledarskapsutveckling fokuserar på de kärnkompetenser vi anser är väsentliga för ett starkt och effektivt ledarskap. Dessa kompetenser definieras för alla nivåer i organisationen och gäller samtliga våra medarbetare.

Vid sidan av väl genomtänkta anställningar av nya chefer till centrala chefsroller, som nyligen till vår FoU-organisation, har utvecklingen av en intern pool av framtida globala chefer hög prioritet. Vi arbetar för att identifiera personer med potential till högre och mer komplexa roller. Med hjälp av dessa talangpools får vi fram kandidater som kan ta över olika viktiga ledarroller inom AstraZeneca. Vi ser dessa personer som nyckeltillgångar för företaget och vi stöttar dem proaktivt till att nå sin potential, exempelvis genom globala talangutvecklingsprogram och andra riktade utvecklingsmöjligheter.

Vi kompletterar våra ledarskapskompetenser med ett antal chefsansvarsområden som definierar vad vi förväntar oss av våra chefer. Linjechefskompetensen stötts av ett antal globala utbildningsprogram som vi har utvidgat under 2011, och som tar upp personalfrågor, förändringsarbete och andra viktiga kompetensområden.

Vi fortsätter ta tillvara på alla talanger och resurser hos våra medarbetare. Vi har policies på plats för att undvika diskriminering, inklusive diskriminering på grund av funktionshinder. Våra policies omfattar rekrytering och urval, prestationshantering, karriärutveckling och befordran, omplacering och utbildning (inklusive ytterligare utbildning, vid behov, för personal som drabbats av funktionshinder) samt belöningar.

Förbättra styrkan och mångfalden hos vår talangpool

Vår globala arbetskraft ger en mångfald av färdigheter, kompetenser och kreativitet och vi värdesätter de fördelar en sådan mångfald ger vår verksamhet. Vi vill främja en kultur med respekt och rättvisa där enskilda framgångar enbart bygger på förmåga, beteenden, arbetsprestationer och uppvisad potential. Vår utmaning är att säkerställa att mångfalden i vid bemärkelse speglas i vår arbetskraft och ledarskap, när vi fortsätter att omforma vår organisation och geografiska närvaro samt att den integreras i vår verksamhet och i våra personalstrategier.

Vi har gjort framsteg med vår framväxande strategi för global mångfald och delaktighet som togs fram 2010 för att bättre förstå vilka hinder som finns för att kvinnor ska gå vidare till högre roller i organisationen. Under ledning av en global styrgrupp som leds av koncernchefen och som består av högre chefer från olika delar av verksamheten, bedriver vi förändringsarbete inom tre viktiga områden: "Ledarskap och ledningskompetens", "Transparens i talangutveckling och karriärutveckling" och "Utmaningar i balans mellan arbetsliv och fritid". Vi följer upp könsfördelningen på olika nivåer i organisationen samt våra högre chefs geografiska ursprung för att mäta utvecklingen på medellång sikt.

Stärka medarbetarnas engagemang

Vi använder ett antal olika globala kanaler för chefskommunikation för att engagera medarbetarna i vår verksamhetsstrategi. Det innefattar personliga möten, videokonferenser och Yammer (ett socialt medieverktyg) för att uppmuntra en tvåvägsdialog. För andra året i rad innehöll vår årliga globala medarbetarundersökning (FOCUS) en funktion för att framföra synpunkter i fritextformat och vi fick cirka 19 000 kommentarer inom en mängd olika ämnen.

Vi mäter nivån på engagemang, effektiviteten i vår kommunikation och andra områden som är viktiga för verksamhetens resultat, som ledarskap och ledningskompetens, genom vår årliga FOCUS-undersökning. Resultaten kommuniceras till samtliga medarbetare. 91 procent av medarbetarna deltog 2011. Engagemanget hos medarbetarna ökade med en procentenhet jämfört med 2010, vilket innebär att vi är tillbaka till 2009 års nivå. Ledarskapskategorin förbättrades med två procentenheter och ledarskapskommunikation, som identifierades som en prioritet efter förra årets undersökning, förbättrades med fyra procentenheter. 2012 kommer vi att bygga vidare på detta med särskild betoning på tydlighet i inriktningen och prioriteringar från ledningsgrupperna.

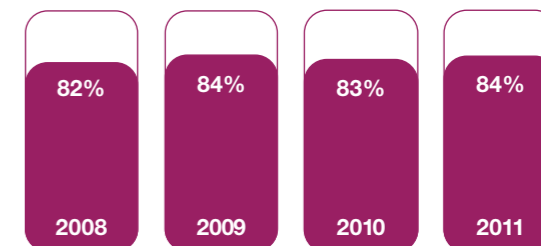
Ytterligare ett fokusområde 2011 var balansen mellan arbetsliv och fritid eftersom resultatet här hade minskat mellan 2008 och 2010. Ett antal globala principer för balansen mellan arbetsliv och fritid antogs och kommunicerades i april 2011, vilket ledde till en rad aktiviteter inom företaget, som chefsdialoger, bättre användning av virtuella mötestekniker samt projekt kring hälsa och välbefinnande. Balansen mellan arbetsliv och fritid förbättrades med två procentenheter i år och vi har för avsikt att fortsätta vårt arbete inom detta område under 2012.

Ett nyckelelement för vår personalpolitik är den fortsatta utvecklingen av en prestationskultur i hela organisationen. Genom att stärka vårt fokus på att sätta upp högkvalitativa mål i linje med vår verksamhetsstrategi och kontinuerlig coaching och feedback säkerställer vi att alla nivåer i organisationen levererar värde. Styrelsen ansvarar för att fastställa våra strategiska affärs mål på övergripande nivå och mäta resultaten utifrån dem (se avsnittet Styrelsens verksamhet på sidan 104). Cheferna inom AstraZeneca ansvarar för att tillsammans med sina team ta fram mål på både individ- och gruppnivå och att säkerställa att våra medarbetare förstår hur de kan bidra till de övergripande verksamhetsmålen.

Vi fortsätter att göra det möjligt för våra ledare att driva fram goda prestationer. Chefernas ansvar är att förstå och leverera mot de krav som ställs och att tillhandahålla de verktyg som behövs för att belöna enastående insatser.

Vårt fokus på optimerade prestationer förstärks genom prestationsrelaterade bonus- och belöningsprogram. AstraZeneca uppmuntrar även medarbetare att äga aktier i företaget genom att erbjuda olika aktieprogram. Dessa beskrivs i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 113 samt i not 24 till bokslutet från sidan 176.

Engagemang enligt FOCUS



Förverkliga vår strategi

Hantera förändringar inom organisationen

Sammanställningen av vår globala arbetskraft fortsätter att utvecklas. Vår strategiska inriktning på affärstillväxt på tillväxtmarknaderna innebär att sammansättningen av arbetskraften inom dessa områden har vuxit väsentligt (se figuren Fördelning av medarbetare inom försäljning och marknadsföring nedan). Denna ökning har åtföljts av personalminskningar som ett resultat av vår fortsatta strategi för att förbättra effektiviteten. Personalminskningarna har åstadkommit genom omorganisation inom FoU, varuförsörjning och produktion, supportfunktioner samt vår försäljnings- och marknadsföringsstyrka på de etablerade marknaderna tillsammans med avyttringen av Astra Tech. Nettoeffekten av dessa förändringar sedan slutet av 2006 har lett till en minskning av vår totala personalstyrka med omkring 9 600, från 66 800 till 57 200. Denna minskning innefattar en neddragning med 2 600 tjänster under 2010 och ytterligare 5 000 under 2011, som ett resultat av de förändringsplaner som meddelades 2010.

Den mest betydande verksamhetsförändringen 2011 var implementeringen av FoU-strategin som tillkännagavs 2010 och som innebär en förändring i antalet anläggningar. Även om nettominskningen av antalet roller hamnade på cirka 1 400 i slutet av 2011, berördes nästan alla FoU-medarbetare runt om i världen på något sätt av denna förändring. För att minimera ytterligare nedskärningar omplacerades över 750 medarbetare i den mån färdigheter och kompetens medgav detta. Vi ville säkerställa att AstraZenecas kärnvärden, starka personalpolicies, samrådsinfrastruktur och tidigare erfarenheter, integrerades i denna mångfacetterade affärsomvandling. Fackföreningar och personalrepresentanter engagerades under omstruktureringen. Betydande investeringar i omställningsstöd har lett till stora framgångar när det gäller att hitta nya arbeten åt medarbetarna utanför AstraZeneca.

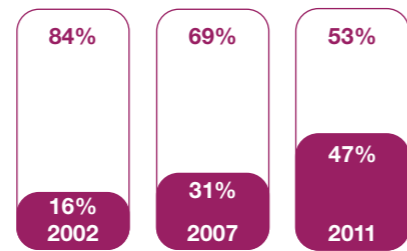
Dessutom minskades antalet roller i delar av försäljnings- och marknadsföringsorganisationen 2011 utöver den pågående omstruktureringen som tillkännagavs 2010. Den största minskningen skedde i USA där vi i december tillkännagav att säljpersonalen skulle minskas med cirka 1 150 ledande befattningar och säljare fram till slutet av februari 2012.

I februari 2012 meddelade vi nästa fas i omstruktureringen. Ytterligare information finns i Våra strategiska värderingar fram till 2014 från sidan 21.

Vi arbetar för att säkerställa en likvärdig nivå i personalrelationer globalt, men samtidigt vill vi ha tillräcklig flexibilitet för att bygga goda relationer med medarbetarna på de lokala marknaderna som tar hänsyn till lokala regler och förutsättningar. Kontakten med fackföreningarna ser därför olika ut i olika länder och hanteras lokalt i enlighet med gällande lagar och god praxis. Varje programförändring har dock sina egna utmaningar och det är inte alltid som standardlösningar passar. I dessa fall tas en lämplig lösning fram i samråd med personalrepresentanter eller, där så är tillämpligt, fackföreningar, i syfte att behålla nyckelkompetens och hålla nere minskningen av antalet tjänster.

Sammanställning av medarbetare inom försäljning och marknadsföring

■ Tillväxtmarknader □ Etablerade marknader



Efterlevnad

Vi säkerställer en kultur av etik och integritet

”

Vår uppgift är att säkerställa att vi arbetar i linje med hur globala krav utvecklas och på ett sätt som är konsekvent med våra värderingar”



Katarina Ageborg
Chief Compliance Officer

Vi arbetar för att främja bästa praxis för efterlevnad inom AstraZeneca i den snabbt föränderliga externa miljö där vi verkar. Detta är väsentligt för att säkerställa förtroendet hos våra olika intressenter och hos patienterna.

Vår funktion för global efterlevnad av lagar och regler (Global Compliance) har bildats för att driva och införliva en kultur av etik och integritet i organisationen. Att Global Compliance tagit plats i koncernledningen speglar den allt större vikt vi lägger på efterlevnad i vår affärsverksamhet.

Våra viktigaste prioriteringar vad gäller efterlevnad innefattar:

- > fokusera våra insatser på viktiga riskområden för efterlevnad
- > kommunicera tydliga policies till medarbetarna
- > förbättra beteenden i fråga om efterlevnad genom effektiv utbildning och support
- > säkerställa att medarbetare kan ge uttryck för sina farhågor och se till att dessa hanteras korrekt
- > säkerställa en rättvis och objektiv undersökning av eventuella brott mot våra policies
- > övervaka och granska efterlevnad av policies samt samarbeta med koncernens interna revisionsfunktion
- > ge försäkringar och tillfredsställande rapporter till viktiga intressenter om väsentliga frågor.

Dessa prioriteringar ligger i linje med koncernens strategiska prioriteringar och speglar vår strävan att stärka vår övervakning på alla nivåer i verksamheten, inklusive riskhantering rörande tredje part, mutor och korruption. Koncernens interna revisionsfunktion och Global Compliance samarbetar och lämnar var för sig granskningsrapporter till revisionskommittén. Vår funktion för Global Compliance samarbetar också med ett antal specialistfunktioner för efterlevnad i hela organisationen för att säkerställa fortlopande efterlevnad av lagar och bestämmelser. När en potentiell överträdelse identifierats görs en intern utredning av lämplig personal från funktionerna Global Compliance, Human Resources och/eller Legal. När så behövs anlitas externa rådgivare för att göra utredningar och/eller ge råd. Skulle utredningen komma fram till att ett faktiskt brott mot lagar och regler ägt rum kommer ledningen i samråd med vår juridiska funktion att bedöma om företaget behöver informera och/eller rapportera resultatet till en tillsynsmyndighet eller annan myndighet. Mer information om koncernens interna revisionsfunktion och vår övergripande riskhantering och styrningsramverk återfinns i Bolagsstyrning från sidan 103.

Etiska regler

Våra etiska regler utgör grunden till vårt efterlevnadsprogram och gäller samtliga medarbetare på alla nivåer och i alla länder där vi är verksamma. De etiska reglerna har översatts till fler än 40 språk och samtliga medarbetare har ett exemplar på sitt eget språk. Reglerna ger tydliga riktlinjer för hur våra åtaganden i fråga om uppriktighet och integritet ska omsättas i handling inom alla delar av vår verksamhet. Samtliga medarbetare får obligatorisk utbildning i de etiska reglerna och deras efterlevnad. På liknande sätt krävs att alla medarbetare följer lokala lagar och bestämmelser liksom tillämpliga nationella och internationella regler. Vi strävar alltid efter den högsta nivån av dessa olika regler, oavsett om det är våra etiska regler, den nationella lagstiftningen eller någon annan tillämplig bestämmelse. Våra etiska regler ses över och uppdateras regelbundet för att ta hänsyn till ändringar i lagar och regler.

Reglerna innehåller information om hur man rapporterar eventuella överträdelser, vilket innefattar AZethics telefonlinjer och den globala webbplatsen AZethics.com. Alla som i god tro hör av sig om en misstänkt överträdelse kommer att få fullt stöd av ledningen. Vi tar alla inrapporterade överträdelser och farhågor på yttersta allvar och undersöker och rapporterar dem till revisionskommittén när så är lämpligt.

Under 2011 inkom 222 rapporter om misstänkta överträdelser eller etiska frågor via telefon, webbplatsen AZethics.com, via e-post eller brev till Global Compliance på de adresser som anges i Etiska regler. Antalet rapporter under 2010 via motsvarande kanaler var 368. Denna minskning står i relation till en betydande ökning av chefernas egenrapportering av efterlevnadsincidenter, vilket kan ses som en indikation på att medarbetarna är mer bekväma med att rapportera ärenden till linjecheferna, lokala Human Resources, Legal eller Compliance, något som förordas i de etiska reglerna och som betonats ytterligare i utbildningen 2011 i etiska frågor.

I likhet med de etiska reglerna gäller våra globala policies för samtliga inom koncernen. De utgör tydliga och omfattande riktlinjer på ett lättbegripligt språk för samtliga chefer och medarbetare vad gäller deras ansvar inom viktiga riskområden i fråga om etik, efterlevnad och ansvarsfullt företagande. Vi rapporterar om vår globala policy om extern samverkan på sidan 51.



hälsain tegritet

Förtjäna förtroende genom integritet

Vi vill att AstraZeneca ska ses som en leverantör av viktiga läkemedel och betraktas som ett tillförlitligt företag som bedriver framgångsrik verksamhet på ett ansvarsfullt sätt.

Vi är starkt engagerade i forskning, utveckling och marknadsföring av läkemedel som gör skillnad inom sjukvården. Vi ser detta som själva grunden för vårt ansvar gentemot våra intressenter och samhället.

Framgångsrik biofarmaceutisk innovation ger fördelar för patienterna, skapar värde för våra intressenter och bidrar till den ekonomiska utvecklingen i de samhällen där vi verkar.

Vårt ansvar innebär också att vi levererar framgång på rätt sätt för att uppnå fördelar på lång sikt både genom vad vi gör och hur vi gör det.

Våra intressenters förtroende och vår fortsatta möjlighet att bedriva vår verksamhet är beroende av detta.



Våra kärnvärderingar utgör grunden för vår företagskultur: att arbeta med integritet och höga etiska normer, med respekt för individen och mångfald, genom att vara öppna och ärliga i all vår samverkan med andra och genom att föregå med gott exempel på alla nivåer.

- > Vår plan för ansvarsfullt företagande (Responsible Business Plan) utgör ramverket för hur vi ska tillämpa integritet och höga etiska normer i allt vi företar oss.
- > Vårt engagemang för höga etiska normer för försäljning och marknadsföring förstärktes 2011 av vår nya globala policy för externa kontakter. Den beskriver vad som krävs för att vi ska bedriva vår verksamhet med maximal integritet i vår samverkan med offentliga tjänstemän, sjukvårdsanställda och samhällsorganisationer. Bland annat förbjuder policyn gåvor, utöver kulturrelaterade gåvor av lågt värde eller utbildningsprodukter till nytta för patienterna.
- > Vi har inrättat Responsible Business Council, vårt råd för ansvarsfullt företagande, bestående av högre chefer som rapporterar till koncernledningen. Rådet beslutar om vår strategi för ansvarsfullt företagande och övervakar dess genomförande gentemot långsiktiga och årliga målsättningar och nyckeltal uppställda av berörda affärsfunktioner och publicerade i vår plan för ansvarsfullt företagande.



85%

Som medlem i Dow Jones Sustainability Index sedan 2001 uppnådde vi vår högsta bedömningspoäng någonsin i 2011 års World Index.



För mer information:

> Se avsnittet Ansvarsfullt företagande som följer

Förverkliga vår strategi

Ansvarsfullt företagande

Vi är inriktade på att agera på ett ansvarsfullt sätt och för en hållbar utveckling av vår verksamhet

”

Vår fortsatta satsning på förbättrad hållbarhet i vår verksamhet tydliggörs genom lanseringen av vår plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan, och bildandet av Responsible Business Council”



Dame Nancy Rothwell

Non-Executive Director med särskilt ansvar för ansvarsfullt företagande

I det här avsnittet beskriver vi hur vi arbetar för att uppnå affärsframgångar på ett ansvarsfullt sätt, inklusive övergripande information om vårt engagemang och resultat inom vissa nyckelområden. För information om dessa och andra områden, se vår hemsida, astrazeneca.com/responsibility.

Inledning

På AstraZeneca engagerar vi oss starkt i forskning, utveckling, tillverkning och marknadsföring av läkemedel som gör skillnad inom hälso- och sjukvården. Vi ser detta som själva kärnan i vårt ansvar gentemot våra intressenter och gentemot samhället. Framgångsrik läkemedelsinnovation som tillhandahålls på ett ansvarsfullt sätt ger fördelar för patienterna, skapar hållbart värde för aktieägarna och bidrar till den ekonomiska utvecklingen i de samhällen där vi verkar.

Tidigare avsnitt har beskrivit våra strategiska affärsprioriteringar och hur vi förbättrar FoU-verksamheten, hur vi ökar vår närvaro på tillväxtmarknaderna, hur vi fortsätter att satsa på att söka innovationer utanför AstraZeneca och hur vi i allt större grad arbetar i partnerskap i syfte att bredda förutsättningarna för förbättrad hälso- och sjukvård. Samtidigt fortsätter vi att förbättra effektiviteten i organisationen, inklusive att i ökad omfattning använda outsourcing till flera olika strategiska leverantörer.

Alla dessa satsningar underbyggs av vårt fortsatta åtagande för hållbar utveckling av vår verksamhet som ger värde för våra intressenter och för oss. Därför måste våra mål för ansvarsfullt företagande vara väl anpassade till, och stödja genomförandet av vår affärsstrategi. Vår nya plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan, som lanserades i april 2011 innehåller vårt ramverk för att uppnå affärsframgångar på ett ansvarsfullt sätt. Högst upp på agendan har vi de områden som påverkas mest av våra strategiska prioriteringar och som därför är viktiga när det gäller att genomföra vår affärsstrategi.

Detta innebär ett särskilt fokus på:

- > Kliniska studier och djur i forskningen – underbygga vår drivkraft för innovation med god etisk FoU-praxis i hela världen
- > Försäljnings- och marknadsföringspraxis – konsekvent driva höga etiska regler så att vi marknadsför våra läkemedel på ett ansvarsfullt sätt i hela världen
- > Tillgång till hälso- och sjukvård – utforska sätt att öka tillgången till hälso- och sjukvård för underprivilegerade patientgrupper på ett hållbart sätt
- > Mänskliga rättigheter – säkerställa att vi fortsätter att utveckla och ha ett konsekvent tillvägagångssätt i alla våra aktiviteter
- > Mångfald och delaktighet – säkerställa att mångfald, i dess bredaste innebörd, på lämpligt sätt representeras hos våra ledare, medarbetare och i vårt sätt att tänka. Se Medarbetare på sidan 40 för mer information
- > Leverantörer – arbeta endast med organisationer som tillämpar etiska regler i linje med våra egna.

Förverkliga vår strategi

Förutom att effektivt hantera de särskilda utmaningar kring ett ansvarsfullt företagande som hänger samman med våra strategiska förändringar, bibehåller vi fokus på övriga aspekter av vårt ansvar:

- > Patientsäkerhet
- > Miljöpåverkan
- > Medarbetarnas säkerhet, hälsa och välbefinnande
- > Samhällsstöd

En sammanfattning av dessa fokusområden finns i detta avsnitt. Den fullständiga versionen av planen för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan, finns på vår hemsida, astrazeneca.com/responsibility.

Ansvar

Styrelsen har ansvaret för det ramverk som styr ansvarsfullt företagande och Dame Nancy Rothwell, Non-Executive Director, har särskilt ansvar för implementeringen och rapporteringen till styrelsen.

Koncernledningen och de högre cheferna i koncernen ansvarar för en ansvarsfull verksamhet inom sina respektive områden, med hänsyn taget till nationella, funktionella och lokala frågor och prioriteringar. Linjecheferna ansvarar för att säkerställa att deras team förstår kraven och att medarbetarna är på det klara med vad som förväntas av dem när de arbetar för att uppnå AstraZenecas affärs mål. På individnivå ansvarar alla för att integrera principerna för ett hållbart företagande i det dagliga beslutsfattandet, samt i handling och beteenden.

Vårt globala team för ansvarsfullt företagande samarbetar med representanter från samtliga verksamhetsområden, för att säkerställa att risker och möjligheter kring ansvarsfullt företagande identifieras och hanteras i linje med våra strategiska affärs mål.

Styrning av ansvarsfullt företagande

Under 2011 har vi bildat Responsible Business Council, ett tvärfunktionellt råd med högre chefer som leds av Executive Vice-President, HR & Corporate Affairs. Rådet sammanträder två gånger per år och kommer att fokusera på att skapa långsiktiga värden, genom att enas om bland annat följande:

- > prioriteringar för ansvarsfullt företagande inom koncernen i linje med strategiska affärs mål
- > strategiska mål och granskning av resultat i relation till kort- och långsiktiga mål samt viktiga nyckeltal enligt planen för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan
- > lämpliga policier som stöd för AstraZenecas affärs mål och hantering av företagets anseende

Rådet har till sin hjälp en nyligen bildad arbetsgrupp för ansvarsfullt företagande med representanter från samtliga verksamhetsområden och vår globala grupp för ansvarsfullt företagande, som leds av Head of Corporate Affairs Strategy, Brand and Corporate Responsibility. Bland annat granskar arbetsgruppen regelbundet externa frågor som kan komma att påverka AstraZeneca och tar vid behov fram förslag till styrning och mätetal för rådets bedömning. Arbetsgruppen kommer att sammanträda fyra gånger per år.

Extern engagemang och jämförelser

När vi tog fram vår plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan, var dialoger med våra intressenter väsentligt. Vi fortsätter att hålla kontakt med dem för att säkerställa att vi vid vår strategiutveckling och riskhantering tar hänsyn till deras återkoppling.

Under 2011 tog vi fram ett globalt ramverk för hur vi för dialog med olika intressegrupper i syfte att få en konsekvent strategi inom AstraZeneca enligt bästa praxis där vi kan förbättra hur vi fångar upp feedback från olika delar av världen.

Vi höll ett antal evenemang för olika intressenter under året. Bland annat anordnade vi ett evenemang riktat till viktiga socialt ansvarstagande investerare. Agendan tog upp ämnen som gruppen socialt ansvarstagande investerare visat intresse för och fokuserade på tillväxt på tillväxtmarknader, hållbar innovation inom FoU och hantering av miljöpåverkan. Återkopplingen efter evenemanget var allmänt positivt och möjligheten att interagera med högre chefer i AstraZeneca välkomnades särskilt av deltagarna. Diskussionen handlade mycket om hur vi hanterar eventuella hållbarhetsutmaningar i samband med att vi utvidgar vår verksamhet och strävar efter en ökad produktivitet inom FoU. De socialt ansvarstagande investerarna lyfte också fram att man önskade mer information om vår strategi för tillgång till hälso- och sjukvård.

Vi höll också i en diskussion om global produktsäkerhet. Då träffades representanter från olika organisationer, från olika platser i världen och med olika perspektiv, för att få insikter om vad våra intressenter förväntar sig från oss inom produktsäkerhetsområdet och för att få nya perspektiv på hur vi kan minska det hot som förfälskningar och illegal handel utgör mot den globala hälsan. Bland annat närvarade frivilligorganisationer, leveranspartners, akademiker och övervakande myndigheter från både industriländer och utvecklingsländer. Diskussionen fokuserade huvudsakligen på det stora behov av samarbete som finns mellan alla ledande aktörer inom detta område, inklusive AstraZenecas roll, samarbeten med andra tillverkare och hur man kan påverka en bredare grupp intressenter avseende policier och regleringar, övervakning och aktiviteter för att påverka patienternas förståelse och beteenden. Produktsäkerhet är en ofrånkomlig del av vårt fokus på patientsäkerhet, något som fortsätter att ha hög prioritet.

Vi använder oss dessutom av de insikter vi får från externa undersökningar för att utveckla vår strategi i linje med bästa praxis på global basis. Som medlem i Dow Jones Sustainability Index sedan 2001 uppnådde AstraZeneca sin högsta placering någonsin i 2011 World Index. Vi behöll även vår plats i DJSI STOXX europeiska index (topp 20% bland de 600 största företagen i Europa) för fjärde året i följd (ett av endast fyra läkemedelsföretag som gjorde detta av 14 bedömda bolag). Vi uppnådde totalt 85% (2010: 81%) jämfört med bästa branschresultat på 87% (2010: 87%). Vi ökade poängen för 14 av 23 kriterier 2011 (jämfört med 9 av 23 kriterier 2010), inklusive bolagsstyrning, FoU, miljöpolicy och leverantörsstandarder. Även om dessa siffror är uppmuntrande tappade vi mark på vissa områden, inklusive marknadsföringsmetoder och bidrag till hälsoresultat. För att bättre förstå dessa lägre poäng har vi beställt en djupgående extern jämförande undersökning och analysen från den kommer att användas för vår förbättringsplanering. Undersökningen förväntas komma med en rapport under första kvartalet 2012.

Extern verifiering

Bureau Veritas har tillhandahållit en extern verifiering av informationen som avser detta avsnitt av ansvarsfullt företagande i denna årsredovisning samt den detaljerade informationen under rubriken Responsibility på vår webbplats. Bureau Veritas har funnit att informationen om ansvarsfullt företagande i denna årsredovisning är korrekt och tillförlitlig (baserat på tillhandahållna underlag och den omfattning, de mål och de avgränsningar som definierats i den fullständiga verifieringsrapporten). Den fullständiga verifieringsrapporten, som innehåller detaljerad omfattning, metodik, övergripande utlåtande och rekommendationer, finns på vår webbplats, astrazeneca.com; det innehåll på webbsidorna som har verifierats av Bureau Veritas är markerat längst ned på varje sida. Bureau Veritas är ett oberoende konsultföretag specialiserat på ledningssystem för kvalitet, hälsa, säkerhet, miljö och sociala frågor. De har tillhandahållit oberoende verifieringstjänster i många år.

Indien har det snabbast växande antalet fattiga i städer i världen. Samhällsservicen och infrastrukturen har dock inte hållit jämna steg med den allt snabbare inflyttningen till städerna. Det finns betydande problem relaterade till vatten och sanitet, inklusive brist på dricksvatten, avfallshantering och avloppssystem. Tillgången till hälsovård är begränsad och medvetenheten om sexuell och reproduktiv hälsa samt hiv/aids är låg.

Vårt program syftar till att förbättra ungdomars hälsa genom att förse dem med nödvändig information, kunskap och tillgång till hälsovårdstjänster. Programmets mål inkluderar att erbjuda bättre valmöjligheter kring hälsa och livsstil, samt att stärka ett hälsosammare beteende genom att öka medvetenheten och kunskapen om hälso- och sjukvård samt tillgången till befintliga hälsovårdssystem.

Programmet genomförs inom ramen för Plan India i samarbete med CASP-programmet (Community Aid and Sponsorship Programme). Sedan starten i november 2010 har över 30 000 ungdomar deltagit och fått hälsoinformation.

hälsaintegritet Förbättra unga människors hälsa

”Young Health Programme” är ett globalt program. I Indien är det inriktat på att förbättra hygien, bekämpa infektioner och förbättra den reproduktiva hälsan i fem bostadsområden i Delhi.

Förverkliga vår strategi

Forskningsetik

Vi vill vara kända för vår höga forskningskvalitet och den skillnad vi kan göra vad gäller allvariga sjukdomar och vi vill ha omvärldens förtroende för vårt arbetssätt. Våra etiska FoU-krav gäller globalt för AstraZenecas alla forskningsaktiviteter, överallt, oavsett om de utförs av oss eller å våra vägnar via externa kontraktslaboratorier. Vi fortsätter att arbeta för att säkerställa att dessa normer tillämpas, i synnerhet när vi fortsätter expansionen i länder som Kina och Ryssland.

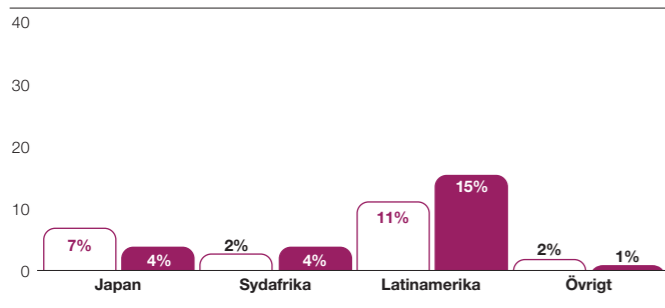
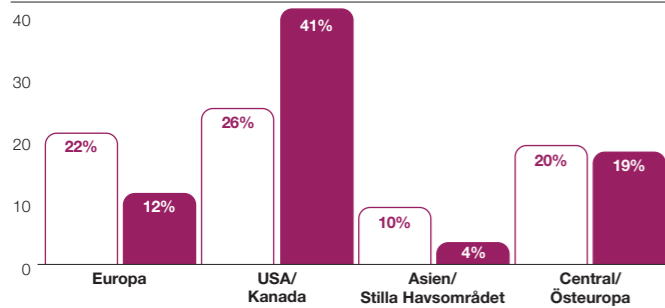
Kliniska studier

Vi genomför kliniska studier på många center i en rad olika länder. En bred geografisk spridning hjälper oss säkerställa att deltagarna i våra studier väl representerar mångfalden i de patientgrupper världen över som det nya läkemedlet är avsett för. Detta tillvägagångssätt hjälper oss även att identifiera vilka patientgrupper som kan få störst nytta av behandlingen.

Vår globala styrningsprocess för att fastställa var vi bedriver de kliniska studierna ger ramverket för att säkerställa en konsekvent strategi i hela världen. Vi tar hänsyn till flera faktorer, inklusive tillgång till erfarna och oberoende etiska kommittéer, ett robust regelverk samt tillräckligt många utbildade sjukvårdsanställda och patienter som är villiga att delta i en studie.

Innan en studie inleds säkerställer vi att de som deltar förstår forskningens syfte och karaktär samt att de metoder vi har för att s k informerat samtycke följs (inklusive hänsyn till särskilda omständigheter som till exempel olika nivåer av läskunnighet). Skydd av deltagarna har högsta prioritet under hela studien och vi har strikta rutiner för att säkerställa att man inte utsätts för några onödiga risker.

Patienter i AstraZenecas globala studier per geografiskt område (2011)



□ Studier med små molekyler
■ Studier med biologiska läkemedel

Vi inser att det kan finnas situationer då fortsatt tillhandahållande av ett icke godkänt läkemedel för klinisk prövning är både lämpligt och nödvändigt efter det att en klinisk studie avslutats. Under 2011 införde vi en ny standard med riktlinjer på detta område. Bland de faktorer vi tar hänsyn till är sjukdomens allvarlighetsgrad, tillgänglighet till alternativa behandlingar, den enskilda patientens respons på läkemedlet och den generella risk/nyttoprofilen hos läkemedlet baserat på slutförda och pågående studier. Om vi fortsätter att tillhandahålla ett läkemedel som ingått i en klinisk studie efter det att den ursprungliga studien är avslutad säkerställer vi att det finns lämpliga tillsynsåtgärder på plats, exempelvis vid utlämnande av läkemedel under samma förutsättningar som vid en klinisk studie eller när ett icke godkänt läkemedel ges till en utvald grupp patienter (s k compassionate use).

Alla våra kliniska studier utformas idémässigt och tolkas slutligen internt, men en viss andel genomförs åt oss av externa kontraktsföretag. Under 2011 var det cirka 39% av patienterna i våra studier med små molekyler och omkring 66% av patienterna i våra studier med biologiska läkemedel som monitorerades (övervakades) av kontraktsföretag anlitade av oss. Vi kräver genom avtal att kontraktsföretagen ska följa våra globala normer och vi genomför riskbaserade revisioner för att övervaka att reglerna efterlevs.

Vi publicerar information om registrering och resultat för alla våra kliniska studier, oavsett om de är fördelaktiga eller ofördelaktiga för AstraZeneca, på ett antal offentliga webbplatser, inklusive vår egen: astrazenecaclinicaltrials.com. Vid slutet av 2011 hade vi registrerat över 1 370 studier och publicerat resultaten från fler än 1 150 studier.

Djur i forskningen

Djurstudier fortsätter att spela en viktig roll i sökandet efter nya läkemedel. De ger viktig information, som inte kan erhållas på annat sätt, om vilka effekter en ny behandling har på sjukdomen och på kroppen. Registreringsmyndigheter världen över kräver också säkerhetsdata från prekliniska studier på djur innan ett nytt läkemedel får prövas på människa.

I vårt arbete att förbättra vår FoU-produktivitet fortsätter vi att sträva efter att minimera vår användning av djur utan att göra avkall på kvaliteten på forskningsdata. All forskning med djur bedöms och avvägs noggrant, inte bara för att bekräfta det vetenskapliga behovet för en studie, utan också för att säkerställa att studien har utformats så att så få djur som möjligt används och att de utsätts för så lite smärta och stress som möjligt.

Där så är möjligt använder vi oss av djurfria metoder, såsom datormodellering som eliminerar eller minskar behovet av att använda djur under den tidiga läkemedelsutvecklingen. Vi arbetar också för att förfinna våra befintliga metoder. Denna ersättning, minskning och förfining av djurstudier kallas 3R-principen (replace, reduce, refine) och i vår strävan efter kontinuerlig förbättring arbetar vi både inom AstraZeneca och i den bredare forskningskretsen med att sprida kunskaper och erfarenheter kring 3R.

Antalet djur vi använder kommer att fortsätta att variera eftersom det beror på flera faktorer, inklusive hur mycket prekliniskt forskningsarbete vi bedriver, hur komplexa de sjukdomar är som vi forskar kring samt de lagkrav som finns. Vi menar att utan vårt aktiva engagemang kring 3R skulle vår djuranvändning vara mycket större. Under 2011 använde vi cirka 381 400 djur internt (2010: 408 000). Därtill användes cirka 16 600 djur av externa kontraktslaboratorier för vår räkning (2010: 21 000).

Omsorg om de försöksdjur vi använder har alltid högsta prioritet och våra normer gäller i hela världen. Utöver de obligatoriska inspektioner som utförs av tillsynsmyndigheter har vi ett formellt program med regelbundna revisioner av våra interna djurforskningsanläggningar som utförs av våra egna kvalificerade medarbetare. Externa kontraktslaboratorier som utför studier på djur å våra vägnar måste följa våra globala regler och vi genomför revisioner för att säkerställa att våra förväntningar uppfylls.

Protester

AstraZeneca anser att det är var och ens rättighet att uttrycka sina åsikter om användningen av djur inom forskningen, men vi fördömer användning av våld och andra illegala åtgärder. Vi vidhåller bestämt att trakasserier, förödmjukande behandling eller skada som drabbar våra medarbetare och/eller deras familjer, våra leverantörer eller andra intressenter, är helt oacceptabla.

Etik inom försäljning och marknadsföring

Att konsekvent driva en hög etisk standard inom försäljning och marknadsföring förblir en av våra viktigaste prioriteringar och är centralt i vår strävan att bedriva kommersiella framgångar på ett ansvarsfullt sätt. Våra aktiviteter är fokuserade kring att säkerställa att rätt information ges till dem som behöver den för att få en säker och effektiv användning av våra läkemedel och för att förbättra patientvården.

Vi har alltid haft olika försäljnings- och marknadsföringspolicies och standarder, men efter en revision 2010 har vi nu ytterligare skärpt kraven och konsoliderat dessa dokument till en samlad ny global policy om externa kontakter. Den nya policyn trädde i kraft i april 2011 och ger en gemensam principbaserad strategi för alla våra interaktioner världen över. Alla inom AstraZeneca, oavsett var de är verksamma, måste arbeta efter våra globala normer för försäljning och marknadsföring. Vi menar att detta är särskilt viktigt när vi utökar vår verksamhet på tillväxtmarknaderna som Kina och Ryssland utöver vårt fortsatta engagemang på etablerade marknader som USA och Japan.

Mångfalden i affärskulturer runt om i världen innebär att det är en utmaning att förverkliga en global strategi i praktiken på lokal nivå. Vi är dock beslutsamma om att detta ska fungera. Under 2011 fortsatte vi att tillhandahålla riktad utbildning för våra medarbetare för att säkerställa att förväntningar och ansvar är tydligt formulerade och förstådda liksom att man vet vart man ska vända sig för att få ytterligare råd och support om så behövs. Vi för också dialoger med våra kunder och andra intressenter för att förklara vårt förändrade arbetssätt.

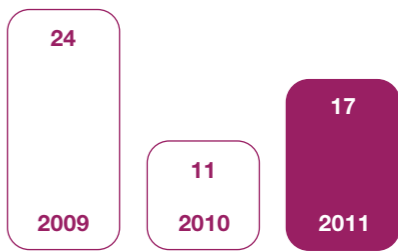
Vi har omfattande processer på plats för att övervaka efterlevnaden av våra etiska regler och globala policies, inklusive våra specialister inom området efterlevnad ("compliance"), som stöttar linjecheferna lokalt i övervakningen av personalens arbete. Vi har även ett nätverk av behöriga experter som har till uppgift att säkerställa att vårt marknadsföringsmaterial uppfyller alla tillämpliga krav.

Potentiella fall av bristande efterlevnad samlas in genom våra incidenthanteringsprocesser och granskas av den högre ledningen i lokala och/eller regionala kommittéer med fokus på efterlevnad ("compliance"). Allvarliga överträdelser granskas av revisionskommittén och, vid behov, av styrelsen. Mer information om våra processer för efterlevnad och riskverifiering finns i avsnittet Riskhantering från sidan 129.

Vi tar alla överträdelser på största allvar och vidtar åtgärder för att de inte ska inträffa igen. Under 2011 identifierade vi totalt 17 bekräftade överträdelser av externa försäljnings- och marknadsföringslagar eller regler globalt (2010: 11; 2009: 24). Utöver de bekräftade externa överträdelserna fanns det 1 275 fall då man inte följt våra etiska regler och globala policies i vår kommersiella organisation, inberäknat kontrakterad personal. På grund av alla dessa överträdelser har vi fråntagit 214 personer sina roller, formellt varnat 570 personer och gett mer vägledning och coaching om våra policies till 971 personer. Det är viktigt att notera att en enda överträdelse kan involvera mer än en medarbetare som inte följt de normer vi kräver.

Vi tror att ökningen i antalet identifierade överträdelser bland annat beror på vår förbättrade ledningsövervakning av efterlevnadsfrågor och ett ökat medvetande om policykraven genom riktad utbildning tillsammans med förbättrade datainsamlingsmekanismer. Vi inser dock att våra siffror antagligen kommer att fortsätta att fluktuera medan vi omformar vår verksamhet och geografiska närvaro. Vi fortsätter att noga fokusera på efterlevnadsfrågorna.

Globala nyckeltal: Överträdelser av externa försäljnings- och marknadsföringsregler och koder, utdömda av externa organ



Disciplinära åtgärder: Överträdelser av de etiska reglerna inom vår marknadsorganisation inklusive kontrakterad personal

| Vidtagen åtgärd | Antal medarbetare | |
|-------------------------|-------------------|-------|
| | 2011 | 2010 |
| Fräntagen rollen* | 214 | 117 |
| Formell varning | 570 | 740 |
| Vägledning och coaching | 971 | 768 |
| Totalt | 1 755 | 1 625 |

* I flertalet fall innebär detta avsked från företaget/upsägning av avtal men det kan även innefatta egna uppsägningar och degraderingar.

Rapportering av US Corporate Integrity Agreement

I april 2010 undertecknade AstraZeneca ett avtal med det amerikanska justitiedepartementet angående en förlikning om en undersökning avseende försäljning och marknadsföring av *Seroquel IR*. Kraven i tillhörande Corporate Integrity Agreement mellan AstraZeneca och det amerikanska hälsovårdsdepartementets generalinspektion (OIG) innefattar ett antal åtaganden om aktiv tillsyn och självrapportering som skiljer sig från den självrapportering som krävs av myndigheterna i resten av världen. För att klara dessa åtaganden rapporterar AstraZeneca till generalinspektionen resultaten av specifika undersökningar som potentiellt hänger samman med brott mot vissa lagar, liksom en separat årsredovisning som sammanfattar relevanta resultat av tillsynen och undersökningarna enligt kraven i Corporate Integrity Agreement.

Tillgång till hälso- och sjukvård

Det är en stor global utmaning att ge tillgång till hållbar hälso- och sjukvård för alla som behöver. Problematiken kring denna fråga innebär att det inte finns en enda lösning. Tillgänglighet handlar om allt från att ha råd med läkemedlen, till sjukvårdssystemens tillgänglighet och resurser som gör dem effektiva. Vi menar att det kommer att krävas en gemensam global satsning som involverar alla berörda intressenter för att driva hållbara framsteg när det gäller att öka tillgången till hälso- och sjukvård runt om i världen och vi vet att vi som globalt bioläkemedelsföretag kan göra en meningsfull skillnad här.

Vår strategi tar hänsyn till de olika hinder som finns för hälso- och sjukvården i olika delar av världen och, eftersom tillgången till hälso- och sjukvård kan skilja sig åt även inom ett och samma land, så är vår strategi skräddarsydd för att på lokal nivå tillgodose de olika patientgruppernas behov. Vi driver ett antal olika projekt bland dessa grupper för att förstå vad som fungerar bäst och i vilket sammanhang. Vi menar att vi kan bidra till de största hälsoförbättringarna om vi samtidigt kan tillämpa en kommersiell möjlighet. Vårt mål är alltid att förbättra hälsan för patienterna och ge värde till våra intressenter och vår verksamhet.

> Vår huvudsakliga verksamhet kommer att fortsätta att fokusera på de människor som redan har tillgång till hälso- och sjukvård och som har råd med våra läkemedel. Försäljningen av dessa läkemedel på våra etablerade marknader gör det möjligt för oss att generera de intäkter vi behöver för att ge avkastning till aktieägarna, investera

Förverkliga vår strategi

i fortsatta innovationer och hitta andra möjligheter att öka tillgången till våra läkemedel.

> När vi utvidgar vår verksamhet på nya marknader undersöker vi breda marknadsstrategier för att nå ut till nya patienter, i synnerhet de framväxande medelinkomsttagargrupperna som i allt större grad får tillgång till hälso- och sjukvårdssystem och som får råd med våra läkemedel. Du kan läsa mer om våra satsningar på att bredda tillgången till våra läkemedel i Försäljning och marknadsföring från sidan 36.

> Tillgången till läkemedel är inte alltid den största utmaningen. Tillgången på hälso- och sjukvård är också beroende av att ha ett fungerande sjukvårdssystem och rätt resursfördelning för att säkerställa att läkemedlen används på rätt sätt som en del av den övergripande hälso- och sjukvården. För människor som bor i samhällen med begränsad sjukvårdsinfrastruktur samarbetar vi med andra aktörer för att hjälpa till att stärka ramverk och kompetenser.

Vi har definierat vissa gemensamma kriterier till hjälp i vårt arbete och för att säkerställa att alla våra samarbeten inriktar sig på att leverera meningsfulla och varaktiga fördelar. De centrala principerna är att våra samarbeten:

- > leder till positiva, mätbara resultat i områden med otillräcklig infrastruktur
- > kan skalas upp och potentiellt replikeras för att förbättra resultatet för ett större antal människor
- > leverera ett hållbart ramverk som så småningom kan ägas och hanteras lokalt, utan vår support

Dessa samarbeten kan också bidra till utvecklingen av vår verksamhet, genom att vi bättre förstår hälsobehoven för, och kan bygga upp viktiga relationer med, framtida marknader. Ett exempel på detta är vårt initiativ Phakamisa i Sydafrika (se sidan 55 för mer information).

Vi samarbetar också med frivilligorganisationer som har erfarenhet av att tackla sjukdomar på samhällsnivå. Vi har till exempel stöttat brittiska Rödå Kors sedan 2002 i deras arbete att bekämpa tuberkulos och tuberkulos/hiv i Kirgisistan, Turkmenistan och Kazakstan och, på senare tid, i Sydafrika och Lesotho. Till dags dato har över 16 000 människor fått direkt stöd för att slutföra sin tuberkulosbehandling i alla våra samarbetsländer, och dödligheten och insjuknandet i tuberkulos fortsätter att sjunka i våra partnerländer i Centralasien. Vårt samarbete med African Medical and Research Foundation som startade 2007, fokuseras på att förstärka hälso- och sjukvårdssystemen och att införliva program mot malaria, hiv/aids och tuberkolos (MAT) i Uganda, där dessa tre sjukdomar alla utgör en mycket tung börda. Fram till idag har sex laboratorier uppgraderats enligt hälsoministeriets standard till stöd för bättre diagnostik och över en miljon patientbesök har registrerats i Health Management Information System för erhållande av MAT-diagnos, behandling och andra tjänster.

Vår senaste samhällsinvestering, AstraZenecas program för ungdomars hälsa (AstraZeneca Young Health Programme, YHP), är avsett att hjälpa ungdomar i behov runt om i världen att hantera de hälsoproblem de har så att de kan förbättra sina chanser till ett bättre liv. Vi samarbetar med partners som har expertis inom sina respektive områden, Plan International och Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Samarbetena går ut på att identifiera behov där vi bedriver verksamhet och hjälpa till att tillgodose dessa behov med en kombination av konkreta åtgärder på plats, forskning och rådgivning. Ungdomars hälsa är en lågprioriterad del av hälso- och sjukvårdsagendan och detta globala investeringsinitiativ syftar till att göra en mätbar och hållbar skillnad. YHP-aktiviteter finns nu i nio länder och vårt mål är 15 vid slutet av 2012. Till 2015 kommer YHP-aktiviteter att ha nått ut direkt till 500 000 ungdomar mellan 10 och 24 år och kommer indirekt att ha berört ytterligare 500 000 liv.

På bredare basis samarbetar vi på global nivå för att öka förståelsen av snabbt framväxande och befintliga hälsohot i utvecklingsländerna samt för att bidra med våra kunskaper och resurser för att behandla dem. Några exempel:

- > I samarbete med IFPMA genomför AstraZeneca policyforskning för att förstå vilka praktiska steg som behöver vidtas för att komma över de hinder som finns för behandlingar och vård av icke överförbara sjukdomar (non-communicable diseases, NCDs). De håller snabbt på att ta överhanden över de överförbara sjukdomarna som ett hälsohot i utvecklingsländerna. De utmaningar de icke överförbara sjukdomarna står för är inte nya för oss. Vi har många decenniers erfarenhet av behandling av icke överförbara sjukdomar och har en stark produktportfölj och nya läkemedel på gång inom dessa områden. Den största delen av våra forskningsinvesteringar fortsätter att läggas på icke överförbara sjukdomar.
- > Förutom den växande utmaningen med icke överförbara sjukdomar är kampen mot tuberkulos och försummade tropiska sjukdomar (neglected tropical diseases, NTDs) långt ifrån över. Forskare vid vår specialiserade forskningsenhet i Bangalore, Indien, fokuserar på att hitta en ny behandling för tuberkulos. Mer information om detta finns i Infektion från sidan 64. Som beskrivs i Forskning och utveckling på sidan 30 gick vi 2011 med i Re:Search, ett projekt som initierats av världsorganisationen för den intellektuella äganderätten (WIPO). Detta unika samarbete mellan den privata och offentliga sektorn kommer att leda till en allmänt tillgänglig sökbar databas med tillgängliga immateriella rättigheter och resurser för användning inom forskning kring försummade tropiska sjukdomar. Syftet är att snabba upp upptäckt och utveckling av nya potentiella behandlingar.

Mer information om vår strategi Tillgång till hälso- och sjukvård samt tillhörande initiativ finns på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

Mänskliga rättigheter

Allteftersom vi omformar vår organisation, verksamheten växer och vi utökar vår outsourcing, strävar vi efter att mänskliga rättigheter fortsätter att integreras på lämpligt sätt i våra policier och processer.

AstraZeneca är anslutet till FNs Global Compact (UNGC), ett strategiskt initiativ mellan offentlig och privat sektor för organisationer som vill bedriva sin verksamhet på ett socialt och miljömässigt hållbart sätt. Detta innebär att vi har åtagit oss att upprätthålla tio internationellt erkända principer inom områdena mänskliga rättigheter, arbetsvillkor, ett hållbart miljöarbete samt korruptionsbekämpning. Dessa principer har gällt sedan länge för AstraZeneca (vilket framgår av våra etiska regler och globala policier) men genom att vara anslutna till UNGC förstärker det med vilket allvar vi ser på dessa frågor. Dessutom ger det oss ett ramverk för hur vi kan vidareutveckla vår strategi.

På senare år har vi deltagit i ett projekt lett av institutet för mänskliga rättigheter i Danmark (DIHR) som samarbetar med läkemedelsindustrin för att ta fram ett bedömningsverktyg för mänskliga rättigheter för läkemedelsföretag, baserat på institutets nuvarande verktyg Human Rights Compliance Tool. Den första versionen av verktyget för läkemedelsindustrin lanserades i november 2010 och vi använde oss av det för att genomföra en arbetsvillkorsöversyn i 11 av våra marknadsföringsbolag, inklusive i vissa länder där de nationella arbetsvillkoren inte överensstämmer med bästa praxis globalt. Översynen fokuserades på International Labour Organisations kärnområden (organisationsfrihet och kollektivavtal, tvångsarbete och skuldarbete, barnarbete, diskriminering samt arbetstider och löner).

Baserat på erfarenheterna av denna översyn har vi anpassat och förenklat anställningsvillkoren i bedömningsverktyget och under återstudien av 2011 har vi använt dem för att genomföra en översyn av anställningsvillkor i alla länder där AstraZeneca verkar.

Resultaten av alla översyner 2011 håller just på att samlas in och analyseras för att identifiera vad vi gör bra och var vi behöver bli bättre. De förbättringsområden som identifieras kommer att tas med i våra lokala personalstrategier i relevanta länder.

Under 2011 tog DIHR i samarbete med AstraZeneca, GSK, Novartis och Merck också fram Human Rights Assessment Tool för Pharmaceuticals Companies Forum. Forumet är ett sätt att dela information, erfarenheter och bästa praxis, att hjälpa medlemsföretagen att bättre förstå vad det innebär att integrera mänskliga rättigheter i den dagliga verksamheten och att ytterligare förtydliga vilka ansvar läkemedelsföretagen har i fråga om mänskliga rättigheter.

Våra leverantörer

Vår kontinuerliga strävan att stödja en ökad effektivitet i våra inköpsaktiviteter fortsätter att underbyggas av vårt arbete att säkerställa att våra inköp endast riktas mot organisationer som anammat etiska regler som motsvarar våra egna.

Vår globala standard för ansvarsfulla inköp definierar en av de centrala affärsprocesserna för integreringen av våra etiska regler med vår verksamhet och vårt beslutsfattande inom inköp runt om i världen. Detta innefattar detaljerade krav på våra leverantörer. Dessutom har klausuler om ansvarsfulla inköp, inklusive revisionskrav, skrivits in i leverantörsavtalen. Vi fortsätter med vår översyn av standarden för att säkerställa att den på ett bra sätt speglar vårt engagemang. Under 2011 reviderade vi den för att stärka kraven gällande mutor och korruption (ABAC) så de överensstämmer med vår policy om mutor och korruption enligt den brittiska lagen UK Bribery Act.

Den process som beskrivs i standarden gäller leverantörer av varor och tjänster globalt och fokuserar på att säkerställa att våra förväntningar kring ansvarsfullt företagande blir uppfyllda. Särskilda förväntningar på leverantörer som hälso- och sjukvårdsanställda och kontraktslaboratorier hanteras i respektive funktion med specialiserade bedömnings- och övervakningsprocesser.

Vår process för ansvarsfulla inköp baseras på ett ökande antal riskbaserade aktiviteter och utvärderingar där vi tillämpar reglerna på ett pragmatiskt sätt. Samtliga leverantörer undergår samma standardiserade initiala bedömningsprocess. Därefter görs mer ingående och fokuserade bedömningar beroende på den tjänst som tillhandahålls. Detaljerad information om processen finns på vår webbplats: astrazeneca.com/responsibility.

I slutet av 2011 hade vi genomfört 3 342 riskbedömningar baserade på vår standard för ansvarsfulla inköp, vilket motsvarade 71% av våra tredjepartskostnader.

Vi kategoriserar leverantörerna som hög-, medel- och lågrisk. Vi fokuserar våra revisioner på hög- och medelriskleverantörerna, men vi genomför även revisioner hos vissa leverantörer som vi betraktar som lägre risk för att kontrollera att våra förväntningar uppfylls hos alla de leverantörer vi anlitar. Under 2011 arbetade vi med att avsevärt öka vår revisionsverksamhet hos våra leverantörer. 727 leverantörer i 55 länder har deltagit i 751 revisioner under året (48 revisioner och 42 leverantörer 2010).

45% av de reviderade leverantörsanläggningarna uppvisade standarder som uppfyllde våra förväntningar medan 51% håller på att implementera förbättringar för att åtgärda avvikelser. Vi övervakar alla korrigerande åtgärder och för 4% av leverantörerna som reviderats i år kommer det krävas betydande uppföljningar för att fastställa att de genomför de förbättringar vi kräver. Vi kommer inte att använda oss av leverantörer som inte kan eller vill uppfylla våra förväntningar inom rimlig tid.

Våra revisioner genomförs med en kombination av interna resurser och externa oberoende revisorer. Våra bedömningsprogram speglar bästa praxis inom andra branscher liksom från principerna i Pharmaceutical Supply Chain Initiative.

Patientsäkerhet

Säkerheten för de patienter som använder våra läkemedel kommer alltid att ha 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 kontinuerligt 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 fortlöpande 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.

Vi har erfarna interna specialister på läkemedelsäkerhet världen över. De ska säkerställa att vi lever upp till våra åtaganden kring läkemedelsäkerhet. På global nivå tilldelas varje läkemedel, under utveckling och på marknaden, en läkare med globalt säkerhetsansvar samt en grupp forskare specialiserade på läkemedelsäkerhet. På varje marknad har vi även särskilda personer med lokalt ansvar för patientsäkerheten.

Våra två Chief Medical Officers (CMO), en för små molekylära produkter och en för biologiska läkemedel, har det övergripande ansvaret för risk/nyttoprofilerna för de produkter vi utvecklar och de som redan har lanserats. Våra CMO står för den medicinska överblicken och säkerställer att det finns lämpliga riskbedömningsprocesser för att så snabbt som möjligt kunna fatta välgrundade beslut om säkerheten.

Vi använder den externa leverantören Tata Consultancy Services (TCS) för att sköta datainmatningen av enskilda säkerhetsrapporter för våra produkter. Som expert inom området fortsätter TCS att öka effektiviteten och enhetligheten i dataregistreringen inom AstraZeneca. Att använda TCS till detta arbete innebär att våra patientsäkerhetsgrupper kan fokusera primärt på prioriteringen av fall och patient-säkerhetens medicinska aspekter samt fortsätta att förbättra vår forskning kring säkerhet. TCS måste enligt avtal följa våra patientsäkerhetsregler och övervakas noga genom revisioner mot detaljerade nyckeltal för kvalitet och efterlevnad av regler.

Miljö

Att hantera vår miljöpåverkan fortsätter att vara en kärnfråga. I januari 2011 implementerade vi vår nya strategi för säkerhet, hälsa och miljö (SHE) med tillhörande mål för 2011–2015, vilka ligger helt i linje med våra affärsmål och utgör ramarna för hur vi ska bedriva vår verksamhet på ett miljömässigt hållbart sätt i framtiden. Detta avsnitt innehåller sammanfattande information om vissa centrala delar i strategin. Detaljerad information om strategi och mål finns på vår webbplats: astrazeneca.com/responsibility samt på astrazeneca.se/ansvar.

Vi arbetar för att minimera vår påverkan på miljön, genom att minska våra koldioxidutsläpp och vår naturresursanvändning för verksamheten samt genom att förbättra miljöprofilen för våra produkter. Vår uppfattning är att vi kommer att nå 2015 års mål.

Förverkliga vår strategi

Vi arbetar för att minska våra koldioxidutsläpp genom att, bland annat, förbättra vår energieffektivitet och hitta alternativ till fossila bränslen till våra anläggningar samt se till att våra resor och transporter sker på effektivast möjliga sätt. Vår klimatpåverkan beror också på att några av våra läkemedel mot sjukdomar i andningsvägarna, särskilt våra dosaerosoler (pMDI) kräver drivgaser såsom HFA (växthusgasen fluorvätealkan) för att läkemedlet ska nå patientens luftvägar. Även om HFA-drivgaserna inte bryter ned ozonskiktet, och har en tredjedel eller mindre av den globala uppvärmningspotential som de freoner de ersätter har, är de trots allt växthusgaser. Vårt mål är att minska växthusgaserna (exklusive utsläpp från patientanvändning av våra inhalationsbehandlingar) med 20% fram till 2015. År 2011 uppgick våra utsläpp av växthusgaser (från alla källor) till totalt 1,17 miljoner ton (med ett index 35 ton/MUSD försäljning).

Avfallshantering är en annan viktig aspekt i vårt engagemang och vi har ett mål för 2015 att minska mängden farligt och icke-farligt avfall med 15%. Vårt primära fokus är att förebygga avfall, men där detta inte är praktiskt möjligt koncentrerar vi oss på avfallsminimering, lämplig behandling eller bortskaffning för att maximera återanvändning och materialåtervinning samt minimera mängden som går till deponi. Under 2011 uppgick vårt totala avfall till 45,9 tusen ton (exklusive våra biologiska enheter) med ett index ton/MUSD på 1,41.

Vi strävar efter att använda vatten på ett ansvarsfullt sätt och försöker där det är möjligt att minimera vattenanvändningen vid våra anläggningar. För att nå målet att minska vattenanvändningen med 25% till 2015 har vi nu tagit fram vattensparplaner för våra största anläggningar. Under 2011 uppgick vår totala vattenanvändning till 4,4 miljoner m³ med ett index (m³/MUSD) på 130.

Vid sidan av dessa ansträngningar arbetar vi också med att säkerställa att vi mäter och rapporterar den påverkan på miljön vår externa tillverkning har och att leverantörerna har satt upp lämpliga miljöförbättringsmål.

Vår fortsatta satsning på produktansvar stöds av vårt pågående arbete att integrera miljöhänsyn i ett läkemedels kompletta livscykel, från forskning och utveckling till tillverkning, marknadsföring, användning och slutligen destruktion. Mer information finns på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility samt på astrazeneca.se/ansvar, inklusive data från miljörisksbedömningar för våra läkemedel.

Personalens säkerhet, hälsa och välbefinnande

Att tillhandahålla en säker arbetsplats och främja hälsa och välbefinnande bland alla våra medarbetare har högsta prioritet. Vi tillhandahåller ett brett utbud med program för förbättring av hälsa och välbefinnande i hela AstraZeneca, i syfte att hjälpa människor att förstå de personliga hälsoriskerna och stötta dem i att hantera dessa risker på ett proaktivt sätt.

I januari lanserade vi en ny SHE-strategi och en kompletterande strategi för hälsa och välbefinnande, tillsammans med tillhörande mål för 2011–2015. De nya målen speglar vårt beslut att förbli fokuserade på kontinuerliga förbättringar allt eftersom vi växer och omformar vår verksamhet.

Körsäkerhet förblir vår högsta prioritet för förbättringar och vårt fokus ligger på främjande av körsäkerhet bland våra säljorganisationer, som tillsammans utgör den enskilt största gruppen medarbetare som kör bil i tjänsten. Vårt mångåriga körsäkerhetsprogram "Road Scholars" i USA fortsätter att vara ett viktigt verktyg för att öka medvetenheten och kompetensen hos förarna. Utanför USA har vi programmet "Drive Success" som tar hänsyn till olika trafikmiljöer i de länder där vi är verksamma och erbjuder ett övergripande ramverk med gemensamma standarder och åtgärder som ska tillämpas i alla länder. Körsäkerhetsmålen finns med på regionala och lokala styrkort. Resultaten övervakas centralt för att se vilka framsteg vi gör och identifiera förbättringsområden.

Vi beklagar att en av våra medarbetare omkom i en trafikolycka 2011 i sitt arbete för AstraZeneca. En noggrann undersökning genomfördes, inklusive en revision av implementeringen av programmet "Drive Success". En åtgärdsplan togs fram med anledning av undersökningens resultat, bland annat med ytterligare förbättringar av programmet "Drive Success" samt en ökad kommunikation med förarna. Dessa åtgärder följs upp och lärdomarna kommer att spridas brett inom verksamheten.

Under 2011 minskade vi antalet olyckor och sjukdomar med 23% jämfört med startåret (2010), vilket översteg vårt årliga förbättringsmål. Detta gör att vi ligger väl till för att uppnå målet att minska antalet olyckor och sjukdomar sammantaget med 25% fram till 2015.

Arbetsrelaterad stress förblir vår största enskilda kategori av arbetsrelaterade sjukdomar, med hög arbetsbelastning, personrelaterade problem och organisationsförändringar som viktiga faktorer. Som en del av våra pågående åtgärder inom detta område inför vi ett mer proaktivt, riskbaserat förhållningssätt, där vi använder metoder för riskbedömning av välbefinnande för att kunna identifiera områden med hög risk och genomföra åtgärder på ett mer effektivt sätt.

Samhällsstöd

AstraZeneca har som mål att positivt bidra till utvecklingen i de samhällen över hela världen där vi bedriver verksamhet. Det sker genom samarbeten, donationer till välgörande ändamål och andra initiativ som spelar en viktig roll. Vårt engagemang fokuserar på att förbättra hälsa och främja kunskaperna inom naturvetenskap.

Under 2011 spenderade vi totalt 1,27 miljarder USD (2010: 1,41 miljarder USD) på sponsring, samarbeten och donationer till välgörande ändamål världen över, inklusive våra produkt donationer och patientstödsprogram som gör våra läkemedel tillgängliga kostnadsfritt eller till reducerade priser. Genom våra tre patientstödsprogram i USA skänkte vi produkter till ett genomsnittligt grossistpris av över 938 MUSD (2010: 1,38 miljarder USD). Vi skänkte också produkter till ett värde av 8,2 MUSD, enligt genomsnittligt grossistpris, till välgörenhetsorganisationerna Americas och Direct Relief International.

Hjälpinsatser vid katastrofer

Under 2011 gav vi ett antal bidrag till katastrofhjälp, bland annat donationer från vårt konto Charities Aid Foundation (CAF). Vi reviderade också riktlinjerna för samarbetet med brittiska Röda Korset, vår globala partner för katastrofhjälp, för att förbättra vår interna samordning och säkerställa att vi kan agera så snabbt, enhetligt och effektivt som möjligt vid nödsituationer närhelst de uppstår. Dessa riktlinjer användes vid följande bidrag till katastrofhjälp under året:

> I februari 2011 donerade vi 10 000 GBP (cirka 16 000 USD) från vårt CAF-konto till brittiska Röda Korsets jordbävningssöd i Nya Zeeland. I mars 2011 donerade vi 100 000 GBP (cirka 162 000 USD) från vårt CAF-konto till brittiska Röda Korsets stöd till Libyenregionen för att bistå dem som flytt till närliggande länder för att undkomma våldet i Libyen.

> Efter jordbävningen i Japan donerade vi 51 miljoner yen (cirka 640 000 USD) som en del av de 100 miljoner yen (cirka 1,3 MUSD) som vi lovat Ashinaga Ikueikai till stöd för deras katastrofhjälp och återuppbyggnad. Dessutom uppgick gåvorna från AstraZenecas medarbetare i Japan till 25,5 miljoner yen (cirka 320 000 USD) vilket matchades av företaget. Vi donerade 25 000 USD till African Medical and Research Foundation för att stödja deras lokala nätverk i nordöstra Kenya, där torkan vid Afrikas horn hade en förödande påverkan.



hälsasamarbete

Öka medvetenheten om bröstcancer och förbättra behandlingen

Vårt samarbete Phakamisa har fått sitt namn efter Zulu-ordet för "höjning" eller "lyft", och omfattar flera olika organisationer i en satsning för att öka medvetenheten om bröstcancer, förbättra möjligheten till tidig diagnos och öka tillgången till behandling och effektiva stödnätverk i hela Sydafrika.

Bröstcancer är den vanligaste cancerformen bland kvinnor i Sydafrika och den ökar. Varje år diagnostiseras var 29:e kvinna med sjukdomen. Ännu fler får ingen diagnos och ett stort antal kvinnor har vare sig råd eller tillgång till behandling.

Phakamisa bidrar på tre sätt. För det första ser vi till att våra hormonbehandlingar ställs till hälsovårdens förfogande på ett kostnadseffektivt sätt. För det andra tillhandahåller vi, i samarbete med sydafrikanska Foundation for Professional Development, godkända kurser i cancerdiagnostik, behandling och vård till läkare, sköterskor och andra hälsovårdsanställda. Slutligen utbildar vi med hjälp av Cancer Association of South Africa och Breast Health Foundation team med frivilliga och rådgivare för att öka medvetenheten och stödja patienterna.

Under 2011 har 100 läkare och sköterskor samt 400 frivilliga och rådgivare fått utbildning.

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 ger information om våra marknadsintroducerade läkemedel och om hur de är utformade för att tillgodose angelägna behov hos patienter, samt en översikt över utvecklingen under året. Vi redovisar även detaljerad information om möjliga 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 för samhället.

En sammanställning över alla våra potentiella nya produkter och våra produktutvecklingsprojekt finns i tabellerna Forskningsportfölj per terapiområde per den 31 december 2011 på sidan 57 samt Forsknings- och utvecklingsportfölj från sidan 199. För information om patentutgångar för våra viktigaste produkter på marknaden, se avsnittet Patentutgångar på sidan 35.

Många av våra produkter är föremål för juridiska tvister. Information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet från sidan 184. Detaljerad information om relevanta risker beskrivs i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130.

Hänvisningar till månader i detta avsnitt avser månader under 2011 om inte annat sägs.

Försäljning per terapiområde

| | 2011 | | | 2010 | | | 2009 |
|--------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|
| | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD |
| Hjärta/kärl | 10 212 | 9 | 5 | 9 403 | 12 | 11 | 8 376 |
| Mage/tarm | 5 536 | -9 | -11 | 6 088 | 1 | - | 6 011 |
| Infektion och övrigt* | 1 856 | -15 | -15 | 2 176 | -17 | -18 | 2 631 |
| Neurovetenskap | 7 204 | 7 | 5 | 6 704 | 7 | 7 | 6 237 |
| Cancer | 3 705 | -8 | -12 | 4 045 | -10 | -12 | 4 518 |
| Andningsvägar och inflammation | 4 468 | 9 | 6 | 4 099 | -1 | -1 | 4 132 |
| Övrig verksamhet ** | 610 | -19 | -22 | 754 | -16 | -15 | 899 |
| Totalt | 33 591 | 1 | -2 | 33 269 | 1 | - | 32 804 |

* Representerar all övrig försäljning av läkemedelsprodukter som inte ingår i våra sex terapiområden.

** Avser försäljning från Astra Tech på 386 MUSD (2010: 535 MUSD) och Aptium Oncology på 224 MUSD (2010: 219 MUSD). Astra Tech såldes till DENTSPLY International Inc. den 31 augusti 2011. Ytterligare information om dessa två verksamheter finns på sidan 22.

Forskningsportfölj per terapiområde per den 31 december 2011

| | Fas I | Fas II | Fas III/ Registrering | Produktutveckling | |
|---|---|---|--|---|---|
| Hjärta/kärl | > AZD2820* ❖ | > AZD2927 ❖ > AZD4017 + | > Brilinta/Brilique ❖ > dapagliflozin* ▶ | > Axanum ❖ > Brilinta/Brilique PEGASUS-TIMI ▲ > Crestor* ▲ (förhöjt CRP) > dapagliflozin/metformin FDC* ▲ > dapagliflozin* ❖ (diabetes – tillägg till DPP-IV) | > dapagliflozin* ❖ (diabetes – tillägg till insulin och tillägg till metformin LT data) > dapagliflozin* ❖ (diabetes – för patienter med hög CV risk – data från Studie 18 och 19) > Kombiglyze XR™/Kombiglyze™ FDC* + > Onglyza™ ▲ SAVOR-TIMI# |
| Mage/tarm | > tralokinumab ❖ (CAT-354) | | | > Entocort ❖ > Nexium ▲ (blödande magsår) > Nexium (GERD) ❖ | |
| Infektion | > AZD5099 ❖ > AZD5847 ▲ > MEDI-534 ▲ > MEDI-550 ▲ > MEDI-557 ▲ > MEDI-559 ▲ | > AZD9773* ▲ > CXL* ▲ (CEF104) | > CAZ AVI* + (CAZ104) > Q-LAIV Flu Vac ▶ (MEDI-3250) > Zinforo* ▶ (ceftarolin) | > FluMist/Fluenz + | |
| Neurovetenskap | > AZD1446* ● > AZD3241 ▲ > AZD3839* ❖ > AZD5213 ▲ > MEDI-578 ▲ | > AZD2423 ▲ > AZD3480* ▲ > AZD6765 ▲ > TC-5214* ▲ (monoterapi) | > NKTR-118* + > TC-5214* ▲ (tillägg) | > Diprivan* ▲ > EMLA* + | |
| Cancer | > AZD1480 ▲ > AZD2014 ▲ > AZD3514 ▲ > AZD5363* ▲ > AZD8330* ▲ (ARRY-424704) > MEDI-551* ▲ > MEDI-565* ▲ > MEDI-573* ▲ | > MEDI-3617* ▲ > moxetumomab pasudotox* ▲ (CAT-8015) > olaparib ❖ > selumetinib* ▲ (AZD6244) (ARRY-142886)/MK2206 | > AZD4547 + > AZD8931 ▲ > fostamatinib* ❖ > MEDI-575* ▲ > selumetinib* ▲ (AZD6244) (ARRY-142886) > tremelimumab* ❖ | > Caprelsa ❖ (vandetanib) > Ranmark™* ❖ (denosumab) | > Faslodex ❖ (hög dos (500mg) 2a linjens framskriden bröstcancer) > Faslodex ❖ (1a linjens framskriden bröstcancer) > Iressa ❖ (1a linjens EGFR mut+ NSCLC) > Iressa ❖ (behandling efter progression) |
| Andningsvägar & inflammation | > AZD2115 ❖ > MEDI-546* ▲ > MEDI-551* ▲ > MEDI-570* ▲ | | > AZD1981 ▲ > AZD2423 ▲ > AZD5069 ▲ > AZD5423 ▲ > AZD8683 ▲ > benralizumab* ▲ (MEDI-563) > mavrilimumab* ▲ (CAM-3001) > MEDI-8968* ❖ > sifalimumab* ▲ (MEDI-545) > tralokinumab ▲ (CAT-354) | > fostamatinib* ▲ > Oxis ▶ > Symbicort ❖ (astma/KOL) > Symbicort ▶ (KOL) > Symbicort ▶ (SMART) | |

Förklaring – förändring sedan 27 januari 2011

❖ Tillägg

▲ Ingen förändring

+ Gått vidare

▶ Ny ansökan

❖ Lanserad

● Omklassificerad

* Produkt med samarbetspartner.

* Kombiglyze XR™ i USA; Kombiglyze™ FDC i EU.

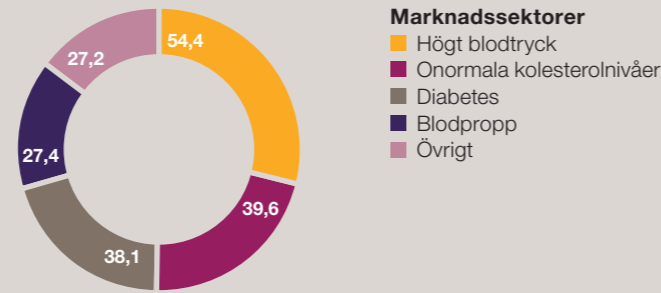
** Adderad till forskningsportföljen efter inledning av fas II i januari 2012.

Hjärta/kärl

I korthet

- > Försäljningen av *Crestor* ökade med 13% till 6,62 miljarder USD.
- > Resultat från den i november publicerade SATURN-studien visade inte någon statistiskt signifikant större reduktion för *Crestor* jämfört med atorvastatin för den primära mätvariabeln, aterosklerotisk plack (procent ateromvolym), även om minskningen var större i absoluta tal. För det sekundära effektmåttet, normaliserad total ateromvolym, visade *Crestor* en statistiskt signifikant minskning jämfört med atorvastatin. Statistiskt signifikanta skillnader observerades till fördel för *Crestor* för viktiga lipidparametrar, och studien visade än en gång att *Crestor* bidrar till att minska uppbyggnaden av plack i artärerna.
- > I april och juli 2011 ingick AstraZeneca förlikningar i Kanada med Mylan Pharmaceuticals Inc., respektive Ranbaxy Pharmaceuticals Canada Inc., och löste därmed tvisterna relaterade till substanspatentet för *Crestor*. Tidigaste datum för marknadsintroduktion enligt förlikningen är den 2 april 2012.
- > Flera svarande har överklagat US District Court for the District of Delawares beslut från 2010 till Astrazenecas förman att substanspatentet avseende den aktiva substansen i *Crestor* i tablettform är giltigt, har verkan och är föremål för intrång. Parterna väntar på beslut från Court of Appeals for the Federal Circuit.
- > Försäljningen av *Atacand* minskade med 6% till 1,45 miljarder USD.
- > I juli godkände FDA *Brilinta* (ticagrelor) för minskning av antalet hjärtinfarkter och dödsfall till följd av hjärt/kärlsjukdom hos vuxna patienter med akut kranskärlssjukdom, jämfört med clopidogrel. Månaden dessförinnan godkände Health Canada *Brilinta* för sekundärt förebyggande av aterosklerotiska händelser hos patienter med akut kranskärlssjukdom. I maj presenterade vi nya hälsoekonomiska data från en delstudie av PLATO-studien som visade att behandling med *Brilinta* av ett brett spektrum av patienter med akut kranskärlssjukdom var mer kostnadseffektiv än behandling med generisk clopidogrel.
- > I oktober erhöll *Brilique* (varumärkesnamnet på ticagrelor i Europa) en slutlig rekommendation från The National Institute for Health and Clinical Excellence i Storbritannien, avseende subvention till patienter med akut kranskärlssjukdom som har drabbats av en hjärtinfarkt eller en episod med instabil angina. I december erhöll *Brilique* en positiv slutlig bedömning från den federala gemensamma kommittén för läkemedelsersättning i Tyskland enligt den nya granskningsprocessen i den tyska lagen om en nyordning av läkemedelsmarknaden, AMNOG.
- > I januari 2011 mottog EMA en registreringsansökan för dapagliflozin, som oral behandling en gång dagligen, för behandling av vuxna patienter med typ 2-diabetes.
- > I mars 2011 tog FDA emot den registreringsansökan för granskning som inlämnats av AstraZeneca och BMS för dapagliflozin, som oral behandling en gång dagligen, för behandling av vuxna patienter med typ 2-diabetes. Efter FDAs rådgivande kommittés sammanträde i juli, där kommittén efterfrågade ytterligare data, mottog vi i januari 2012 en förfrågan om kompletterande information (CRL) från FDA om ytterligare kliniska data för att möjliggöra en bättre bedömning av nytto/riskprofilen för dapagliflozin.
- > I mars 2011 blev Onglyza™ (saxagliptin) den första, i Europa tillgängliga, hämmaren av dipeptidylpeptidas-4 (DPP-4) för behandling av vuxna med typ 2-diabetes och som har måttligt till allvarigt nedsatt njurfunktion.
- > I november fick AstraZeneca och BMS klartecken från Europeiska kommissionen för marknadsgodkännande av Komboglyze™, en fast doskombination av saxagliptin och metformin HCl med omedelbar frisättning, för behandling av vuxna med typ 2-diabetes.
- > I augusti erhöll *Axanum* ett positivt beslut för godkännande i 23 EU-länder samt i Norge. *Axanum* är godkänt för förebyggande av hjärt/kärlhändelser hos patienter med hög risk för hjärt/kärlsjukdom och behov av daglig lågdosbehandling med acetylsalicylsyra och som samtidigt löper risk för magsår.

Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/11) (miljarder USD)



186,7 miljarder USD

Hjärta/kärl är det enskilt största terapiområdet på den globala hälso-vårdsmarknaden. Det globala marknadsvärdet är 186,7 miljarder USD.

Våra produkter på marknaden

Mot sjukdomar inom hjärta/kärl

- > **Crestor**¹ (rosuvastatin) är en statin för behandling av blodfettertrubningar och förhöjda kolesterolnivåer. På några marknader har produkten även indikation för att bromsa utvecklingen av ateroskleros samt för att minska risken för en första hjärt/kärlhändelse.
- > **Atacand**² (candesartan cilexetil) är en angiotensin II-antagonist för förstahandsbehandling av högt blodtryck och symtomatisk hjärtsvikt.
- > **Seloken/Toprol-XL** (metoprololsuccinat) är en betablockerare som ger blodtryckssänkning under 24 timmar med en tablett om dagen och som också används vid hjärtsvikt och kärlkramp.
- > **Tenormin** (atenolol) är en hjärtselektiv betablockerare för behandling av högt blodtryck, kärlkramp och andra hjärt/kärlsjukdomar.
- > **Plendil** (felodipin) är en kalciumantagonist för behandling av högt blodtryck och kärlkramp.
- > **Zestril**³ (lisinopril) är en ACE-hämmare för behandling av ett flertal hjärt/kärlsjukdomar, inklusive högt blodtryck.
- > **Brilinta/Brilique** (ticagrelor) är en oral trombocythämmare för behandling av akut kranskärlssjukdom.
- > **Axanum** (acetylsalicylsyra och esomeprazol) är en fast doskombination godkänd för förebyggande av hjärt/kärlhändelser hos patienter med hög risk för hjärt/kärlsjukdom och behov av daglig lågdosbehandling med acetylsalicylsyra och som samtidigt löper risk för magsår.
- > **Diabetes**
- > **Komboglyze**⁴™ (saxagliptin och metformin HCl) är en fast doskombination med omedelbar frisättning godkänd som komplement till kost och motion för förbättrad glykemisk kontroll för vuxna patienter med typ 2-diabetes som har otillräcklig kontroll av maximalt tolererad dos av enbart metformin, eller för patienter som redan behandlas med en kombination av saxagliptin och metformin som separata tabletter.
- > **Kombiglyze XR**⁴™ (saxagliptin och metformin XR) är en fast doskombination med långsam frisättning godkänd som komplement till kost och motion för förbättrad glykemisk kontroll hos vuxna med typ 2-diabetes när behandling med både saxagliptin och metformin är lämplig.
- > **Onglyza**⁴™ (saxagliptin) är en hämmare av DPP-4 för behandling av typ 2-diabetes.

¹ Inlicensierad från Shionogi & Co. Ltd.

² Inlicensierad från Takeda Chemicals Industries Ltd.

³ Inlicensierad från Merck.

⁴ Utvecklad och marknadsförd i samarbete med BMS.

Vår försäljningsutveckling

| | Världen | | | USA | | Västeuropa | | Övriga etablerade marknader | | | Tillväxtmarknader | | | Före-gående år | |
|--------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------|
| | För-säljning MUSD | Redo-visad tillväxt % | Tillväxt i fasta valuta-kurser % | För-säljning MUSD | Redo-visad tillväxt % | För-säljning MUSD | Redo-visad tillväxt % | För-säljning MUSD | Redo-visad tillväxt % | Tillväxt i fasta valuta-kurser % | För-säljning MUSD | Redo-visad tillväxt % | Tillväxt i fasta valuta-kurser % | Global försäljning MUSD | |
| 2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Crestor</i> | 6 622 | 16 | 13 | 3 074 | 16 | 1 225 | 10 | 5 | 1 662 | 25 | 15 | 661 | 9 | 8 | 5 691 |
| <i>Atacand</i> | 1 450 | -2 | -6 | 182 | -16 | 731 | -1 | -6 | 213 | -5 | -13 | 324 | 6 | 7 | 1 483 |
| <i>Seloken/Toprol-XL</i> | 986 | -19 | -20 | 404 | -41 | 85 | -7 | -12 | 38 | -3 | -13 | 459 | 17 | 15 | 1 210 |
| <i>Tenormin</i> | 270 | -2 | -8 | 11 | -15 | 59 | -3 | -8 | 125 | -2 | -10 | 75 | - | -1 | 276 |
| <i>Plendil</i> | 256 | - | -4 | 8 | -47 | 23 | -15 | -19 | 14 | - | -7 | 211 | 6 | 2 | 255 |
| <i>Zestril</i> | 144 | -8 | -11 | 10 | - | 71 | -12 | -16 | 14 | -18 | -24 | 49 | - | -2 | 157 |
| Onglyza™ | 211 | 206 | 206 | 156 | 189 | 34 | 240 | 240 | 7 | 250 | 250 | 14 | 367 | 367 | 69 |
| <i>Brilinta/Brilique</i> | 21 | n/m | n/m | 11 | n/m | 9 | n/m | n/m | - | - | - | 1 | n/m | n/m | - |
| Övriga | 252 | -4 | -7 | - | -100 | 119 | 5 | - | 25 | -4 | -15 | 108 | - | - | 262 |
| Totalt | 10 212 | 9 | 5 | 3 856 | 6 | 2 356 | 6 | 1 | 2 098 | 18 | 9 | 1 902 | 9 | 8 | 9 403 |

| 2010 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|----------|--------------|----------|----------|--------------|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| <i>Crestor</i> | 5 691 | 26 | 24 | 2 640 | 26 | 1 111 | 15 | 20 | 1 332 | 37 | 25 | 608 | 31 | 26 | 4 502 |
| <i>Atacand</i> | 1 483 | 3 | 3 | 216 | -18 | 736 | - | 4 | 224 | 21 | 8 | 307 | 21 | 17 | 1 436 |
| <i>Seloken/Toprol-XL</i> | 1 210 | -16 | -17 | 689 | -29 | 91 | -11 | -9 | 39 | -7 | -14 | 391 | 17 | 13 | 1 443 |
| <i>Tenormin</i> | 276 | -7 | -9 | 13 | -13 | 61 | -13 | -9 | 127 | -5 | -10 | 75 | -4 | -8 | 296 |
| <i>Plendil</i> | 255 | 6 | 4 | 15 | 7 | 27 | -34 | -32 | 14 | 8 | - | 199 | 15 | 13 | 241 |
| <i>Zestril</i> | 157 | -15 | -14 | 10 | -44 | 81 | -23 | -19 | 17 | -11 | -21 | 49 | 17 | 14 | 184 |
| Onglyza™ | 69 | n/m | n/m | 54 | n/m | 10 | n/m | n/m | 2 | n/m | n/m | 3 | n/m | n/m | 11 |
| Övriga | 262 | - | -1 | 15 | -25 | 113 | -14 | -11 | 26 | -7 | -14 | 108 | 29 | 25 | 263 |
| Totalt | 9 403 | 12 | 11 | 3 652 | 7 | 2 230 | 4 | 8 | 1 781 | 28 | 16 | 1 740 | 22 | 18 | 8 376 |

Våra strategiska mål

AstraZeneca är ett av världens ledande läkemedelsföretag inom hjärta/kärl. Vi avser att vidareutveckla vår starka ställning genom att prioritera tillväxtsegmenten ateroskleros (åderförkalkning) trombos (blodproppar), diabetes, fetma och förmaksflimmer (hjärtarytm). Trots förbättrad kvalitet på diagnostik och behandling är de medicinska behoven stora och ännu ej tillgodosedda. Dessa sjukdomsområden, och deras komplikationer, fortsätter att öka över hela världen (både på etablerade marknader och tillväxtmarknader) som konsekvens av utbredningen av en västinfluerad livsstil.

Utöver vår forskning kring små molekyler inom hjärt/kärlområdet utvecklar vi även potentiella nya behandlingar via en rad biologiska strategier, inklusive antikroppar, peptider och proteiner, för att tillgodose medicinska behov i behandlingen av fetma, diabetes och hjärt-sjukdom.

Hjärt/kärlsjukdomar

Hypertension (högt blodtryck) och dyslipidemi (onormala kolesterolnivåer) skadar kärlväggarna, vilket kan leda till ateroskleros (åderförkalkning). Hjärt/kärlsjukdom orsakad av ateroskleros är fortfarande den ledande dödsorsaken i västvärlden. Lipidmodifierande behandlingar, huvudsakligen statiner, utgör en hörnsten vid behandling av ateroskleros.

Akut kranskärlssjukdom är en samlingsterm för plötslig bröstsmärta och andra symtom till följd av otillräcklig blodförsörjning (ischemi) till hjärtmuskeln. Akut kranskärlssjukdom är den akuta kulmen av ischemisk hjärtsjukdom, den ledande dödsorsaken globalt (WHO 2008). Ett betydande behov kvarstår för att förbättra utfallet och minska kostnaderna för behandling av akut kranskärlssjukdom.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

Sedan introduktionen 2003 har *Crestor* fortsatt att öka marknadsandelar tack vare produktens differentierade profil när det gäller att behandla kolesterolnivåer samt de nyligen godkända indikationerna på vissa marknader för att bromsa utvecklingen av ateroskleros (åderför-

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

kalkning) och minska risken för hjärt/kärlsjukdom. *Crestor* är den enda statinen med aterosklerosindikationen i USA där indikationen inte begränsas av sjukdomens svårighetsgrad eller begränsas till patienter med kranskärlssjukdom. En konkurrent till *Crestor*, atorvastatin (Lipitor™), har funnits i generisk form i USA sedan slutet av 2011.

Mindre än hälften av alla människor som antas ha höga nivåer av det "onda" kolesterolet (LDL-C) diagnostiseras och behandlas. Av de behandlade patienterna når bara omkring hälften de av läkarna rekommenderade kolesterolmålen med hjälp av tillgängliga behandlingar. Studiedata har visat att *Crestor* vid den vanliga startdosen på 10 mg är mer effektiv på att sänka LDL-C och uppnår i högre grad LDL-C-målen än vanligt förskrivna doser av andra statiner. *Crestor* ökar även det "goda kolesterolet" (HDL-C) över hela dosintervallet och har återigen visat sig minska aterosklerotisk plack i den nyligen publicerade SATURN-studien.

Brilinta/Brilique (ticagrelor) är en oral trombocythämmare för behandling av akut kranskärlssjukdom i den nya kemiska klassen cyklopentyltriazolopyrimidiner, som är selektiva receptorantagonister för adenosindifosfat (ADP) inriktade på P2Y12 ADP-receptorn. *Brilinta* godkändes av FDA i juli för att minska antalet hjärtinfarkter och dödsfall till följd av hjärt/kärlsjukdom hos vuxna patienter med akut kranskärlssjukdom, jämfört med clopidogrel. FDAs godkännande baserades på data från PLATO-studien, en överlägsenhetsstudie som jämförde behandling med *Brilinta* och clopidogrel, med tillägg av acetylsalicylsyra, hos 18 624 patienter över hela världen med akut kranskärlssjukdom. De samlade PLATO-resultaten visar överlägsenheten hos ticagrelor jämfört med clopidogrel för att minska hjärtinfarkt och hjärt/kärlrelaterade dödsfall hos patienter med akut kranskärlssjukdom som behandlas i 12 månader utan samtidig ökning av större eller dödliga blödningar. Studien ligger till grund för registreringsansökan över hela världen.

I september erhöll *Brilique* (varumärkesnamnet på ticagrelor i Europa) slutliga rekommendationer från The National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) i Storbritannien, för subvention till patienter med akut kranskärlssjukdom som har drabbats av en hjärtinfarkt eller en episod med instabil angina. I oktober publicerades de slutliga positiva tekniska vägledningarna för godkännande (TAG) från NICE. I

Terapiområdesöversikt Hjärta/kärl 59

Terapiområdesöversikt

december erhöll *Brilique* en positiv slutlig bedömning för merparten av alla patienter med akut kranskärlssjukdom i Tyskland från den federala gemensamma kommittén för läkemedelsersättning enligt den nya granskningsprocessen i den tyska lagen om en nyordning av läkemedelsmarknaden, AMNOG.

I september tillkännagav European Society of Cardiology (ESC) att de inkluderade *Brilique* i sina riktlinjer för icke-ST-höjningsinfarkt (NSTEMI) som förstahandsalternativ framför clopidogrel. Detta stödjer produktens tidigare inkluderande i ESC/EACTS riktlinjer för revaskularisering 2010.

I november erhöll *Brilinta* en rekommendation enligt klass I i de uppdaterade riktlinjerna för perkutan koronarintervention (PCI) från American Heart Association (AHA), American College of Cardiology Foundation (ACCF) och Society for Cardiovascular Angiography and Interventions (SCAI). Samma månad lades även *Brilinta* till i AHAs och ACCFs uppdaterade riklinjer för bypass-operationer samt sekundärt förebyggande och riskreduktion.

Brilinta/Brilique är under pågående granskning av registreringsmyndigheterna i 39 länder. Produkten är godkänd i 64 länder, inklusive USA, Kanada och Brasilien under varumärkesnamnet *Brilinta* samt i EU, Island och Norge under varumärkesnamnet *Brilique*. Ytterligare marknadsgodkännanden och registreringsansökningar planeras under 2012.

Atacand fortsätter att vara ett viktigt behandlingsalternativ för patienter med högt blodtryck och symtomatisk hjärtsvikt. *Atacand* är godkänt för behandling av högt blodtryck i över 125 länder samt för symtomatisk hjärtsvikt i över 70 länder. De flesta patienter med högt blodtryck misslyckas med att nå sina behandlingsmål med användande av en enda behandling mot högt blodtryck. Därför förskrivs ofta fasta doskombinationer med två eller flera preparat mot högt blodtryck för att öka effekten och uppnå behandlingsmålen. *Atacand Plus* (candesartan cilexetil/hydroklortiazid) är en fast doskombination av *Atacand* och vätskedrivande hydroklortiazid, för behandling av högt blodtryck hos patienter som kräver mer än en produkt mot högt blodtryck. *Atacand Plus* är godkänt i 98 länder.

Axanum är en kapsel med acetylsalicylsyra i låg dos och esomeprazol (den aktiva substansen i *Nexium*). Produkten är godkänd för förebyggande av hjärt/kärlhändelser hos patienter med hög risk för hjärt/kärlsjukdom och behov av daglig lågdosbehandling med acetylsalicylsyra och som samtidigt löper risk för magsår. Låga doser acetylsalicylsyra är grundbehandling för patienter som löper hög risk för hjärt/kärlhändelser såsom hjärtinfarkt och stroke. Upp till 30% av alla patienter med problem i övre mag/tarmområdet avbryter eller gör avsiktliga uppehåll i sin lågdosbehandling med acetylsalicylsyra, vilket utsätter dem för ökad risk för en potentiellt livshotande hjärt/kärlhändelse så tidigt som 8 till 10 dagar efter avbrytandet.

I maj mottog AstraZeneca en förfrågan om kompletterande information (CRL) från FDA för sin ansökan avseende *Axanum*. AstraZeneca har samarbetat med FDA och tillhandahållit ytterligare information. Till följd av den försening som orsakades av förfrågan om kompletterande information och den extra granskningen har AstraZeneca beslutat att dra tillbaka sin ansökan avseende *Axanum*.

I augusti erhöll *Axanum* ett positivt beslut för godkännande i 23 EU-länder samt Norge. *Axanum* har godkänts i 13 av dessa länder och den första marknadsintroduktionen gjordes i Tyskland i november.

Kliniska studier av våra viktigaste produkter på marknaden GALAXY, vårt långsiktiga globala kliniska forskningsprogram för *Crestor*, undersöker kopplingar mellan optimal blodfettkontroll, ateroskleros samt hjärt/kärlrelaterad sjuklighet och dödlighet. Programmet har genomfört en rad studier med fler än 65 000 patienter i över 55 länder, av vilka några beskrivs nedan.

SATURN-studien var utformad för att mäta effekten av *Crestor* 40 mg och atorvastatin (Lipitor™) 80 mg på utvecklingen av ateroskleros hos

högriskpatienter. Resultat från den i november publicerade SATURN-studien visade inte någon statistiskt signifikant minskning för *Crestor* jämfört med atorvastatin (Lipitor™) för den primära mätvariabeln, procent ateromvolym, även om minskningen var större i absoluta tal. För det sekundära effektmåttet, normaliserad total ateromvolym (TAV), visade *Crestor* en statistiskt signifikant minskning jämfört med atorvastatin (Lipitor™). Statistiskt signifikanta skillnader observerades till fördel för *Crestor* för viktiga lipidparametrar, och studien visade än en gång att *Crestor* bidrar till att minska ansamling av plack i artärerna.

I oktober 2010 inledde AstraZeneca PEGASUS TIMI-54, en studie med 21 000 patienter i över 30 länder. Studien undersöker möjligheten att på ett säkert sätt förebygga hjärt/kärlhändelser med *Brilinta/Brilique* plus acetylsalicylsyra jämfört med enbart acetylsalicylsyra hos högriskpatienter ett till tre år efter en hjärtinfarkt. Rekryteringen till PEGASUS inleddes i december 2010 och pågår fortfarande.

I september inleddes rekryteringen till ATLANTIC-studien som ska undersöka effekten av att ge *Brilinta/Brilique* tillsammans med acetylsalicylsyra före ankomst till sjukhus (till exempel i ambulans) jämfört med på sjukhus för omkring 1 770 patienter med en typ av hjärtinfarkt kallad ST-höjningsinfarkt (STEMI). Målet med studien är att fastställa om ett så tidigt inledande av behandling med *Brilinta/Brilique* om möjligt kan leda till ett förbättrat utfall för dessa patienter.

Diabetes

Typ 2-diabetes är en kronisk och progredierande sjukdom där patienter ofta behöver flera typer av medicinering för att få kontroll över sin sjukdom. Sjukdomen fortsätter att öka till följd av en västinfluerad livsstil och drabbar allt fler människor i yngre åldrar. Det finns ett antal etablerade orala generiska och patentskyddade läkemedelsklasser, såsom biguanider och sulfonylurea, men nyare läkemedelsklasser, såsom orala hämmare av dipeptidylpeptidas-4 (DPP-4), tar sig framgångsrikt in på marknaden genom att erbjuda effektiv blodsockerkontroll och förbättrad tolererbarhet. Flera nya läkemedelsklasser är under utveckling inom detta område, inklusive en natriumglukoscotransportör-2-hämmare (SGLT2). Hjärt/kärlsäkerhet betonas särskilt i nyligen publicerade regulatoriska granskningar och vägledande dokument från FDA och andra registreringsmyndigheter.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

AstraZeneca fortsätter sitt starka globala¹ samarbete med BMS för utveckling och marknadsföring av två substanser upptäckta av BMS, Onglyza™ (saxagliptin) och dapagliflozin, för behandling av typ 2-diabetes.

Registreringsansökningar för Onglyza™ har inlämnats i över 90 länder och godkänts i 68, inklusive USA, Kanada, Mexiko, 30 europeiska länder, Indien, Brasilien och Kina. I mars 2011 blev Onglyza™ den första DPP-4-hämmaren som är tillgänglig i Europa för behandling av patienter med typ 2-diabetes och måttligt till allvarligt nedsatt njurfunktion. Detta följde på Europeiska kommissionens godkännande av en uppdatering av indikationerna för Onglyza™ för behandling av vuxna med typ 2-diabetes med måttligt till allvarligt nedsatt njurfunktion. Den godkända dosen för denna patientgrupp är 2,5 mg en gång per dag.

I november fick AstraZeneca och BMS klartecken från Europeiska kommissionen för marknadsgodkännande av Kombiglyze™, en fast doskombination av Onglyza™ och metformin i tablettform med omedelbar frisättning, för behandling av vuxna med typ 2-diabetes. Beslutet gäller i EUs 27 medlemsländer. Detta följde på FDAs godkännande i november 2010 av Kombiglyze XR™, en fast doskombination av Onglyza™ och metforminhydroklorid i tablettform med fördröjd frisättning. Kombiglyze XR™ är den första och enda kombinationstabletten för behandling en gång dagligen med fördröjd frisättning av metformin och en hämmare av DPP-4 som ger en stark och omfattande glykemisk kontroll av långtidsblodsocker (HbA1c), fasteblodsocker och blodsocker efter måltid. Kombiglyze XR™ lanserades i januari 2011 i USA.

^[1] Samarbetet avseende saxagliptin innefattar inte Japan

I forskningsportföljen

Forskningssubstansen dapagliflozin är en SGLT2-hämmare som har möjlighet att bli först i sin klass, och som utvecklas gemensamt med BMS som oral behandling, en gång dagligen, för behandling av vuxna patienter med typ 2-diabetes. I mars 2011 mottog FDA den registreringsansökan för granskning som inlämnats av AstraZeneca och BMS för dapagliflozin, som oral behandling en gång dagligen, för behandling av vuxna patienter med typ 2-diabetes. I juni tillkännagav AstraZeneca och BMS resultaten från två fas III-studier som visade att behandling med dapagliflozin var effektivt för att sänka blodsocker och minska kroppsvikt som första kombinationsbehandling med metformin för läkemedelsnaiva patienter med typ 2-diabetes och dålig glykemisk kontroll. Dessutom visade långtidsdata (102 veckor) från dubbelblinda förlängningar av två fas III-studier av patienter med typ 2-diabetes att förbättringen av blodsockersänkningen och viktnminskningen bibehölls i två år för dapagliflozin plus metformin. I juli tillkännagav AstraZeneca och BMS resultatet från FDAs rådgivande kommittés behandling av registreringsansökan. På frågan "Visar effekt- och säkerhetsdata konkreta belägg till stöd för godkännande av dapagliflozin som komplement till kost och motion för förbättrad glykemisk kontroll hos vuxna med typ 2-diabetes?", röstade kommittén emot att rekommendera godkännande med nio röster mot och sex för. AstraZeneca och BMS inlämnade därefter ytterligare kliniska data till stöd för FDAs granskning av dapagliflozin. Inlämmandet medförde en större omarbetning av registreringsansökan och resulterade i tre månaders förlängning av PDUFA-datumet (Prescription Drug User Fee Act) till januari 2012.

I januari 2012 mottog AstraZeneca och BMS en förfrågan om kompletterande information (CRL) från FDA om ytterligare kliniska data för att möjliggöra en bättre bedömning av nytto/riskprofilen för dapagliflozin. Detta inkluderar data från pågående kliniska studier och kan komma att kräva information från nya kliniska studier. AstraZeneca och BMS kommer att arbeta nära tillsammans med FDA för att avgöra nästa lämpliga steg i denna ansökan för dapagliflozin och fortsätter att satsa på dess utveckling.

I november tillkännagav AstraZeneca och BMS resultaten från en förspecificerad metaanalys av hjärt/kärlrelaterade säkerhetsdata från 14 fas IIb/III-studier av vuxna patienter med typ 2-diabetes. Dessa visade att dapagliflozin inte var relaterad till någon oacceptabel ökning av hjärt/kärlrisken jämfört med jämförelseprodukterna i de kliniska studierna.

Granskningen av registreringsansökan för dapagliflozin pågår i EU och ett beslut väntas under andra kvartalet 2012.

Våra aktiviteter inom området glukokinasaktiverare avbröts under 2011 baserat på fas IIb-data som inte uppvisade tillräckliga resultat till stöd för den avsedda målprofilen. Under 2011 avbröt vi även AZD8329 och AZD7687, eftersom de kliniska resultaten inte stödde den avsedda målprofilen. Under 2011 inleddes kliniska studier av AZD2820 för behandling av fetma.

Förmaksflimmer

Förmaksflimmer är den vanligaste formen av hjärtarytmi. Rytmkontrollerande behandling för att hantera symtomen vid förmaksflimmer domineras av generiskt amiodaron, som är effektivt för att upprätthålla normal hjärtrytm hos patienter men tolereras mycket dåligt. Förmaksflimmer är kopplat till en ökad risk för hjärnemboli med risk för stroke och invaliditet. För att minska risken för sådana förmaksflimmerrelaterade komplikationer kan antikoagulationsbehandling med vitamin K-antagonister användas. Nya förenklade och förbättrade antikoagulationsbehandlingar är under utveckling.

I forskningsportföljen

För kontroll av hjärtrytmen vid förmaksflimmer fokuserar vi på förmaksspecifika substanser som ett sätt att minska risken för proarytmiska effekter. Våra aktiviteter inom detta område befinner sig huvudsakligen i preklinisk fas, och med AZD2927 nyligen överförd till fas II.

Ekonomisk utveckling 2011/2010

Utvecklingen 2011

Redovisad utveckling

Försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 9% till 10 212 MUSD, från 9 403 MUSD 2010, driven av den fortsatta tillväxten för *Crestor*.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 5%.

Den globala försäljningen av *Crestor* ökade med 13% till 6 622 MUSD. Försäljningen av *Crestor* i USA ökade med 16% till 3 074 MUSD. En konkurrent till *Crestor*, atorvastatin (Lipitor™), har funnits i generisk form i USA sedan slutet av 2011.

Försäljningen av *Crestor* utanför USA ökade med 10% till 3 548 MUSD. Volymtillväxten för *Crestor* på dessa marknader fortsätter att kraftigt överstiga tillväxten för statinmarknaden totalt. Försäljningen i Västeuropa ökade med 5%, främst till följd av en tvåsiffrig tillväxt i Frankrike och Spanien. Försäljningen på övriga etablerade marknader ökade med 15%. Försäljningen på tillväxtmarknader ökade med 8%, där god tillväxt i Kina delvis motverkades av konkurrens från generika i Brasilien.

Försäljningen i USA av *Toprol-XL*, inklusive den auktoriserade generiska versionen, minskade med 41% till 404 MUSD till följd av minskad förskrivningsvolym och lägre priser. En ytterligare generisk produkt godkändes i december.

Försäljningen av *Seloken* på övriga marknader ökade med 8% till 582 MUSD, med en ökning på 15% på tillväxtmarknaderna.

Försäljningen i USA av *Atacand* minskade med 16%. Utanför USA minskade försäljningen av *Atacand* med 4%.

Intäkterna från samarbetet med BMS kring Onglyza™ uppgick till 211 MUSD, med intäkter i USA på 156 MUSD och 55 MUSD på övriga marknader.

Försäljningen av *Brilinta/Brilique* uppgick till 21 MUSD.

Utvecklingen 2010

Redovisad utveckling

Försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 12% till 9 403 MUSD 2010, från 8 376 MUSD 2009, driven av den fortsatta tillväxten för *Crestor*.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom hjärta/kärl ökade med 11%.

Den globala försäljningen av *Crestor* ökade med 24%. Försäljningen av *Crestor* i USA under året ökade med 26% till 2 640 MUSD. Utanför USA ökade försäljningen av *Crestor* under året med 23% till 3 051 MUSD. Försäljningen på övriga etablerade marknader ökade med 25%, inklusive god tillväxt i Kanada (25%), Japan (25%) och på andra övriga etablerade marknader (23%). Försäljningen i Västeuropa ökade med 20%, driven av god tillväxt i Frankrike, Italien och Spanien. Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 26%.

Försäljningen av *Seloken/Toprol-XL* minskade med 17%. Försäljningen i USA av *Toprol-XL*, inklusive den auktoriserade generiska versionen, minskade med 29% till 689 MUSD till följd av fortsatt generisk konkurrens, även om denna delvis uppvägdes av en tillväxt på 13% till 391 MUSD på tillväxtmarknaderna.

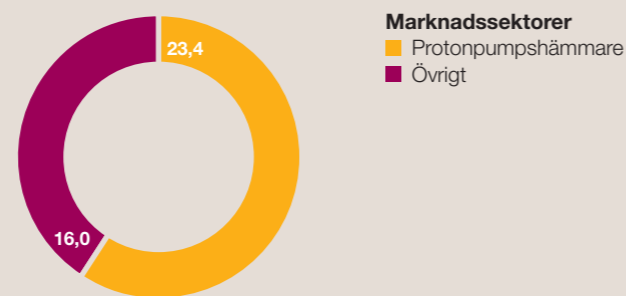
Försäljningen av *Atacand* ökade med 3% trots att försäljningen i USA minskade med 18%. Förklaringen var en stark tillväxt på övriga etablerade marknader (8%) och tillväxtmarknaderna (17%).

Intäkterna från samarbetet med BMS avseende Onglyza™ uppgick till totalt 69 MUSD varav 54 MUSD i USA och 15 MUSD på övriga marknader.

Mage/tarm



Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/11) (miljarder USD)



39,4 miljarder USD

Marknaden för området mage/tarm värderas till 39,4 miljarder USD, varav marknaden för protonpumpshämmare står för 23,4 miljarder USD.

I korthet

- > Försäljningen av *Nexium* uppgick till 4,4 miljarder USD, en minskning med 12% jämfört med föregående år.
- > I juni respektive juli ogiltigförklarade European Patent Office Opposition Division de europeiska patenten EP 1020461 (avseende *Nexium*) och EP 1020461 (avseende *Nexium i.v.*). AstraZeneca har överklagat dessa beslut.
- > Försäljningen av *Losec/Prilosec* minskade med 11% till 946 MUSD.
- > I september lanserade AstraZeneca *Nexium* i 10 mg och 20 mg kapslar i Japan för behandling av syrelaterade tillstånd, inklusive icke-erosiv refluxsjukdom (NERD), refluxesofagit samt magsår, efter myndigheternas godkännande i juli. *Nexium* godkändes även för förebyggande behandling mot återkommande magsår och sår i tolvfingertarmen hos patienter som behandlas med icke steroidbaserade antiinflammatoriska läkemedel (NSAID).

Våra produkter på marknaden

- > *Nexium* (esomeprazol) är den första protonpumpshämmaren för behandling av syrelaterade sjukdomar som ger kliniska fördelar jämfört med andra protonpumpshämmare och övriga behandlingar.
- > *Losec/Prilosec* (omeprazol) används vid kort- och långtidsbehandling av syrelaterade sjukdomar.
- > *Entocort* (budesonid) är en lokalt verkande kortikosteroid för behandling av inflammatoriska tarmsjukdomar.

Våra strategiska mål

Vi avser att utveckla vår ställning när det gäller behandlingar inom området mage/tarm genom fortsatt fokus på våra befintliga protonpumpshämmare.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

Nexium marknadsförs i omkring 120 länder och finns som orala (tabletter/kapslar och oral suspension) samt intravenösa (i.v.) beredningsformer för behandling av syrelaterade sjukdomar. *Nexium* är en effektiv korttids- och långtidsbehandling för patienter med gastroesofageal refluxsjukdom (GERD). I USA, EU och på andra marknader är *Nexium* godkänt för behandling av GERD hos barn från ett års ålder. I december godkände FDA *Nexium* som oral suspension med fördröjd frisättning för behandling av erosiv esofagit till följd av syrainducerad GERD hos patienter mellan en och tolv månaders ålder. I EU är *Nexium* också godkänt i kombination med antibiotika för behandling av sår på tolvfingertarmen orsakade av infektion av *Helicobacter pylori* (H. pylori) hos barn från fyra års ålder. I EU och på andra marknader är *Nexium* godkänt för läkning och förebyggande av magsår i samband med behandling med antiinflammatoriska läkemedel (NSAID), inklusive cyklooxygenas 2-selektiva hämmare (Cox2-hämmare). I USA är *Nexium* godkänt för att minska risken för magsår i samband med kontinuerlig NSAID-behandling hos patienter som riskerar att utveckla magsår. *Nexium* är även godkänt i USA, EU, Kanada och Australien för behandling av patienter med den sällsynta magsjukdomen Zollinger-Ellisons syndrom.

I september lanserade AstraZeneca *Nexium* i 10 mg och 20 mg kapslar i Japan för behandling av syrelaterade tillstånd, inklusive icke-erosiv refluxsjukdom (NERD), refluxesofagit samt magsår, efter myndigheternas godkännande i juli. *Nexium* godkändes även för förebyggande behandling av återkommande magsår och sår i tolvfingertarmen hos patienter som behandlas med NSAID. AstraZeneca och Daiichi Sankyo kommer att marknadsföra *Nexium* gemensamt i Japan enligt villkoren i ett avtal från 2010. AstraZeneca kommer att tillverka och utveckla produkten, medan Daiichi Sankyo kommer att ansvara för distributionen.

Efter behandling med *Nexium i.v.* har oralt *Nexium* godkänts i EU och på andra marknader för underhållsbehandling av hemostas samt förebyggande av nya blödningar från magsår eller sår på tolvfingertarmen.

Nexium i.v. används när oral beredningsform inte är lämplig vid behandling av GERD, samt vid biverkningar i övre mag/tarmområdet orsakade av NSAID. Produkten är godkänd i EU och på andra marknader för kortvarig underhållsbehandling av hemostas samt förebyggande av nya blödningar efter terapeutisk endoskopi vid akut blödande magsår eller sår på tolvfingertarmen. *Nexium i.v.* är godkänt för behandling av barn från ett års ålder i EU och från en månads ålder i USA.

I maj 2010 mottog AstraZeneca en förfrågan om ytterligare information (CRL) avseende företagets kompletterande registreringsansökan (sNDA) för *Nexium* för minskad risk för magsår vid lågdosbehandling med acetylsalicylsyra. AstraZeneca har samarbetat med FDA och tillhandahållit ytterligare information. Till följd av förseningen som orsakades av förfrågan om ytterligare information och den efterföljande granskningen drog AstraZeneca i maj tillbaka sin kompletterande registreringsansökan i USA.

Losec/Prilosec lanserades 1988 och är godkänt för behandling av GERD. Vi fortsätter att hävda vissa patenträttigheter till *Losec/Prilosec*. *Losec/Prilosec* finns både som receptbelagt och i vissa länder receptfritt läkemedel, där det erbjuder konsumenterna ett mer effektivt självmedicineringsalternativ för behandling av halsbränna jämfört med syraneutraliserande medel och H2-receptorantagonister.

I forskningsportföljen

Våra aktiviteter inom områdena refluxhämning och behandling av hypersensibilitet har avbrutits. Vi har inlett arbete med IL-13-hämning vid ulcerös kolit.

Ekonomisk utveckling 2011/2010

Utvecklingen 2011

Redovisad utveckling

Försäljningen inom mage/tarm minskade med 9% till 5 536 MUSD från 6 088 MUSD 2010.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom mage/tarm minskade med 11%.

Försäljningen av *Nexium* i USA minskade med 11% till 2 397 MUSD.

Försäljningen av *Nexium* på övriga marknader minskade med 13% till 2 032 MUSD. Försäljningen i Västeuropa minskade med 39%, främst till följd av generisk konkurrens, där Frankrike svarade för närmare hälften av minskningen. Försäljningen på övriga etablerade marknader ökade med 10%, när lanseringen i Japan mer än uppvägde inverkan av generisk konkurrens i Kanada. Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 20%.

Försäljningen av *Prilosec* i USA minskade med 21% till 38 MUSD. Försäljningen av *Losec* utanför USA minskade med 10% till 908 MUSD.

Utvecklingen 2010

Redovisad utveckling

Försäljningen inom mage/tarm ökade med 1% till 6 088 MUSD 2010 från 6 011 MUSD 2009.

Utveckling – i fasta valutakurser

Den globala försäljningen inom området mage/tarm var oförändrad. Det berodde på att försäljningen av *Nexium* var oförändrad jämfört med 2009 på 4 969 MUSD och att försäljningen av *Losec/Prilosec* ökade svagt med 1% till 986 MUSD. Försäljningen av *Nexium* i USA minskade med 5% till 2 695 MUSD, vilket uppvägdes av försäljningen utanför USA som ökade med 6% till 2 274 MUSD.

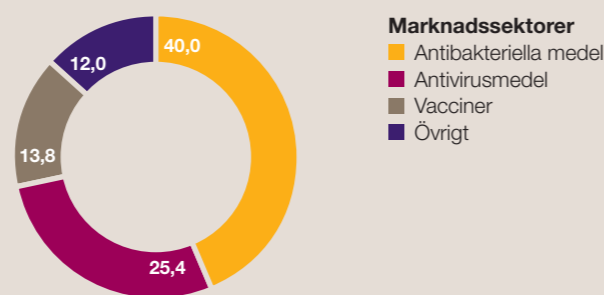
Vår försäljningsutveckling

| | Världen | | | USA | | | Västeuropa | | | Övriga etablerade marknader | | | Tillväxtmarknader | | | Föregående år Global försäljning MUSD | |
|-----------------------|---------------------|----------------------------|---|---------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|---|---------------------|----------------------------|---|---------------------|----------------------------|---|---|
| | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valuta- kurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valuta- kurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valuta- kurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | | Tillväxt i fasta valuta- kurser % |
| 2011 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Nexium</i> | 4 429 | -11 | -12 | 2 397 | -11 | 762 | -37 | -39 | 540 | 19 | 10 | 730 | 18 | 20 | 4 969 | | |
| <i>Losec/Prilosec</i> | 946 | -4 | -11 | 38 | -21 | 242 | -4 | -10 | 447 | 2 | -7 | 219 | -12 | -15 | 986 | | |
| Övriga | 161 | 21 | 19 | 101 | 33 | 46 | 2 | -2 | 7 | 17 | 17 | 7 | 17 | - | 133 | | |
| Totalt | 5 536 | -9 | -11 | 2 536 | -10 | 1 050 | -30 | -33 | 994 | 11 | 2 | 956 | 9 | 10 | 6 088 | | |
| 2010 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Nexium</i> | 4 969 | - | - | 2 695 | -5 | 1 202 | -2 | 2 | 453 | 17 | 4 | 619 | 21 | 18 | 4 959 | | |
| <i>Losec/Prilosec</i> | 986 | 4 | 1 | 47 | -28 | 253 | -3 | -2 | 437 | 6 | -1 | 249 | 19 | 16 | 946 | | |
| Övriga | 133 | 25 | 26 | 76 | 49 | 45 | - | 2 | 6 | - | -17 | 6 | 50 | 75 | 106 | | |
| Totalt | 6 088 | 1 | - | 2 818 | -4 | 1 500 | -2 | 1 | 896 | 12 | 1 | 874 | 20 | 17 | 6 011 | | |

Infektion



Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/11) (miljarder USD)



91,2 miljarder USD

Världsmarknaden för området infektion uppgår till 91,2 miljarder USD, varav antibakteriella medel står för omkring 44%, antiviruser för 28% och vacciner för 15%.

delen av luftvägarna orsakade av RSV hos barn som löper hög risk för att drabbas av RSV-infektioner.

Allvarliga bakterieinfektioner

- > **Merrem/Meronem**¹ (meropenem) är ett antibiotikum av karbapenemtyp för behandling av allvarliga infektioner hos patienter som vårdas på sjukhus.
- > **Cubicin**² (daptomycin) är ett antibiotikum av cyklisk lipopeptidtyp för behandling av allvarliga infektioner hos patienter som vårdas på sjukhus.

Influensavirus

- > **FluMist/Fluenz** (levande influensavaccin, intranasalt) är ett intranasalt levande, försvagat, trivalent influensavaccin.

¹ Inlicenserad från Dainippon Sumitomo.
² Inlicenserad från Cubist Pharmaceuticals, Inc.

I korthet

- > Försäljningen av **Synagis** uppgick till 975 MUSD; i USA 570 MUSD, en minskning med 12%.
- > Försäljningen av **Merrem/Meronem** uppgick till 583 MUSD, en minskning med 30%.
- > Försäljningen av **FluMist** uppgick till 161 MUSD, en minskning med 7%.
- > I februari 2011 beviljade Europeiska kommissionen marknadsföringstillstånd för **Fluenz**, ett nasalt administrerat levande, försvagat influensavaccin, för förebyggande av säsongsinfluensa hos barn mellan 2 och 18 års ålder. Lanseringen i EU är planerad till influensasäsongen 2012/2013.

Våra produkter på marknaden

Respiratoriskt syncytialvirus (RSV)

- > **Synagis** (palivizumab) är en humaniserad monoklonal antikropp (MAB) som används för att förebygga svåra infektioner i nedre

Vår försäljningsutveckling

| 2011 | Världen | | | USA | | | Västeuropa | | | Övriga etablerade marknader | | | Tillväxtmarknader | | | Föregående år |
|-----------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|---------------|
| | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | |
| Synagis | 975 | -6 | -6 | 570 | -12 | 404 | 3 | 3 | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 038 |
| Merrem/Meronem | 583 | -29 | -30 | 41 | -68 | 179 | -45 | -48 | 53 | -7 | -14 | 310 | 2 | - | - | 817 |
| FluMist | 161 | -7 | -7 | 160 | -8 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 174 |
| H1N1-influensavaccin | 7 | -82 | -82 | 7 | -82 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 39 |
| Övriga | 130 | -19 | -17 | 70 | 3 | 10 | n/m | n/m | 20 | - | -25 | 30 | 55 | 90 | - | 108 |
| Totalt | 1 856 | -15 | -15 | 848 | -19 | 593 | -18 | -19 | 73 | -5 | -17 | 342 | 5 | 6 | - | 2 176 |

| 2010 | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Global försäljning MUSD |
|-----------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Synagis | 1 038 | -4 | -4 | 646 | -17 | 392 | 31 | 31 | - | - | - | - | - | - | - | 1 082 |
| Merrem/Meronem | 817 | -6 | -7 | 127 | -28 | 328 | -9 | -7 | 57 | 10 | -4 | 305 | 8 | 4 | - | 872 |
| FluMist | 174 | 20 | 20 | 173 | 19 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 145 |
| H1N1-influensavaccin | 39 | -90 | -90 | 39 | -90 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 389 |
| Övriga | 108 | -24 | -25 | 68 | -16 | - | -100 | -93 | 20 | -5 | -43 | 20 | 54 | 92 | - | 143 |
| Totalt | 2 176 | -17 | -18 | 1 053 | -33 | 720 | 4 | 6 | 77 | 5 | -15 | 326 | 11 | 8 | - | 2 631 |

Våra strategiska mål

Vi avser att bygga upp en ledande verksamhet inom infektionssjukdomar genom fortsatt tillväxt för **Synagis**, **Merrem/Meronem**, **FluMist/Fluenz** och **Cubicin**, samt genom utveckling av produkter i forskningsportföljen som **Zinforo** (ceftarolin). Vi eftersträvar även en effektiv användning av våra strukturella och genbaserade forskningsteknologier och antikroppsplattformar, vacciner samt fortsatt forskning kring småmolekylära och biologiska läkemedel inriktade på nya behandlingar inom områden med stora medicinska behov. Som ett komplement till vår kompetens inom biologiska läkemedel utvärderar och integrerar vi aktivt småmolekylär grundläggande forskning kring RSV och influensa i vår övergripande antivirusstrategi.

Respiratoriskt syncytialvirus

Omkring hälften av alla spädbarn infekteras med respiratoriskt syncytialvirus (RSV) under sitt första levnadsår och nästan alla barn i USA har infekterats innan de fyller två år. RSV är det vanligaste viruset som orsakar lung- och luftvägsinfektioner hos spädbarn och yngre barn. För tidigt födda barn (före 36:e och framför allt före 32:a havandeskapsveckan) samt spädbarn med kronisk lungsjukdom eller medfödd hjärtsjukdom löper högre risk för att drabbas av allvarlig RSV-infektion än fullgångna, friska spädbarn.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

Synagis används för förebyggande behandling av svåra infektioner i nedre luftvägarna orsakade av RSV, hos barn som löper hög risk för att drabbas av sjukdomen. Produkten är den första MAB som godkänts i USA för en infektionssjukdom och har blivit global standardbehandling för att förebygga RSV-infektion. **Synagis** är godkänd i 81 länder över hela världen och är fortfarande den enda immunopropylaxen på marknaden med en indikation för förebyggande av RSV hos barn som löper hög risk för RSV-infektion. **Synagis** ges i form av en intramuskulär injektion.

I forskningsportföljen

Vi utvecklar ett levande intranasalt vaccin för förebyggande av sjukdom orsakad av RSV i de nedre andningsvägarna hos i övrigt friska spädbarn. Två vaccinkandidater befinner sig i klinisk utveckling, MEDI-559 och MEDI-534.

Allvarliga bakterieinfektioner

Den globala efterfrågan på antibiotika och nya behandlingsmetoder är fortsatt stor och fortsätter att växa till följd av eskalerande resistensutveckling och ökad risk för allvarliga infektioner både hos patienter med nedsatt immunförsvar och i en allt äldre befolkning. Mot många allvarliga bakterieinfektioner finns det få tillfredsställande behandlingsoptioner, vilket ställer krav på nya och bättre behandlingar.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

Merrem/Meronem är fortsatt marknadsledande antibiotikum av karbapenemtyp i alla länder där AstraZeneca säljer produkten, förutom i USA (36% av karbapenemmarknadens försäljningsvärde). **Merrem/Meronem** behåller sin andel på 6% av den globala intravenösa antibiotikamarknaden (mätt i försäljningsvärde) trots förlust av marknadsexklusiviteten i USA i juni 2010. Fortsatt tillväxt för generika inom hela karbapenemklassen förväntas under de kommande tolv månaderna efter lanseringen av flera generiska produkter i Europa och USA.

Cubicin används för behandling av svåra grampositiva infektioner hos sjukhusvårdade patienter och säljs av AstraZeneca i utvalda delar av Asien, Europa och Mellanöstern. En registreringsansökan för marknadsgodkännande av **Cubicin** inlämnades i september till SFDA i Kina för den ytterligare indikationen komplicerade infektioner i hud och hudstrukturer.

I forskningsportföljen

Zinforo (ceftarolin) är en ny injicerbar cefalosporin som utvecklas i samarbete med Forest. **Zinforo** är verksam mot grampositiva bakterier och vanliga känsliga gramnegativa bakterier vid samhällsförvärd lunginflammation (CAP) samt komplicerade hud- och mjukdelsinfektioner (CSSTI). Framför allt är **Zinforo** verkningsfull mot meticillinresistenta stafylokocker aureus (MRSA). Forest fick FDAs godkännande för ceftarolin i oktober 2010 i USA för behandling av akuta bakteriella infektioner i hud och hudstrukturer samt samhällsförvärd bakteriell lunginflammation orsakad av vissa känsliga bakterier. Forest lanserade sin produkt i mars 2011 under varumärkesnamnet **Teflaro** (ceftarolin). AstraZeneca ansvarar för registrering och marknadsföring utanför USA, Kanada och Japan, och inlämnade en registreringsansökan för EUs 27 medlemsländer i december 2010. Inlämnandet av ytterligare ansökningar i andra jurisdiktioner fortsatte under 2011.

Efter förvärfet av Novexel 2010 arbetar vi tillsammans med Forest kring framtida gemensamma globala utvecklingsprogram, inklusive CAZ-AVI (en kombination av ceftazidim och avibactam, tidigare CAZ-104) och CXL (en kombination av ceftarolin och avibactam, tidigare CXL104/CEF104). Fas III-programmet för CAZ-AVI inleddes 2011 och omfattar fem studier som ska bekräfta effekt och tolererbarhet för CAZ-AVI hos vuxna patienter med komplicerade intraabdominella infektioner eller komplicerade urinvägsinfektioner. Patienter med infektioner som är resistent mot vanligt använda antibiotika kommer också att inkluderas i Fas III-programmet. CXL befinner sig i Fas II-utveckling för allvarliga infektioner där täckning mot resistent stammar krävs.

För att möta det stora och växande behovet av nya och bättre behandlingar av resistent bakterieinfektioner har vi även byggt upp en antibakteriell forskningsfunktion för att säkerställa att AstraZeneca har resurser att utveckla antibakteriella substanser med nya verkningsmekanismer. Från detta arbete inleddes i juni fas I-singeldosstudier på friska frivilliga försökspersoner med ett potentiellt antibakteriellt läkemedel, AZD5099, med en ny verkningsmekanism som involverar hämning av bakteriellt DNA-gyras. Vi utvärderar och integrerar även aktivt biologiska antibakteriella alternativ (monoklonala antikroppar och vacciner) i vår övergripande strategi för att hantera utmaningar från allvarliga bakterieinfektioner.

Influensavirus

Influensa är den vanligaste infektionssjukdomen som kan förebyggas med vaccin i den utvecklade delen av världen. Enligt WHO:s uppskattning leder säsongsinfluensa till tre till fem miljoner allvarliga sjukdomsfall och upp till en halv miljon dödsfall över hela världen varje år, främst bland äldre. Infektionstalen är högst bland barn, där barn i skolåldern avsevärt bidrar till sjukdomens spridning.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

FluMist är ett trivalent, levande, försvagat, nasalt administrerat vaccin godkänt för förebyggande av sjukdom orsakad av influensa A- och B-virus hos friska barn och vuxna. **FluMist** är nu godkänt för friska personer i sju länder, inklusive USA, Kanada och Brasilien.

I februari 2011 beviljade Europeiska kommissionen marknadsföringstillstånd för **Fluenz** (varumärkesnamnet på **FluMist** i EU), för förebyggande av säsongsinfluensa hos barn mellan 2 och 18 års ålder. Beslutet gäller i de 27 medlemsländerna i EU och i EES-länderna. Förväntningen är att vaccinet **Fluenz** inledningsvis kommer att vara tillgängligt på vissa europeiska marknader till influensasäsongen 2012/2013.

Terapiområdesöversikt

I forskningsportföljen

I april 2011 inlämnades från vår biologiska läkemedelsverksamhet en kompletterande registreringsansökan för biologiskt läkemedel (BLA) för MEDI-3250, en kvadivalent version av *FluMist* med skydd mot två A-stammar och båda B-linjerna hos influensa. PDUFA-datum (Prescription Drug User Fee Act) är fastställt till 29 februari 2012, och om produkten godkänns förväntas lanseringen i USA ske till influensa-säsongen 2013/2014.

Det förväntas att de europeiska och andra registreringsansökningarna för MEDI-3250 kommer att godkännas från tredje kvartalet 2012 och framåt.

Blodförgiftning

Blodförgiftning (sepsis) är ett livshotande tillstånd orsakat av okontrollerade allvarliga infektioner. Det är ett betydande problem inom sjukvården, med omkring tre miljoner fall varje år över hela världen och en dödlighet på 30%. Nuvarande behandlingsalternativ för patienter med allvarlig blodförgiftning eller septisk chock är extremt begränsade och trots att branschens forskningsportföljer är inriktade på utveckling av produkter specifikt avsedda för behandling av blodförgiftning eller septisk chock, finns det få produkter i sen utveckling.

I forskningsportföljen

Vår potentiella behandling av allvarlig blodförgiftning, AZD9773 (tidigare CytoFab™), inlicenserad från Protherics Inc. (nu en del av BTG plc group), är ett anti-TNF α polyklont antikroppsfragment som fortsätter i fas II-utveckling med två studier. Dels en global fas IIb-studie med 300 patienter (rekrytering pågår), dels en liten fas II-studie i Japan där rekryteringen är klar. AZD9773 har potential att bli ett av få läkemedel som är specifikt utvecklat för patienter med allvarlig blodförgiftning.

Tuberkulos

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

Som en del av vårt åtagande att bidra till förbättrad hälsa i utvecklingsländerna arbetar vi för att hitta nya, bättre behandlingar mot tuberkulos. Det pågående arbetet vid vår forskningsenhet i Bangalore, Indien, fokuserar på att hitta läkemedel som kan verka på multiresistenta bakteriestammar, förenkla behandlingen (dagens behandlingar är komplicerade och kräver lång behandlingstid, vilket gör att många patienter avbryter behandlingen innan infektionen är färdigbehandlad) och vara förenlig med samtidig behandling mot hiv/aids (tuberkulos och hiv/aids utgör en dödlig kombination, där båda påskyndar varandras förlopp). Forskarna i Bangalore har ett nära samarbete med vårt infektionsforskningscenter i Boston, USA, samt med ledande akademiska forskare inom detta område. De har full tillgång till AstraZenecas teknologi, såsom högkapacitetstestning och substansdatabaser.

Tuberkulos är ett komplext forskningsområde där samarbeten har mycket stor betydelse. Vårt forskningssamarbete med Global Alliance for TB Drug Development fortsätter med målet att överföra lämpliga substanser till optimeringsfasen. Vår forskning, finansierad genom ett anslag från stiftelsen Wellcome Trust inom ramen för forskningsinitiativet "R&D for Affordable Healthcare in India", som ska användas för att identifiera nya molekylkandidater för behandling av tuberkulos, fortsätter. Fas I-studierna för vårt längst framskridna program, AZD5847 (ett nytt oxazolidinon-antibiotikum mot tuberkulos), har slutförts och programmet förväntas överföras till fas IIa-studier under 2012 med stöd från The National Institute of Allergy and Infectious Diseases.

Ekonomisk utveckling 2011/2010

Utvecklingen 2011

Redovisad utveckling

Försäljningen inom området infektion minskade med 15% till 1 856 MUSD från 2 176 MUSD 2010.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom infektion minskade med 15%.

Försäljningen av *Synagis* i USA minskade med 12% till 570 MUSD. Försäljningen utanför USA ökade med 3% till 405 MUSD.

Försäljningen av *FluMist* uppgick till 161 MUSD, en minskning med 7% jämfört med 2010.

Försäljningen av *Merrem/Meronem* minskade med 30% under 2011 till följd av generisk konkurrens i USA och Västeuropa.

Utvecklingen 2010

Redovisad utveckling

Försäljningen inom området infektion minskade med 17% till 2 176 MUSD från 2 631 MUSD 2009.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom området infektion minskade med 18%, eftersom försäljningen av H1N1-vaccinet mot pandemisk influensa 2009 inte upprepades 2010. I USA uppgick de statliga beställningarna 2010 av H1N1-vaccinet endast till 39 MUSD. Försäljningen redovisades under första kvartalet 2010 och kan jämföras med en försäljning på 389 MUSD 2009. Denna virusstam har nu inkluderats i det konventionella vaccinet mot säsongsinfluensa.

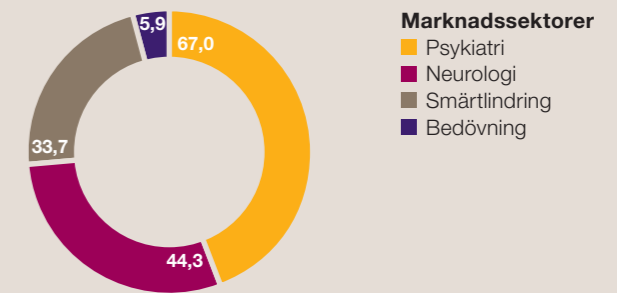
Försäljningen av *FluMist* uppgick till 174 MUSD, en ökning med 20% jämfört med 2009.

Globalt minskade försäljningen av *Synagis* med 4%, till följd av en minskning med 17% i USA till 646 MUSD. Detta uppvägdes delvis av en stark tillväxt i Västeuropa där försäljningen ökade med 31% till 392 MUSD.

Neurovetenskap



Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/11) (miljarder USD)



150,9 miljarder USD

Världsmarknaden för området neurovetenskap uppgår till totalt 150,9 miljarder USD.

I korthet

- > Totalt ökade försäljningen av *Seroquel* med 8% till 5,8 miljarder USD.
- > I februari 2011 rekryterades de första patienterna till en klinisk fas IIb-studie av TC-5214, en neuronal nikotinreceptormodulerare som utvecklas i samarbete med Targacept, som en alternativ monoterapibehandling för egentlig depression (MDD).
- > I november respektive december tillkännagav AstraZeneca att de två första fas III-studierna av TC-5214 som kompletterande behandling av MDD inte nådde sina primära effektmått, vilket resulterade i en nedskrivning på 150 MUSD.
- > I mars 2011 rekryterades de första patienterna till ett kliniskt fas III-program för NKTR-118, en oral perifert verkande opioidantagonist som undersöks för behandling av opioidframkallad förstoppning.
- > I september respektive oktober ingick AstraZeneca två förlikningsavtal avseende bolagets tvister om intrång i patenten för *Seroquel XR* i USA. Det första med Handa, och det andra med Accord och Intas Pharmaceuticals Ltd. Båda förlikningsavtalen avsåg företagets föreslagna generiska versioner av AstraZenecas produkt *Seroquel XR* (quetiapin fumarat) i tablettform med fördröjd frisättning.
- > I september inlämnade AstraZeneca en medborgarförfrågan (Citizen Petition) till FDA avseende *Seroquel XR*, med en begäran om att FDA skulle neka godkännande av alla generiska quetiapin-baserade läkemedelsprodukter som i sina indikationer utelämnar vissa varningstexter relaterade till hyperglykemi och självmordsbenägenhet, vilka FDA krävde att AstraZeneca skulle inkludera i sin förskrivningsinformation för *Seroquel XR*.
- > Den 31 januari 2012 kände AstraZeneca till omkring 25 produktansvarskrav relaterade till *Seroquel* där en principuppgörelse ännu inte hade nåtts. Dessa krav avser primärt diabetes och/eller andra därmed relaterade skador. AstraZeneca har nått ekonomiska principöverenskommelser med ombud som representerar 28 575 kravställare.

Våra produkter på marknaden

Psykiatri

- > ***Seroquel IR*** (quetiapin fumarat) är ett atypiskt antipsykotikum som är generellt godkänt för behandling av schizofreni och bipolär sjukdom (mani, depression och underhållsbehandling).
- > ***Seroquel XR*** (en beredningsform med långsam frisättning av quetiapin fumarat) är generellt godkänt för behandling av schizofreni, bipolär sjukdom, MDD samt i vissa länder även för generaliserad ångest (GAD). Den godkända användningen av *Seroquel IR* och *Seroquel XR* varierar från land till land.

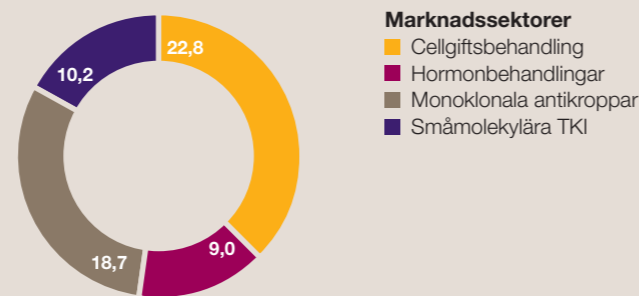
Smärtlindring och bedövning

- > ***Zomig*** (zolmitriptan) används för akut behandling av migrän med eller utan aura och *Zomig* nässpray är godkänd för akut behandling av klusterhuvudvärk i vissa länder.
- > ***Diprivan*** (propofol), ett intravenöst generellt anestesimedel (narkos), används för inducering och bibehållande av anestesi, sedation inom intensivvården samt lättare sedation i samband med kirurgiska eller diagnostiska ingrepp.
- > ***Vimovo*** (naproxen/esomeprazolmagnesium) 375/20-500/20 mg i tablettform med fördröjd frisättning är en fast doskombination av magsyreresistent naproxen (ett NSAID-medel) och snabbverkande esomeprazol (en protonpumpshämmare). *Vimovo* är generellt godkänt för behandling av symtom vid artros, reumatoid artrit och ankyloserande spondylit (Bechterews sjukdom) hos patienter som löper risk att utveckla NSAID-relaterade magsår och/eller sår i tolvfingertarmen. Den godkända användningen av *Vimovo* varierar från land till land.
- > ***Naropin*** (ropivakain), ett långtidsverkande lokalbedövningsmedel som används för kirurgisk anestesi och akut smärtlindring.
- > ***Xylocain*** (lidokain) är ett brett använt korttidsverkande lokalbedövningsmedel för topikal och regional anestesi.
- > ***EMLA*** (lidokain och prilokain) är ett lokalbedövningsmedel för topikal applicering (på huden) för att förebygga smärta i samband med injektioner och ytliga kirurgiska ingrepp.

Cancer



Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/11) (miljarder USD)



60,7 miljarder USD

Världsmarknaden för området cancerbehandlingar uppgår till totalt 60,7 miljarder USD och marknaden fortsätter att växa.

I korthet

- > Försäljningen av *Arimidex* minskade med 53% till 756 MUSD till följd av patentutgångar i USA och Europa under 2010.
- > Försäljningen av *Zoladex* uppgick till 1,2 miljarder USD, en ökning med 3% jämfört med föregående år.
- > Försäljningen av *Casodex* uppgick till 550 MUSD, en minskning med 12%, efter fortsatt generisk konkurrens på alla marknader.
- > Försäljningen av *Faslodex* uppgick till 546 MUSD, ökning med 55%.
- > Försäljningen av *Iressa* uppgick till 554 MUSD, ökning med 32%.
- > Vi avbröt undersökningen av zibotentan som en potentiell behandling av cancer efter resultat från kliniska studier på patienter med framskriden prostatacancer.
- > I april 2011 godkände FDA vandetanib för behandling av symptomatisk eller framskriden medullär sköldkörtelcancer som inte kan avlägsnas kirurgiskt eller som har spritt sig till andra delar av kroppen. I augusti godkände FDA varumärkesnamnet *Caprelsa* för vandetanib. I november erhöll registreringsansökan för *Caprelsa* (vandetanib) ett positivt utlåtande från CHMP för behandling av aggressiv och symptomatisk medullär sköldkörtelcancer hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom.
- > I september erhöll AstraZeneca ett godkännande i Japan för *Faslodex* (fulvestrant) 500 mg för behandling av kvinnor efter menopaus med hormonreceptorpositiv metastaserad bröstcancer som har återkommit eller fortskridit efter tidigare endokrin behandling.
- > I december tillkännagav AstraZeneca sitt beslut att avbryta utvecklingen av olaparib (AZD2281) för underhållsbehandling av serösa äggstockscancer, vilket resulterade i en nedskrivning på 285 MUSD. Detta var följden av en genomgång av en interimistisk analys av en fas II-studie som antydde att den tidigare rapporterade progressionsfria överlevnaden sannolikt inte skulle kunna omsättas till en sammanlagd överlevnad, det slutliga måttet på patientnyttan vid äggstockscancer.

Våra produkter på marknaden

- > **Arimidex** (anastrozol) är en aromatashämmare för behandling av bröstcancer.
- > **Zoladex** (goserelinacetatimplantat), för depotbehandling i en eller tre månader, är en LHRH-agonist för behandling av prostatacancer, bröstcancer och vissa godartade gynekologiska besvär.
- > **Casodex** (bicalutamid) är ett antiandrogent medel för behandling av prostatacancer.
- > **Iressa** (gefitinib) är en EGFR-TK-hämmare som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad vid icke småcellig lungcancer.
- > **Faslodex** (fulvestrant) är en injicerbar östrogenreceptorantagonist för behandling av hormonreceptorpositiv metastaserad bröstcancer hos kvinnor efter menopaus vars sjukdom har spridit sig efter tidigare endokrin behandling.
- > **Nolvadex** (tamoxifencitrat) fortsätter att vara en allmänt forskriven bröstcancerbehandling utanför USA.
- > **Caprelsa** (vandetanib) är en kinashämmare godkänd för behandling av symptomatisk eller framskriden medullär sköldkörtelcancer hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom.

Vår försäljningsutveckling

| | Världen | | | USA | | Västeuropa | | Övriga etablerade marknader | | | Tillväxtmarknader | | | Föregående år Global försäljning MUSD | |
|-----------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|--|--------------|
| | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | | |
| 2011 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Arimidex</i> | 756 | -50 | -53 | 42 | -91 | 260 | -55 | -56 | 308 | 7 | -2 | 146 | -3 | -6 | 1 512 |
| <i>Zoladex</i> | 1 179 | 6 | 3 | 39 | -15 | 262 | -5 | -9 | 494 | 10 | - | 384 | 12 | 18 | 1 115 |
| <i>Casodex</i> | 550 | -5 | -12 | -6 | -138 | 80 | -29 | -33 | 364 | 5 | -5 | 112 | 9 | 7 | 579 |
| <i>Iressa</i> | 554 | 41 | 32 | 2 | -50 | 127 | 159 | 147 | 204 | 12 | 2 | 221 | 40 | 34 | 393 |
| Övriga | 666 | 49 | 46 | 276 | 71 | 206 | 53 | 46 | 70 | 15 | 5 | 114 | 28 | 26 | 446 |
| Totalt | 3 705 | -8 | -12 | 353 | -51 | 935 | -19 | -22 | 1 440 | 8 | -1 | 977 | 16 | 16 | 4 045 |
| 2010 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Arimidex</i> | 1 512 | -21 | -22 | 494 | -44 | 580 | -7 | -4 | 287 | 10 | 2 | 151 | -3 | -6 | 1 921 |
| <i>Zoladex</i> | 1 115 | 3 | - | 46 | -15 | 276 | -19 | -17 | 451 | 8 | - | 342 | 24 | 23 | 1 086 |
| <i>Casodex</i> | 579 | -31 | -34 | 16 | -89 | 113 | -39 | -37 | 347 | -14 | -18 | 103 | -6 | -8 | 844 |
| <i>Iressa</i> | 393 | 32 | 28 | 4 | -20 | 49 | 600 | 643 | 182 | 15 | 9 | 158 | 24 | 20 | 297 |
| Övriga | 446 | 21 | 21 | 161 | 27 | 135 | 14 | 19 | 61 | 9 | 4 | 89 | 29 | 25 | 370 |
| Totalt | 4 045 | -10 | -12 | 721 | -41 | 1 153 | -10 | -7 | 1 328 | 3 | -4 | 843 | 15 | 12 | 4 518 |

Våra strategiska mål

Vi strävar efter att vidareutveckla vår ställning som ett av världens ledande företag inom cancerbehandling med varumärken som *Zoladex* och *Arimidex* och de växande varumärkena *Faslodex* och *Iressa*. Vår framtida tillväxt ska komma från att vi riktar rätt behandlingar, både små molekyler och biologiska läkemedel, mot rätt patienter med hjälp av produktrelaterade diagnostiska test där så är möjligt. Detta tillvägagångssätt driver tillväxten för *Iressa* och ligger till grund för utvecklingen av vår tidiga forskningsportfölj.

Vår inriktning

Våra viktigaste produkter på marknaden

Arimidex, som lanserades första gången 1995, är fortsatt den ledande hormonbaserade behandlingen för patienter med tidig bröstcancer över hela världen. Framgången beror till stor del på den omfattande ATAC-studiens långsiktiga effekt- och säkerhetsresultat som visade att *Arimidex* är signifikant överlägset tamoxifen när det gäller att förebygga återfall i bröstcancer under och efter fem års behandling.

Faslodex 500 mg är nu godkänt på flera marknader, inklusive EU, USA och Japan. Produkten erbjuder en ytterligare effektiv hormonbaserad behandling för patienter med hormonreceptorpositiv framskriden bröstcancer. Produkten tillförs som en månatlig injektion och är godkänd för behandling av hormonreceptorpositiv framskriden bröstcancer hos kvinnor efter menopaus vars sjukdom har spridit sig efter tidigare endokrin behandling. På marknader där doseringen 250 mg är godkänd finns planer på att ersätta denna dosering med 500 mg. På marknader där *Faslodex* inte är godkänt är planen att ansöka om godkännande av doseringen 500 mg som första registrering.

Casodex och *Zoladex* är båda ledande endokrina behandlingar av prostatacancer. *Casodex* används som en 50 mg tablett för behandling av framskriden prostatacancer, och som en 150 mg tablett för behandling av lokalt framskriden prostatacancer.

Zoladex, en LHRH-agonist, är godkänd i 120 länder för behandling av prostatacancer, bröstcancer och vissa godartade gynekologiska besvär. För icke metastaserad prostatacancer har *Zoladex* visat sig förbättra den totala överlevnaden både när produkten används efter radikal prostatektomi (operativt avlägsnande av prostata) och som tillägg till strålbehandling. *Zoladex* har också erhållit ett brett godkännande för användning vid framskriden bröstcancer hos kvinnor före menopaus. I flera länder har *Zoladex* dessutom godkänts för adjuvant behandling av bröstcancer i tidigt stadium hos kvinnor före menopaus som alternativ och/eller komplement till cellgiftsbehandling. *Zoladex*

ger påvisade överlevnadsfördelar för bröstcancerpatienter med en mer fördelaktig tolerabilitetsprofil. Lanseringar av generiskt goserelin (den aktiva substansen i *Zoladex*) väntas ske i Europa under 2012.

Iressa är godkänt i 81 länder och är en av de ledande hämmarna av den epidermala tillväxtfaktorreceptorernas tyrosinkinasa (EGFR-TK) i Japan och Asien/Stilla Havsområdet, där produkten marknadsförs för tidigare behandlad, framskriden icke småcellig lungcancer. Utanför EU inlämnas ansökningar för godkännande eller utökning av indikationen för tidigare behandlad cancer till att även inkludera förstahandsbehandling för patienter vars tumörer bär på aktiverande mutationer av EGFR-TK-hämmaren.

I EU har *Iressa* lanserats som den första individanpassade behandlingen av vuxna med lokalt framskriden eller metastaserad icke småcellig lungcancer med aktiverande mutationer.

Caprelsa (vandetanib) bekämpar cancer via två beprövade mekanismer. Dels genom att blockera utvecklingen av tumörers blodförsörjning genom att hämma signalvägen för den vasculära endoteliala tillväxtfaktorn (VEGF), dels genom att hämma tumörers tillväxt och överlevnad genom den epidermala tillväxtfaktorreceptorn (EGFR) och RET-signalvägarna (Rearranged During Transfection). Vandetanib godkändes av FDA i april 2011 för behandling av symptomatisk eller framskriden medullär sköldkörtelcancer hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom. Godkännandet av varumärkesnamnet *Caprelsa* beviljades av FDA i augusti. FDA kräver en strategi för riskutvärdering och riskminskning (REMS) för *Caprelsa* till följd av risken för QT-förlängning, Torsades de pointes och plötslig död. I november erhöll registreringsansökan för *Caprelsa* ett positivt utlåtande från CHMP för behandling av aggressiv och symptomatisk medullär sköldkörtelcancer hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom. *Caprelsa* fortsätter att granskas av andra registreringsmyndigheter. Det pågår närmare 30 tidiga studier av olika cancer typer där vandetanib kan ha effekt. Dessa cancer typer inkluderar bukspottkörtelcancer, glioblastom (hjärnan), gallkanalscancer (leverkanalscancer) samt sköldkörtelcancer (papilläer och follikulär).

I forskningsportföljen

Cediranib är en antiangiogen substans som har utvärderats för en rad tumörtyper. BR 29-studien, en fas II/III-studie sponsrad av National Cancer Institute of Canada, som undersökte cediranib i kombination med carboplatin/paclitaxel hos patienter med icke småcellig lungcancer avbröts eftersom den inte nådde sina förspecifierade effektkriterier för att gå vidare till fas III. Flera pågående fas II-studier av cediranib kommer att slutföras, men någon ytterligare utveckling planeras inte.

Terapiområdesöversikt

Zibotentan (ZD4054) är en specifik endotelin A-receptorantagonist. AstraZeneca har avbrutit undersökningen av zibotentan som en potentiell behandling av cancer efter resultat från kliniska studier på patienter med framskriden prostatacancer. I februari 2011 avbröts fas III-studien ENTHUSE 15, som utvärderade zibotentan som monoterapi för patienter med icke metastaserad kastrationsresistent prostatacancer (CRPC), till följd av resultaten från en tidig effektgranskning av den oberoende datagranskningsskommittén. Granskningen antydde att zibotentan som monoterapi sannolikt inte skulle nå sina primära mätvariabler i form av progressionsfri överlevnad och total överlevnad, och därför sannolikt inte skulle vara till nytta för patienter med icke metastaserad CRPC. I juli visade resultaten från fas III-studien ENTHUSE 33 att kombinationen av zibotentan och docetaxel inte förbättrade den totala överlevnaden för patienter med metastaserad CRPC. De fullständiga resultaten från båda dessa studier kommer, utöver resultaten från fas III-studien ENTHUSE 14 som tillkännagavs 2010, att publiceras i vederbörlig ordning.

I december tillkännagav AstraZeneca sitt beslut att avbryta utvecklingen av olaparib (AZD2281) för underhållsbehandling av serös äggstockscancer. Detta var följden av en genomgång av en interimistisk analys av en fas II-studie (studie 19) som antydde att den tidigare rapporterade progressionsfria överlevnaden sannolikt inte skulle kunna omsättas till en sammanlagd överlevnad, det slutliga måttet på patientnyttan vid äggstockscancer.

Vår tidiga forskningsportfölj inom cancerområdet omfattar en rad nya substanser inriktade på signalvägar som kan vara avgörande för cancercellernas tillväxt och överlevnad, samt för DNA-reparationsmekanismer. AZD8931, en pan-erb-kinashämmare, fortsätter i fas II-studier av olika segment av metastaserad bröstcancer.

Selumetinib (AZD6244/ARRY-142886) är en kraftfull MEK-hämmare (mitogenaktiverat proteinkinasa 1) ilicensierad från Array BioPharma, Inc. I oktober redovisades data från en placebokontrollerad fas II-studie av selumetinib i kombination med docetaxel som andrahandsbehandling för lungcancerpatienter. Studiens primära mätvariabel total överlevnad visade en större ökning i absoluta tal för selumetinib i kombination med docetaxel jämfört med enbart docetaxel, men uppnådde inte statistisk signifikans. De sekundära mätvariablerna uppvisade alla statistisk signifikans.

AZD4547 genomgår fas II-studier för solida tumörer. AZD1480, AZD2014, AZD3514 och AZD5363 befinner sig alla i avslutande fas I-studier, medan AZD1208 inledde kliniska fas I-studier under 2011. AZD7762 och AZD2461 avbröts under 2011. Även AZD8055, en selektiv TOR-kinashämmare, avbröts, men satsningen inriktas på en annan substans, AZD2014.

Vi utvecklar även potentiella nya cancerläkemedel via en rad biologiska strategier. De biologiska läkemedel vi forskar kring är riktade mot molekylära mål som har stor betydelse för cancerprogression och baseras på innovativa teknologier som möjliggör effektivare eliminering av cancerceller. När det gäller biologiska läkemedel fortsätter vi att driva en klinisk forskningsportfölj som är avvägd för en rad olika antitumörstrategier, inklusive direkt påverkan av cancerceller (tillväxtfaktor- och överlevnadssignalering), modulering av blodförsörjningen som tumörer behöver för att växa (vaskulär modulering) samt aktivering av patienternas eget immunförsvar för att eliminera cancerceller (immunmediert eliminering).

Tremelimumab är en CTLA-4 MAb som använder vissa delar av immunförsvaret för att bekämpa sjukdom, inklusive cancer. Tumörer har mekanismer som lurar immunförsvaret. Blockering av CTLA-4 med tremelimumab kan reaktivera immunförsvaret så att detta kan hjälpa till att bekämpa cancer. AstraZeneca ingick ett ilicensieringsavtal med Pfizer avseende tremelimumab i oktober. Enligt avtalet får AstraZeneca de globala utvecklingsrättigheterna till tremelimumab, medan Pfizer behåller rätten att använda tremelimumab i ett antal specifiserade kombinationsbehandlingar. Vi planerar att utvärdera tremelimumab för en rad potentiella cancerindikationer.

Vår forskningsportfölj med biologiska läkemedel inkluderar även nya behandlingar mot cancer i blodsystemet samt mot en rad solida tumörer. Vi har för närvarande två substanser i fas II-studier och fem substanser i kliniska fas I-studier. Därutöver förväntas ytterligare kandidatsubstanser överföras till fas I- och fas II-studier under 2012.

Ekonomisk utveckling 2011/2010

Utvecklingen 2011 Redovisad utveckling

Försäljningen inom cancerområdet minskade med 8% till 3 705 MUSD från 4 045 MUSD 2010.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom cancerområdet minskade globalt med 12%.

I USA minskade försäljningen av *Arimidex* med 91% till 42 MUSD. Generika svarar nu för 97% av förskrivningarna av anastrozol i USA.

Försäljningen av *Arimidex* på övriga marknader minskade med 34% till 714 MUSD. *Arimidex* behöll sin marknadsexklusivitet på de viktigare marknaderna inom EU till i februari 2011.

Försäljningen av *Casodex* utanför USA minskade med 8% till 556 MUSD.

Försäljningen av *Iressa* ökade med 32% till 554 MUSD, med stark tillväxt i Västeuropa och på tillväxtmarknader.

Försäljningen av *Faslodex* i USA ökade med 71% till 264 MUSD. Försäljningen utanför USA uppgick till 282 MUSD, en ökning med 42%, drivet av en ökad användning av den nya doseringen 500 mg.

Utvecklingen 2010 Redovisad utveckling

Försäljningen inom cancerområdet minskade med 10% till 4 045 MUSD jämfört med 4 518 MUSD föregående år.

Utveckling – i fasta valutakurser

Försäljningen inom cancerområdet minskade med 12%.

Försäljningen av *Arimidex* minskade med 22%. Det berodde främst på att försäljningen i USA minskade med 44% till 494 MUSD, vilket avspeglar förekomsten av generika efter att detta godkännts i slutet av juni 2010. Försäljningen av *Arimidex* utanför USA minskade med 3% till 1 018 MUSD.

Försäljningen av *Casodex* minskade med 34%, i och med att försäljningen i USA minskade med 89% till 16 MUSD till följd av generisk konkurrens som inleddes under tredje kvartalet 2009. Försäljningen utanför USA minskade med 22% till 563 MUSD.

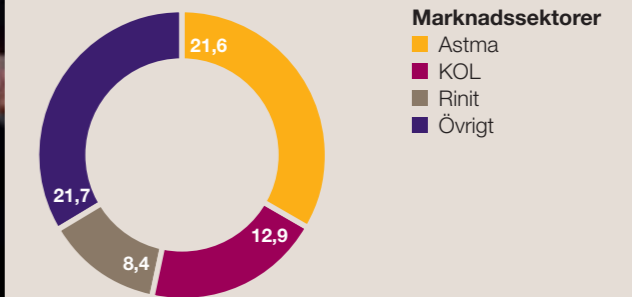
Försäljningen av *Iressa* ökade med 28% till 393 MUSD, inklusive en försäljning på 49 MUSD i Västeuropa. Försäljningen i Japan ökade med 8%. Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 20%, inklusive en ökning på 23% i Kina.

Försäljningen av *Faslodex* under året ökade med 35% i USA och med 32% utanför USA.

Andningsvägar och inflammation



Världsmarknad terapiområde
(MAT/Q3/11) (miljarder USD)



64,6 miljarder USD

Världsmarknaden för receptbelagda produkter inom andningsvägar och inflammation är 64,6 miljarder USD.

I korthet

- > Den totala försäljningen av *Symbicort* uppgick till 3,1 miljarder USD, en ökning med 11%.
- > Den totala försäljningen av *Pulmicort* uppgick till 892 MUSD, oförändrat.
- > I mars 2011 avbröts produktionen av *Pulmicort* (budesonid) 100 och 200 µg/dos HFA pMDI (dosaerosol) till följd av komplexa tillverkningsproblem relaterade till själva enheten som förhindrade en fortsatt tillverkning av produkten.

Våra produkter på marknaden

- > ***Symbicort*** pMDI (budesonid/formoterol i dosaerosol) för behandling av astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL), inklusive kronisk bronkit och emfysem i USA.
- > ***Symbicort Turbuhaler*** (budesonid/formoterol i pulverinhalator) är en kombination av en inhalerad kortikosteroid och en snabb- och långtidsverkande luftvägsväggare för behandling av astma och KOL. Den är även godkänd för underhållsbehandling och behandling vid behov (*Singelterapi/SMART*) vid ihållande astma.
- > ***Pulmicort Turbuhaler*** (budesonid i pulverinhalator) är ett antiinflammatoriskt inhalationsläkemedel av typen kortikosteroid som bidrar till att förebygga symtom och för behandling av astma.
- > ***Pulmicort Respules*** (inhalationssuspension av budesonid) är en kortikosteroid i form av nebuliseringssuspension för behandling av astma hos barn och vuxna. Den godkända användningen av *Pulmicort Respules* varierar från land till land.
- > ***Rhinocort*** (budesonid) är en nasal steroid för behandling av allergisk rinit (hösnuva), kronisk rinit och näspolyper.
- > ***Oxis Turbuhaler*** (formoterol) är en snabb- och långtidsverkande beta-agonist för behandling av astma och KOL.
- > ***Accolate*** (zafirlukast) är en oral leukotrienreceptorantagonist för behandling av astma.



hälsainnovation Minska antalet hjärtrelaterade dödsfall

I Tyskland är man stolt över sitt hälsovårdssystem, men har fortfarande en hög dödlighet i hjärtsjukdom. "Herzbewusst" (hjärtmedveten) är ett program utformat för att hjälpa människor hjälpa sig själva med att förebygga akut kranskärslssjukdom och som, för första gången i Tyskland, involverar en rad intressenter redan från starten.

Under 2004 avled 150 av 100 000 tyska manliga patienter med hjärtsjukdom, medan antalet understeg 100 i Nederländerna. Av dem som överlever en hjärtinfarkt i Tyskland avlider en av åtta inom ett år. För att motverka detta behövs mer utbildning och uppmuntran till människor att välja en hälsosammare livsstil, såsom bättre kosthållning, mer motion samt att sluta röka – detta kan bidra till att förebygga den första hjärtinfarkten, och även öka patienternas överlevnad efter en infarkt.

Vi har utarbetat "Herzbewusst"-programmet i samarbete med den tyska föreningen för privatpraktiserande hjärtspecialister samt offentliga och privata sjukförsäkringskassor. Kampanjen lanserades i oktober 2010 och vänder sig till läkare, hälsovårdsanställda och allmänheten. En rad högproflevenemang och annonskampanjer har bland annat inkluderat installationer på en tågstation i Berlin och regionala hjärt dagar där allmänheten har fått fri rådgivning av hjärtspecialister och kostexperter.

Geografisk översikt

Detta avsnitt innehåller ytterligare information om utvecklingen för våra produkter inom de geografiska områden där vi fokuserar våra försäljnings- och marknadsföringsstrategier.

Mer information om våra produkter finns i Terapiområdesöversikt från sidan 56. Ytterligare information om väsentliga juridiska processer återfinns i not 25 till bokslutet från sidan 184 och information om relevanta risker finns i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130.

Information om AstraZenecas definition av marknader ges i tabellen Marknadsdefinitioner på sidan 209.

2011 i korthet

- > I USA minskade försäljningen med 2% till 13 426 MUSD (2010: 13 727 MUSD). Inverkan från den amerikanska hälso- och sjukvårdsreformen på prissättningen sänkte intäkterna med omkring 3,3%. God tillväxt för *Crestor*, *Seroquel*, *Symbicort* och *Onglyza™* mer än uppvägde inverkan av generisk konkurrens för *Arimidex*, *Toprol-XL* och *Merrem*, samt nedgång för *Nexium*.
- > Försäljningen i Västeuropa minskade med 11% till 8 501 MUSD (2010: 9 168 MUSD), främst till följd av volymkonkurrens för *Nexium*, *Arimidex* och *Merrem*. Detta uppvägdes delvis av volymtillväxt för *Crestor*, *Seroquel XR*, *Symbicort*, *Iressa* och *Faslodex*.
- > Försäljningen på övriga etablerade marknader ökade med 4%, driven av en fortsatt tillväxt för *Symbicort*, *Crestor*, *Nexium* och *Seroquel*. Under 2011 blev AstraZeneca det största forskningsbaserade läkemedelsföretaget i Kanada mätt i försäljningsvärde.
- > Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 10% till 5 763 MUSD (2010: 5 198 MUSD), med en försäljningstillväxt på 15% i Kina och 19% i Ryssland. Försäljningen i Brasilien minskade till följd av generisk konkurrens för *Crestor* och *Seroquel IR*.
- > AstraZeneca är det fjärde största läkemedelsföretaget i USA, med en andel på 6% av den amerikanska marknaden för receptbelagda läkemedel mätt i försäljningsvärde, och det sjätte största läkemedelsföretaget för receptbelagda läkemedel i Västeuropa, med en marknadsandel på 4,4% av försäljningen av receptbelagda läkemedel mätt i försäljningsvärde.

Vår försäljningsutveckling

| | 2011 | | | 2010 | | | 2009 |
|--|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------------|------------------|
| | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD | Redovisad tillväxt % | Tillväxt i fasta valutakurser % | Försäljning MUSD |
| USA | 13 426 | -2 | -2 | 13 727 | -7 | -7 | 14 777 |
| Västeuropa | 8 501 | -7 | -11 | 9 168 | -1 | 2 | 9 252 |
| Kanada | 1 604 | 6 | 1 | 1 510 | 26 | 14 | 1 203 |
| Japan | 3 064 | 17 | 6 | 2 617 | 11 | 4 | 2 367 |
| Andra övriga etablerade marknader | 1 233 | 18 | 4 | 1 049 | 23 | 6 | 853 |
| Övriga etablerade marknader | 5 901 | 14 | 4 | 5 176 | 17 | 7 | 4 423 |
| Tillväxtmarknader i Europa | 1 244 | 7 | 7 | 1 165 | 7 | 6 | 1 091 |
| Kina | 1 261 | 20 | 15 | 1 047 | 29 | 28 | 811 |
| Tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet | 968 | 9 | 5 | 890 | 14 | 7 | 780 |
| Andra övriga tillväxtmarknader | 2 290 | 9 | 12 | 2 096 | 26 | 20 | 1 670 |
| Tillväxtmarknader | 5 763 | 11 | 10 | 5 198 | 19 | 16 | 4 352 |
| Totalt | 33 591 | 1 | -2 | 33 269 | 1 | - | 32 804 |

Geografisk översikt

Tillväxtmarknader

På tillväxtmarknaderna ökade försäljningen med 10% till 5 763 MUSD (2010: 5 198 MUSD), vilket framför allt drevs av tillväxt i Kina och Latinamerika.

På många av de större marknaderna, som Brasilien och Mexiko, tenderar patienter att betala direkt för receptbelagda läkemedel. Följaktligen är risken mindre för direkta myndighetsingripanden i prisbildning och subventionering. På andra marknader, till exempel Sydkorea, Taiwan och Turkiet, där myndigheterna betalar läkemedlen, ser vi fortsatta åtgärder för att minska förskrivningskostnaderna i linje med systemen i Västeuropa, Kanada och Australien.

Tillväxtmarknader i Europa

Försäljningen på tillväxtmarknaderna i Europa ökade med 7% till 1 244 MUSD (2010: 1 165 MUSD), drivet av en ökad försäljning i Ryssland och Rumänien som mer än uppväggde en minskad försäljning i Turkiet.

Vi har fortsatt att bygga upp vår närvaro i Ryssland, där försäljningen ökade med 19% till 284 MUSD (2010: 232 MUSD), drivet främst av ökad försäljning av *Symbicort* med 41%, *Nexium* med 33% och *Crestor* med 25%, drivet av tillväxt i detaljistledet. Vi har även konsoliderat vår ställning bland ledarna i sjukhussegmentet och de regionala subventionssegmenten.

I Rumänien nådde vi en stark utveckling med en försäljningsökning på 24% till 154 MUSD (2010: 119 MUSD), till stor del ett resultat av att försäljningen av *Atacand* ökade med 63%, *Seroquel* med 43% och *Symbicort* med 86%. I slutet av 2009 införde den turkiska regeringen dittills oöverträffade prisreduktioner för läkemedelsindustrin. Till följd av detta minskade vår försäljning i Turkiet 2010, men återhämtade sig 2011 och ökade med 7% till 297 MUSD (2010: 304 MUSD).

Kina

Vår försäljning i Kina (exklusive Hongkong) ökade med 15% till 1 261 MUSD (2010: 1 047 MUSD). Den långsammare tillväxttakten jämfört med 2010 drevs främst av en lägre total tillväxt på den kinesiska marknaden, vilket framför allt märktes i de stora städerna samt på en svagare utveckling inom områdena mage/tarm och bedövning. Våra verksamheter inom hjärta/kärl och cancer fortsatte att utvecklas bättre än marknaden tack vare stark utveckling för *Crestor* och *Betaloc Zok (Seloken/Toprol-XL)*, trots försenade subventionsprogram i Peking, Shanghai och Guangzhou. Vi är fortsatt ett av de ledande multinationella läkemedelsföretagen i Kina och näst störst inom receptbelagda läkemedel mätt i försäljningsvärde. I november tillkännagav vi vårt beslut att investera 200 MUSD i en ny tillverkningsanläggning för att ytterligare stärka vår ställning i Kina. I december tillkännagav vi att vi hade ingått ett avtal om att förvärva Guangdong BeiKang Pharmaceutical Company Limited, ett generikaföretag baserat i staden Conghua i provinsen Guangdong. Detta avtal, som fortfarande avvaktar myndigheternas godkännande i Kina, kommer att ge oss tillgång till en portfölj med injicerbara läkemedel mot infektioner.

Tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet

Försäljningen på tillväxtmarknaderna i Asien/Stilla Havsområdet ökade med 5% till 968 MUSD (2010: 890 MUSD). Detta drevs av en stark försäljningstillväxt i Indien, en ökning med 21%, Vietnam med 29% och Indonesien med 11%. Tillväxten var mer dämpad på marknader utsatta för mer omfattande myndighetsingripanden i fråga om priser eller av åtgärder som främjade lokal generisk penetration, vilket främst gällde Taiwan, Thailand och Filippinerna.

Andra övriga tillväxtmarknader

Försäljningen ökade med 12% till 2 290 MUSD (2010: 2 096 MUSD), främst till följd av stark försäljningstillväxt i Venezuela och Argentina. Vi uppnådde en tvåsiffrig årlig tillväxt för de flesta av våra viktigaste produkter *Nexium*, *Seroquel XR*, *Symbicort*, *Zoladex*, *Atacand* och *Seloken*. Med undantag för Brasilien, där generiska konkurrenter introducerades på marknaden för första gången 2011, ökade försäljningen av *Crestor* med närmare 12% i hela regionen.

I Latinamerika fortsatte läkemedelsmarknaden att växa starkt, underbyggd av ett relativt stabilt politiskt och ekonomiskt klimat. Stark konkurrens från lokala, icke-multinationella företag med varumärkta generiska produkter blir i allt högre grad ett kännetecken för regionen.

Försäljningen i Brasilien under året påverkades av förlorad marknads-exklusivitet inte bara för *Crestor*, utan även för *Atacand* monoterapi och *Seroquel IR*. Den brasilianska läkemedelsmarknaden fortsätter att uppvisa tvåsiffrig tillväxt. I Mexiko var försäljningen på årsbasis oförändrad, vilket avspeglar en marknad som för närvarande uppvisar en låg ensiffrig tillväxt.

Under 2011 genomfördes framgångsrika lanseringar av *Brilinta* i Brasilien, *Vimovo* i flera länder i Centralamerika och Västindien, samt Onglyza™ i Colombia.

Trots politiska problem i samband med den "arabiska vårens" revolutioner, ökade vi vår försäljningstillväxt i Mellanöstern och Afrika med 12%. Våra största marknader var Sydafrika, Saudiarabien, Förenade Arabemiraten och Algeriet, där vi uppnådde en stadig tillväxt. I Sydafrika drevs tillväxten främst av *Symbicort* som ökade med 12%, *Seroquel* med 14% och *Crestor* med 10%.



hälsainnovation Bredda tillgång och tillgänglighet till våra läkemedel

I Brasilien ger vårt program "Faz Bem" (välbefinnande) rabatter på våra läkemedel. Programmet ger även ytterligare incitament till de patienter som följer sina behandlingar och främjar på så sätt hälsoresultatet.

Målsättningen med vårt program Faz Bem för välbefinnande i Brasilien är att öka patienternas tillgång till våra läkemedel och förbättra viljan att följa behandlingen. Patienterna får information om programmet från sin läkare, och så snart de har registrerat sig i programmet får de rabatt på en rad av våra produkter. Faz Bem har en webbplats som hjälper patienter med information om en rad sjukdomar, deras behandling och fördelarna med en hälsosam livsstil.

Faz Bem speglar vårt engagemang för att ge ett verkligt meningsfullt bidrag till patienthälsan genom att öka tillgängligheten för den växande medelklassen i Brasilien. Utöver att ge patienter tillgång till läkemedel för första gången, förbättrar programmet även hälsomedvetenheten. Därigenom främjar Faz Bem både vår verksamhet och stödjer myndigheternas satsningar för att förbättra hälsovården i Brasilien.

Disciplinerat genomförande av vår strategi gjorde att vi kunde leverera ett bra resultat under 2011, under trycket av intensifierad prispress och generisk konkurrens, samtidigt som intäkterna minskade med 2% i fasta valutakurser.

Vårt starka kassaflöde gjorde att vi kunde ge ökade nettokontantutbetalningar till aktieägare med 9,4 miljarder USD och gav stöd för fortsatta investeringar för framtida tillväxt och värdeskapande.

Simon Lowth Finansdirektör

Innehåll

| | |
|----|---|
| 83 | Inledning |
| 83 | Verksamhetsbakgrund och resultatöversikt 2011 |
| 84 | Rapporteringsprinciper |
| 85 | Kortfattad analys av perioden jan–dec 2011 |
| 86 | Kassaflöde och likviditet – 2011 |
| 88 | Finansiell ställning – 2011 |
| 90 | Kapital och aktieavkastning |
| 90 | Framtidsutsikter |
| 91 | Kortfattad analys av perioden jan–dec 2010 |
| 92 | Kassaflöde och likviditet – 2010 |
| 93 | Finansiell ställning – 2010 |
| 93 | Hantering av finansiella risker |
| 94 | Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar |
| 97 | Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404 |

Ekonomisk översikt

Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 4%. I FoU-kostnaderna för kärnverksamheten ingick en betydande ökning i nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar jämfört med föregående år. Undantaget dessa skulle rörelseresultatet för kärnverksamheten minskat i stort sett i linje med intäkterna. Vinsten per aktie för kärnverksamheten ökade med 7% och gynnades av en lägre skattesats och färre utestående aktier till följd av aktieåterköp.

Åtgärderna i samband med de två första etapperna i vårt omstruktureringsprogram har nu slutförts och är på väg att leverera 4,3 miljarder USD i årliga resultatförbättringar till slutet av 2014. Dessa program har spelat en viktig roll för den betydande förbättringen av rörelsemarginalen för kärnverksamheten sedan programmen lanserades i början av 2007.

En ny fas tillkännagavs i februari 2012 och detta program förväntas ge ytterligare 1,6 miljarder USD i årliga resultatförbättringar till slutet av 2014, till en planerad kostnad av 2,1 miljarder USD.

Vårt kassaflöde förblir starkt och gör att vi kan investera i framtida tillväxt och värdeskapande genom att finansiera intern forskning och utveckling, externa samarbetsavtal samt investeringar, samtidigt som det också möjliggör nettokontantutbetalningar till aktieägare på 9,4 miljarder USD genom utdelning och nettoaktieåterköp.

Simon Lowth
Finansdirektör

Syftet med denna ekonomiska översikt är att ge en väl avvägd och allsidig analys av den finansiella utvecklingen under 2011, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som kan påverka verksamhetens framtida finansiella utveckling.

Samtliga tillväxttal i denna ekonomiska översikt anges i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

Verksamhetsbakgrund och resultatöversikt 2011

Verksamhetsbakgrunden återfinns i avsnitten Läkemedelsindustrin från sidan 15, Terapiområdesöversikt från sidan 56 och Geografisk översikt från sidan 77, där utvecklingen för våra produkter och geografiska regioner beskrivs i detalj.

Som beskrivits tidigare i vår årsredovisning påverkas försäljningen av våra produkter direkt av medicinska behov och betalas i allmänhet av sjukförsäkringar eller nationella hälsovårdsbudgetar. Vårt rörelseresultat kan påverkas av ett antal andra faktorer utöver genomförandet av affärsplaner och normal konkurrens, till exempel:

> Negativ inverkan på läkemedelspriserna till följd av det makroekonomiska läget samt regulatoriska förhållanden. Trots att det inte föreligger någon direkt statlig priskontroll i USA leder exempelvis

insatser från federala och enskilda delstatliga program samt från sjukvårdsförsäkrande organ till prispress. I andra delar av världen finns olika styrmekanismer för prissättning och försäljningsvolymerna samt rabatter i efterhand, baserade på försäljningsnivåer som fastställs av ländernas myndigheter.

- > Risken för generisk konkurrens som en följd av att patenträttigheter eller patentskydd upphört, eller en lansering "på egen risk" från en konkurrent, vilket kan påverka försäljningsvolymerna och priser negativt. Under 2011 påverkades till exempel vårt resultat av generisk konkurrens i USA för *Arimidex* och *Toprol-XL*. Ytterligare information om patentutgångar för våra viktigaste produkter på marknaden återfinns i Patentutgångar på sidan 35.
- > Tidpunkterna för lansering av nya produkter, som kan påverkas av nationella registreringsmyndigheter, och risken att dessa nya produkter inte blir de försäljningsframgångar som bolaget förväntar, liksom försäljningsutvecklingen och kostnaderna efter lanseringar av nya produkter.
- > Valutakursförändringar. AstraZeneca redovisar i US-dollar. Vi har även betydande exponering mot andra valutor, framför allt euro, japanska yen, brittiska pund och svenska kronor.
- > Makrofaktorer, t ex ökad efterfrågan från en åldrande befolkning och ökade krav för att tillgodose tillväxtmarknaderna.

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

Vårt ekonomiska utfall för 2011 är i korthet följande:

- > Intäkterna minskade med 2% till 33 591 MUSD (redovisat: ökning 1%).
- > Stark tvåsiffrig försäljningstillväxt i fasta valutakurser för *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*.
- > Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 10% (redovisat: 11%).
- > Utvecklingen av intäkterna återspeglar bortfallet av närmare 2 miljarder USD till följd av generisk konkurrens och av ytterligare 1 miljard USD på grund av inverkan från myndigheters prisinterventioner.
- > Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 4% (redovisat: 3%) till 13 167 MUSD.
- > Rörelseresultatet ökade med 10% (redovisat: 11%) till 12 795 MUSD.
- > Avyttringen av Astra Tech, som ledde till en vinst på 1 483 MUSD och som undantogs från rörelseresultatet för kärnverksamheten.
- > Rörelsemarginalen för kärnverksamheten på 39,2% av intäkterna minskade med 1,2 procentenheter (redovisat: 1,6 procentenheter), genom att gynnsamma effekter av högre bruttomarginal och lägre försäljnings- och administrationskostnader i fasta valutakurser mer än motverkades av ökade kostnader för FoU och lägre övriga intäkter för kärnverksamheten. Redovisat rörelsemarginal var 38,1%.
- > Vinsten per aktie för kärnverksamheten ökade med 7% (redovisat: 9%) till 7,28 USD. Vinsten per aktie ökade med 29% (redovisat: 31%) till 7,33 USD. Vinst per aktie och vinst per aktie för kärnverksamheten gynnades av färre utestående aktier till följd av nettoaktieåterköp och en lägre effektiv skattesats jämfört med föregående år.
- > Betalda utdelningar ökade till 3 764 MUSD (2010: 3 361 MUSD). Nettoaktieåterköp uppgick till sammanlagt 5 606 MUSD.
- > Totala omstruktureringskostnader, relaterade till det globala programmet för att omforma kostnadsbasen för verksamheten uppgick till 1 161 MUSD under 2011. Per den 31 december 2011 uppgår därmed de totala omstruktureringskostnaderna till 4 869 MUSD.

Rapporteringsprinciper

Följande mätmetoder används i denna ekonomiska översikt vid rapporteringen av vår utveckling i absoluta tal men oftare 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 koncernens bokslut, vilket har upprättats i enlighet med IFRS så som dessa har antagits av EU och så som de har 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 våra globala omstrukturingsprogram, 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 Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2011 på sidan 85.
- > **Tillväxt i fasta valutakurser (CER).** Detta mått överensstämmer inte heller med god redovisningssed. Måttet 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 Redovisat rörelseresultat 2011 på sidan 85.
- > **Bruttomarginalen och rörelsemarginalen samt rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU.** Dessa mått i procent visar hur viktiga marginaler utvecklas och illustrerar verksamhetens övergripande kvalitet. Rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU är ett mått som inte överensstämmer med god redovisningssed för vårt ekonomiska resultat för kärnverksamheten före FoU och vårt rörelseresultat återfinns på sidorna 85 och 91.
- > **Förskrivningsvolym och trender för nyckelprodukter.** Måtten kan bättre och mer direkt återspegla verksamhetens verkliga tillväxt och utvecklingen för individuella produkter än fakturerad försäljning.
- > **Netto likvida medel/nettoskuld.** Detta representerar våra likvida medel, kortfristiga placeringar och finansiella derivatinstrument minskat med räntebärande lån och krediter.

Mått i fasta valutakurser (CER) gör det möjligt för oss att fokusera på förändringar i försäljning och kostnader drivna av volym, priser och kostnadsnivåer jämfört med föregående period. Försäljningstillväxt och kostnadsutveckling uttryckt i CER 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 CER kan användas för att analysera försäljningen på flera olika sätt, men oftast bedömer vi underliggande tillväxt i CER per produkt och produktgrupp samt per land och region. Den underliggande försäljningstillväxten uttryckt i CER kan analyseras ytterligare i fråga om påverkan av försäljningsvolym och försäljningspris. På liknande sätt hjälper kostnadsutvecklingen uttryckt i CER 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. Justeringarna som gjorts av den redovisade ekonomiska informationen för att visa ekonomiska mått för kärnverksamheten illustrerar på ett tydligt sätt, och på årsbasis eller periodvis, påverkan på resultatet av faktorer som förändringar i försäljning och kostnader drivna av volym, priser och kostnadsnivåer i förhållande till tidigare år eller perioder.

Som framgår av tabellen Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2011 på sidan 85, inkluderar 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. Detta visar betydande poster som inte ingår i ekonomiska mått för kärnverksamheten och hur de påverkar vår redovisade ekonomiska information, som helhet och avseende specifika linjeposter.

Rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU anger rörelsemarginal före FoU-kostnader som redovisats under året. Måttet speglar rörelseresultatet för kärnverksamheten före återinvestering i intern forskning och utveckling.

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 kärnverksamheten 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 Redovisat rörelseresultat 2011 på sidan 85, vår avstämning mellan ekonomiska mått för kärnverksamheten och redovisad ekonomisk information i tabellen Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten på sidan 85 och till avsnittet Kortfattad analys av perioden jan-dec 2010 från sidan 91 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 kostnadskontrollen som ingår i redovisad ekonomisk information men som undantas när ekonomiska mått för kärnverksamheten beräknas och följer deras inverkan på redovisat rörelseresultat och vinst per aktie. Kontrollen av den löpande verksamheten delegeras från fall till fall för att säkerställa tydligt ansvar och enhetlighet för varje kostnadskategori.

Kortfattad analys av perioden jan-dec 2011
Redovisat rörelseresultat 2011

| | 2011 | | Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD | 2010 | | Andel av försäljningen | | 2011 jämfört med 2010 | |
|--|----------------|----------------------------------|---|----------------|------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----|
| | Redovisad MUSD | Tillväxt fasta valutakurser MUSD | | Redovisad MUSD | Redovisad 2011 % | Redovisad 2010 % | Tillväxt fasta valutakurser % | Redovisad tillväxt % | |
| Intäkter | 33 591 | -601 | 923 | 33 269 | | | | -2 | 1 |
| Kostnad för sålda varor | -6 026 | 625 | -262 | -6 389 | | | | -10 | -6 |
| Bruttoresultat | 27 565 | 24 | 661 | 26 880 | | | | - | 3 |
| Distributionskostnader | -346 | 3 | -14 | -335 | | | | -1 | 3 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | -5 523 | -15 | -190 | -5 318 | | | | - | 4 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | -11 161 | -409 | -307 | -10 445 | | | | 4 | 7 |
| Vinst vid avyttring av Astra Tech | 1 483 | 1 483 | - | - | | | | n/a | n/a |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 777 | 59 | 6 | 712 | | | | 8 | 9 |
| Rörelseresultat | 12 795 | 1 145 | 156 | 11 494 | | | | 10 | 11 |
| Finansnetto | -428 | | | -517 | | | | | |
| Resultat före skatt | 12 367 | | | 10 977 | | | | | |
| Skatter | -2 351 | | | -2 896 | | | | | |
| Periodens resultat | 10 016 | | | 8 081 | | | | | |
| Vinst per aktie (USD) | 7,33 | | | 5,60 | | | | | |

Rörelseresultat för kärnverksamheten 2011

| | 2011 | | Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD | 2010 | | 2011 jämfört med 2010 | |
|--|-----------------------|----------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| | Kärnverksamheten MUSD | Tillväxt fasta valutakurser MUSD | | Kärnverksamheten MUSD | Tillväxt fasta valutakurser % | Total tillväxt kärnverksamheten % | |
| Bruttoresultat | 27 619 | -63 | 658 | 27 024 | - | 2 | |
| <i>Bruttomarginal %</i> | <i>82,2%</i> | | | <i>81,2%</i> | | | |
| Distributionskostnader | -346 | 3 | -14 | -335 | -1 | 3 | |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | -5 033 | -639 | -175 | -4 219 | 15 | 19 | |
| Försäljnings- och administrationskostnader | -9 918 | 160 | -301 | -9 777 | -2 | 1 | |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 845 | -71 | 6 | 910 | -8 | -7 | |
| Rörelseresultat | 13 167 | -610 | 174 | 13 603 | -4 | -3 | |
| <i>Rörelsemarginal %</i> | <i>39,2%</i> | | | <i>40,8%</i> | | | |
| Finansnetto | -428 | | | -517 | | | |
| Resultat före skatt | 12 739 | | | 13 086 | | | |
| Skatter | -2 797 | | | -3 416 | | | |
| Periodens resultat | 9 942 | | | 9 670 | | | |
| Vinst per aktie (USD) | 7,28 | | | 6,71 | | | |

Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2011

| | Merck & MedImmune | | | | | | |
|--|---------------------|-------------------------------|------------------|---|----------------------------|--|----------------------------|
| | 2011 Redovisad MUSD | Omstrukturings-kostnader MUSD | Avskrivning MUSD | Immateriella tillgångar Nedskrivning MUSD | Juridiska uppgörelser MUSD | Vinst vid avyttring av Astra Tech MUSD | 2011 Kärnverksamheten MUSD |
| Bruttoresultat | 27 565 | 54 | - | - | - | - | 27 619 |
| Distributionskostnader | -346 | - | - | - | - | - | -346 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | -5 523 | 468 | - | 22 | - | - | -5 033 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | -11 161 | 639 | 469 | - | 135 | - | -9 918 |
| Vinst vid avyttring av Astra Tech | 1 483 | - | - | - | - | -1 483 | - |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 777 | - | 68 | - | - | - | 845 |
| Rörelseresultat | 12 795 | 1 161 | 537 | 22 | 135 | -1 483 | 13 167 |
| <i>Återför: Forsknings- och utvecklingskostnader</i> | <i>5 523</i> | <i>-468</i> | <i>-</i> | <i>-22</i> | <i>-</i> | <i>-</i> | <i>5 033</i> |
| <i>Rörelsemarginal före FoU</i> | <i>18 318</i> | <i>693</i> | <i>537</i> | <i>-</i> | <i>135</i> | <i>-1 483</i> | <i>18 200</i> |
| <i>Rörelsemarginal före FoU %</i> | <i>54,5%</i> | | | | | | <i>54,2%</i> |
| Finansnetto | -428 | - | - | - | - | - | -428 |
| Resultat före skatt | 12 367 | 1 161 | 537 | 22 | 135 | -1 483 | 12 739 |
| Skatter | -2 351 | -306 | -98 | -6 | -36 | - | -2 797 |
| Periodens resultat | 10 016 | 855 | 439 | 16 | 99 | -1 483 | 9 942 |
| Vinst per aktie (USD) | 7,33 | 0,63 | 0,32 | 0,01 | 0,07 | -1,08 | 7,28 |

Ekonomisk översikt

Kortfattad analys av perioden jan–dec 2011 forts

De redovisade intäkterna ökade med 1% men minskade med 2% i fasta valutakurser. Liksom under 2010 gynnades intäkterna av stark tillväxt för *Crestor*, *Symbicort* och *Seroquel* men motverkades av lägre intäkter för *Nexium*, *Arimidex* och *Seloken/Toprol-XL*. Försäljningsökning på tillväxtmarknaderna med 10% (redovisat: 11%) och på övriga etablerade marknader med 4% (redovisat: 14%) motverkades av en minskning i försäljningen i USA med 2% (redovisat: 2%) och i Väst-europa med 11% (redovisat: 7%). Ytterligare information om vår försäljningsutveckling återfinns i Utvecklingen 2011 i Terapiområdesöversikt från sidan 56 och i Geografisk översikt från sidan 77.

Bruttomarginalen för kärnverksamheten på 82,2% ökade med 1,3 procentenheter (redovisat: 1,0 procentenhet). Förbättringen av marginalen på årsbasis berodde till stor del på effekten på bruttomarginalen 2010 av nedskrivningen av immateriella tillgångar avseende lesogaberan och en resultatförbättring på 131 MUSD till följd av förlikningen under 2011 i patentvisterna med PDL Biopharma Inc.

FoU-kostnaderna för kärnverksamheten uppgick till 5 033 MUSD, 15% högre än föregående år (redovisat: 19%) till följd av ökade nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar, vilka belastat FoU-kostnaderna 2011, inklusive 285 MUSD för olaparib och 150 MUSD för TC-5214 samt utgifter för projekt i sen utvecklingsfas.

Försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten uppgick till 9 918 MUSD, vilket var 2% lägre än 2010 (redovisat: 1% högre). Investeringar på tillväxtmarknaderna och nyligen lanserade varumärken samt inverkan av punktskatten i samband med hälso- och sjukvårdsreformen i USA mer än uppvägdes av effektivitetsförbättringar på de etablerade marknaderna.

Övriga intäkter för kärnverksamheten på 845 MUSD var 65 MUSD lägre än föregående år, huvudsakligen till följd av högre avyttringsvinster 2010.

Rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU uppgick till 54,2%, en ökning med 1,0 procentenheter (redovisat: 0,7 procentenheter) genom att högre bruttomarginal endast i mindre utsträckning motverkades av lägre övriga intäkter för kärnverksamheten och högre försäljnings- och administrationskostnader som procent av intäkter.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten uppgick till 13 167 MUSD, en minskning med 4% (redovisat: 3%). Rörelsemarginalen för kärnverksamheten minskade med 1,2 procentenheter (redovisat: 1,6 procentenheter) till 39,2% till följd av de ökade FoU-kostnaderna och lägre övriga intäkter för kärnverksamheten.

Vinsten per aktie för kärnverksamheten uppgick till 7,28 USD, en ökning med 7% (redovisat: 9%), varvid lägre rörelseresultat uppvägdes av lägre effektiv skattesats, förbättrat finansnetto och den gynnsamma effekten av färre utestående aktier.

Inom justeringarna för kärnverksamheten var kostnaderna för omstrukturering och avskrivningar i stort sett i nivå med förra året. Nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar vid sidan av kärnverksamheten och avsättningar för juridiska kostnader var betydligt lägre än under 2010. Under 2011 inkluderade justeringarna för kärnverksamheten också vinsten vid avyttringen av vårt dotterbolag Astra Tech med verksamhet inom dentala produkter och sjukvårdsprodukter. Från kärnverksamheten undantogs:

- > Nedskrivningar på 22 MUSD (2010: 568 MUSD), till följd av nedskrivningar av tillgångar som aktiverades som ett led i förvärvet av MedImmune.
- > 135 MUSD (2010: 612 MUSD) i avsättningar för juridiska kostnader avseende de pågående produktansvarstvisterna avseende *Seroquel*, tvisten rörande genomsnittligt grossistpris i USA och antitrust-tvisten rörande *Toprol-XL*. Liksom under föregående år har dessa

- undantagits från resultatet för kärnverksamheten och full information om dessa frågor återfinns i not 25 i bokslutet från sidan 184.
- > Kostnader för omstrukturering på totalt 1 161 MUSD (2010: 1 202 MUSD), vilka uppkommit när koncernen fortsatt sina tidigare tillkännagivna effektiviseringsprogram.
- > Avskrivningar på totalt 537 MUSD (2010: 518 MUSD) relaterade till tillgångar som aktiverades som en del av förvärvet av MedImmune och uppsägningsöverenskommelsen med Merck.
- > Vinst på 1 483 MUSD vid försäljningen av vårt dotterbolag Astra Tech. Den 31 augusti slutförde vi försäljningen av Astra Tech till DENTSPLY International Inc. för en kontant nettoersättning på 1 772 MUSD. Ytterligare information om denna avyttring återfinns i not 22 till bokslutet på sidan 170.

Redovisat rörelseresultat ökade 10% i fasta valutakurser (redovisat: 11%) till 12 795 MUSD, till stor del till följd av inverkan på resultatet från avyttringen av Astra Tech. Redovisad vinst per aktie uppgick till 7,33 USD, en ökning med 29% (redovisat: 31%) som ett resultat av samma faktorer som påverkade vinsten per aktie för kärnverksamheten tillsammans med vinsten som redovisades vid avyttringen av Astra Tech.

Finansnettot uppvisade ett underskott på 428 MUSD, jämfört med 517 MUSD 2010, på grund av minskade kostnadsräntor till följd av lägre skuldsättning (46 MUSD) och lägre nettoräntekostnader för pensionsåtaganden om 55 MUSD huvudsakligen till följd av ökade pensionstillgångar i AstraZenecas förmånsbestämda pensionsplaner.

Skattekostnaden 2011 på 2 351 MUSD (2010: 2 896 MUSD) består av en aktuell skattekostnad på 2 578 MUSD (2010: 3 435 MUSD) och en kreditering till följd av förändringar i uppskjuten skatt motsvarande 227 MUSD (2010: 539 MUSD).

I skattekostnaden för innevarande år ingår en kreditering avseende aktuell skatt under tidigare perioder på 102 MUSD (2010: kostnad 370 MUSD). Den redovisade effektiva skattesatsen för året var 19,0% (2010: 26,4%). Den redovisade effektiva skattesatsen har gynnats av den skattefria vinsten vid avyttringen av Astra Tech och en justering avseende tidigare perioder efter tillkännagivandet i mars 2011 att myndigheterna i Storbritannien (HM Revenue & Customs) och i USA (Internal Revenue Service, IRS) kommit överens om villkoren i ett interprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) avseende interprissättning för AstraZenecas verksamhet i USA under perioden från 2002 till utgången av 2014 samt ett relaterat värderingsärende. Detta beskrivs närmare i not 4 till bokslutet från sidan 152. Undantas dessa gynnsamma effekter uppgick den redovisade effektiva skattesatsen för året till 26,4%. Dessa 26,4% tillämpas på de skattepliktiga justeringarna av rörelseresultatet för kärnverksamheten, vilket resulterar i en effektiv skattesats för kärnverksamheten för året på 22,0%. I detta ingår den gynnsamma effekten av uppgörelsen om interprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) och ett relaterat värderingsärende. Våra skatteexponeringar beskrivs i not 25 till bokslutet på sidan 189.

Totalresultatet för året ökade, jämfört med 2010, med 1 364 MUSD till 9 470 MUSD. Bakom detta låg ökningen i resultat under året med 1 935 MUSD, motverkat av en minskning med 571 MUSD i övrigt totalresultat, huvudsakligen på grund av aktuariella förluster på 741 MUSD för våra förmånsbestämda pensionsplaner. Denna förlust uppkom genom att lägre diskonteringsränta tillämpades på våra långsiktiga pensionsåtaganden, vilket återspeglade de externa marknadsförutsättningarna.

Kassaflöde och likviditet – 2011

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 7 821 MUSD under året fram till den 31 december 2011, jämfört med 10 680 MUSD 2010. Minskningen på 2 859 MUSD beror i första hand på ökade skattebetalningar under året, inbegripet ett nettobelopp på 1,1 miljarder USD i samband med överenskommelsen mellan skattemyndigheterna i Storbritannien och USA om ett interprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) och ett relaterat värderingsärende, en ökning i kundfordringar

och andra kortfristiga fordringar samt ökade inbetalningar till vår brittiska förmånsbestämda pensionsfond.

Kassainflödet på 577 MUSD avseende investeringar inkluderar avyttringen av Astra Tech (1 772 MUSD). Kassautflöden vid inköp av materiella anläggningstillgångar uppgick till 839 MUSD under året, i linje med 2010. Ytterligare information om avyttringen av Astra Tech återfinns i not 22 till bokslutet från sidan 170.

Kassaflöden i sammandrag

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|---------------|--------------|--------------|
| Netto likvida medel/nettoskuld (–) ingående balans per 1 jan | 3 653 | 535 | –7 174 |
| Vinst före räntor, skatt och avskrivningar och nedskrivningar (EBITDA) | 15 345 | 14 235 | 13 630 |
| Vinst vid avyttring av Astra Tech | –1 483 | – | – |
| EBITDA före vinst vid avyttring av Astra Tech | 13 862 | 14 235 | 13 630 |
| Förändring i rörelsekapital och avsättningar | –897 | 82 | 1 329 |
| Betald skatt | –3 999 | –2 533 | –2 381 |
| Betald ränta | –548 | –641 | –639 |
| Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel | –597 | –463 | –200 |
| Nettokassaflöde från rörelsen | 7 821 | 10 680 | 11 739 |
| Förvärv av immateriella tillgångar (netto) | –458 | –1 180 | –355 |
| Övriga investeringar (netto) | –737 | –708 | –824 |
| Förvärv | – | –348 | – |
| Kontant nettoersättning vid avyttring av Astra Tech | 1 772 | – | – |
| Investeringar | 577 | –2 236 | –1 179 |
| Utdelningar | –3 764 | –3 361 | –2 977 |
| Netto aktier återköp (–)/emission | –5 606 | –2 110 | 135 |
| Avkastning till aktieägarna | –9 370 | –5 471 | –2 842 |
| Övriga förändringar | 168 | 145 | –9 |
| Netto likvida medel utgående balans per 31 dec | 2 849 | 3 653 | 535 |

Netto likvida medel

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|---------------|--------------|--------------|
| Likvida medel | 7 571 | 11 068 | 9 918 |
| Kortfristiga placeringar | 4 248 | 1 482 | 1 484 |
| Finansiella derivatinstrument, netto | 358 | 325 | 196 |
| Kassa, kortfristiga placeringar och derivat | 12 177 | 12 875 | 11 598 |
| Utnyttjade bankkrediter och kortfristiga lån | –221 | –125 | –136 |
| Nettoförändring av lån | –1 769 | – | –1 790 |
| Lån som förfaller inom 1 år | –7 338 | –9 097 | –9 137 |
| Lån och krediter | –9 328 | –9 222 | –11 063 |
| Netto likvida medel | 2 849 | 3 653 | 535 |

Den 31 december 2011 uppgick den utestående bruttoskulden (räntebärande lån och krediter) till 9 328 MUSD (2010: 9 222 MUSD). Av denna skuld förfaller 1 990 MUSD till betalning inom ett år (2010: 125 MUSD).

Netto likvida medel vid årets slut inkluderade 3 765 MUSD i US Treasury-växlar med en förfallodag som överstiger 90 dagar. Dessa ingår i kortfristiga placeringar. Netto likvida medel om 2 849 MUSD

Kontraktbundna åtaganden

| | Under 1 år MUSD | 1–3 år MUSD | 3–5 år MUSD | Över 5 år MUSD | 2011 Totalt MUSD | 2010 Totalt MUSD |
|-----------------------------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|------------------------|------------------------|
| Banklån och övriga lån | 2 493 | 1 574 | 1 684 | 9 764 | 15 515 | 15 964 |
| Operationella leasingavtal | 92 | 116 | 62 | 122 | 392 | 506 |
| Kontrakterade investeringar | 190 | – | – | – | 180 | 299 |
| Totalt | 2 775 | 1 690 | 1 746 | 9 886 | 16 097 | 16 729 |

Nettokontantutbetalningar till aktieägare ökade från 5 471 MUSD 2010 till 9 370 MUSD 2011 genom betald utdelning om 3 764 MUSD och nettoaktieåterköp om 5 606 MUSD, en betydande ökning jämfört med återköpen 2010 på 2 110 MUSD. Detta återspeglar styrelsens under 2010 uttalade mål på 4 miljarder USD i aktieåterköp 2011, och höjningen av målet för 2011 efter styrelsens beslut att använda nettoersättningen från avyttringen av Astra Tech för att öka aktieåterköpen.

Ekonomisk översikt

Finansiell ställning – 2011

Alla uppgifter i detta avsnitt utgår av redovisade siffror.

Finansiell ställning i sammandrag

| | 2011 MUSD | Förändring MUSD | 2010 MUSD | Förändring MUSD | 2009 MUSD |
|--|---------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------|
| Materiella anläggningstillgångar | 6 425 | -532 | 6 957 | -350 | 7 307 |
| Goodwill och immateriella tillgångar | 20 842 | -1 187 | 22 029 | -86 | 22 115 |
| | | | | | |
| Varulager | 1 852 | 170 | 1 682 | -68 | 1 750 |
| Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar | 8 754 | 907 | 7 847 | 138 | 7 709 |
| Leverantörsskulder och andra skulder | -9 360 | -326 | -9 034 | -103 | -8 931 |
| Avsättningar | -1 862 | 76 | -1 938 | -252 | -1 686 |
| | | | | | |
| Skatteskuld | -2 334 | 1 521 | -3 855 | -1 002 | -2 853 |
| Netto uppskjutna skatteskulder | -1 221 | 449 | -1 670 | 285 | -1 955 |
| | | | | | |
| Pensionsskulder | -2 674 | -202 | -2 472 | 882 | -3 354 |
| | | | | | |
| Övriga långfristiga placeringar | 201 | -10 | 211 | 27 | 184 |
| Netto likvida medel | 2 849 | -804 | 3 653 | 3 118 | 535 |
| | | | | | |
| Nettotillgångar | 23 472 | 62 | 23 410 | 2 589 | 20 821 |

Under 2011 ökade de totala nettotillgångarna med 62 MUSD till 23 472 MUSD. Ökningen i nettotillgångar till följd av koncernens vinst på 10 016 MUSD motverkades av utdelningar på 3 752 MUSD och aktieåterköp på 6 015 MUSD.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar minskade med 532 MUSD till 6 425 MUSD. Anskaffningar på 807 MUSD (2010: 808 MUSD) motverkades av avskrivningar på 1 086 MUSD (2010: 1 076 MUSD) och avyttringar på 233 MUSD (2010: 73 MUSD), inbegripet anläggningar motsvarande 151 MUSD vid avyttringen av Astra Tech.

Goodwill och immateriella tillgångar

Koncernens goodwill på 9 862 MUSD (2010: 9 871 MUSD) härrör i första hand från förvärvet av MedImmune och från omstruktureringen 1998 av vårt joint venture i USA med Merck. Ingen goodwill har aktiverats under 2011.

Immateriella anläggningstillgångar uppgick till 10 980 MUSD den 31 december 2011 (2010: 12 158 MUSD). Ökning i immateriella anläggningstillgångar uppgick till 442 MUSD under 2011 (2010: 1 791 MUSD), medan avskrivningarna uppgick till 911 MUSD (2010: 810 MUSD) och nedskrivningarna uppgick sammanlagt till 553 MUSD (2010: 833 MUSD). Tillgångar motsvarande 113 MUSD avyttrades vid försäljningen av Astra Tech.

I nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar som kostnadsfördes under 2011 ingår 285 MUSD till följd av att utvecklingen avslutades för olaparib för underhållsbehandling av serös äggstockscancer och en nedskrivning om 150 MUSD till följd av minskad sannolikhet för en framgångsrik bedömning av TC-5214, på basis av resultatet från de två första av fyra fas III-studier avseende effekt och tolerabilitet. Se sidan 72 respektive 68 i Terapiområdesöversikt för mer information.

I våra immateriella anläggningstillgångar ingår rättigheter som vi förvärvat till följd av uppsägningsöverenskommelsen avseende Merck. Ytterligare information om denna överenskommelse återfinns i not 25 till bokslutet från sidan 181. 2012 är det första år som AstraZeneca kan utöva Second Option, som är det slutliga steget, i uppsägningsöverenskommelsen. Om denna möjlighet utövas under 2012 kommer det att avsluta AstraZenecas relation till, och åtaganden gentemot, Merck (utöver vissa återstående mellanhavanden som rör tillverkning).

Fordringar, skulder och avsättningar

Kundfordringar ökade med 383 MUSD till 6 630 MUSD, huvudsakligen till följd av högre bruttoförsäljning i USA i december 2011 och hur

kalenderarbetsdagarna inföll i slutet av 2011. Övriga fordringar ökade med 566 MUSD till 1 237 MUSD till följd av en ökning av våra förlikningsfonder relaterade till *Seroquel*.

I kundfordringar ingår cirka 650 MUSD i nettofordringar, motvarande 10% av våra kundfordringar, avseende kunder i euroländer med en kreditvärdighet på A eller lägre (Spanien 300 MUSD, Italien 270 MUSD, Portugal 50 MUSD och Grekland 30 MUSD). I dessa fordringar ingår cirka 230 MUSD i förfallna statliga fordringar. Mot bakgrund av det aktuella marknadsläget har fordringar i dessa euroländer varit föremål för ökad övervakning och granskning från koncernens sida. Våra avsättningar för osäkra fordringar avseende dessa fordringar återspeglar vår aktuella bedömning av möjligheterna att återvinna dem på basis av en bedömning av flera faktorer, till exempel statusen för pågående förhandlingar, tidigare betalningshistorik och enskilda länders budgetbegränsningar. Under 2011 uppgick våra intäkter från dessa fyra länder till 1 113 MUSD (Italien), 709 MUSD (Spanien), 305 MUSD (Grekland) och 223 MUSD (Portugal).

Leverantörsskulder och andra skulder ökade med 326 MUSD under 2011, på grund av ökade upplupna kostnader motsvarande 177 MUSD samt rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) på 446 MUSD, uppvägt av en minskning av andra skulder på 215 MUSD. Ökningen avseende rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) berodde huvudsakligen på ökade rabatter för managed care- och gruppinköpsorganisationer. Ytterligare information om förändringarna i rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) återfinns på sidan 94.

I förändringarna i avsättningar om 76 MUSD under 2011 ingår ytterligare kostnader på 716 MUSD som kostnadsförts under året, uppvägt av 657 MUSD i kontantbetalningar. I kostnaderna på 716 MUSD under året ingår 135 MUSD för juridiska kostnader och 450 MUSD för vårt globala omstruktureringsinitiativ. I kontantbetalningar på 657 MUSD ingår 377 MUSD för våra pågående globala omstruktureringsinitiativ och 153 MUSD för juridiska frågor. Närmare upplysningar om kostnader som förts mot våra avsättningar lämnas i not 17 och 25 till bokslutet.

Skatteskuld och skattefordran

Nettoskatteskulden har minskat med 1 521 MUSD till 2 334 MUSD, i första hand till följd av betalningen av ett nettobelopp på 1,1 miljarder USD i samband med överenskommelsen mellan skattemyndigheter i Storbritannien och USA om ett interprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) och uppgörelsen i ett relaterat värderingsärende. Skattefordringar på 1 056 MUSD består till stor del av skatt som AstraZeneca förväntas erhålla från vissa myndigheter vid förlikning

avseende internprisrevisioner och tvister (se not 25 till bokslutet på sidan 189). Uppskjuten nettoskatteskuld minskade med 449 MUSD under året.

Pensionsskulder

Nettopensionsskulden ökade med 202 MUSD, på grund av ökade åtaganden i planer för ersättningar efter avslutad anställning på 954 MUSD, orsakade av en sänkning av diskonteringsräntan som tillämpas för de långsiktiga åtaganden för planerna för att spegla det aktuella marknadsläget för företagsobligationer, uppvägt av inbetalningar av arbetsgivarens andel till pensionsplanerna under året på 733 MUSD (2010: 469 MUSD). Se not 18 i bokslutet från sidan 165.

Under senare år har koncernen vidtagit flera åtgärder för att minska sin exponering rörande nettopensionsåtaganden. När det gäller den brittiska förmånsbestämda pensionsplanen, som utgör AstraZenecas största förmånsbestämda plan, har dessa åtgärder inkluderat en överenskommelse om fonderingsprinciper för kontantinbetalningar till den brittiska pensionsplanen för att nå en tillgångsnivå som överstiger den aktuella förväntade kostnaden för att tillhandahålla förmåner, och, under 2010, ändringar i planen för att frysa den pensionsgrundande lönen vid nivåerna den 30 juni 2010, vilket minskade pensionsfondens åtaganden med 693 MUSD. Utöver kontantinbetalningarna till den brittiska pensionsplanen, gör AstraZeneca inbetalningar till ett depositionskonto utanför pensionsplanen. Tillgångarna på depositionskontot inbetalas till fonden under överenskomna omständigheter, t ex om AstraZeneca och pensionsfondens förvaltare kommer överens om en förändring i den nuvarande långsiktiga investeringsstrategin.

AstraZeneca har samtyckt till att finansiera det nuvarande underskotet i den brittiska pensionsplanen genom att göra engångsbetalningar på totalt 715 MGBP (1 103 MUSD) före den 30 juni 2013. Den första av dessa betalningar på 180 MGBP (278 MUSD) inbetalades till pensionsfonden från depositionskontot i december 2011. En ytterligare inbetalning till pensionsplanen på 300 MGBP (463 MUSD) gjordes under januari 2012 och återstoden ska betalas den 30 juni 2013. Under 2011 betalades 132 MGBP (213 MUSD) till depositionskontot och ytterligare 230 MGBP (355 MUSD) betalades i januari 2012. Per den 31 december 2011 ingår tillgångar motsvarande 296 MUSD på depositionskontot i övriga placeringar (redovisas närmare i not 10 till bokslutet på sidan 160).

Under 2011 var cirka 96,7% (2010: 96,5%) av koncernens åtaganden koncentrerade till Storbritannien, USA, Sverige och Tyskland. Ytterligare information om koncernens pensionsplaner återfinns i not 18 till bokslutet från sidan 165.

Åtaganden och ansvarsförbindelser

Koncernen har åtaganden och ansvarsförbindelser, vilka redovisas i bokslutet i enlighet med de redovisningsprinciper som beskrivs under avsnittet Redovisningsprinciper från sidan 146. Koncernen har också ansvarsförbindelser avseende skatt. Dessa beskrivs i Beskattninng under Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar på sidan 97 och i not 25 till bokslutet från sidan 189.

Betalningar relaterade till samarbeten inom forskning och utveckling

Närmare information om framtida möjliga betalningar relaterade till samarbeten inom forskning och utveckling redovisas också i not 25 till bokslutet från sidan 181. Så som redovisas i not 25 är det möjligt att betalningar till våra samarbetspartners inte förfaller till betalning på grund av den inneboende osäkerheten avseende uppnåendet av de delmål för utveckling och försäljning som är knutna till de framtida betalningarna. Som ett led i vår strategi för externa samarbetsavtal, kan vi gå in i ytterligare samarbetsprojekt i framtiden, vilka kan inkludera delbetalningar och, därför, eftersom vissa delbetalningar inte inträffar på grund av exempelvis att utvecklingen inte fortsätter, kan de komma att ersättas av potentiella betalningar enligt nya samarbeten.

Investeringar och avyttringar

Som framgått tidigare i Forskning och utveckling från sidan 30, anser AstraZeneca att samarbeten, inklusive externa samarbeten inom forskning och utveckling, är kritiska inslag i utvecklingen av vår verksamhet.

Koncernen har genomfört mer än 90 externa samarbetsavtal under de tre senaste åren, varav ett utgjorde ett förvärv av verksamhet och alla de andra rörde strategiska allianser och samarbeten. Närmare uppgifter om våra förvärv och avyttringar av verksamhet under de tre senaste åren återfinns i not 22 till bokslutet från sidan 170. Närmare upplysningar om våra väsentligaste externa samarbeten lämnas nedan:

> I januari 2007 undertecknade AstraZeneca ett exklusivt avtal om gemensam utveckling och marknadsföring med BMS avseende utveckling och marknadsföring av saxagliptin, en dipeptidylpeptidas-4 (DPP-4)-hämmare och dapagliflozin, en selektiv natriumglukos co-transportör-2-hämmare (SGLT-2-hämmare). Båda avser behandling av typ 2-diabetes. Avtalet är globalt, med undantag för Japan när det gäller saxagliptin. Enligt vart och ett av avtalen ska de två företagen tillsammans utveckla den kliniska strategin och marknadsföringsstrategin och dela på kostnader för utveckling och marknadsföring på global basis. Hittills har AstraZeneca gjort direkt- och delbetalningar på totalt 300 MUSD för saxagliptin och 170 MUSD för dapagliflozin och kan komma att göra framtida delbetalningar på 230 MUSD för dapagliflozin beroende på uppnåendet av delmål avseende registrering och lansering på nyckelmarknader. Efter lansering ska vinster och förluster delas lika och ytterligare 300 MUSD av försäljningsrelaterade betalningar för var och en av produkterna kan komma att utlösas på basis av globala försäljningsframgångar. Koncernen genomförde delbetalningar till BMS på 120 MUSD under 2011, 50 MUSD under 2010 och 150 MUSD under 2009.

> I december 2009 ingick AstraZeneca och Targacept ett icencensieringsavtal enligt vilket AstraZeneca erhåller exklusiv rätt till global utveckling och marknadsföring avseende Targacepts utvecklingsprodukt mot egentlig depression (MDD), TC-5214. Enligt avtalet gjorde AstraZeneca en direktbetalning på 200 MUSD och kan komma att göra betalningar på upp till 540 MUSD fram till lansering. Dessutom kommer Targacept att vara berättigat till royalties på produktförsäljning över hela världen och till ytterligare delbetalningar knutna till den globala försäljningen. Som redogörs för i not 9 till bokslutet från sidan 158, skrevs det bokförda värdet av den immateriella tillgången avseende TC-5214 ned med 150 MUSD under 2011, på basis av resultatet från de två första av fyra fas III-studier avseende effekt och tolerabilitet för substansen.

Koncernen avgör betydelsen av de externa samarbetsavtalen som beskrivits ovan, utifrån en rad faktorer. Vi studerar de särskilda omständigheterna för det enskilda externa samarbetsavtalet och tillämpar flera kvantitativa och kvalitativa kriterier. Vi anser att vår strategi för externa samarbetsavtal är en utvidgning av vår FoU-strategi. Viktiga inslag när betydelsen fastställs är därför det förväntade totala värdet av betalningar i samband med utvecklingen inom ramen för transaktionen och dess andel av våra årliga FoU-utgifter, vilka båda är indikatorer för den övergripande FoU-satsningen och kostnaden. Bland andra kvantitativa kriterier som vi tillämpar ingår, utan begränsning, förväntad framtida försäljning, det möjliga värdet på delbetalningar samt resurserna som används för marknadsföring (till exempel personalresurser). Bland kvalitativa faktorer, som vi väger in, ingår, utan begränsning, ny marknadsutveckling, nya territorier, nya forskningsområden samt strategiska konsekvenser.

Sammanlagt uppgick aktiverade delbetalningar inom ramen för koncernens övriga externa samarbetsarrangemang till totalt 123 MUSD 2011, 337 MUSD 2010 och 306 MUSD 2009. Koncernen redovisade övriga intäkter avseende övriga externa samarbetsarrangemang motsvarande totalt 18 MUSD 2011, 82 MUSD 2010 och 440 MUSD 2009.

Ekonomisk översikt

Kapital och aktieavkastning Utdelning för 2011

| | USD | Pence | SEK | Utbetalningsdag |
|-------------------------------|-------------|--------------|--------------|-------------------|
| Utdelning för första halvåret | 0,85 | 51,9 | 5,33 | 12 september 2011 |
| Utdelning för andra halvåret | 1,95 | 123,6 | 13,21 | 19 mars 2012 |
| Totalt | 2,80 | 175,5 | 18,54 | |

Avkastning till aktieägare i sammandrag

| | Återköpta aktier (miljoner) | Kostnad MUSD | Utdelning per aktie USD | Utdelningskostnad MUSD | Avkastning till aktieägare MUSD |
|---------------|-----------------------------|---------------|-------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 2000 | 9,4 | 352 | 0,70 | 1 236 | 1 588 |
| 2001 | 23,5 | 1 080 | 0,70 | 1 225 | 2 305 |
| 2002 | 28,3 | 1 190 | 0,70 | 1 206 | 2 396 |
| 2003 | 27,2 | 1 154 | 0,795 | 1 350 | 2 504 |
| 2004 | 50,1 | 2 212 | 0,94 | 1 555 | 3 767 |
| 2005 | 67,7 | 3 001 | 1,30 | 2 068 | 5 069 |
| 2006 | 72,2 | 4 147 | 1,72 | 2 649 | 6 796 |
| 2007 | 79,9 | 4 170 | 1,87 | 2 740 | 6 910 |
| 2008 | 13,6 | 610 | 2,05 | 2 971 | 3 581 |
| 2009 | – | – | 2,30 | 3 339 | 3 339 |
| 2010 | 53,7 | 2 604 | 2,55 | 3 604 | 6 208 |
| 2011 | 127,4 | 6 015 | 2,80 | 3 678 | 9 693 |
| Totalt | 553,0 | 26 535 | 18,425 | 27 621 | 54 156 |

¹ Total utdelning beräknad på grundval av antal emitterade aktier per den 31 december 2011.

Kapital

Det totala antalet utestående aktier per den 31 december 2011 var 1 292 miljoner. Under året emitterades 10,7 miljoner aktier i samband med inlösen av aktieoptioner för totalt 409 MUSD. Aktieåterköp uppgick till 127,4 miljoner aktier till en kostnad om 6 015 MUSD. Det egna kapitalet ökade med 33 MUSD netto till 23 246 MUSD vid årets slut. Innehav utan bestämmande inflytande ökade till 226 MUSD (2010: 197 MUSD).

Utdelning och återköp av aktier

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.

Styrelsen har rekommenderat en ökning med 5% av utdelningen för andra halvåret till 1,95 USD (123,6 pence, 13,21 SEK) per aktie, att utbetalas den 19 mars 2012. Detta medför att utdelningen för hela året blir 2,80 USD (175,5 pence, 18,54 SEK) per aktie, en ökning med 10%.

Under 2010 återupptog koncernen sitt aktieåterköpsprogram. Koncernen genomförde nettoaktieåterköp på 5 606 MUSD under 2011 (2010: 2 110 MUSD). Styrelsen har tillkännagivit att koncernen avser att genomföra nettoaktieåterköp motsvarande 4,5 miljarder USD under 2012, förutsatt att marknadsvillkor och affärsverksamhetens behov medger det.

Genom att fastställa utdelningspolicy och den övergripande finansiella strategin vill styrelsen fortsätta att nå en balans mellan verksamhetens, långivarnas och aktieägarnas intressen. Efter investeringar i verksamheten, finansiering av den progressiva utdelningspolicyn och fullgjorda åtaganden avseende räntebetalning och amortering, kommer styrelsen att granska möjligheten att återföra medel till aktieägarna utöver dessa krav genom periodiska aktieåterköp.

Framtidsutsikter

Som tidigare beskrivits i årsredovisningen kommer de kommande åren att innebära utmaningar för branschen och för AstraZeneca eftersom vår intäktsbas kommer att genomgå en period av förlorad

ensamrätt och nya produktansättningar. AstraZenecas planeringsanta-ganden för intäktsutveckling, marginaler, kassaflöde och återinveste-ringar i verksamheten kommer att vara vägledande för verksamheten.

AstraZeneca antar att den globala bioläkemedelsindustrin kan växa åtminstone i takt med BNP i fasta priser över planeringshorisonten. Pressen nedåt på intäkterna till följd av myndigheters agerande har ökat. AstraZeneca bedömer dock fortfarande att de ännu inte utgör någon bestående radikal förändring i trenden. I antagandena för fram-tiden rörande intäkter, marginaler och kassaflöde, antas inga större sammanslagningar, förvärv eller avyttringar. Vidare antas i planerna inga förtida förluster av ensamrätt för AstraZenecas nyckelprodukter.

Vi bedömer att intäkterna under 2012 kommer att fortsätta att påver-kas av myndigheters prisinterventioner och av pågående generisk konkurrens, inbegripet den väntade förlusten av marknadsexklusivitet för *Seroquel IR* och *Atacand* på världsmarknaderna och för *Crestor* i Kanada.

Under de senaste åren har koncernen genomfört betydande omstruk-tureringsåtgärder, inriktade på att omforma kostnadsbasen för att förbättra den långsiktiga konkurrenskraften. Den andra omstrukture-ringsfasen som tillkännagavs i januari 2010, bestod av ett betydande förändringsprogram inom forskning och utveckling samt ytterligare åtgärder för att förbättra produktiviteten inom varuförsörjningskedjan samt försäljning och administration. De första två etapperna i omstruk-tureringsprogrammet har nu i stort sett slutförts till en sammanlagd kostnad på 4,6 miljarder USD. Programmet kommer att medföra årliga resultatförbättringar för koncernen fram till 2014. I februari 2012 tillkän-nagav koncernen nästa fas i omstruktureringen. Se Våra strategiska prioriteringar fram till 2014 från sidan 21.

Ett planeringsantagande förblir att fortsatta effektivitetsvinster (inklusive framgångsrikt slutförande av omstrukturingsåtgärder) kommer att stödja uppnåendet av de intäkts- och marginalnivåer som skulle generera det nödvändiga kassaflödet från verksamheten under plane-ringsperioden för att stödja verksamhetens återinvesteringsbehov, åtaganden avseende räntebetalningar och amortering samt utdel-ningar till aktieägare.

Kortfattad analys av perioden jan–dec 2010 Redovisat rörelseresultat 2010

| | 2010 | | | 2009 | Andel av försäljningen | | 2010 jämfört med 2009 | |
|--|----------------|----------------------------------|---|---------------|------------------------|------------------|-------------------------------|----------------------|
| | Redovisad MUSD | Tillväxt fasta valutakurser MUSD | Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD | | Redovisad 2010 % | Redovisad 2009 % | Tillväxt fasta valutakurser % | Redovisad tillväxt % |
| Intäkter | 33 269 | 164 | 301 | 32 804 | | | – | 1 |
| Kostnad för sålda varor | –6 389 | –497 | –117 | –5 775 | –19,2 | –17,6 | 9 | 11 |
| Bruttoresultat | 26 880 | –333 | 184 | 27 029 | 80,8 | 82,4 | –1 | –1 |
| Distributionskostnader | –335 | –31 | –6 | –298 | –1,0 | –0,9 | 10 | 12 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | –5 318 | –871 | –38 | –4 409 | –16,0 | –13,5 | 20 | 21 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | –10 445 | 955 | –68 | –11 332 | –31,4 | –34,5 | –8 | –8 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 712 | 159 | – | 553 | 2,1 | 1,7 | 29 | 29 |
| Rörelseresultat | 11 494 | –121 | 72 | 11 543 | 34,5 | 35,2 | –1 | – |
| Finansnetto | –517 | | | –736 | | | | |
| Resultat före skatt | 10 977 | | | 10 807 | | | | |
| Skatter | –2 896 | | | –3 263 | | | | |
| Periodens resultat | 8 081 | | | 7 544 | | | | |
| Vinst per aktie (USD) | 5,60 | | | 5,19 | | | | |

Rörelseresultat för kärnverksamheten 2010

| | 2010 | | | 2009 | 2010 jämfört med 2009 | |
|--|-----------------------|----------------------------------|---|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| | Kärnverksamheten MUSD | Tillväxt fasta valutakurser MUSD | Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD | | Kärnverksamheten MUSD | Tillväxt fasta valutakurser % |
| Bruttoresultat | 27 024 | –386 | 193 | 27 217 | –1 | –1 |
| Bruttomarginal % | 81,2% | | | 83,0% | | |
| Distributionskostnader | –335 | –30 | –7 | –298 | 10 | 12 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | –4 219 | 176 | –61 | –4 334 | –4 | –3 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | –9 777 | 190 | –77 | –9 890 | –2 | –1 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 910 | –16 | – | 926 | –2 | –2 |
| Rörelseresultat | 13 603 | –66 | 48 | 13 621 | – | – |
| Rörelsemarginal % | 40,8% | | | 41,5% | | |
| Finansnetto | –517 | | | –736 | | |
| Resultat före skatt | 13 086 | | | 12 885 | | |
| Skatter | –3 416 | | | –3 703 | | |
| Periodens resultat | 9 670 | | | 9 182 | | |
| Vinst per aktie (USD) | 6,71 | | | 6,32 | | |

Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2010

| | 2010 Redovisad MUSD | Om-strukturerings kostnader MUSD | Merck & MedImmune | | Förändring av ersättning efter avslutad anställning | | 2010 kärnverksamheten MUSD |
|---|---------------------|----------------------------------|--------------------|---|---|-------------|----------------------------|
| | | | Avskrivningar MUSD | Immateriella tillgångar Nedskrivning MUSD | Juridiska förlikningar MUSD | MUSD | |
| Bruttoresultat | 26 880 | 144 | – | – | – | – | 27 024 |
| Distributionskostnader | –335 | – | – | – | – | – | –335 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | –5 318 | 654 | – | 445 | – | – | –4 219 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | –10 445 | 404 | 443 | – | 612 | –791 | –9 777 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 712 | – | 75 | 123 | – | – | 910 |
| Rörelseresultat | 11 494 | 1 202 | 518 | 568 | 612 | –791 | 13 603 |
| Återför: Forsknings- och utvecklingskostnader | 5 318 | –654 | – | –445 | – | – | 4 219 |
| Rörelsemarginal före FoU | 16 812 | 548 | 518 | 123 | 612 | –791 | 17 822 |
| Rörelsemarginal före FoU % | 50,5% | | | | | | 53,5% |
| Finansnetto | –517 | – | – | – | – | – | –517 |
| Resultat före skatt | 10 977 | 1 202 | 518 | 568 | 612 | –791 | 13 086 |
| Skatter | –2 896 | –317 | –100 | –150 | –162 | 209 | –3 416 |
| Periodens resultat | 8 081 | 885 | 418 | 418 | 450 | –582 | 9 670 |
| Vinst per aktie (USD) | 5,60 | 0,62 | 0,29 | 0,29 | 0,31 | –0,40 | 6,71 |

Ekonomisk översikt

mer mellan bokföringsdatum och avräkningsdatum för köp och försäljning av icke lokal valuta av dotterbolag samt extern utdelning. Kreditrisk hanteras genom att upprätta och övervaka kreditlimiter som är relevanta för den beräknade risken för motparten.

Våra mål och riktlinjer för kapitalförvaltning och riskhantering beskrivs närmare i not 23 till bokslutet från sidan 171 och i Riskhantering från sidan 129.

En känslighetsanalys avseende koncernens exponering mot förändringar i valutakurser och räntor beskrivs närmare i not 23 till bokslutet från sidan 171.

Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar

Vårt bokslut har upprättats i enlighet med IFRS så som de antagits av EU (antagna IFRS) och så som de utfärdats av IASB. De använda redovisningsprinciperna anges i bokslutet i avsnittet Redovisningsprinciper från sidan 146. Vid tillämpning av dessa principer gör vi uppskattningar och antaganden som påverkar de redovisade värdena på tillgångar och skulder samt redovisningen av ställda panter och ansvarsförbindelser. Det faktiska utfallet kan skilja sig från dessa uppskattningar. Vissa av redovisningsprinciperna kräver mer avancerade bedömningar eftersom de är särskilt subjektiva eller komplicerade. Vi anser att de mest kritiska redovisningsprinciperna och de viktigaste områdena för bedömning och värdering är följande:

- > Intäktsredovisning
- > Forsknings- och utvecklingskostnader
- > Nedskrivningsprövning av goodwill och immateriella tillgångar
- > Tvister
- > Pensionsförmåner
- > Beskattning

Intäktsredovisning

Intäkter bokförs till fakturerat belopp (exklusive försäljning mellan koncernbolag och mervärdesskatt) med avdrag för förändringar i beräknade avsättningar för rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) som ges till managed care-organisationer och övriga kunder samt produktreturer, vilket är särskilt förekommande i USA. Inverkan i resten av världen är inte signifikant. Det är koncernens policy att erbjuda en kreditnota för alla returer och förstöra alla returnerade lager på alla marknader. Kassarabatter vid snabb betalning dras också av från försäljningen. Intäkten bokförs vid leveranstidpunkten, vilket vanligen är när äganderätten övergår till köparen vid antingen transport eller kundmottagande av gods, beroende på lokala handelsvillkor.

Brutto- till nettoförsäljning – USA

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|---------------|--------------|--------------|
| Bruttoförsäljning | 23 613 | 22 909 | 22 646 |
| Chargebacks | -1 958 | -2 075 | -1 841 |
| Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program | -2 293 | -1 949 | -1 357 |
| Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer | -5 437 | -4 755 | -4 752 |
| Kontanter och andra rabatter | -452 | -437 | -428 |
| Kundreturer | -72 | -21 | -193 |
| Övrigt | -276 | -265 | -196 |
| Nettoförsäljning | 13 125 | 13 407 | 13 879 |

Förändring i avsättningar – USA

| | Ingående balans 1 januari 2011 MUSD | Avsättning för innevarande år MUSD | Justering hänförlig till tidigare år MUSD | Returer och betalningar MUSD | Utgående balans 31 december 2011 MUSD |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Chargebacks | 523 | 2 012 | -54 | -2 086 | 395 |
| Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program | 1 122 | 2 364 | -71 | -2 125 | 1 290 |
| Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer | 1 194 | 5 452 | -15 | -5 031 | 1 600 |
| Kontanter och andra rabatter | 41 | 452 | - | -452 | 41 |
| Kundreturer | 133 | 75 | -3 | -84 | 121 |
| Övrigt | 64 | 276 | - | -260 | 80 |
| Totalt | 3 077 | 10 631 | -143 | -10 038 | 3 527 |

Royaltyintäkter och intäkter vid avyttring av immateriella rättigheter, varumärken och produktsortiment ingår i övriga rörelseintäkter.

Rabatter, chargebacks och returer i USA

Vid tiden för fakturering av försäljning i USA beräknas rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) som vi förväntas betala. Dessa rabatter uppkommer vanligen vid försäljningsavtal med utomstående managed care-organisationer, sjukhus, långvårdskliniker, gruppinköpsorganisationer och olika federala eller delstatliga program ("best price"-avtal inom Medicaid, extrarabatter etc.). De kan klassificeras enligt följande:

- > Chargebacks, där vi sluter avtal enligt vilka vissa parter, vanligen sjukhus, Department of Veterans Affairs, Public Health Service Covered Entities och försvarsdepartementet, kan köpa produkter från grossister till de lägre priser som vi har avtalat med dem. Chargeback är skillnaden mellan det pris som vi fakturerar grossisten och det avtalade pris som tas ut av grossisten. Chargebacks betalas direkt till grossisterna.
- > Lagstadgade rabatter, däribland Medicaid och andra federala och delstatliga program, där vi lämnar rabatter på grundval av de särskilda villkoren i avtal med US Department of Health and Human Services och med enskilda delstater. Avtalen innefattar produktanvändning och information om bästa priser och genomsnittliga jämförelsepriser på marknaden.
- > Avtalade rabatter, enligt vilka enheter som utomstående managed care-organisationer, långvårdskliniker och gruppinköpsorganisationer har rätt till rabatter, beroende på stipulerade utfall som kan variera från avtal till avtal.

Effekterna av dessa avdrag på våra intäkter i USA och av förändringarna i avsättningar avseende försäljning i USA beskrivs nedan.

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

Förändring i avsättningar – USA forts

| | Ingående balans 1 januari 2010 MUSD | Avsättning för innevarande år MUSD | Justering hänförlig till tidigare år MUSD | Returer och betalningar MUSD | Utgående balans 31 december 2010 MUSD |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Chargebacks | 396 | 2 107 | -32 | -1 948 | 523 |
| Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program | 775 | 1 984 | -35 | -1 602 | 1 122 |
| Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer | 1 447 | 4 826 | -71 | -5 008 | 1 194 |
| Kontanter och andra rabatter | 41 | 438 | -1 | -437 | 41 |
| Kundreturer | 177 | 22 | -1 | -65 | 133 |
| Övrigt | 59 | 269 | -4 | -260 | 64 |
| Totalt | 2 895 | 9 646 | -144 | -9 320 | 3 077 |

| | Ingående balans 1 januari 2009 MUSD | Avsättning för innevarande år MUSD | Justering hänförlig till tidigare år MUSD | Returer och betalningar MUSD | Utgående balans 31 december 2009 MUSD |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Chargebacks | 359 | 1 947 | -106 | -1 804 | 396 |
| Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program | 520 | 1 373 | -16 | -1 102 | 775 |
| Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer | 1 084 | 4 732 | 20 | -4 389 | 1 447 |
| Kontanter och andra rabatter | 39 | 428 | - | -426 | 41 |
| Kundreturer | 77 | 194 | -1 | -93 | 177 |
| Övrigt | 57 | 198 | -2 | -194 | 59 |
| Totalt | 2 136 | 8 872 | -105 | -8 008 | 2 895 |

Den stora ökningen av rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer under 2011, beror i första hand på effekterna av Affordable Care Act. För mer information se Geografisk översikt sidan 78.

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

I USA är det praxis i branschen att grossister och apotek får returnera oanvända lager mellan sex månader före och 12 månader efter utgångsdatum. Kunden krediteras för den returnerade produkten genom utfärdandet av en kreditnota. Returnerad produkt ersätts inte med produkt från lager och när en returbegäran har fastställts vara giltig och en kreditnota utfärdats till kunden, förstörs den returnerade varan. Vid försäljningstidpunkten i USA gör vi en uppskattning av kvantiteten och värdet på de produkter som sammanlagt kan komma att returneras. Våra upplupna kostnader för returer i USA baseras på faktisk erfarenhet. Våra beräkningar baseras på de föregående 12 månaderna för etablerade produkter, tillsammans med marknadsrelaterad information som beräknade lagernivåer hos grossister och konkurrenters verksamhet. Dessa uppgifter inhämtas vi från utomstående informationstjänster. För nyligen lanserade produkter används vi uppskattningar som grundar sig på vår erfarenhet av liknande produkter eller en på förhand bestämd procentuell andel.

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

Slutjusteringarna avseende tidigare år gynnade under 2011 nettointäkterna för USA med 1,1% (2010: ökade intäkterna med 1,1%, 2009: ökade intäkterna med 0,8%). Beaktas emellertid justeringarna som påverkade både innevarande och föregående år, påverkades inte intäkterna 2010 av justeringar mellan åren och intäkterna 2009 gynnades med 0,3%.

Vi har distributionsavtal med stora grossistkunder, vilket bidrar till att minska det spekulativa inköpsbeteendet bland grossisterna och reducera de kortsiktiga svängningarna i deras lagernivåer. Vi tillämpar inga incitament som uppmuntrar grossisterna att göra spekulativa inköp och försöker, om möjligt, begränsa leveransvolymerna till den underliggande efterfrågan när sådan spekulation föreligger.

Avyttring av immateriella tillgångar

Alla interna kostnader för FoU bokförs i resultaträkningen för det år under vilket de uppstår (detta är praxis i läkemedelsbranschen) och medför att bolaget äger värdefulla immateriella tillgångar som inte redovisas i balansräkningen. Därutöver kan vissa förvärvade immateriella tillgångar komma att redovisas i balansräkningen. I samband med den regelbundna översyn som sker av bolagets produktstrategi avyttras emellanåt sådana tillgångar och genererar då en intäkt. Försäljning av produktsortiment följs ofta av ett åtagande från vår sida att fortsätta tillverka den relevanta produkten under skälig tid (ofta cirka två år) medan köparen bygger sin egen tillverkningsanläggning. Avtalet omfattar vanligen mottagandet av en direktbetalning, vilken enligt avtalet är hänförlig till försäljningen av de immateriella tillgångarna, och löpande intäkter, vilka enligt avtalet är hänförliga till försäljning av den produkt som vi tillverkar. När transaktionen har två eller fler komponenter, redovisar vi den levererade delen (t ex övergången av äganderätten till den immateriella tillgången) som en separat post i redovisningen och redovisar intäkt vid leveransen av denna komponent under förutsättning att vi kan göra en rimlig bedömning av det verkliga värdet på den komponent som inte har levererats. När det verkliga marknadsvärdet på den komponent som inte har levererats (t ex ett tillverkningsavtal) överstiger det avtalade priset för denna komponent, uppskjuter vi en relevant del av forskotts betalningen och avskriver den över prestationsperioden. Om det verkliga marknadsvärdet på den komponent som inte har levererats är lika med eller lägre

Ekonomisk översikt

än det avtalade priset för denna komponent betraktar vi dock hela direktbetalningen som hänförlig till de levererade immateriella tillgångarna och redovisar den delen av intäkten vid leverans. Ingen del av de avtalade intäkterna som sammanhänger med komponenten som inte levererats, hänförs till försäljningen av den immateriella tillgången. Det beror på att den avtalade intäkten som sammanhänger med komponenten som inte levererats beror på framtida händelser (t ex försäljning) och kan därför inte beräknas.

Forsknings- och utvecklingskostnader

Vår verksamhet är uppbyggd på de produkter som vi marknadsför och på vår forskningsportfölj. De FoU-kostnader för de interna aktiviteter som krävs för att generera dessa produkter bokförs generellt i resultaträkningen det år de uppstår. Förvärv av immateriella rättigheter och produkt rättigheter som kompletterar vår FoU-portfölj redovisas som immateriella tillgångar. Närmare upplysningar om denna policy återfinns i avsnittet Koncernens redovisningsprinciper i bokslutet från sidan 146. Dessa immateriella tillgångar skrivs av från lanseringen av de underliggande produkterna och analyseras med avseende på värdeminskning både före och efter lanseringen. Denna policy är i linje med den praxis som tillämpas av större läkemedelsföretag.

Nedskrivningsprövning av goodwill och immateriella tillgångar

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

Närmare upplysningar om bedömningarna och antagandena vi gör vid vår årliga prövning avseende nedskrivningsbehov av goodwill återfinns i not 8 i bokslutet på sidan 157. Inget behov av nedskrivning av goodwill identifierades.

Granskning avseende nedskrivningsbehov har genomförts för alla immateriella tillgångar som är under utveckling (och inte skrivs av), samtliga större immateriella tillgångar som förvärvats under året samt alla immateriella tillgångar som visat indikationer på nedskrivningsbehov under året. Försäljningsprognoser och särskilda fördelade kostnader (vilka båda godkänts av relevant högre chef) diskonteras med hjälp av lämpliga räntesatser baserade på AstraZenecas viktade riskjusterade genomsnittliga kapitalkostnad före skatt. När vi fastställer räntesatserna som används i vår interna värdering av framtida projekt och beslut om kapitalinvesteringar, justerar vi vår viktade genomsnittliga kapitalkostnad för andra faktorer, vilka återspeglar, utan inskränkning, lokala faktorer som till exempel risk i varje enskilt fall.

I nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar som kostnadsfördes under 2011 ingick 285 MUSD till följd av att utvecklingen avslutades för olaparib för underhållsbehandling av serös äggstockscancer och en nedskrivning om 150 MUSD till följd av minskad sannolikhet för en framgångrik bedömning av TC-5214, på basis av resultatet från de två första av fyra fas III-studier avseende effekt och tolerabilitet. Se sidan 72 respektive 68 i Terapiområdesöversikt för mer information.

Huvuddelen av våra investeringar i immateriella tillgångar och goodwill sammanhänger med omstruktureringen av vårt joint venture med Merck 1998, förvärvet av MedImmune 2007 och betalningen för att delvis återta Mercks rättigheter till våra produkter i USA under 2008 och 2010. Vi bedömer att det bokförda värdet per den 31 december 2011 till fullo rättfärdigas av beräknade framtida kassaflöden. Redovisningen av våra arrangemang med Merck redovisas i detalj i not 25 i bokslutet från sidan 181.

Närmare upplysningar om bedömningarna och antagandena vi gör vid prövningen avseende nedskrivningsbehov av immateriella tillgångar återfinns i not 9 till bokslutet från sidan 158.

Twister

I den normala verksamheten kan ansvarsförbindelser uppkomma till följd av produktspecifika och allmänna juridiska processer, garantiåtaganden eller miljöåtaganden relaterade till våra nuvarande eller tidigare anläggningar. Där vi anser att möjliga åtaganden har mindre än 50% sannolikhet att utlösas, eller där vi inte kan göra en rimlig bedömning av åtagandet, betraktar vi dem som ansvarsförbindelser. Ingen avsättning görs i dessa fall. Se not 25 till bokslutet från sidan 181.

När det gäller mål där förlikning har nåtts eller beslut meddelats, eller när kvantifierbara böter eller straff utdömts och inte är föremål för överklagan (eller andra liknande former av lättnad), eller när en förlust är sannolik (mer än 50% bedömd sannolikhet) och vi har kunnat göra en rimlig bedömning av förlusten, redovisar vi förlusten eller den gjorda avsättningen.

I de fall där det bedöms som sannolikt att koncernen kommer att vinna, eller i de sällsynta fall när omständigheter är sådana att beloppet avseende rättsligt ansvar inte kan beräknas på ett tillförlitligt sätt, förs rättegångskostnaderna till resultaträkningen när de uppkommer. I de fall där koncernen anses ha ett giltigt avtal som ger rätt till ersättning (från försäkring eller på annat sätt) för juridiska kostnader och/eller hela eller delar av eventuell uppkommen förlust, eller för vilken en avsättning har gjorts och vi anser att återvinning är praktiskt taget säker, redovisas den bästa möjliga uppskattningen av förväntade ersättningar som en tillgång.

Uppskattningar huruvida avsättningar eller tillgångar redovisas, och beloppen det rör sig om, innebär vanligen en rad komplicerade bedömningar om framtida händelser och kan till stor del bero på uppskattningar och antaganden. AstraZeneca anser att gjorda avsättningar är tillräckliga på basis av aktuell tillgänglig information och att redovisade försäkringsersättningar kommer att inbetalas. Med tanke på de osäkerheter som ofrånkomligen gäller vid bedömningen av utfallet av dessa mål och vid uppskattningen av möjliga förluster och tillhörande försäkringsersättningar, skulle emellertid framtida domstolsutslag eller försäkringsöverenskommelser kunna ha väsentlig negativ effekt på våra resultat under en viss period.

Denna position kan förändras över tiden, och det kan därför inte garanteras att förluster som skulle kunna bli följden av en rättsprocess inte överskrider storleken på den bokförda avsättningen.

Även om det inte finns några garantier avseende utgången av juridiska processer, förväntar vi oss för närvarande inte att de kommer att få någon betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning, men de skulle väsentligt kunna påverka vårt resultat under en viss period.

Ersättningar efter avslutad anställning

Vi erbjuder pensionsplaner som omfattar många av våra medarbetare runt om i världen. För att följa lokala regler och villkor är de flesta av dessa planer avgiftsbestämda pensionsavtal, där kostnaden som belastar resultaträkningen fastställs på en viss nivå eller utgörs av en viss procentandel av lönebeloppet. Flera planer, framför allt i Storbritannien (som har den klart största pensionsplanen), USA och Sverige, utgörs dock av förmånsbestämda pensionsavtal där förmånerna baseras på medarbetarnas tjänsteår och slutlön (normalt ett genomsnitt under 1, 3 eller 5 år). De brittiska och amerikanska förmånsbestämda pensionsplanerna stängdes för nya inträden under 2000. Alla

nya medarbetare i dessa länder erbjuds avgiftsbestämda planer. Som beskrivs i not 18 till bokslutet från sidan 165 skedde under 2010 förändringar i förmånerna som tillhandahålls i den brittiska pensionsplanen.

Vid tillämpningen av IAS 19 redovisar vi alla aktuariella vinster och förluster direkt mot eget kapital. Denna metod resulterar i en mindre föränderlig post i resultaträkningen än den alternativa metoden att redovisa aktuariella vinster och förluster över tid. Beslut om placeringar i förmånsbestämda pensionsplaner bygger på underliggande aktuariella och finansiella omständigheter, med avsikt att säkerställa att planerna har tillräckliga tillgångar för att täcka åtagandena när dessa förfaller till betalning, snarare än att tillgodose redovisningsnormer. Förvaltarna tillämpar strategin att använda sig av specialiserade aktiva fondförvaltare, vilket resulterar i en bred spridning av olika investeringsmodeller och tillgångsslag. Investeringsstrategin syftar till att minska volatiliteten i tillgångarnas avkastning.

Vid beräkningen av diskonteringsräntan för dessa åtaganden har vi använt räntan för AA-klassificerade företagsobligationer med löptider motsvarande den som gäller för dessa åtaganden, med undantag för Sverige där vi har använt räntan på statsobligationer eftersom marknaden för obligationer av hög kvalitet inte är tillräckligt djup.

I samtliga fall har pensionskostnader som kostnadsförts i bokslutet beräknats i enlighet med råd från oberoende kvalificerade aktuarier. De kräver emellertid att väsentliga bedömningar görs avseende framtida öknningar i löner och pensioner, långsiktig inflation och avkastning på investeringar.

Skatt

Beräkningar av upplupna skatter kräver att ledningen gör vissa bedömningar och prognoser avseende skatterevisionsfrågor och exponering. Upplupna belopp baseras på ledningens tolkning av landspecifik skattelagstiftning och sannolikheten för en uppgörelse. Skatteavdrag redovisas inte om inte den skattemässiga situationen sannolikt blir bestående. Så snart det är sannolikt att den blir det kontrollerar ledningen alla viktiga skatteavdrag för att bedöma om avsättningar bör göras för att helt täcka förmånen på grundval av en möjlig förlikning genom förhandling och/eller tvist. Alla sådana reserveringar ingår i kortfristiga skulder. All bokförd exponering för ränta på skatteskulder redovisas som skattekostnad.

AstraZeneca är för närvarande föremål för ett antal internprissättningsrevisioner i olika länder i världen och är i en del fall föremål för rättstvisiter med skattemyndigheterna. Dessa tvister resulterar vanligen i att beskattningsbar vinst ökar i ett land och i motsvarande grad minskar i ett annat. Rätten till motsvarande skattelättnad genom avdragsrätt i berörda länder avspeglas i AstraZenecas balansräkning.

Närmare upplysningar om de uppskattningar och antaganden som vi gör när vi fastställer våra redovisade åtaganden avseende internprissättningsrevisioner och andra skatterisker, återfinns i avsnittet om skatt i not 25 till bokslutet på sidan 189.

Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404

Eftersom AstraZeneca är noterat på New York-börsen (NYSE) måste företaget uppfylla de bestämmelser i den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen som gäller för utländska bolag. Enligt avsnitt 404 i Sarbanes-Oxley-lagen ska bolagen varje år bedöma och offentligt uttala sig om kvaliteten och effektiviteten på sin interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen.

Vår metod när det gäller bedömningen har varit att välja ut viktiga transaktioner och processer för ekonomisk rapportering i våra största verksamhetsenheter samt ett antal specialtområden så som ekonomisk konsolidering och rapportering, finansverksamhet och skatter så att vi sammantaget har täckt en betydande andel av de viktigaste områdena i bokslutet. Samtliga affärsenheter och specialområden har säkerställt att relevanta processer och styrmekanismer dokumenteras enligt tillämpliga standarder, med särskilt beaktande av riktlinjerna från Securities and Exchange Commission (SEC). Vi har även reviderat strukturen och funktionen för våra övervakningsfunktioner på ”enhetsnivå”. Detta avser den övergripande kontrollmiljön, inklusive revisionsstruktur, kontroller och mellanhavanden, som är nödvändiga för att leda en välskött verksamhet.

Styrelsen har fastställt att vår interna kontroll över den ekonomiska redovisningen är effektiv per den 31 december 2011 och bedömningen redovisas i Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering på sidan 140. KPMG Audit Plc har granskat effektiviteten i den interna kontrollen över ekonomisk rapportering per den 31 december 2011. Som framgår av Revisorns rapporter om bokslutet och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404) i bokslutet på sidan 141, är revisionsberättelsen utan anmärkning.



hälsasamarbete

Bekämpa ökningen av hjärt/kärlsjukdom

Enligt ett antal studier är upp till 50% av befolkningen i några av gulfstaterna drabbade av höga kolesterolnivåer. För att bekämpa detta har vi lanserat det unika utbildningsprogrammet "Safe @ Heart", utformat för att samla alla intressenter och öka medvetenheten samt sänka kolesterolnivåerna.

Ett samarbete mellan AstraZeneca och lokala hjärtorganisationer resulterade 2009 i den första större observationsstudien i sitt slag (CEPHEUS) i gulfstaterna och Saudiarabien. Studien analyserade hanteringen av den nuvarande kolesterolbehandlingen för över 5 000 vuxna patienter som behandlas med statiner. De preliminära resultaten visar att 50% av den studerade populationen inte når sina behandlingsmål för kolesterol.

Safe @ Heart-programmet har ett praktiskt svar på detta problem i och med att det tar en samhällsövergripande helhetssyn för genomförande av förbättringar. Programmet inkluderar samarbete med läkare för att understryka vikten av att kolesterolmålen nås samtidigt som det bidrar till att förbättra kolesterolbehandlingen. Det är inriktat på patienter, vårdgivare och allmänheten för att öka medvetenheten samt främja viljan att följa behandlingar och förändra livsstilen. Vi samarbetar också med hälsovårdsmyndigheter och regeringar i kampen mot ökningen av hjärt/kärlsjukdom i regionen.

Styrelsen och koncernledningen

Ett team med mångfald och den kompetens och erfarenhet som krävs för att leda verksamheten

Detta avsnitt beskriver kortfattat hur koncernen är organiserad, inklusive dess övergripande struktur samt de huvudsakliga rollerna och ansvarsområdena inom styrelsen, dess kommittéer och koncernledningen.

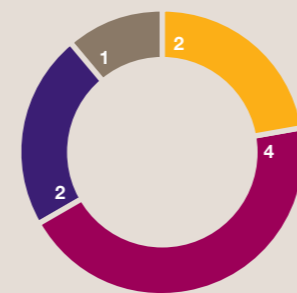
Styrelsens sammansättning, processer och ansvarsområden

Styrelsen består av två Executive Directors (anställda styrelseledamöter), koncernchefen och finansdirektören samt nio Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter). Styrelsens sammansättning den 31 december 2011 samt information om enskilda styrelseledamöter återfinns i avsnittet Styrelsen nedan och på motstående sida.

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

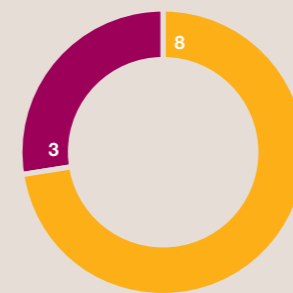
Styrelsens sammansättning

Tjänstgöringstid för Non-Executive Directors (år)



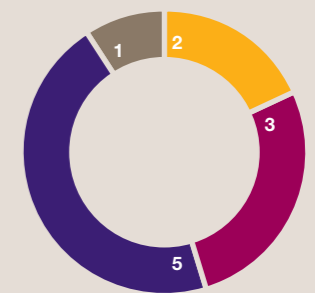
0-2
3-5
6-10
>10

Styrelseledamöternas könsfördelning



Män
Kvinnor

Styrelseledamöternas geografiska fördelning



Frankrike
USA
Storbritannien
Sverige

Styrelsen



1 Louis Schweitzer (69)

Non-Executive Chairman, ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt ledamot av ersättningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i mars 2004 och till ordförande i januari 2005. Louis Schweitzer har omfattande ledarskapsfarenhet både som Executive och som Non-Executive Director i stora multinationella företag. Han är Non-Executive Chairman i AB Volvo samt Non-Executive Director i BNP-Paribas, Veolia Environnement SA och L'Oreal SA. Hans tidigare befattningar inom Renault SA omfattar Non-Executive Chairman, Chairman and Chief Executive Officer.

2 David Brennan (58)

Executive Director och koncernchef

Utnämnd till styrelseledamot i mars 2005 och till koncernchef i januari 2006. David Brennan är President för International Federation of Pharmaceutical Manufacturers & Associations (IFPMA) och styrelseledamot i European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA). Han har varit styrelseordförande i Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA), där han kvarstår som styrelseledamot. Från 2001 till januari 2006, var han President och Chief Executive Officer för AstraZenecas nordamerikanska dotterbolag. Han var styrelseordförande i Southeastern Pennsylvania Chapter of the American Heart Association 2004–2006. Han inledde sin karriär 1975 vid Merck, där han började som försäljningsrepresentant i US division och senare ingick i försäljnings- och marknadsledningen för US and International divisions. 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.

3 Simon Lowth (50)

Executive Director och finansdirektör

Utnämnd till styrelseledamot och finansdirektör i november 2007. Simon Lowth är också Non-Executive Director i Standard Chartered PLC. Han var tidigare Finance Director vid ScottishPower Energy, en befattning han lämnade efter att företaget sålts till Iberdrola S.A. 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. Han har en ingenjörsexamen från Cambridge University och en MBA från London Business School.

4 Michele Hooper (60)

Senior independent Non-Executive Director, ordförande i revisionskommittén och ledamot av nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i juli 2003 och till Senior independent Non-Executive Director i april 2007. Michele Hooper är en välrenommerad expert på bolagsstyrning och har betydande erfarenhet inom hälsovårdsbranschen. Hon är President och Chief Executive Officer för The Directors' Council, ett privatägt företag som hon var med och grundade 2003, som arbetar med företagsstyrelser för att öka deras oberoende, effektivitet och mångfald. Hon är också Non-Executive member av styrelserna i UnitedHealth Group Inc. samt PPG Industries, Inc. Tidigare var hon President och Chief Executive Officer för Stadtlander Drug Company, Inc. och Corporate Vice-President och President, International Businesses of Caremark International.

5 Bruce Burlington (63)

Non-Executive Director och ledamot av den vetenskapliga kommittén och revisionskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i augusti 2010. Bruce Burlington är konsult inom läkemedelsbranschen avseende produktutveckling och regulatory affairs och tillför styrelsen omfattande erfarenhet inom dessa områden. Han är också styrelseledamot i Cangene Corporation och ledamot i de vetenskapliga rådgivande kommittéerna i International Medical Foundation och H. Lundbeck A/S. Dessförinnan tjänstgjorde han under 17 år på FDA som Director för FDAs Center for Devices and Radiological Health. Han innehade dessutom ett antal chefsroller på Center for Drug Evaluation and Research. Efter att han lämnat FDA innehade han ett antal olika befattningar som senior executive på Wyeth (nu en del av Pfizer).

6 Jean-Philippe Courtois (51)

Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i februari 2008. Jean-Philippe Courtois har närmare 30 års erfarenhet från den globala teknikbranschen och är President för Microsoft International, styrelseledamot i PlaNet Finance samt Microsofts officiella representant vid Institut Moutain. Tidigare var han Chief Executive Officer och President för Microsoft EMEA och har fungerat som co-chairman för World Economic Forums Global Digital Divide Initiative Task Force samt för the European Commission Information and Communication Technology Task Force. Under 2009 var han också EU-ambassadör för Year of Creativity and Innovation och 2011 utsågs han till en av "Tech's Top 25" av Wall Street Journal Europe.

7 Rudy Markham (65)

Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén och ersättningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i september 2008. Rudy Markham har betydande erfarenhet inom internationell affärsverksamhet och finans. Han avslutade sin karriär på Unilever som CFO efter att tidigare innehåft ett antal seniora affärs- och ekonomibefattningar världen över på företaget. Han är för närvarande ordförande och Non-Executive Director på Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust samt styrelseledamot i United Parcel Services Inc., UK Financial Reporting Council, Standard Chartered PLC och Legal & General plc. Han är också icke anställd styrelseledamot i UK Foreign and Commonwealth Office, styrelseledamot i CSM NV, Fellow i Chartered Institute of Management Accountants samt i Association of Corporate Treasurers.

8 Dame Nancy Rothwell (56)

Non-Executive Director, ordförande i den vetenskapliga kommittén, ledamot av ersättningskommittén samt nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 2006 och har ansvaret att övervaka ansvarsfullt företagande (Responsible Business). Nancy Rothwell är en framstående forskare och akademiker inom Life Science och är President och Vice-Chancellor för University of Manchester. Hon är även President för Society of Biology samt ledamot av Prime Minister's Council for Science and Technology. Hon har tidigare varit President för British Neuroscience Association och ledamot av Medical Research Council, Royal Society, Biotechnology and Biological Sciences Research Council, Academy of Medical Sciences samt Cancer Research UK.

9 The Right Honourable Baroness Shriti Vadera (49)

Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i januari 2011. Shriti Vadera har stor erfarenhet av tillväxtmarknader samt kunskaper om global ekonomi och politik. Hon är Non-Executive Director i BHP Billiton Plc och BHP Billiton Limited. Hon är rådgivare till fonder, regeringar och företag. Nyligen har hon åtagit sig en rad internationella uppdrag, bland annat som rådgivare till Sydkorea under landets ordförandeskap för G20, till regeringen i Dubai i samband med rekonstruktionen av Dubai World, till Temasek Holdings, Singapore, i fråga om strategi samt till Allied Irish Banks relaterat till rekonstruktion och Europapolicy. Mellan 2007 och 2009 var hon minister i den brittiska regeringen, den sista tiden i

Cabinet Office och Business Department, där hon arbetade med regeringens insatser mot finanskrisen. Mellan 1999 och 2007 var hon ledamot av Council of Economic Advisers, HM Treasury, där hon arbetade med näringslivsfrågor och internationella ekonomiska frågor. Dessförinnan arbetade hon 14 år inom investment banking på S G Warburg/UBS med bankverksamhet, projektfinansiering och företagsfinansiering med inriktning på tillväxtmarknader.

10 John Varley (55)

Non-Executive Director, ordförande i ersättningskommittén och ledamot av nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i juli 2006. John Varley var tidigare Group Chief Executive i Barclays Group, och har under sin karriär innehåft ett antal högre befattningar på Barclays bank, däribland Group Finance Director. Han tillför styrelsen ytterligare internationell erfarenhet av företagsledning. Han är också Non-Executive Director i BlackRock, Inc., samt Rio Tinto plc och Rio Tinto Limited, ordförande i Business Action on Homelessness och i Marie Curie Cancer Care, President för Employers' Forum on Disability, ledamot i International Advisory Panel i Monetary Authority of Singapore samt Honorary President i UK Drug Policy Commission.

11 Marcus Wallenberg (55)

Non-Executive Director och ledamot av den vetenskapliga kommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 1999. Marcus Wallenberg har internationell affärsfarenhet inom ett stort antal branscher, inklusive läkemedelsindustrin från sin tid med styrelseuppdrag i Astra AB fram till 1999. Han är styrelseordförande i Skandinaviska Enskilda Banken AB, AB Electrolux, Saab AB och LKAB samt Non-Executive Director i Stora Enso Oyj, Temasek Holdings Limited samt Knut och Alice Wallenbergs Stiftelse.

I den formella ledningen för bolaget per den 31 december ingick även de medlemmar i koncernledningen, som framgår av sidan 102, samt styrelsens sekreterare Adrian Kemp.

Koncernledningen



1 David Brennan
Koncernchef

Se sidan 100.

2 Simon Lowth
Finansdirektör

Se sidan 100.

3 Katarina Ageborg
Chief Compliance Officer

Katarina Ageborg utnämndes till Chief Compliance Officer i juli. Hon har det övergripande ansvaret för utarbetande, utformning och implementering av AstraZenecas ansvar för efterlevnad av lagar och bestämmelser. Sedan hon började på AstraZeneca 1998 har hon innehaft en rad högre juridiska tjänster till stöd för Commercial och Regulatory, och senast var hon chef för Global Intellectual Property mellan 2008 och 2011. Innan hon började på AstraZeneca drev hon sin egen juristfirma i Sverige och arbetade som advokat med både civilrättsliga mål och brottmål.

4 Martin Mackay
President, Global R&D

Martin Mackay började på AstraZeneca i juli 2010. Han leder en global organisation med uppdrag att utveckla en portfölj forskningssubstanter för en rad sjukdomsområden. Innan han började på AstraZeneca var han President för PharmaTherapeutics R&D vid Pfizer. Han innehade flera chefstjänster under sin 15 år långa karriär på Pfizer, bland annat President of R&D. Han är ledamot av branschorganisationen PhRMAs vetenskapliga och regulatoriska kommitté och är en av ordförandena för US-India BioPharma & Healthcare Summit Advisory Board. Han är Visiting Professor vid University of Lincoln i Storbritannien.

5 Jeff Pott
General Counsel

Jeff Pott utsågs till General Counsel i januari 2009 och har det övergripande ansvaret för AstraZenecas funktion Legal and Intellectual Property. Han kom till AstraZeneca 1995 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 LLP, 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.

6 David Smith
Executive Vice-President, Operations & Information Services

David Smith började på AstraZeneca 2006 som Executive Vice-President för Operations. Han leder AstraZenecas globala organisation för varuförsörjning och produktion, och ansvarar också för funktionerna Safety, Health and Environment, Regulatory Compliance, Procurement samt Engineering och har det övergripande ansvaret för IS. Han tillbringade första delen av sin karriär i läkemedelsbranschen, inledningsvis vid Wellcome Foundation i Storbritannien. Därefter tillbringade han nio år inom konsumentvaror på Estée Lauder Inc. och på Timberland LLC i högre befattningar inom varuförsörjning. Han återvände till läkemedelsbranschen 2003 då han började på Novartis i Schweiz.

7 Lynn Tetrault
Executive Vice-President, Human Resources & Corporate Affairs

Lynn Tetrault utnämndes till Executive Vice-President för Human Resources och Corporate Affairs 2007, efter att tidigare ha varit Vice-President för Corporate Affairs. Hon har också varit Vice-President för HR, Global Drug Development och var Vice-President för HR 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 företags juristavdelning. Lynn har en fil.kand. från Princeton University och en juristexamen från University of Virginia Law School.

8 Tony Zook
Executive Vice-President, Global Commercial Operations

Tony Zook utnämndes till Executive Vice-President för AstraZenecas globala kommersiella organisation i januari 2010. Han ansvarar för globala försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter liksom den kommersiella stödinfrastrukturen. Innan han började i sin nuvarande roll var han President och CEO för AstraZenecas verksamhet i USA och var chef för AstraZenecas funktion Global Marketing. Han var också President för MedImmune. Han har haft ett antal olika andra befattningar i AstraZenecas försäljnings- och marknadsföringsorganisation. Han kom till Astra USA 1997 som Vice-President för försäljning och marknadsföring, efter att ha inlett sin karriär i läkemedelsbranschen på Berlex Laboratories Inc. Tony har en fil.kand. i biologi från Frostburg University och en fil.lic. i kemi från Pennsylvania State University.

Bolagsstyrningsrapport



Louis Schweitzer
Styrelsens ordförande och ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén

De principer som anges i de brittiska riktlinjerna för god bolagsstyrning, UK Corporate Governance Code, utgör fortsatt grundläggande standard och riktlinjer för AstraZenecas bolagsstyrning. Styrelsen, dess kommittéer och de enskilda styrelseledamöterna tillämpar dessa principer i alla aspekter av sitt arbete.

Styrelsekommittéerna har en avgörande roll för bolagsstyrningen. Under Michele Hoopers och John Varleys ordförandeskap har revisionskommittén respektive ersättningskommittén gjort betydande arbetsinsatser och genomfört sina åtaganden på styrelsens vägnar med plikt känsla och omsorg. Ytterligare information om deras arbete finns i rapporten nedan samt i Styrelsens rapport om ersättningar. Som ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén menar jag att vi har gjort stora framsteg de senaste åren i fråga om kontinuitetsplanering på styrelse- och koncernledningsnivå. Vårt arbete inkluderar att överväga styrelsens och kommittéernas sammansättning med hänsyn till både planerade och oplanerade kontinuitetsscenarioer samt vikten av könsrelaterad och annan mångfald för god bolagsstyrning. Av sekretesskäl är det inte alltid möjligt att redovisa detta arbete i detalj.

Styrelsens ledamöter är medvetna om behovet av att följa upp styrelsens arbete och förbättra det där vi kan. Vi emotser varje årlig resultatutvärdering av styrelsen och dess kommittéer med ett öppet sinne. Även om resultaten från 2011 års utvärdering som genomfördes med assistans av externa konsulter var uppmuntrande, sammanfattar rapporten som följer områden för fortsatt förbättring. Dessa inkluderar bland annat en utvidgning av den vetenskapliga kommitténs roll för granskningsarbetet under Nancy Rothwells kompetenta och engagerade ordförandeskap.

Louis Schweitzer
Ordförande

I denna del av årsredovisningen förklarar vi vår inställning till bolagsstyrning och beskriver i allmänna termer hur vår verksamhet är organiserad och leds.

Bolagsstyrning

Vi har upprättat denna årsredovisning i enlighet med de brittiska reglerna för bolagsstyrning i UK Corporate Governance Code, som utgavs i maj 2010 av UK Financial Reporting Council (FRC). Denna Bolagsstyrningsrapport beskriver tillsammans med övriga avsnitt i

årsredovisningen hur vi tillämpar huvudprinciperna för god bolagsstyrning inom ramen för UK Corporate Governance Code. Vi har under hela redovisningsperioden tillämpat reglerna i UK Corporate Governance Code, som är tillgänglig på FRCs webbplats, frc.co.uk.

Ledarskap

Det finns en rollfördelning mellan ordföranden och koncernchefen. Louis Schweitzer, Non-Executive Chairman (icke anställd ordförande), har ansvaret för att leda styrelsens arbete. Koncernchefen, David Brennan, leder koncernledningen och har det verkställande ansvaret för verksamheten. Styrelsen består av nio Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter), inklusive ordföranden, samt två Executive Directors (anställda styrelseledamöter), koncernchefen och finansdirektören Simon Lowth.

Alla styrelseledamöter är gemensamt ansvariga för koncernens långsiktiga framgångar. Därutöver är Non-Executive Directors ansvariga för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut samt för att granska och ifrågasätta ledningens agerande.

Styrelsen genomför varje år en granskningsprocess för koncernens strategi. Koncernchefen, finansdirektören och koncernledningen leder arbetet med att utveckla koncernens strategi, som sedan granskas, utmanas konstruktivt och godkänns av styrelsen.

Michele Hooper, som utsågs till Non-Executive Director 2003, utsågs till Senior independent Non-Executive Director i april 2007. Rollen för Senior independent Non-Executive Director är att vara en diskussionspartner för ordföranden och en mellanhand för övriga styrelseledamöter vid behov. Styrelsens Senior independent Non-Executive Director står även till aktieägarnas förfogande för frågor som inte kan lösas genom de normala kanalerna som ordföranden eller Executive Directors, eller för frågor där dessa kanaler är olämpliga.

Det finns fyra huvudsakliga styrelsekommittéer: revisionskommittén, ersättningskommittén, nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt den vetenskapliga kommittén. Dessa kommittéers sammansättning och arbete beskrivs nedan. Därutöver kan, från tid till annan, *ad hoc*-kommittéer utses för särskilda projekt eller uppgifter. I dessa fall dokumenteras omfattningen och ansvarsområdena separat för respektive kommitté. Styrelsen tillhandahåller adekvata resurser för att alla kommittéer ska kunna genomföra sina åtaganden.

Reserverade frågor och delegering av ansvar

Styrelsen upprätthåller och reviderar regelbundet en lista över ärenden som är reserverade för och endast kan godkännas av styrelsen. Detta inkluderar följande: utnämning och uppsägning av styrelseledamöter samt beslut om deras ersättningar; godkännande av årsbudgeten; godkännande av eller stöd för investeringar i anläggningstillgångar eller förslag till förvärv eller avyttringar av anläggningstillgångar eller verksamhet som överstiger ett värde av 150 MUSD; anskaffande av kapital eller lån till bolaget (med vissa undantag); uppställande av garantier avseende bolagets lån samt tilldelning av bolagets aktier. Sådana ärenden som inte uttryckligen är reserverade för styrelsen delegeras av styrelsen till dess kommittéer eller till koncernchefen.

Koncernchefen är ansvarig inför styrelsen för styrningen, utvecklingen och resultatet för vår verksamhet, inom ramen för de frågor för vilka han delegerats befogenhet av styrelsen.

Även om koncernchefen har det fulla ansvaret enligt de befogenheter styrelsen har anförtrott honom, har han tillsatt och leder koncernledningen, som är det forum genom vilket han utövar en del av dessa befogenheter avseende koncernens verksamhet.

Bolagsstyrningsrapport

Governance Code och genomföra utvärderingen med extern assistans åtminstone vart tredje år.

Omval av styrelseledamöter

Enligt paragraf 66 i bolagsordningen ska samtliga styrelseledamöter avgå på varje årsstämma och kan ställa sig till förfogande för omval av aktieägarna. Följaktligen kommer samtliga styrelseledamöter att avgå på årsstämman i april 2012. Kallelsen till årsstämman kommer att ge information om vilka styrelseledamöter som står till förfogande för omval.

Ansvar

Riskhantering och intern kontroll

Non-Executive Directors har olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering.

Styrelsen har det övergripande ansvaret för koncernens interna kontrollsystem och policies för riskhantering samt är ansvarig för att granska effektiviteten i dessa. Under 2011 har styrelsen regelbundet sett över effektiviteten i koncernens kontrollsystem, riskhantering samt processer för internkontroll på övergripande nivå. Dessa genomgångar har även omfattat intern kontroll, särskilt funktionerna ekonomi, drift, och kontroll av efterlevnad och riskhantering samt att detta görs effektivt, med stöd av ledningens försäkran om att kontrollen upprätthållits, vidare genomgång av rapporter från koncernens interna revisionsfunktion samt externa revisorer kring frågor som identifierats under deras lagstadgade revisionsarbete. Systemet är utformat för att hantera, snarare än eliminera, risken att affärsmålen inte uppnås och kan endast säkerställa rimlig (inte nödvändigtvis absolut) effektivitet i verksamheten samt efterlevnad av lagar och regelverk.

Till stöd för dessa granskningar finns en årlig "letter of assurance"-process, i vilken ansvariga chefer dels bekräftar tillförlitligheten i systemen för intern ekonomisk och ickeekonomisk kontroll, dels intygar att de följer koncernens policies samt tillämpliga lagar och regelverk (inklusive branschregler) samt att de har rapporterat alla svagheter i kontrollfunktionerna i koncernens kontinuerliga granskningsprocess.

Ramverket för internkontroll har varit gällande under hela räkenskapsåret 2011 och gäller fram till det datum då denna årsredovisning godkänns. Styrelseledamöterna anser att koncernen har ett effektivt inbyggt system för internkontroll och att koncernen följer riktlinjerna i Turnbull-rapporten. Enligt styrelsens uppfattning har ingen betydande avvikelse identifierats i systemet.

Ytterligare information om hur vi hanterar våra affärsrisker finns i Riskhantering från sidan 129. Där finns även en lista över de huvudsakliga risker och osäkerheter som vi står inför.

Styrelsekommittéernas sammansättning

| | Revisionskommittén | Ersättningskommittén | Nominerings- och bolagsstyrningskommittén | Vetenskapliga kommittén | Oberoende ¹ |
|-------------------------------|--------------------|----------------------|---|-------------------------|------------------------|
| Namn | | | | | |
| David Brennan | | | | | n/a |
| Bruce Burlington | ✓ | | | ✓ | ✓ |
| Jean-Philippe Courtois | ✓ | | | | ✓ |
| Jane Henney ² | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Michele Hooper ³ | Ordf | | ✓ | | ✓ |
| Simon Lowth | | | | | n/a |
| Rudy Markham | ✓ | ✓ | | | ✓ |
| Nancy Rothwell | | ✓ | ✓ | Ordf | ✓ |
| Louis Schweitzer ⁴ | | ✓ | Ordf | | n/a |
| Shriti Vadera | ✓ | | | | ✓ |
| John Varley | | Ordf | ✓ | | ✓ |
| Marcus Wallenberg | | | | ✓ | ✘ |

^[1] Enligt styrelsens beslut i enlighet med UK Corporate Governance Code.

^[2] Jane Henney avgick från styrelsen den 28 april 2011.

^[3] Michele Hooper är Senior independent Non-Executive Director.

^[4] Louis Schweitzer betraktades av styrelsen som oberoende vid sin utnämning till ordförande. I enlighet med UK Corporate Governance Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som ordförande.

Ersättningar

Information om vår ersättningsstrategi, samt ersättningskommitténs roll och arbete, inklusive vår policy för ersättning till ledningen, finns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 113.

Relationer till aktieägarna

I rapporteringen av ekonomi och affärsverksamhet till aktieägare och andra intressenter i form av kvartals-, halvårs- och helårsbokslut strävar styrelsen efter att presentera en balanserad och förståelig bedömning av koncernens strategi, ekonomiska ställning och framtidsutsikter.

Vi tillhandahåller information till aktieägarna om koncernen via en rad olika kanaler, inklusive en fullt integrerad hemsida (astrazeneca.com) med ett brett urval information av intresse för institutionella och privata investerare. Vi ser webbplatsen som en viktig kanal för kommunikation med våra aktieägare.

Bolaget har bemyndigats av aktieägarna att lägga ut aktieägarinformation (såsom kallelse till årsstämman och denna årsredovisning) på koncernens hemsida istället för att skicka ut papperskopior till alla aktieägare (om dessa inte själva begärt det). Vi är medvetna om och respekterar att vissa aktieägare har andra preferenser vad gäller hur de ska få informationen om bolaget, men vi vill ändå fortsätta att främja elektronisk kommunikation med tanke på fördelarna detta ger över traditionell pappersbaserad information, både vad gäller flexibilitet och tillgänglighet, men även vad gäller kostnadsbesparingar och minskad miljöpåverkan genom lägre tryck- och distributionskostnader.

Vi för ofta diskussioner med institutionella aktieägare kring en rad frågor. Dessa inkluderar enskilda möten med några av våra största institutionella aktieägare för att ta del av deras synpunkter. Styrelseledamöterna informeras om eventuella frågor och får regelbundet rapporter och presentationer från den verkställande ledningen och våra mäklare som ska hjälpa dem att utveckla en förståelse för de större aktieägarnas syn på koncernen. Från tid till annan genomför vi en revision av våra institutionella aktieägare för att säkerställa att vi kommunicerar tydligt med dem och upprätthåller en högkvalitativ dialog. Resultatet från denna revision redovisas för och diskuteras av hela styrelsen. I november bjöd vi in representanter med ansvar för bolagsstyrning från våra största institutionella aktieägare till ett möte med Louis Schweitzer, styrelseordförande; Michele Hooper, Senior independent Non-Executive Director och ordförande i revisionskommittén; John Varley, ordförande i ersättningskommittén; och Rudy Markham, ledamot av ersättningskommittén och revisionskommittén. Mötet fokuserade främst på frågor relaterade till ledningens ersättning, men gav även aktieägarna tillfälle att ta upp mer allmänna frågor kring bolagets styrning till diskussion.

Vi tillmötesgår även individuella önskemål *ad hoc* om diskussioner från institutionella aktieägare och analytiker. Vårt Investor Relations-team fungerar som investerarnas huvudsakliga kontakt under året. Som tidigare nämnts står dessutom bolagets Senior independent Non-Executive Director, för närvarande Michele Hooper, till aktieägarnas förfogande för frågor där kontakter genom normala kanaler som ordförande, koncernchef och/eller finansdirektör inte har kunnat svara, eller i fall där en sådan kontakt är olämplig. Samtliga aktieägare, såväl institutionella som privata, kan på årsstämman ställa frågor till styrelsen om koncernens verksamhet och resultat. Den formella kallelsen till årsstämman skickas till aktieägarna minst en månad i förväg. Ordförandena i styrelsens kommittéer närvarar normalt vid årsstämman för att besvara frågor från aktieägarna. I enlighet med UK Corporate Governance Code görs uppgifter om aktieägarnas röstning genom fullmakt, inklusive nedlagda röster, tillgängliga på begäran på vår hemsida efter årsstämman.

Revisionskommittén

Ledamöterna i revisionskommittén är Michele Hooper (ordförande i revisionskommittén), Jean-Philippe Courtois, Rudy Markham, Shriti Vadera, Bruce Burlington samt, fram till hennes avgång på årsstämman 2011, Jane Henney. Samtliga är (eller i Jane Henneys fall, var) Non-Executive Directors. Styrelsen anser att samtliga ledamöter ska betraktas som oberoende enligt UK Corporate Governance Code, samt de allmänna riktlinjer och specifika kriterier enligt de noteringskrav som gäller revisionskommittéers sammansättning för icke-amerikanska företag noterade på New York-börsen (NYSE). I april 2011 översände vi den begärda årliga skriftliga bekräftelsen till New York-börsen och bekräftade att vi fullständigt uppfyllt kraven. Avseende UK Corporate Governance Code är styrelsen tillfreds med att minst en ledamot i revisionskommittén besitter aktuella och relevanta erfarenheter inom det ekonomiska området. Vid sitt möte i december beslutade styrelsen att Michele Hooper och Rudy Markham skulle vara revisionskommitténs ekonomiska experter avseende Sarbanes-Oxley-lagen. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i revisionskommittén.

Till revisionskommitténs främsta uppgifter hör att bland annat granska och rapportera till styrelsen om följande:

- > Frågor relaterade till de externa revisorernas revisionsplaner och koncernens interna revisionsfunktion samt det arbete som funktionen Global Compliance utför.
- > Vårt övergripande ramverk för internkontroll avseende ekonomisk rapportering och andra interna kontrollfunktioner och processer.
- > Vårt övergripande ramverk avseende riskhantering, med särskild tonvikt på finansiella risker.
- > Våra redovisningsprinciper och tillämpningen av dessa.
- > Vår ekonomiska års- och kvartalsrapportering, inklusive de avgörande uppskattningar och bedömningar som ingår i vår redovisning.
- > Efterlevnad av Corporate Integrity Agreement (CIA).

Revisionskommittén ansvarar för att informera styrelsen om alla väsentliga angelägenheter som framkommit vid revisionen och som framförts av de externa revisorerna eller av chefen för koncernens internrevision, alla omständigheter som väsentligt kan påverka eller försämra de externa revisorernas oberoende, alla väsentliga brister eller svagheter i utformningen eller användningen av vår struktur för internkontroll avseende den ekonomiska rapporteringen eller andra interna kontrollfunktioner samt viktiga ärenden kring bristande efterlevnad. Kommittén övervakar även upprättandet, implementeringen och upprätthållandet av våra etiska regler och andra närliggande policies. Den övervakar bolagets svar på begäran om information och undersökningar inledda av registreringsmyndigheter och andra myndigheter, såsom den amerikanska finansinspektionen (SEC) och det amerikanska justitiedepartementet, avseende frågor inom ramen för revisionskommitténs arbete. Kommittén har inrättat rutiner för mottagande och hantering av anmärkningar på redovisnings- eller revisionsärenden.

Den rekommenderar styrelsen utnämningen av de externa revisorerna, förutsatt att aktieägarna godkänner detta, vid årsstämman. Aktieägarna ger vid årsstämman styrelseledamöterna befogenhet att fastställa ersättningen till de externa revisorerna. Revisionskommittén granskar och godkänner utnämning och avsättande av chefen för koncernens internrevision (GIA).

Revisionskommittén upprätthåller policies och förfaranden för att på förhand godkänna alla revisionstjänster och tillåtna icke-revisionstjänster som de externa revisorerna utför och som huvudsakligen syftar till att säkerställa att de externa revisorernas oberoende inte påverkas. Dessa policies och procedurer omfattar tre kategorier – revisionstjänster, revisionsrelaterade tjänster och skatterelaterade tjänster. Dessa policies anger vilken typ av arbete som ingår i var och en av dessa kategorier, liksom de ickerevisionstjänster som de externa revisorerna är förhindrade att utföra enligt SECs regler samt andra brittiska och amerikanska yrkesrelaterade krav samt myndighetskrav. Förfarandet med förhandsgodkännande gör att viss revision samt revisionsrelaterade och skatterelaterade tjänster kan utföras av de externa revisorerna under året, enligt de ersättningsgränser som överenskommits med revisionskommittén i förväg. Finansdirektören (med stöd av Vice-President, Group Finance) övervakar utvecklingen för alla tjänster som utförs av den externa revisorn. Rutinerna omfattar också anbuds förfaranden för icke-revisionsarbete när så är lämpligt. Befogenhet att godkänna arbete utöver den förutbestämda ersättningsgränsen har i första hand delegerats till revisionskommitténs ordförande. En stående punkt på dagordningen vid revisionskommitténs möten avser hanteringen av förhandsgodkända förfaranden och regelbundna rapporter lämnas till hela revisionskommittén.

Revisionskommittén höll sex planerade möten under 2011. Den individuella närvaron för respektive ledamot redovisas i tabellen Närvaro vid styrelse- och kommittémöten under 2011 på sidan 105. Efter varje möte med revisionskommittén rapporterade kommitténs ordförande till styrelsen om de viktigaste punkterna på mötet och protokoll från mötena skickades ut till samtliga styrelseledamöter. Dessutom förde revisionskommitténs ordförande regelbundna samtal mellan revisionskommitténs möten med var och en av Vice-President för koncernens internrevision (GIA), Chief Compliance Officer, finansdirektören och den ansvariga representanten från bolagets externa revisionsbyrå.

Under 2011 träffade revisionskommitténs ledamöter enskilda chefer eller grupper av chefer från bolaget vid ett antal tillfällen för att få en djupare insikt i områden relevanta för kommitténs arbete och gav dem möjlighet att diskutera specifika frågor av intresse. Framför allt reste kommitténs ledamöter till våra marknadsbolag i Brasilien och Ryssland, samt till vårt marknadsbolag och våra FoU- och produktionsanläggningar i Kina för att träffa högre chefer på dessa viktiga tillväxtmarknader. Besöken gav revisionskommitténs ledamöter möjlighet att få en bättre förståelse av den unika dynamiken i affärslivet och kulturen på var och en av dessa marknader och få ta del av hur våra lokala verksamheter möter de utmaningar som dessa tillväxtekonomier presenterar i enlighet med vårt ramverk för efterlevnad av lagar och regelverk.

I enlighet med normal praxis genomförde revisionskommittén även ett antal enskilda möten under året, utan att representanter från ledningen deltog, med chefen för koncernens internrevision, Global Compliance Officer (och efter hennes utnämnannde, Chief Compliance Officer, vars tjänst ersatte Global Compliance Officer), General Counsel samt ansvarig representant från bolagets externa revisionsbyrå. Syftet med dessa möten var att skapa förutsättningar för fria och öppna diskussioner mellan revisionskommitténs ledamöter och dessa personer, oberoende av kommitténs ordinarie möten, där även koncernchefen, finansdirektören, General Counsel och Vice-President, Group Finance, deltar.

Bolagsstyrningsrapport

Under 2011 och januari 2012 bedömde och diskuterade revisionskommittén bland annat följande frågor utöver diskussionerna ovan:

- > Nyckelkomponenter i bokslutet samt uppskattningar och bedömningar i vår ekonomiska rapportering granskades och olika redovisningsärenden bedömdes.
- > Rapporter från den externa revisorn om revisionen av koncernens bokslut, samt från ledningen för koncernens internrevision, Global Compliance och den externa revisorn angående vårt system för internkontroll och, i synnerhet, vår interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Detta inkluderade en genomgång och diskussion av resultatet av bolagets processer för kontinuerlig granskning och det årliga "letter of assurance". Revisionskommittén granskade också de kvartalsvisa rapporterna över koncernens interna revisionsarbete samt rapporteringen av åtgärder med ledningen samt rapporter från funktionen Global Compliance.
- > De system och processer som ledningen har utvecklat för identifiering, klassificering och reducering av risker.
- > Efterlevnad av tillämpliga regler i Sarbanes-Oxley-lagen. Framför allt granskade revisionskommittén regelbundet framstegen avseende efterlevnaden av det interna kontrollprogrammet och införandet av avsnitt 404 i Sarbanes-Oxley-lagen. Revisionskommittén ökade sin fokusering på kontroll av IS/IT inom ramen för förändringarna av koncernens IS/IT-miljö, vilket beskrivs nedan. Ytterligare information om detta finns i Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404, på sidan 97.
- > Uppgifter om medarbetares rapporter via AZethics telefonlinjer eller andra online-kanaler om möjliga överträdelse av de etiska reglerna, samt vad dessa frågor resulterat i.
- > Kvartalsrapporter mottagna från US Compliance Officer med ansvar för övervakning av den amerikanska verksamhetens efterlevnad av Corporate Integrity Agreement (CIA) (se nedan för mer information om vilka skyldigheter CIA ålägger styrelsen).
- > AstraZenecas beslut att upphöra med att utkontraktera IT-relaterade infrastruktur tjänster samt att gå över till en ny driftmodell med flera leverantörer samt regelbundna statusuppdateringar från IS/IT om övergången från den befintliga tjänsteleverantören till de nya leverantörerna.
- > Redovisningsfrågor relevanta för tvister och skattefrågor.
- > Rapporter från funktionen Group Treasury, framför allt beaktades rapporter om koncernens likviditet och likvida ställning, samt relevansen i dess policy för likviditetsförvaltning med hänsyn till den nu rådande ekonomiska situationen.
- > Andra rapporter relaterade till GIa samt funktionerna Global Compliance och Finance, inklusive den interna revisionsplanen och funktionen Global Compliances framsteg och planer.
- > Rapporter från General Counsel om status för vissa tvistemål och myndighetsutredningar.
- > Bestämmelserna i den nya brittiska mutlagen, UK Bribery Act, bolagets reviderade globala policy mot mutor samt bolagets globala policy om externa kontakter. Dessa reviderade policier finns på vår webbplats, astrazeneca.com.
- > Ersättningsnivåerna för de externa revisorernas revisionsarbete och övriga arbetsuppgifter under 2011. Revisionskommittén var under året tillfreds med att de externa revisorernas objektivitet och oberoende inte försämrats vare sig i fråga om den typ av ickerevisions-tjänster som utförts av de externa revisorerna, ersättningsnivån för sådant arbete, eller andra förhållanden eller omständigheter under året. Information om årets revisionsarvoden och arvoden för övriga arbetsuppgifter under 2011 finns i not 27 till bokslutet på sidan 190.
- > En översyn av ersättningspolicyn för hela den kommersiella organisationen. Denna översyn genomfördes tillsammans med ordföranden i ersättningskommittén.
- > Granskning och bedömning av revisionskommitténs arbete (inklusive en externt assisterad granskning av resultatet), varvid man konstaterade att detta varit tillfredsställande.

Utöver den kvartalsrapportering som stipuleras av Corporate Integrity Agreement (CIA) enligt ovan fullgjordes även ett antal andra skyldigheter enligt CIA av styrelseledamöterna och revisionskommittén under 2011. Till exempel genomförde samtliga styrelseledamöter den årliga utbildning som krävs enligt CIA, med fokus på våra etiska regler och relevanta delar av CIA och det amerikanska efterlevnadsprogrammet. Vidare antog styrelsen ett uttalande (undertecknat av samtliga ledamöter) relaterat till de första tolv månadernas rapportperiod enligt CIA. Uttalandet sammanfattade styrelsens tillsyn av det amerikanska efterlevnadsprogrammet och konstaterade att, så vitt styrelsen kan bedöma, AstraZeneca Pharmaceuticals LP och AstraZeneca LP (AstraZenecas primära marknadsbolag i USA) har infört ett effektivt efterlevnadsprogram för att uppfylla kraven enligt det statliga amerikanska hälsovårdsprogrammet, FDA och CIA.

I enlighet med bästa praxis bedömer vi regelbundet hur koncernens revisionsbehov bäst tillgodoses i enlighet med verksamhetens behov och med hänsyn till rådande omvärldssituation. Mot bakgrund av denna översyn kommer då och då en formell upphandling att genomföras med revisionsbyråer av lämplig storlek och kvalitet. I linje med sitt normala arbete granskade revisionskommittén en nöjdhetsundersökning och prestationsutvärdering av våra externa revisorer, som utöver revisionskommitténs egna bedömningar inkluderade analyser och indata från viktiga intressenter inom koncernen. Dessutom begärde revisionskommittén under 2011 och granskade ett formellt förslag från KPMG Audit Plc (KPMG) om att fortsätta som bolagets revisorer under perioden 2012 till 2014. Revisionskommittén övervägde KPMGs efterlevnad av kriterierna för oberoende enligt gällande lagstadgade, regulatoriska och etiska krav för revisorer, samt bedömde företagens objektivitet med hänsyn tagen till den nivå av utmaning som omger de viktiga uppskattningar och bedömningar som är relaterade till vår ekonomiska rapportering och kvaliteten på vår interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Efter att ha bedömt alla dessa faktorer och vägt dem mot sin erfarenhet av att arbeta med andra externa företag, rekommenderade revisionskommittén enhälligt styrelsen att lägga ett förslag till aktieägarna på årsstämman i april 2012 om omval av KPMG som bolagets externa revisorer för året som slutar den 31 december 2012. I enlighet med rådande marknadspraxis tillhandahåller KPMG sina tjänster till bolaget enligt gällande avtalsvillkor, vilka granskas av revisionskommittén. Dessa avtalsvillkor innehåller inte några kontraktsåtaganden enligt vilka styrelseledamöterna skulle förhindras att utse en annan revisionsbyrå om de skulle anse att detta låg i koncernens intresse. Revisionskommittén fortsätter att upprätthålla kontakt och dialog med andra större revisionsbyråer som är insatta i koncernens verksamhet för eventuella kontinuitetsbehov. Detta rapporteras till revisionskommittén för att säkerställa en smidig övergång från nuvarande revisionsbyrå, om detta skulle bli nödvändigt.

Vid mötet i januari 2012 presenterade finansdirektören sina och koncernchefens slutsatser för revisionskommittén efter en utvärdering av effektiviteten hos våra kontroller och rutiner för tillkännagivanden, enligt kraven i punkt 15(a) i Form 20-F per 31 december 2011. Baserat på sin utvärdering bedömde koncernchefen och finansdirektören att vi vid denna tidpunkt hade ett effektivt system för kontroll av tillkännagivanden och därtill hörande rutiner.

Inga förändringar har gjorts av våra interna kontrollsystem avseende ekonomisk rapportering, som omfattas av denna årsredovisning, vilka väsentligt påverkat eller som väsentligt skulle kunna påverka våra interna kontrollsystem avseende ekonomisk rapportering.

Revisionskommittén planerar att ha sex sammankomster under 2012, och kommer utöver detta att sammanträda vid ytterligare tillfällen om så krävs.

Revisionskommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår webbplats, astrazeneca.com.

Etiska regler

Våra etiska regler, som finns på vår hemsida, astrazeneca.com, gäller alla styrelseledamöter, medarbetare och tillfällig personal på samtliga nivåer i bolaget i alla länder där vi är verksamma. Mer information om våra etiska regler finns i avsnittet Efterlevnad från sidan 43.

Koncernen har också ekonomiska etiska regler som komplement till de etiska reglerna. Dessa regler gäller för koncernchefen, finansdirektören, koncernens redovisningspersonal (däribland nyckelpersoner som arbetar med ekonomi vid våra större utländska dotterbolag) samt samtliga medarbetare på ekonomifunktionerna. Reglerna betonar vikten av integritet i koncernens redovisning, tillförlitlighet i de räkenskaper som redovisningen baseras på samt stabilitet i kontroller och processer.

Ersättningskommittén

Ersättningskommitténs huvudsakliga uppgift är att på styrelsens vägnar bedöma och fastställa ersättningarna (inklusive pensionsförmåner och betalning av ersättningar) till Executive Directors och övriga personer i den högsta ledningen. Kommittén bedömer och fastställer även ordförandens ersättning i samarbete med Senior independent Non-Executive Director utan att ordföranden är närvarande. Ingen styrelseledamot deltar i beslut om sin egen ersättning. Ytterligare information finns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 113.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppgift är att rekommendera alla utnämningar av ledamöter till styrelsen samt generell överväga kontinuitetsplaner på styrelsenivå. Alla beslut om utnämningar av ledamöter fattas av hela styrelsen baserat på kandidaternas meriter och relevanta bakgrund, vilka vägs mot objektiva kriterier, och särskild vikt läggs vid att de som utnämns har tillräckligt med tid att avsätta för vår verksamhet. Kommittén ger också regelbundet råd till styrelsen om viktiga händelser i fråga om bolagsstyrning och bolagets efterlevnad av principerna i UK Corporate Governance Code.

Under 2011 ingick följande personer i nominerings- och bolagsstyrningskommittén: Louis Schweitzer (ordförande), Michele Hooper, John Varley, Jane Henney (fram till hennes avgång från styrelsen den 28 april 2011) och Nancy Rothwell (från 28 april 2011). Samtliga är Non-Executive Directors. Styrelsen betraktar dem alla som oberoende. Louis Schweitzer betraktades som oberoende vid sin utnämning till ordförande. I enlighet med UK Corporate Governance Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som ordförande. Styrelsens sekreterare är sekreterare i kommittén.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén sammanträdde fyra gånger under 2011. Den individuella närvaron för respektive ledamot redovisas i tabellen Närvaro vid styrelse- och kommittémöten 2011 på sidan 105. Under året granskade kommittén styrelsens generella kunskapsnivå, erfarenhet och sammansättning samt bedömde sannolika framtida behov utifrån bolagets strategiska och affärsmässiga mål. Därutöver erhöll kommittén rapporter om utvecklingen relaterad till koncernens styrning och dennes potentiella inverkan på koncernen.

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår webbplats, astrazeneca.com.

Vetenskapliga kommittén

Den vetenskapliga kommitténs främsta uppgift är även fortsättningsvis att gentemot styrelsen garantera kvalitet, konkurrenskraft och integritet i koncernens FoU-verksamhet genom möten och dialog med våra FoU-ansvariga och andra medarbetare inom forskningen, besök på våra FoU-anläggningar över hela världen samt granskning och bedömning av:

- > de strategier vi tillämpar inom våra valda terapiområden
- > valet av vår vetenskapliga teknologi och FoU-kompetens
- > beslutsprocessen för FoU-projekt och -program
- > kompetensen hos våra forskare.

Från tid till annan granskar den vetenskapliga kommittén även viktiga bioetiska frågor som vi ställs inför, samt bistår vid utarbetandet av lämpliga policier avseende dessa frågor och fattar beslut om dem på styrelsens vägnar. Kommittén kan även, från tid till annan, bedöma den framtida utvecklingen inom medicinsk forskning och teknologi. Kommittén granskar inte enskilda FoU-projekt.

Under 2011 ingick följande personer i den vetenskapliga kommittén, alla med kunskap om eller intresse av life sciences: Nancy Rothwell (ordförande), Bruce Burlington, Marcus Wallenberg och Jane Henney (fram till hon avgick från styrelsen den 28 april 2011). Samtliga är Non-Executive Directors. President, Global R&D; Executive Vice-President, Innovative Medicines; Executive Vice-President, Biologics R&D; samt Executive Vice-President, Global Medicines Development, deltar på kommitténs möten. Dessutom deltar Vice-President, Strategy, Portfolio & Performance, R&D, på alla möten och fungerar som kommitténs sekreterare.

Den vetenskapliga kommittén sammanträdde två gånger under 2011, i Alderley Park, Storbritannien, och i Mölndal, Sverige.

Den vetenskapliga kommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår webbplats, astrazeneca.com.

Regler för bolagsstyrning i USA

Våra amerikanska depåaktier (ADS) handlas på New York-börsen och vi är därför skyldiga att uppfylla den amerikanska finansinspektionens (SEC) rapporteringskrav och andra krav på utländska bolag. Avsnitt 404 i Sarbanes-Oxley-lagen kräver att varje bolag i sin årsredovisning med Form 20-F som inlämnas till SEC inkluderar en rapport där ledningen bekräftar sitt ansvar för att införa internkontroll av den ekonomiska rapporteringen, samt årligen bedöma effektiviteten i denna internkontroll. Vi har uppfyllt de bestämmelser i Sarbanes-Oxley-lagen som gäller för utländska privata bolag. Styrelsen anser också att koncernen fortsätter att ha ett vederhäftigt styrnings- och övervaknings-system, goda rutiner för att i rätt tid inkomma med korrekta rapporter om dess ekonomiska ställning och verksamhetsresultat samt ett effektivt och stabilt system för internkontroll. Vi har inrättat en informationskommitté (Disclosure committee). Mer information om denna finns i avsnittet Informationskommittén på sidan 110.

Styrelsens bedömning av effektiviteten i den interna kontrollen av den ekonomiska rapporteringen finns i avsnittet Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering i bokslutet på sidan 140.

Vi är skyldiga att redogöra för alla väsentliga aspekter där våra rutiner för bolagsstyrning avviker från vad som gäller för amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler. Dessutom måste vi till fullo följa de bestämmelser i noteringsreglerna som avser revisionskommittéers sammansättning, ansvarsområden och verksamhet, som gäller för utländska privata bolag. Dessa bestämmelser inkluderar de regler avseende revisionskommittéer som SEC har infört enligt Sarbanes-Oxley-lagen. Vi har granskat de noteringsregler för bolagsstyrning som måste följas av amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler och funnit att våra befintliga rutiner för bolagsstyrning i stort sett överensstämmer med reglerna.

Bolagsstyrningsrapport

Organisation

Koncernledning

Koncernchefen har tillsatt och leder koncernledningen. Koncernledningen sammanträder vanligen en gång i månaden för att gå igenom och fatta beslut om viktigare frågor som rör verksamheten, eller i övrigt som krävs av affärsbehoven. Den förhandsgranskar även normalt ärenden som ska hänföras till styrelsen för granskning och beslut, innan de överlämnas till styrelsen. Katarina Ageborg tog plats i koncernledningen som Chief Compliance Officer den 1 juli 2011.

Utöver koncernchefen ingår även följande personer i koncernledningen: finansdirektören; President, Global R&D; Executive Vice-President, Global Commercial Operations; General Counsel; Chief Compliance Officer; Executive Vice-President, Human Resources & Corporate Affairs; samt Executive Vice-President, Operations & Information Services. Styrelsens sekreterare är sekreterare i koncernledningen.

Portfolio Investment Board (PIB)

Koncernchefen har tillsatt och leder PIB, ett tvärfunktionellt styrorgan på ledningsnivå som strävar efter att maximera värdet på våra interna och externa FoU-investeringar genom stabila, transparenta och väl underbyggda beslut till stöd för verksamhetens utveckling och ansvarsskyldighet.

Mer specifikt har PIB ansvar för att:

- > Gå igenom FoU-portföljen genom en objektiv och transparent granskning av FoU-resultat, produktlanseringsprofilen och samordning med koncernstrategin. Granskningen är även viktig för att bekräfta den treåriga FoU-budgeten.
- > Godkänna affärsplaner för Innovative Medicines Units och efterfrågeprognoser för Global Medicines Development genom att bekräfta resursallokeringen för FoU-arbetets tidiga och sena delar samt bedöma möjligheter till inlicensiering och förvärv.
- > Godkänna sena investeringsbeslut (interna och externa).
- > Övervaka externa händelser som kan få stora omvälvande eller starkt negativa effekter för vår verksamhet.

Utöver koncernchefen ingår även följande personer i PIB: finansdirektören; President, Global R&D; Executive Vice-President, Global Commercial Operations; Executive Vice-President, Innovative Medicines; Executive Vice-President, Biologics R&D; Executive Vice-President, Global Medicines Development; samt Vice-President, Strategic Partnering & Business Development. PIB har en permanent sekreterare och sammanträder normalt i anslutning till koncernledningens månatliga möten eller i övrigt vad som krävs av affärsbehoven.

Informationskommittén

Vår informationspolicy utgör ett ramverk för hantering och offentliggörande av insiderinformation och annan information av intresse för aktieägare och kapitalmarknaden. Den definierar även informationskommitténs roll. Följande personer ingår i kommittén: koncernchefen, finansdirektören, som är kommitténs ordförande; President, Global R&D; General Counsel; Vice-President, Corporate Affairs; Vice-President, Investor Relations samt Vice-President, Group Finance. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i denna kommitté. Kommittén sammanträder regelbundet för att ge koncernchefen underlag för beslut om publicering av insiderinformation och hur denna ska tillkännages. Kommittén går regelbundet igenom våra kontrollåtgärder och rutiner samt sin egen verksamhet som en del av det arbete som genomförs för att ledningen och styrelsen ska kunna försäkra sig om att vi har adekvata processer för i förväg planerade tillkännagivanden, som delårsrapporter och planerade aktiviteter för kapitalmarknaden.

Information till revisorerna

De styrelseledamöter som innehade sina poster vid tidpunkten för denna årsredovisning bekräftar att det, såvitt de känner till, inte finns någon relevant revisionsinformation som bolagets revisorer inte känner till. Varje styrelseledamot har vidtagit alla de åtgärder som han/hon anser sig behöva vidta som styrelseledamot för att få kännedom om relevant revisionsinformation och se till att bolagets revisorer känner till denna information.

Efterlevnad och internrevision

Funktionen Global Compliance har till uppgift att administrera och upprätthålla infrastrukturen i programmet för efterlevnad, samt att bidra till att införliva en kultur baserad på etik och integritet inom koncernen. Global Compliance arbetar nära koncernens interna revisionsfunktion och lämnar tillsammans med denna granskningsrapporter till revisionskommittén. Under 2012 fortsätter funktionen Global Compliance att fokusera på att säkerställa användandet av ett samordnat tillvägagångssätt för efterlevnad som omfattar viktigare riskområden i hela verksamheten.

Under 2011 utnämndes en ny Chief Compliance Officer (tidigare kallad Global Compliance Officer) till chef för funktionen Global Compliance. Global Compliance-funktionens alla resurser, inklusive regionala och lokala efterlevnadsmedarbetare, rapporterar till Chief Compliance Officer som i sin tur rapporterar till koncernchefen och även ingår i koncernledningen. Chief Compliance Officer leder Global Compliance-ledningsgrupp, vars roll är att övervaka och koordinera implementeringen av det globala programmet för efterlevnad och utvärdera dess effektivitet. Det gör gruppen genom att bedöma viktiga risker inom och över de olika koncernledningsfunktionerna i samarbete med internrevisionen för att säkerställa koordinering av revisioner och övervakning, granska resultaten och vidta åtgärder vid betydande policyöverträdelse samt identifiera trender.

Global Compliance ger direkt återkoppling till revisionskommittén om frågor som rör efterlevnad, med särskilt fokus på lagstiftning mot mutor och korruption samt efterlevnad av IFPMAs, EFPIAs och PhR-MAs regler. Som komplement till detta utför koncernens interna revisionsfunktion ett antal revisioner som innefattar efterlevnadsrelaterade granskningar av andra övervakningsfunktioner i koncernen. Resultatet av dessa aktiviteter rapporteras till revisionskommittén.

Koncernens internrevision är en oberoende utvärderingsfunktion vars befogenheter kommer från styrelsen genom revisionskommittén. Internrevisionens främsta roll är att till ledamöterna tillhandahålla rimliga och objektiva försäkringar gällande tillförlitligheten och effektiviteten i koncernens riskhanterings- och kontrollramverk samt internkontroll av viktiga affärsrisker, inklusive ekonomiska kontrollsystem, efterlevnaden av lagar, regelverk och policies.

Internrevisionen utför sina förelagda uppgifter genom att granska:

- > De processer som ska säkerställa att viktiga affärsrisker hanteras effektivt.
- > De ekonomiska och operativa kontrollsystem som ska säkerställa att koncernens tillgångar skyddas mot förluster, inklusive bedrägerier.
- > De kontrollsystem som ska säkerställa tillförlitlighet och integritet i rapporteringssystemen.
- > De rutiner som ska säkerställa efterlevnad av policies och rutiner, externa lagar och regler.

Utöver att fullgöra sin primära roll med att lämna återkoppling till revisionskommittén fungerar koncernens internrevision även som en källa för konstruktiva rekommendationer och goda exempel, samt assisterar koncernledningen med att förbättra bolagsstyrning, kontroll, efterlevnad och riskhantering.

Övriga frågor

Redogörelse för bolagsstyrning enligt de brittiska reglerna för redovisning och öppenhet

De tillkännagivanden som uppfyller kraven på redogörelse för bolagsstyrning enligt de brittiska reglerna för redovisning och öppenhet, Disclosure and Transparency Rules, återfinns i detta avsnitt samt i andra delar av denna årsredovisning enligt vad som anges nedan, med vart och ett infogade i detta avsnitt genom hänvisning:

- > Information om större aktieägare (finns i Aktieägarinformation från sidan 203).
- > Bolagsordningen (finns i Information om företaget på sidan 208).
- > Förändringar i bolagsordningen (finns i Information om företaget på sidan 208).

Dotterbolag och huvudsaklig verksamhet

Bolaget är moderbolag för en grupp dotterbolag vars huvudsakliga verksamhet beskrivs i denna årsredovisning. De viktigaste dotterbolagen och deras geografiska placering presenteras i Viktigare dotterbolag i bokslutet på sidan 191.

Filialer och länder där koncernen bedriver verksamhet

I enlighet med Companies Act 2006 redovisar vi nedan våra dotterbolag som har representationskontor eller forskningsfilialer utanför Storbritannien:

- > AstraZeneca UK Limited: Albanien, Algeriet, Angola, Azerbajdzjan, Bulgarien, Chile, Costa Rica, Georgien, Ghana (forskningskontor), Irland, Jordanien, Kazakstan, Kenya (forskningskontor), Kroatien, Kuba, Makedonien, Nigeria, Rumänien, Ryssland, Serbien och Montenegro, Slovenien, Ukraina och Vitryssland.
- > AstraZeneca AB: Egypten (forskningskontor), Saudiarabien (forskningskontor) och Slovakien.
- > AstraZeneca Singapore Pte Limited: Kambodja och Vietnam.

Avkastning till aktieägarna och utdelning för 2011

Vår utdelningspolicy omfattar både en regelbunden utdelningskomponent och en aktieåterköpskomponent, vilka beskrivs närmare i avsnittet Ekonomisk översikt på sidan 90 samt i noterna 20 och 21 till bokslutet från sidan 170.

Bolagets utdelning för 2011 på 2,80 USD (175,5 pence, 18,54 SEK) per aktie motsvarar en total utdelning till aktieägarna på 3 678 MUSD. Två av våra aktiefonder för medarbetare, AstraZeneca Share Trust Limited och AstraZeneca Quest Limited, avstod från sin rätt till utdelning på sitt innehav av stamaktier. Istället mottog de en nominell utdelning.

Ett beslut på årsstämman 2011 gav bolaget rätt att köpa tillbaka sina egna aktier. I enlighet med detta återköpte bolaget (och annullerade därefter) 127,4 miljoner aktier med ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie, till ett sammanlagt belopp om 6 015 MUSD, motsvarande 9,9% av bolagets totala utfärdade aktiekapital. Vid årsstämman den 26 april 2012 kommer bolaget att söka förnyat tillstånd från aktieägarna för återköp av egna aktier.

Under den tid som vårt aktieåterköpsprogram var i kraft mellan 1999 och 2011 återköptes sammanlagt 557,4 miljoner egna aktier för annullering till en genomsnittlig kurs på 2767 pence per aktie för ett sammanlagt belopp, inklusive omkostnader, på 26 717 MUSD.

Redovisning enligt kontinuitetsprincipen

Information om den omvärld i vilken vi verkar, inklusive de faktorer som ligger till grund för branschens framtida tillväxtutsikter, lämnas i avsnittet Läkemedelsindustrin från sidan 15. Uppgifter om vår produktportfölj, vår strategi för produktutveckling samt ett sammandrag av vår forskningsportfölj finns i Verksamhetsöversikt från sidan 30. Ytterligare information om våra terapiområden finns i Terapiområdesöversikt från sidan 56. En tabell som visar vår forskningsportfölj finns från sidan 199.

Koncernens ekonomiska ställning, dess kassaflöde, likviditet och kortfristiga lån beskrivs i Ekonomisk översikt från sidan 86. Noterna 15 och 23 till bokslutet från sidorna 161 respektive 171 innehåller dessutom våra mål, policies och rutiner för hantering av vårt kapital, våra mål för finansiell riskhantering, uppgifter om våra finansiella instrument och våra säkringsaktiviteter samt exponeringar mot kredit-, marknads- och likviditetsrisker. Närmare upplysningar om våra kassatillgodohavanden och krediter lämnas i not 13 och 14 till bokslutet på sidorna 160 respektive 161.

Vi har betydande finansiella resurser till vårt förfogande. Per den 31 december 2011 hade vi 9,2 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 7,6 miljarder USD och avtalade outnyttjade bankkrediter på 3,6 miljarder USD, med skulder på bara 2,0 miljarder USD som förfaller inom ett år). Våra intäkter kommer huvudsakligen från försäljning av produkter som skyddas av patent och för vilka, åtminstone på kort sikt, efterfrågan är relativt opåverkad av förändringar i världsekonomin. Dessutom har vi många olika kunder och leverantörer inom olika geografiska områden. Det gör att styrelsen anser att vi är väl placerade att fortsätta att hantera våra affärsrisker på ett framgångsrikt sätt.

Styrelsen har en rimlig förväntan om att vi har tillräckliga resurser för att fortsätta vår verksamhet under förutsebar framtid. Följaktligen fortsätter styrelsen att tillämpa kontinuitetsprincipen vid upprättande av årsredovisning och bokslut.

Förändringar i aktiekapitalet

Förändringar i bolagets aktiekapital under 2011, inklusive information om tilldelning av nya aktier i enlighet med bolagets bonusprogram, framgår av not 20 till bokslutet på sidan 170.

Styrelseledamöternas aktieinnehav

Enligt bolagsordningen måste samtliga ledamöter av bolagets styrelse äga aktier med nyttjanderätt i bolaget med ett sammanlagt nominellt värde av 125 USD (för närvarande minst 500 aktier). Detta innehav måste uppnås inom två månader efter det att ledamoten har utsetts. Per den 31 december 2011 uppfyllde samtliga styrelseledamöter detta krav. En fullständig redogörelse för ledamöternas aktieinnehav i bolaget presenteras i Styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 125. Information om förväntningarna på ersättningskommittén avseende aktieinnehav (Executive Directors och koncernledningen) respektive styrelsen (avseende Non-Executive Directors) beskrivs också i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 113.

Bolagsstyrningsrapport

Politiska donationer

Varken bolaget eller något av dotterbolagen gav några bidrag inom EU eller ådrog sig några utgifter inom EU under 2011 för vilka aktieägarnas godkännande eller redogörelse i denna årsredovisning krävs (eller där tillkännagivande krävs enligt Companies Act 2006), och ämnar inte heller göra det i framtiden. För att göra det möjligt för bolaget och dess dotterbolag att fortsätta stödja intressegrupper eller lobbyorganisationer som sysslar med översyn av myndighets-/regeringspolicies eller lagreformer utan att oavsiktligt bryta mot Companies Act 2006, som definierar begreppen politiska donationer och andra politiska kostnader i vid mening, kommer ett förslag liknande det som antogs på årsstämman 2011 att framläggas på årsstämman 2012 om att ge bolaget och dess dotterbolag rätt att:

- > donera pengar till politiska partier eller oberoende kandidater
- > donera pengar till politiska organisationer som inte är politiska partier
- > ådra sig politiska utgifter på upp till totalt 250 000 USD.

Politiska bidrag från företag i USA är tillåtna under de omständigheter som anges i det första tillägget till den amerikanska konstitutionen, och omfattas av både federala och delstatliga lagar och regelverk. Under 2011 donerade koncernens juridiska enheter i USA sammanlagt 1 099 450 USD (2010: 1 999 150 USD) till nationella politiska organisationer, delstatliga politiska partikommittéer samt till kampanjkommittéer för olika delstatskandidater. Inga företagsbidrag har getts på federal nivå och samtliga bidrag gavs i enlighet med amerikansk federal och delstatlig lagstiftning. Vi redovisar öppet information om våra politiska bidrag i USA på webbsidan: astrazeneca-us.com/responsibility/transparency. Bolagets årliga budget för donationer granskas och godkänns av US General Counsel, US Vice-President, Corporate Affairs och President US Business, för att säkerställa en gedigen styrning och kontroll. Amerikanska medborgare eller personer som har permanent uppehålls- och arbetstillstånd (green card), har beslutanderätt angående dessa bidrag och medlen tillhandahölls eller bekostades inte av någon icke-amerikansk juridisk person. Sådana bidrag utgör inte politiska bidrag eller politiska utgifter enligt 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 som får effekt, ändras eller upphör att gälla i händelse av förändring av kontrollen över bolaget till följd av ett uppköpserbjudande. Det finns inga personer som vi har avtal eller andra arrangemang med, vilka styrelsen anser vara väsentliga för vår verksamhet.

Användning av finansiella instrument

Noterna 15 och 23 i bokslutet från sidorna 161 respektive 171 innehåller ytterligare information om vår användning av finansiella instrument.

Policy för betalning av skulder

Formellt ingår det inte i våra riktlinjer att uppfylla Confederation of British Industry's regler för snabb betalning till leverantörer. I vår 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 står fast vid överenskomna betalningsvillkor. Det sammanlagda belopp som bolagets dotterbolag var skyldiga fordringsägare på bokslutsdagen motsvarade 50 dagars genomsnittliga inköp (2010: 62 dagar). En betydande del av fordringsägarskulder relaterar även fortsättningsvis till 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 43 dagar (2010: 57 dagar).

Bolaget har inte några externa fordringsägare.

Årsstämma

Bolagets årsstämma kommer att hållas i London, Storbritannien den 26 april 2012. 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 26 april 2012 om omval av KPMG Audit Plc som revisionsbyrå för koncernen. De externa revisorerna har utfört olika uppdrag utöver revisionen för bolaget under 2011. Mer information om detta arbete och den ersättning som bolaget betalat för revision och övriga uppdrag finns i not 27 till bokslutet på sidan 190. 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 Revisionskommittén från sidan 107 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 2011 noggrant granskat de externa revisorernas objektivitet och oberoende.

Bureau Veritas

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.

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 webbplats. Bureau Veritas har funnit att informationen i denna årsredovisning är korrekt och tillförlitlig (baserat på tillhandahållna underlag och den omfattning, de mål och de avgränsningar som definierats i den fullständiga verifieringsrapporten). Den fullständiga verifieringsrapporten, som innehåller detaljerad omfattning, metodik, övergripande utlåtande och rekommendationer, finns på vår webbplats: astrazeneca.com. Det innehåll på webbsidorna som har verifierats av Bureau Veritas är markerat längst ned på varje sida.

Förvaltningsberättelse

Förvaltningsberättelsen, som har upprättats i enlighet med kraven i brittiska Companies Act 2006, omfattar följande avsnitt:

- > Strategi och resultat
- > Verksamhetsöversikt
- > Bolagsstyrning
- > Forsknings- och utvecklingsportfölj
- > Aktieägarinformation
- > Information om företaget

och har undertecknats på styrelsens vägnar.

A C N Kemp

Styrelsens sekreterare

2 februari 2012

Styrelsens rapport om ersättningar



John Varley
Non-Executive Director
och ordförande i
ersättningskommittén

Jag är glad att kunna presentera Styrelsens rapport om ersättningar 2011 som vi lägger fram för aktieägarnas godkännande på årsstämman i april.

Ersättningskommitténs uppdrag består av att främja långsiktig hållbar tillväxt i värdet för aktieägarna. Dess huvudfokus ligger på att ta fram beslut om policies och ersättningar i linje med koncernens strategi som ett fokuserat, integrerat, innovationsdrivet, globalt bioläkemedelsföretag med receptbelagda läkemedel som bas. Detta innefattar att noga beakta intressenternas intressen.

Som era valda representanter är vårt primära mål att investera aktieägarnas pengar, i form av medel för ersättningar, på ett klokt sätt. Vi tar hänsyn till huvudprincipen i UK Corporate Governance Code som ger riktlinjer till ersättningsnivåer som är tillräckligt höga för att attrahera, bibehålla och motivera medarbetare i ledande positioner (inklusive styrelseledamöter) att hålla den kvalitet som krävs för att driva koncernen på ett framgångsrikt sätt samtidigt som man undviker att betala mer än nödvändigt. Det innebär att noga överväga utformningen av incitamentsprogram för styrelseledamöter, koncernledningen och andra högre chefer liksom hur våra ersättningsstrukturer fungerar i praktiken. För att stärka vår objektivitet och komplettera den objektiva inställning som behövs för att fatta beslut om ersättningar får kommittén råd av Deloitte LLP, som utsetts direkt av kommittén fristående från företaget.

Grundlönerna jämförs med relevanta siffror för branschen för att säkerställa att de förblir konkurrenskraftiga, men detta görs inte i blindo, fortlöpande eller isolerat; kommittén beaktar också, innan man fattar beslut, verksamhetens övergripande resultat och företagets behov i när det gäller strategiska och operationella mål. Vi medger inga öknings som inte är motiverade av de enskilda resultaten. När det gäller incitamentsprogram har kommittén som mål att välja ut resultatkriterier som passar företagets förhållanden och som främjar AstraZenecas framgångar och konkurrenskraft inom läkemedelsindustrin. Oavsett om det handlar om en kombination av balanserat styrkort, kassaflöde och utvecklingen av vinst per aktie för den årliga bonusen, eller långsiktiga mått på aktieägarvärdet, som aktieavkastningsvillkor i AstraZeneca Performance Share Plan (PSP) och utdelningströsklar i AstraZeneca Investment Plan (AZIP), strävar vi efter tydliga och rättvisa kopplingar mellan enskilda resultat och koncernresultat samt lämpliga ersättningsnivåer.

Vi försöker hålla oss à jour med hur våra aktieägare tänker. Det finns ett årligen återkommande tillfälle för våra större investerare att träffa mig och styrelsekollegorna för att ge sin syn, och naturligtvis kan aktieägarna även uttrycka sina åsikter på årsstämman i april, ett

evenemang som beivras av många av våra ägare. Vi är tacksamma för det stöd som aktieägarna har visat för vår utformning av ersättning till ledningen; förra året röstade 95% av aktieägarna för Styrelsens rapport om ersättningar 2010.

Kommittén är också mycket medveten om medarbetarnas position inom koncernen, hur ersättningsprinciperna som fastställs av kommittén omvandlas till ersättningar för medarbetarna, och den rättvisa med vilken anställda styrelseledamöter (Executive Directors), koncernledning och andra högre chefer inom hela koncernen gjort sig förtjänta av ersättningarna, i synnerhet i relation till de årliga löneförhöjningarna. Vi efterfrågar och analyserar en betydande mängd data rörande löner, bonusnivåer och incitamentsprogram inom hela koncernen. Vi beaktar också nivåerna på aktieäggande bland ledamöter i koncernledningen och andra högre chefer. Vi vet att vid besluten om lönen till högre chefer, i synnerhet Executive Directors, måste vi säkerställa att vi tar hänsyn till det bredare personalperspektivet. Hur kommer till exempel en procentuell löneökning i grundlönen för koncernchefen att förhålla sig till baslöneökningarna för medarbetare på lägre nivåer? Jag hoppas att ni ser i våra beslut i år, samt i koncernchefens eget beteende (som åter har avstått från en höjd grundlön), att vi är lyhörda för dessa viktiga frågor. Innan vi höjde grundlönen och en långsiktig möjlighet till ersättning till vår finansdirektör, rådgjorde vi på bred front med våra större aktieägare. Den löneökning vi har beslutat om ligger inom det intervall med grundlöneökningar som en bredare grupp koncernanställda i Storbritannien får 2012. Framöver är vår intention att eventuella framtida öknings för Executive Directors kommer att utgöras av ersättningar för levnadsomkostnader och liknande på årsbasis.

I de beslut som görs försöker kommittén alltid bedöma hur dessa kan påverka AstraZenecas anseende. Vi använder vårt omdöme för att undvika mekanistiska utfall på ersättningsprogram som inte är motiverade under rådande förhållanden, oavsett om det handlar om bakomliggande ekonomiska resultat eller det sätt på vilket företaget bedriver sin verksamhet. Vi skjuter upp ersättningar och har möjlighet att använda oss av tvångsåterbetalningar (då så är tillämpligt) för att förstärka vikten av företagets anseende och för att motverka olämpligt risktagande.

Vi har ändrat format på rapporten i år. Utan att minska på redogörelsen har vi i första delen valt att besvara frågan: Vad betalades ut till Executive Directors 2011 och varför? Därefter följer omfattande information av den typ våra aktieägare är vana vid. Rapporten som följer är alltså indelad i tre avsnitt. Vi inleder med "Vad betalades ut till Executive Directors 2011 och varför?". Vi fortsätter med avsnittet "Hur ersättningskommittén går tillväga" som beskriver hur vi strävar efter att stötta affärsstrategin; koppla ersättningar till resultat; och använda vårt omdöme. Det tredje avsnittet beskriver kommitténs arbete 2011. Vi avslutar med avsnittet Ytterligare information som innehåller resten av den information som aktieägarna vanligen brukar vilja ta del av. Vi ser gärna fram emot återkoppling från aktieägarna på detta nya upplägg framöver.

Vi har noterat förslagen till ledningens ersättning som offentliggjordes i januari 2012 av brittiska Secretary of State for Business, Innovation & Skills. Denna rapport kommer troligen att förändras ytterligare på grund av kommande lagstiftning.

På kommitténs vägnar rekommenderar jag denna rapport.

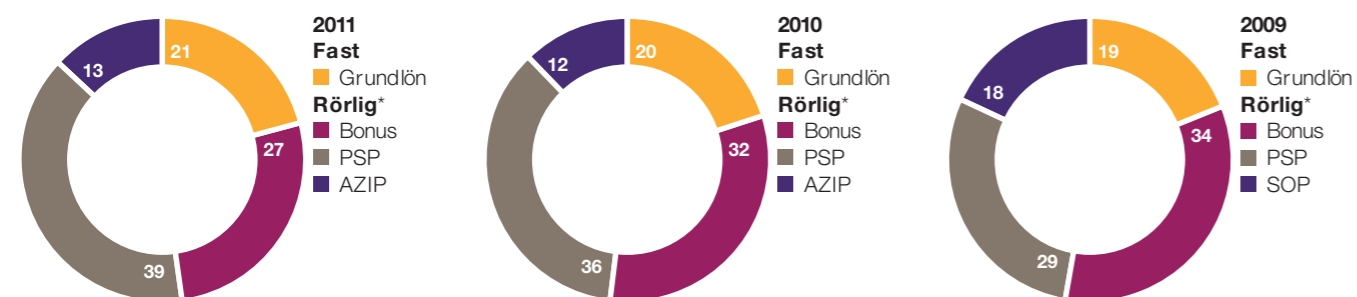
John Varley

Ordförande i ersättningskommittén

Styrelsens rapport om ersättningar

David Brennan

Ersättningens beståndsdelar – utbetalat till koncernchefen (%)



* Bonusens beståndsdel är den faktiska bonus som utbetalas för det aktuella året. Beståndsdelar i PSP, AZIP och SOP utgörs av förväntat värde.

I detta avsnitt ska vi så lättfattligt som möjligt försöka förklara vad vi har betalat ut till Executive Directors under 2011 – och varför.

Denna Styrelsens rapport om ersättningar (rapport) har tagits fram i enlighet med regelverket från 2008 (regler) om stora och medelstora företag och koncerner (Accounts and Reports) och uppfyller relevanta krav från FSAs (Financial Services Authority) regler för notering. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av rapporten att framläggas vid årsstämman den 26 april 2012.

Vad betalades ut till Executive Directors 2011 och varför?

Sammanfattningarna nedan innehåller siffrorna för respektive Executive Director, inklusive vissa siffror för föregående år för att möjliggöra en jämförelse. Siffrorna följs upp med kortfattade kommentarer om grundlön, årsbonus eller kortsiktigt incitamentsprogram (STI), långsiktiga incitamentsprogram (LTI) och förmåner, inklusive pension.

David Brennan

| Grundlön per år och förändring % jämfört med tidigare år | | |
|--|--------------------|-------------|
| 2012 | 2011 | 2010 |
| 997 223 GBP | 997 223 GBP | 972 900 GBP |
| +0% | +2,5% | +0% |

> Kommittén gjorde en översyn av koncernchefens grundlön i december 2011 och beslutade om en ökning för 2012 på 2,5%. Detta låg inom intervallet för löneökningar för medarbetarna i koncernen. Precis som var fallet 2010 avstod koncernchefen från denna löneökning.

> Koncernchefen tilldelades bonus för resultatet under 2011 på 1 325 609 GBP (133% av grundlönen av maximalt 180% av grundlönen), varav den kontanta delen kommer att utbetalas under 2012¹. Hans resultatbonus för 2010, vars kontanta del utbetalades under 2011, låg på 1 583 025 GBP (163% av grundlönen av maximalt 180% av grundlönen)². Bonusen för 2011 var 16% lägre än för 2010. Orsakerna till detta beskrivs i avsnittet nedan med rubriken Rörliga

komponenter i ersättningen till koncernchefen och finansdirektören 2011.

> Koncernchefen måste skjuta upp en tredjedel av all bonus före skatt i form av aktier eller ADS (amerikanska depåaktier). Dessa deponeras under tre år innan de frisläpps. Bonusen är inte pensionsgrundande.

> Koncernchefen fick en LTI-tilldelning (långsiktigt incitamentsprogram) 2011 med ett förväntat värde på 250% av grundlönen³. Mer information finns på sidan 126. Enligt reglerna för PSP och AZIP får det maximala marknadsvärdet av aktier som i teorin kan tilldelas enligt PSP- eller AZIP-aktietilldelningar till en individuell anställd under företagets räkenskapsår, uppgå till 500% av den anställdes grundlön.

> Vad gäller de långsiktiga incitament (LTI) som delades ut 2011 var fördelningen mellan PSP och AZIP 75% respektive 25%.

> Under 2011 erhöll koncernchefen, som ett resultat av utfallet av 2008 års aktietilldelning enligt PSP, 201 932 aktier och en kontantdel för upplupna utdelningar.

> Koncernchefen är berättigad till sedvanliga anställningsförmåner som inte utbetalas kontant, som hälsovård, försäkringar och förmånlig anskaffning av bil.

> Vad gäller pensionsavtal för koncernchefen tillhandahålls detta genom en kombination av AstraZeneca US Defined Benefit Pension Plan och amerikanska avgiftsbestämda arrangemang. Han har en intjänad pension per 31 december 2011 på 978 000 GBP per år (2010: 972 000 GBP per år) från de avgiftsbestämda arrangemangen. Mer information finns på sidan 118.

> Kommittén ökade koncernchefens aktieägarkrav i januari 2012 från 200% till 300% av grundlönen.

> Per 31 december 2011 var koncernchefen berättigad till 273 263⁴ AstraZeneca-aktier vilka, vid denna tidpunkt, hade ett värde som ungefär motsvarade 815% av hans grundlön 2011.

¹ De faktorer som beaktas av kommittén när man bedömer resultatet för 2011 och fastställer bonusen sammanfattas på sidan 116.

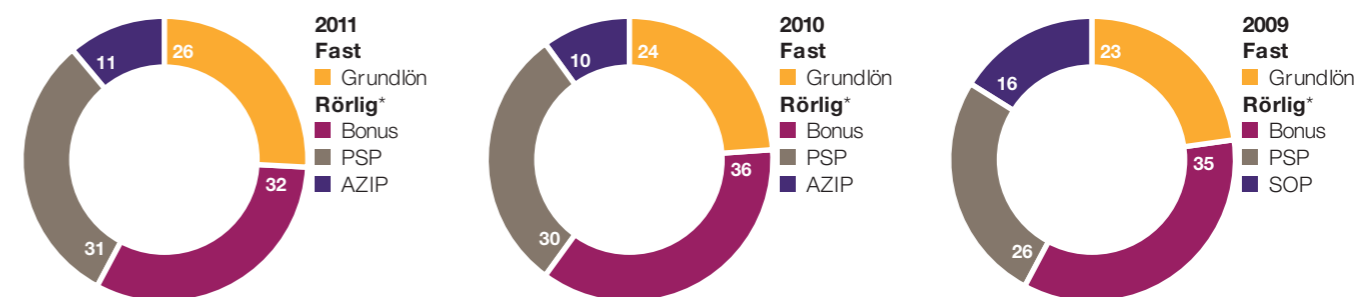
² Varje år i januari fastställer kommittén resultatbonusar för föregående år, vilka sedan betalas ut i februari.

³ Företaget uppskattar det förväntade värdet på LTI-incitamenten med hänsyn till sannolikheten att resultatvillkoren och målen uppnås.

⁴ Denna siffra innefattar uppskattningsvis 27 089 aktier efter innehållen skatt i Program för innehållen bonus.

Simon Lowth

Ersättningens beståndsdelar – utbetalat till finansdirektören (%)



* Bonusens beståndsdel är den faktiska bonus som utbetalas för det aktuella året. Beståndsdelar i PSP, AZIP och SOP utgörs av förväntat värde.

Simon Lowth

| Grundlön per år och förändring % jämfört med tidigare år | | |
|--|--------------------|-------------|
| 2012 | 2011 | 2010 |
| 660 000 GBP | 635 500 GBP | 620 000 GBP |
| +3,85% | +2,5% | +13% |

> Kommittén gjorde en översyn av finansdirektörens grundlön i december 2011 och beslutade om en ökning för 2012 på 3,85%. Detta låg inom intervallet för löneökningar för medarbetarna i koncernen. Kommittén diskuterade med större aktieägare och tog hänsyn till deras synpunkter innan man beslutade om denna ökning.

> Finansdirektören tilldelades bonus för resultatet under 2011 på 769 902 GBP (121% av grundlönen av maximalt 150% av grundlönen), varav den kontanta delen kommer att utbetalas under 2012¹. Hans resultatbonus för 2010, vars kontanta del utbetalades under 2011, låg på 918 245 GBP (148% av grundlönen av maximalt 150% av grundlönen)². Bonusen för 2011 var 16% lägre än för 2010. Orsakerna till detta beskrivs i avsnittet nedan med rubriken Rörliga komponenter i ersättningen till koncernchefen och finansdirektören 2011.

> Finansdirektören måste skjuta upp en tredjedel av all bonus före skatt i form av aktier eller ADS. Dessa deponeras under tre år innan de frisläpps. Bonusen är inte pensionsgrundande.

> Finansdirektören fick en LTI-tilldelning (långsiktigt incitamentsprogram) 2011 med ett förväntat värde på 160% av grundlönen³. Mer information finns på sidan 126. Enligt reglerna för PSP och AZIP får det maximala marknadsvärdet av aktier som i teorin kan tilldelas enligt PSP- eller AZIP-aktietilldelningar till en individuell anställd under företagets räkenskapsår, uppgå till 500% av den anställdes grundlön.

> Efter diskussioner med större aktieägare och med hänsyn tagen till deras synpunkter har kommittén från och med 2012 beslutat att öka måttilldelningen av LTI för finansdirektören från ett förväntat värde på 160% av grundlönen till 200%.

> Vad gäller de långsiktiga incitament som delades ut 2011 var fördelningen mellan PSP och AZIP 75% respektive 25%.

> Under 2011 erhöll finansdirektören, som ett resultat av utfallet av 2008 års aktietilldelning enligt PSP, 73 060 aktier och en kontantdel för upplupna utdelningar.

> Finansdirektören är berättigad till sedvanliga anställningsförmåner som inte utbetalas kontant, som hälsovård, försäkringar och förmånlig anskaffning av bil.

> Vad gäller pensionsavtal får finansdirektören motsvarande 24% av sin grundlön, det vill säga 153 000 GBP 2011 (2010: 149 000 GBP), som kontant alternativ till deltagande i ett avgiftsbestämt pensionsystem. Mer information finns på sidan 118.

> Kommittén ökade finansdirektörens aktieägarkrav i januari 2012 från 125% till 200% av grundlönen.

> Per 31 december 2011 var finansdirektören berättigad till 68 538⁴ AstraZeneca-aktier vilka, vid denna tidpunkt, hade ett värde som ungefär motsvarade 321% av hans grundlön 2011.

¹ De faktorer som beaktas av kommittén när man bedömer resultatet för 2011 och fastställer bonusen sammanfattas på sidan 116.

² Varje år i januari fastställer kommittén resultatbonusar för föregående år, vilka sedan betalas ut i februari.

³ Företaget uppskattar det förväntade värdet på LTI-incitamenten med hänsyn till sannolikheten att resultatvillkoren och målen uppnås.

⁴ Denna siffra innefattar uppskattningsvis 14 312 aktier efter innehållen skatt i Program för innehållen bonus.

Styrelsens rapport om ersättningar

Rörliga komponenter i ersättningen till koncernchefen och finansdirektören 2011

Bonusutfall för 2011

För Executive Directors utgörs de huvudsakliga drivkrafterna för årsbonusen av vinst per aktie (27% viktat), kassaflöde (9% viktat), koncernens styrkort (24% viktat) samt relevanta styrkort för koncernledningsområden (40% viktat). Vad gäller styrkort för koncernledningsområden används ett genomsnitt av koncernledningsområdenas alla styrkort för koncernchefen medan det ekonomiska styrkortet används för finansdirektören. Styrkortet innefattar kategorier som värden, forskningsportfölj och medarbetare. I början av 2011 satte kommittén upp mål för vinst per aktie, kassaflöde och styrkort mot vilka Executive Directors resultat har mätts. I fasta valutakurser har både årets intäkter och rörelseresultatet för kärnverksamheten minskat med 2% respektive 4%. Detta utgör en viss del av förklaringen till minskningen på 16% i bonusarna till koncernchefen och finansdirektören. Vinsten per aktie för kärnverksamheten ökade dock med 7%. Vi såg en stark tvåsiffrig tillväxt för *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*. Försäljningstillväxten på tillväxtmarknaderna var 10% i fasta valutakurser. *Brilinta* godkändes och lanserades i USA och ett antal andra länder; andra produkter gjorde stora framsteg i godkännandeprocessen. Både kassaflödet och vinsten per aktie överskred både interna och externa förväntningar. Som motvikt hade vi ett antal besvikelser vad gäller forskningsportföljen, bland annat olaparib och TC-5214, vilka båda resulterade i nedskrivningar. Företaget gjorde nettokontantutbetalningar till aktieägarna på 9 370 MUSD i form av utdelningar och aktieåterköpsprogram ökades på genom den framgångsrika avyttringen av Astra Tech. Förutom en stark finansiell utveckling i en utmanande miljö genomfördes betydande arbete 2011 för att fortsätta att främja en kultur med ansvar och efterlevnad. Företaget är rankat bland de 7% främsta i sektorn i Dow Jones Sustainability Index (världen och Europa), med den högsta bedömning hittills på 85%.

Årsbonusintervallen för koncernchefen och finansdirektören för 2012 är oförändrade jämfört med 2011. För koncernchefen ligger intervallet på 0–180% av grundlönen medan för finansdirektören ligger det på 0–150% av grundlönen.

Utfallet av PSP-tilldelning 2011 och 2012

De PSP-aktietilldelningar som beviljades 2008 avseende resultatperioden 2008–2010 utföll 2011 till 125% för ledamöterna i koncernledningen, inklusive koncernchefen och finansdirektören (vilkas tilldelningar baserades enbart på aktieavkastning), med ett resultat på en relativ aktieavkastning som låg bäst i jämförelsegruppen under resultatperioden. Kommittén använde sitt omdöme för att fastställa utfallet för maximal PSP-tilldelning eftersom företagets aktieavkastningsresultat var avsevärt bättre än den övre kvartilen i jämförelsegruppen för resultatperioden 2008–2010 (en aktieavkastning på 55% för företaget jämfört med 16% för det näst bästa företaget i jämförelsegruppen).

De PSP-aktietilldelningar som beviljades 2009 avseende resultatperioden 2009–2011 kommer 2012 att utfalla till 78% för ledamöterna i koncernledningen, inklusive koncernchefen och finansdirektören (vilkas tilldelningar baserades enbart på aktieavkastning), med ett resultat på en relativ aktieavkastning som låg på fjärde plats i jämförelsegruppen med en aktieavkastning på 35% under resultatperioden. Detta följer de resultatmått som har fastställts av kommittén.

Resultat enligt PSP 2011

Diagrammen över total aktieavkastning på sidan 124 visar för varje PSP-aktietilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till 31 december 2011 och hur bolaget ligger till mot de övriga jämförelseföretagen mätt på detta sätt. Vid slutet av 2011 är företaget i en bra position att nå kassaflödesmålet. Vi fortsätter att redovisa utvecklingen för varje PSP-aktietilldelning gentemot det aktuella prestationsmålet under den aktuella nyttjandeperioden.

Resultat enligt AZIP 2011

Tidigare beviljade AZIP-tilldelningar fortsatte utan att förfalla eftersom utdelningen för hela året 2011 uppgick till 2,80 USD per aktie, vilket överskred helårsutdelningarna för 2009 och 2010 på 2,30 respektive 2,55 USD per aktie. Utdelningsstäckningen föll inte under tröskelvärdet på 1,5 gånger.

Hur ersättningskommittén går tillväga

Ersättningskommitténs sammansättning

Ledamöter i kommittén är John Varley (kommitténs ordförande), Rudy Markham, Louis Schweitzer och Nancy Rothwell. Louis Schweitzer betraktades av styrelsen som oberoende då han utnämndes till styrelseordförande. Alla övriga ledamöter i kommittén är oberoende Non-Executive Directors. Styrelsens sekreterare är sekreterare i denna kommitté.

Kommittén fortsätter att anlita Deloitte LLP (Deloitte), som representeras av Carol Arrowsmith, som gav oberoende råd i olika frågor under 2011. Kostnaden för denna tjänst uppgick 2011 till 118 380 GBP (inklusive moms). Under året biträdde Deloitte också med rådgivning kring skattefrågor och andra icke-revisionstjänster till koncernen. Kommittén bedömde den potentiella risken för intressekonflikter och bedömde att det inte fanns några sådana.

Kommitténs direktiv

Ersättningskommitténs direktiv finns på vår webbsida, astrazeneca.com.

Kommittén genomförde en översyn av sin uppdragsbeskrivning 2011. Några mindre ändringar rekommenderades styrelsen, främst för att spegla de uppdaterade riktlinjer som utfärdats av Association of British Insurers i september 2011. Ändringarna godkändes av styrelsen i januari 2012.

Stöd till affärsstrategin

Kommitténs huvudsakliga roll är att ta fram ersättningspolicies och rutiner som stöttar implementeringen av vår affärsstrategi och som bidrar till att skapa aktieägarvärde över tiden:

Ersättningskomponenterna för samtliga medarbetare (inklusive Executive Directors och koncernledningen) innefattar både fasta och rörliga prestationsrelaterade delar. En sammanfattning av ersättningsens huvudkomponenter beskrivs på sidan 119.

Positioneringen av grundlön och total ersättning jämfört med relevant marknad är tänkt att vara tillräckligt (men inte mer än nödvändigt) för att attrahera, bibehålla och utveckla talanger av högre nivå.

Den rörliga ersättningen utgör en betydande del av den totala ersättningsmöjligheten för Executive Directors, ledamöter av koncernledningen och andra högre chefer. Den är kopplad till ett antal olika mått som är utformade att främja såväl enskilda som gruppernas resultat på ett sätt som stöttar koncernens framgångar. 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. Detta åstadkoms med hjälp av tre element:

- > Årsbonusen driver och belönar resultaten på kort sikt mot specifika koncernmål, funktionsmål och enskilda affärsmål.
- > PSP är avsett att belöna genereringen av kontanter på nivåer som finansiering av investeringar i verksamheten, återbetalning av skulder och företagets utdelningspolicy till aktieägarna; medan prestationer som överträffar konkurrenterna i termer av värdeskapande för aktieägarna mätt i relativ aktieavkastning.
- > Resultat- och innehavsperioderna för AZIP följer företagets produktutvecklingscykel, vilken speglar de långsiktiga investeringshorisonter som kännetecknar branschen. Utdelningsbaserade resultattrösklar motiverar genereringen av avkastning till aktieägarna på en hållbar basis över en längre tidsperiod.

Kopplar ersättning till resultat

Executive Directors och övriga ledamöter av koncernledningen har rätt att delta i olika rörliga prestationsrelaterade komponenter, vilka beskrivs i Övrig information nedan. Beslutet om de ska få vissa eller samtliga rörliga ersättningskomponenter ett visst år fattas av kommittén. Denna bedömer individuella prestationer och koncernens totala prestationer och ser i samband med detta över vilka rörliga ersättningskomponenter som ges till ledande chefer i andra jämförbara företag.

Kommittén samarbetar med revisionskommittén för att säkerställa att koncernens ersättningspolicies och rutiner leder till rätt balans mellan lämpliga incitament för att belöna goda resultat och riskhantering när det gäller medarbetarnas beteenden samt hur företaget uppnår sina affärsmål.

AstraZenecas årliga bonusprogram, där alla medarbetare deltar, innehåller mål som visar på en strävan att uppnå skillnad genom integritet, att förbättra anseendet och undvika att skada det. Alla LTI-program som AstraZeneca har innehåller regler för tvångsåterbetalning.

Bedömning av avväganden

Kommittén menar att ett väsentligt element i arbetet är att bedöma avväganden och att använda sitt omdöme när man fastställer ersättningen så att den speglar relevanta omständigheter och så att man uppnår rätt balans mellan företagets, aktieägarnas och medarbetarnas intressen. Kommittén beaktar alltid koncernens resultat totalt när man gör avväganden gällande AstraZenecas ersättningsarrangemang. Detta är för att undvika mekanistiska utfall enligt de olika ersättningsprogrammets villkor, vilket skulle leda till ersättningar som inte är rättvisa, varken med tanke på underliggande affärsresultat eller i sammanhang då AstraZenecas anseende har lidit skada.

Anpassar de högre chefernas intressen till aktieägarnas

En del av Executive Directors och koncernledningens årsbonus överförs till aktier, vilket bidrar till att de högre cheferna får gemensamma intressen med aktieägarna.

Den andel som för närvarande flyttas över till aktier är en tredjedel av årsbonusen före skatt för Executive Directors och en sjättedel för övriga ledamöter av koncernledningen. Kommittén bedömer varje år om andelen av bonusen som ska överföras bör justeras beroende på marknaden och/eller förändringar av branschpraxis. Aktierna köps på öppna marknaden till gällande marknadspris och deponeras under tre år från datum för förvärvet innan de levereras till enskilda Executive Directors och övriga ledamöter av koncernledningen.

Förutom överföringen av delar av bonusen finns det ett krav på Executive Directors och övriga ledamöter i koncernledningen att inneha aktier i företaget. Aktieägarkravet för koncernchefen ökade i januari 2012 från 200% till 300% av grundlönen och för finansdirektören från 125% till 200% av grundlönen. Kraven för alla övriga koncernledamöter ligger på 125% av grundlönen.

I alla aspekter av sitt arbete beaktar kommittén både den externa miljön där företaget verkar och den vägledning man får av organisationer som representerar institutionella aktieägare. Man konsulterar företagets största investerare angående allmänna och specifika ersättningar och ger möjlighet varje år för representanter för dessa investerare att träffa kommitténs ordförande och andra kommitté- och styrelseledamöter.

Beaktar det bredare medarbetarperspektivet

Kommittén fastställer den övergripande ersättningspolicyn och fattar beslut om specifika ersättningsarrangemang i ett bredare perspektiv när det gäller ersättning till medarbetare i hela koncernen. Kommittén ser varje år över koncernens ersättningsdata, inklusive bonusinformation; könsfördelning och geografiska data i relation till grundlönerna;

samt sammanslagna data om de högre chefernas aktieinnehavsnivåer. När man ser över grundlönerna för Executive Directors och koncernledningens ledamöter beaktar kommittén i synnerhet den totala nivån på de löneökningar som tilldelas medarbetarna i koncernen under året ifråga.

Ersättningskommitténs huvudsakliga arbete under året

Kommittén sammanträdde fem gånger under 2011. Kommittéledamöternas respektive närvaro framgår på sidan 105. På inbjudan från kommittén närvarade, förutom då deras egen ersättning diskuterades, koncernchefen; Executive Vice-President, Human Resources and Corporate Affairs; Global Head, Reward & Employment samt Vice-President, Global Compensation, vid ett eller flera av kommitténs sammanträden 2011 och bidrog med råd och tjänster som avsevärt hjälpte kommittén.

Kommitténs arbete fokuserade på följande huvudsakliga punkter under 2011:

- > Översyn av villkoren för högre chefers ersättningar vid anställning, befordran och uppsägning, inklusive ersättningspaket vid tillsättning av ett antal högre chefer inom FoU.
- > Bedömning av koncernens och enskildas prestationer mot prestationsmål för att fastställa nivån av ledningsbonusar för 2010 samt sätta upp prestationsmål för ledningsbonusar för 2011.
- > Bedömning av resultat mot uppsatta mål för att fastställa tilldelningsnivån 2011 enligt PSP samt sätta upp resultattröskelvärden för PSP och AZIP för tilldelningarna 2011.
- > Fastställande av tilldelningar enligt koncernens huvudsakliga LTI-planer: PSP, AZIP och Global Restricted Stock Plan (GRSP) för ledamöterna i koncernledningen och övriga deltagare.
- > Fastställande av tilldelning av bundna aktier till ett begränsat antal högre chefer enligt AstraZeneca Restricted Share Plan (RSP).
- > Fastställande av tillsättningsvillkoren för Katarina Ageborg som Chief Compliance Officer och ledamot av koncernledningen.
- > Översyn av de resultatmått som används av FoU-organisationen.
- > Godkännande av regler för ett nytt brittiskt sparprogram (savings-related share option scheme) för samtliga medarbetare, vilket kommer att läggas fram för aktieägarnas godkännande på årsstämman 2012 istället för AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan, som upphör att gälla 2013.
- > Översyn tillsammans med revisionskommittén av ersättningspolicyn inom försäljningsorganisationen.
- > Översyn och fastställande av incitamentsarrangemang under koncernledningsnivå för en begränsad grupp berättigade medarbetare i relation till företagets omstruktureringsplaner inom försäljningsorganisationen och FoU-organisationen.
- > Översyn av koncernens ersättningsdata, inklusive genomsnittliga lönedata som analyserats per kön.
- > Beaktande av översynen av kommitténs effektivitet som utförts av styrelsen.
- > Jämförelse av kommitténs aktiviteter och policies med riktlinjerna från institutionella placerare.
- > Översyn av nivåerna på aktieägandet bland Executive Directors, andra ledamöter i koncernledningen samt högre chefer omedelbart under koncernledningsnivå.
- > Översyn av pensionsrättigheterna för Executive Directors och andra ledamöter i koncernledningen.
- > Översyn av andelen kontanta årsbonusar som överförs till aktier med en treårig intjänandetid för Executive Directors och ledamöter i koncernledningen.
- > Översyn av resultaten för Deloitte, kommitténs oberoende rådgivare.
- > Inlämnande av svar från företaget på ett diskussionsunderlag om ledningens ersättning som publicerats av brittiska näringsdepartementet (Department for Business, Innovation & Skills) i september 2011.
- > Framtagande, granskning och godkännande (i januari 2012) av denna rapport.

Styrelsens rapport om ersättningar

Ytterligare information

Revision

Pensionsarrangemangen för Executive Directors framgår av Pensionsavtal från sidan 118, styrelsens ersättningar framgår av Styrelsens ersättningar under 2011 från sidorna 123 till 124 och detaljerad information om styrelseledamöternas aktieinnehav framgår av Styrelseledamöternas aktieinnehav (exklusive underavsnittet Innehav med nyttjanderätt) från sidan 125, och har reviderats av KPMG Audit Plc.

Pensionsarrangemang

Koncernchefens pensionsarrangemang

Förmånsbestämda arrangemang

David Brennan omfattas av AstraZenecas huvudsakliga förmånsbestämda pensionsplan i USA (US DBP), enligt en plan som gäller för tidigare anställda i Astra Merck. När han utsågs till styrelseledamot ändrades reglerna för US DBP så att bonusutbetalningar togs bort från beräkningen av hans pensionsgrundande lön. Förmåner enligt US DBP är avdragsgilla. Intjänade förmåner, utöver specifika gränser enligt planens formel och den amerikanska skattelagstiftningen, utbetalas genom en kompletterande, icke avdragsgill pensionsplan.

Den normala pensionsåldern enligt US DBP är 65 år. När David Brennan slutar eller pensioneras är han dock berättigad till en pension eller en engångssumma baserad på antal tjänsteår och slutlig pensionsgrundande lön (utan försäkringsmatematiska reduktioner) beroende på att han uppfyller ett villkor i pensionsplanen om att den kombinerade åldern och tjänstetiden överstiger 85 år.

För David Brennans deltagande i US DBP gäller en högsta tjänstetid på 35 år, vilken nu har uppnåtts, och därför visas ingen ytterligare intjänandetid utöver 35 år i tabellen nedan. Ingen fortsatt intjänandetid kan uppnås.

Pensionsberättigad eller, i händelse av dödsfall, efterlevande make/maka eller annan förmånsberättigad person kan, avseende dessa förmåner som är avdragsgilla enligt US DBP, välja att ta ut pensionen som ett engångsbelopp baserat på en försäkringsmatematisk värdering. Pensionsberättigad eller efterlevande make/maka eller annan förmånsberättigad person kan inte göra ett sådant val vad gäller icke avdragsgilla tilläggsförmåner, utan dessa måste tas ut som engångssumma.

David Brennan

| | 000 GBP | 000 USD |
|---|--------------------------------|---------|
| Förmånsbestämda arrangemang | | |
| 1. Intjänad pension per 1 januari 2011 | 972 | 1 555 |
| 2. Ökning i intjänad pension under året på grund av inflation | – | – |
| 3. Justering av intjänad pension som resultat av löneökning på grund av inflation | 6 | 10 |
| 4. Ökning i intjänad pension som resultat av ytterligare tjänstgöring | – | – |
| 5. Intjänad pension per 31 december 2011 | 978 | 1 565 |
| 6. Tillskott från den anställde under 2011 | – | – |
| 7. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2010 | 14 211 | 22 738 |
| 8. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2011 | 14 055 | 22 488 |
| 9. Förändring i överföringsbart värde under perioden minus tillskott från den anställde | –156 | –250 |
| 10. Ålder per 31 december 2011 | 58 ¹ / ₂ | |
| 11. Pensionsgrundande anställningstid (år) per 31 december 2011 | 35 | |

Pension ska utbetalas till David Brennan i US-dollar. För att underlätta förståelsen har både brittiska pund och US-dollar använts i tabellen nedan, till de valutakurser för 2011 som anges på sidan 124. Överföringsbara värden beräknas så att de är i linje med värdet på den engångsbetalning som motsvarar hans uppskjutna intjänade årliga pension.

Avgiftsbestämda arrangemang

Dessutom är David Brennan (i egenskap av medborgare i USA) betalande medlem i sparplanen US 401(k). 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. Under 2011 uppgick arbetsgivarens matchande bidrag till totalt 96 000 USD (60 000 GBP) (2010: 91 000 USD (59 000 GBP)) till hans 401(k)-plan och till EDCP. Egna tillskott på 719 000 USD (447 000 GBP) betalades genom löneavdrag till planerna.

Om en amerikansk deltagare blir oförmögen att utföra sitt arbete täcker en ej uppsägningsbar sjukförsäkring en del av lönen förutsatt att de medicinska kriterierna är uppfyllda. I händelse av en deltagares dödsfall före pension faller en livförsäkring ut som ger efterlevande make/maka eller annan förmånsberättigad person en engångssumma motsvarande en gång lönen (där denna lön har ett tak vid maximalt pensionsunderlag enligt planen).

Finansdirektörens pensionsarrangemang

Simon Lowth är berättigad att delta i AstraZenecas brittiska Group Self Invested Personal Pension Plan (UK Defined Contribution Plan, UK DCP) med ett bidrag från företaget på 24% av sin årliga grundlön, alternativt ta ut företagets bidrag som kontant ersättning. Sedan han började på AstraZeneca har han valt att ta emot kontanter istället för pension, vilka under 2011 uppgick till 153 000 GBP (245 000 USD) (2010: 149 000 GBP (230 000 USD)).

Om en anställd i ledande ställning som omfattas av UK DCP (eller har valt en alternativ kontant ersättning) blir oförmögen att utföra sitt arbete täcker en ej uppsägningsbar sjukförsäkring en del av lönen, förutsatt att de medicinska kriterierna är uppfyllda. I händelse av dödsfall före uppnådd pensionsålder är efterlevande förmånsberättigade personer berättigade till ett engångsbelopp motsvarande tio gånger lönen (med ett tak på 4,3 miljoner GBP).

Ersättningens beståndsdelar för samtliga medarbetare

| Ersättningens beståndsdelar | Roll i ramverket för ersättningar | Sammanfattning av policy | Avser |
|--|--|--|--|
| Grundlön (fast) | Grundläggande fast ersättning. | Baseras på förhållandena på den relevanta 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 resultatmått 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 Vår strategi från sidan 19, och följs upp som en del av kvartalsuppföljningen. I dessa mål finns en inbyggd strävan att uppnå skillnad genom integritet för att undvika att skada anseendet. Individuella mål baseras på årliga mål kopplade till funktionernas prestationsmål. Resultatmått för årsbonusen när det gäller Executive Directors beskrivs i avsnittet Rörliga komponenter i ersättningen till koncernchefen och finansdirektören 2011 på sidan 116. | Alla berättigade medarbetare |
| Program för innehållen bonus (rörlig) | Anpassar koncernledningens intressen till aktieägarnas. | En del av korttidsbonusen för koncernledningen måste innehållas (en tredjedel av bonusen före skatt för Executive Directors och en sjättedel för övriga ledamöter i koncernledningen) för aktieförvärv eller amerikanska depåaktier (ADS) under en treårsperiod. | Ledamöter av koncernledningen |
| Långsiktiga incitamentsprogram, LTI (rörliga) | 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. De primära långsiktiga incitamentsprogrammen för koncernledningen är PSP och AZIP. | AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram. | Ledamöter av koncernledningen och andra högre chefer |
| | | AstraZeneca Investment Plan. | Ledamöter av koncernledningen |
| | | Aktieoptionsprogram Share Option Plan (de sista tilldelningarna gjordes 2009). | Ledamöter av koncernledningen och andra högre chefer |
| | | Global Restricted Stock Plan. | Berättigade medarbetare globalt |
| | | Notera: Resultatmått för PSP och AZIP framgår av sammanfattningen för dessa program i nästa avsnitt. | |
| 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. | Koncernchefen förväntas inneha aktier motsvarande 300% av grundlönen, finansdirektören 200% och övriga ledamöter i koncernledningen 125%. | Ledamöter i koncernledningen |
| Övergripande strategi | Vid bedömning av det totala värdet på en koncernledningsledamots ersättning beaktar kommittén, både separat och sammantaget, varje komponent i ledamotens totala ersättning. | | |

¹ Ytterligare information om dessa planer finns i not 24 till bokslutet från sidan 176.

Styrelsens rapport om ersättningar

| <p>Sammanfattning av AstraZeneca Performance Share Plan (PSP) och AstraZeneca Investment Plan (AZIP)</p> |
|--|
| Historik |
| <p>PSP</p> PSP godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2005 och möjliggör beviljande av prestationsrelaterade tilldelningar av aktier (PSP-aktietilldelning) i form av stamaktier eller amerikanska depåaktier (ADS), "aktier". |
| <p>AZIP</p> AZIP godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2010 och möjliggör beviljande av tilldelningar (AZIP Share Awards) av aktier i form av aktier eller amerikanska depåaktier (ADS). |

| Grund för deltagande |
|---|
| <p>PSP</p> Deltagandet i PSP är mycket selektivt och inkluderar vanligen endast ledande befattningshavare på grundval av deras prestationer. |

Aktietilldelningar kan i princip beviljas när som helst (även om de i praktiken beviljas årligen), men inte under den tid då bolaget bedriver sitt bokslutsarbete eller under annan förbudsperiod. Under 2011 beviljades den huvudsakliga tilldelningen av PSP-aktier den 28 mars. Andra mindre av kommittén godkända aktietilldelningar i samband med exempelvis nya tillsättningar, befordringar och andra uppdrag beviljades den 26 augusti. Antalet tilldelade PSP-aktier fastställs utifrån marknadskursen för aktierna under den tredagarsperiod som föregår dagen för beviljandet.

Detaljer om PSP-aktietilldelningar till Executive Directors framgår av tabellen Prestationsrelaterat aktieprogram på sidan 126.

| AZIP |
|--|
| Deltagandet i AZIP är mycket selektivt och inkluderar vanligen endast ledande befattningshavare på grundval av deras prestationer. |

Under 2011 beviljades den huvudsakliga tilldelningen av AZIP-aktier den 28 mars med en ytterligare av kommittén godkänd aktietilldelning i samband med tillsättningen av Katarina Ageborg till koncernledningen den 26 augusti. Antalet AZIP-tilldelade aktier fastställs utifrån marknadskursen för aktierna under den tredagarsperiod som föregår dagen för beviljandet.

Detaljer om AZIP-aktietilldelningarna till Executive Directors framgår av tabellen AstraZeneca Investment Plan på sidan 126.

| Individuell begränsning |
|--|
| <p>PSP</p> Enligt reglerna för programmet får det maximala marknadsvärdet av de PSP-aktietilldelningar som i teorin kan tilldelas en individuell anställd under företagets räkenskapsår uppgå till 500% av den anställdes grundlön. |

De faktiska individuella begränsningarna som tillämpas i PSP-programmet, inom ramen för dessa maximivärden, fastställs regelbundet av kommittén.

| AZIP |
|---|
| Enligt reglerna för programmet får det maximala marknadsvärdet av de AZIP-aktietilldelningar som i teorin kan tilldelas en individuell anställd under företagets räkenskapsår uppgå till 500% av den anställdes grundlön. |

De faktiska individuella begränsningarna som tillämpas i AZIP-programmet, inom ramen för dessa maximivärden, fastställs regelbundet av kommittén.

| Resultatvillkor och resultatmål |
|---|
| <p>PSP</p> Förutom i undantagsfall, vilka föreskrivs i PSP-programmets regler, är intjänandet av PSP-aktietilldelningar villkorade av uppfyllandet av angivna prestationsmål (fördelas lika mellan kassaflöde och total aktieavkastning, TSR) och fortsatt anställning inom koncernen. Utöver uppfyllandet av angivna prestationsmål kommer PSP-aktietilldelningarna normalt inte att falla ut förrän på tredje årsdagen av beviljandet. |

50% av tilldelningen baseras på det relativa aktieavkastningsvillkoret TSR jämfört med den totala avkastningen för en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag, av vilka

- > 25% av den maximala tilldelningen faller ut för prestationer i nivå med medianen av den jämbördiga gruppen;
- > 75% av den maximala tilldelningen faller ut för prestationer i den övre kvartilen; och
- > 100% av den maximala tilldelningen faller ut efter kommitténs eget omdöme om företagets totala aktieavkastning är väsentligt bättre än den övre kvartilen för jämförelsegruppen. För att PSP-aktietilldelningar ska falla ut på denna nivå ska företaget ha ett uthålligt resultat som ligger betydligt över den övre kvartilen under flera år samtidigt som kommittén anser att detta är motiverat.

Jämförelsegruppen för den totala aktieavkastningen består av följande företag: Abbott, BMS, Eli Lilly & Company, GSK, Johnson & Johnson, Merck, Novartis, Pfizer, Hoffmann-La Roche Ltd och Sanofi-Aventis.

Den totala aktieavkastningen mäter aktiekurstillväxten och återinvesterade utdelningar för ett kallymässigt antal aktier, från den relevanta bedömningsperiodens början till dess slut, och rangordnar företagen i den utvalda jämförelsegruppen efter uppnådd total aktieavkastning under perioden. Den rangordning som företagets totala aktieavkastning uppnår under bedömningsperioden avgör hur många aktier som faller ut under den relevanta PSP-aktietilldelningen. Utbetalningar mot prestation i relation till TSR för PSP-aktietilldelningar uttrycks som en andel av den maximala PSP-aktietilldelning som för närvarande är utbetalbar i intervallet 0% till 100%. Denna redovisning framgår av tabellen nedan.

| Total aktieavkastning, rankning i företaget | Utfall % |
|---|-------------------------|
| Under median | 0 |
| Median | 25 |
| Mellan median och övre kvartilen | <i>Pro rata</i> |
| Övre kvartilen | 75 |
| Väsentligt över den övre kvartilen | Upp till 100 |

Utöver att ovanstående TSR-resultatmål är uppfyllda för respektive PSP-aktietilldelning måste kommittén försäkra sig om att TSR-resultatmålet verkligen speglar koncernens underliggande ekonomiska resultat. Kommittén har rätt att inte låta några PSP-aktietilldelningar falla ut eller bara låta dem falla ut delvis om man bedömer att detta är motiverat.

50% av tilldelningen faller ut förutsatt att ett fritt kassaflödesmål uppnås, vilket fungerar som kumulativt kassaflödesmål över samma treåriga bedömningsperiod som måttet för total aktieavkastning.

Måttet för kassaflödesmålet är nettokassaflöde (före utdelning) och utfallsnivån baseras på en glidande skala mellan ett tröskelvärde för kassaflödesmålet på 16 miljarder USD och ett övre mål på 23 miljarder USD. Tjugofem procent av den relevanta delen av tilldelningen kommer att falla ut då tröskelvärdet uppnås, och stiger sedan enligt en glidande skala till full tilldelning för prestationer i nivå med det övre målet enligt tabellen nedan. Nettokassaflöde betraktas som det lämpligaste måttet på kassaflödesresultat eftersom det relaterar till de kontanta överskott som finns tillgängliga för att finansiera ytterligare investeringar för specifika affärsbehov, återbetalningar av skulder och vår utdelnings-policy.

Detta mått på kassaflöde innefattar ett antal viktiga element av rörelseresultat och ekonomiska resultat och hjälper till att samordna chefernas belöningar med värdeskapande för aktieägarna. Utfallsnivån för denna del baseras på en glidande skala mot ett mål som är avsett att representera en betydande utmaning för verksamheten. Tanken är att kommittén, dock enbart i undantagsfall, ska ha rätt att justera det fria kassaflödesmålet under bedömningsperioden på grund av viktiga faktorer som annars kan snedvrida prestationsmåttet i endera riktningen. Detta görs så att prestationerna kan bedömas på ett konsekvent sätt mot uppsatta mål. Justeringar kan till exempel behövas för att spegla valutaeffekter, betydande förvärv eller avyttringar, samt större juridiska eller skattemässiga uppgörelser. De eventuella större justeringar av beräkningsmodellen som görs delges aktieägarna. Det görs ingen förnyad bedömning av resultaten.

120 Styrelsens rapport om ersättningar

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

| Resultatvillkor och resultatmål forts | |
|--|-------------------------|
| <p>Justerat kumulativt kassaflöde</p> Mindre än 16 miljarder USD | Utfall % |
| 16 miljarder USD | 0 |
| Mellan 16 och 23 miljarder USD | 25 |
| 23 miljarder USD och över | <i>Pro rata</i> |
| | 100 |

| AZIP |
|--|
| AZIP justeras efter AstraZenecas planerade produktutvecklingscykel och speglar de långsiktiga investeringshorisonterna som kännetecknar branschen. Resultatkraven som är kopplade till tilldelningar enligt AZIP är en kombination av utdelningar och tester av utdelningstäckning bedömt över en tidsperiod på upp till fyra räkenskapsår med start det första räkenskapsåret i företaget där tilldelningen beviljades. |

AZIP löper över en bedömningsperiod på fyra år (bedömningsperioden) och en innehavsperiod på fyra år (innehavsperioden). I slutet av bedömningsperioden fastställs i vilken mån prestationströskeln har uppnåtts och vilket antal aktier som kommer att tilldelas vid slutet av innehavsperioden, enligt AZIP-aktietilldelningen.

Kommitténs intention i valet av föreslagna resultattester är att fastställa ett resultatkrav som motiverar ekonomiska affärsprestationer som genererar avkastning till aktieägarna på en hållbar basis över en längre tidsperiod.

Resultattröskeln för aktietilldelningar 2011 ser ut så här:

> Den årliga utdelningen per stamaktie som utbetalas ökas från 2,55 USD över den fyraåriga bedömningsperioden (2,55 USD motsvarar helårsutdelningen för 2010); och
> Utdelningstäckningen (baserad på redovisat resultat före omstruktureringstkostnader) faller inte under 1,5 gånger tröskelvärdet.

Resultattröskeln för aktietilldelningar 2010 ser ut så här:

> Den årliga aktieutdelningen till ägare av stamaktier ökas från 2,30 USD över perioden 1 januari 2010 till 31 december 2013 (2,30 USD motsvarar helårsutdelningen för räkenskapsåret 2009); och
> Utdelningstäckningen för samma period (baserad på redovisat resultat före omstruktureringskostnader) faller inte under 1,5 gånger tröskelvärdet.

| Bedömningsperiod/innehavsperiod och nyttjandedatum |
|---|
| <p>PSP</p> För alla PSP-aktietilldelningar som beviljats till dags dato avser prestationsmålen den treårsperiod som inleds den 1 januari det år beviljandet görs. För 2011 års PSP-aktietilldelning löper därför bedömningsperioden från 1 januari 2011 till 31 december 2013. Nyttjandedagen är tredje årsdagen av beviljandet. |

| AZIP |
|---|
| Enligt reglerna för AZIP är bedömningsperioden den period på upp till åtta år (dock minst tre år) från 1 januari det räkenskapsår då AZIP-tilldelningen görs. Innehavsperioden börjar då bedömningsperioden slutar och slutar åtta år efter första dagen av bedömningsperioden. Som beskrivs ovan löper AZIP löver en bedömningsperiod (bedömningsperiod) på fyra år och en innehavsperiod (innehavsperiod) på fyra år. |

| Upphörande av anställning |
|--|
| <p>PSP</p> Om någon lämnar den aktuella anställningen kommer tilldelningen att utfalla proportionellt i slutet av bedömningsperioden, förutsatt att relevanta resultatmål har uppnåtts under hela bedömningsperioden. |

| AZIP |
|--|
| <p>Under bedömningsperioden: Om en deltagare slutar sin anställning (även Executive Director) i AstraZeneca-koncernen under bedömningsperioden förfaller normalt hans/hennes AZIP-aktietilldelning såvida inte upphörandet beror på dödsfall, sjukdom, skada, funktionshinder, övertalighet, pension enligt avtal med bolaget han/hon är anställd hos, eller vid en försäljning eller förflyttning från koncernen (samtliga är skäliga upphörandeorsaker). Under dessa förhållanden kommer det maximala antalet stamaktier som omfattas av AZIP-aktietilldelningen, förutsatt att kommittén inte beslutar annorlunda, att utfalla proportionellt för att spegla anställningsperiodens längd från beviljandet till anställningens upphörande i relation till den fyraåriga bedömningsperioden. I det fall den skäliga upphörandeorsaken beror på dödsfall, sjukdom, skada eller funktionshinder (speciella omständigheter) så kommer prestationströskeln att bedömas och AZIP-aktietilldelningen kan komma att utfalla efter det att anställningen har upphört om inte kommittén beslutar något annat. Om anställningen upphör av någon annan skälig upphörandeorsak kommer den proportionerliga AZIP-aktietilldelningen att bero på prestationströskeln som bedöms vid slutet av bedömningsperioden förutsatt att kommittén inte fastställer att särskilda omständigheter föreligger, och AZIP-aktietilldelningen utfaller då vid det senare av följande datum: (i) bedömningsperiodens slut, eller (ii) 24 månader efter anställningens upphörande, förutsatt att kommittén inte beslutar något annat.</p> |

Under innehavsperioden: Om en deltagare slutar sin anställning (även Executive Director) i koncernen under innehavsperioden förfaller normalt hans/hennes AZIP-aktietilldelning såvida inte upphörandet beror på skälig upphörandeorsak. I det fall den skäliga upphörandeorsaken beror på dödsfall, sjukdom, skada eller funktionshinder (speciella omständigheter) så kommer AZIP-aktietilldelningen att utfalla avseende alla stamaktier som berörs av AZIP-aktietilldelningen (såsom beräknats vid slutet av bedömningsperioden) så snart som möjligt efter anställningens upphörande. Om anställningen upphör av någon annan skälig upphörandeorsak kommer AZIP-aktietilldelningen att falla ut för alla aktier som omfattas av AZIP-aktietilldelningen (såsom beräknats vid slutet av bedömningsperioden) vid det tidigare av följande datum: (i) slutet av 24-månadersperioden efter anställningens upphörande, eller (ii) slutet av innehavsperioden. Kommittén har rätt att göra en annan bedömning om man anser att det finns omständigheter som rättfärdigar detta.

| Resultat 2011 |
|---|
| <p>PSP</p> Diagrammen över total aktieavkastning på sidan 124 jämför för varje PSP-aktietilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till 31 december 2011. Vid slutet av 2011 är företaget i en bra position att nå kassaflödesmålet. |
| <p>AZIP</p> Utdelningen för hela året blev 2,80 USD för 2011 och utdelningstäckningen föll inte under tröskelvärdet på 1,5 gånger. |

| Twångsåtertagande av aktier |
|--|
| <p>PSP</p> I händelse av att en medarbetare lämnar företaget av annat skäl än en skälig upphörandeorsak ska ännu ej utnyttjad tilldelning förfalla om inte kommittén beslutar annorlunda. |

| AZIP |
|---|
| Kommittén kan kräva tvångsåtertagande av vissa eller alla de stamaktier som ingår i en deltagares AZIP-aktietilldelning när som helst under bedömningsperioden eller innehavsperioden om, enligt kommittén (som därvid agerar rättvist och skäligt), något av de underliggande resultaten för företaget, någon händelse som orsakar eller troligen kan orsaka ett skadat anseende för företaget, eller allvarlig försummelse hos deltagaren, motiverar ett tvångsåtertagande. Om denna rättighet utövas ska AZIP-aktietilldelningen anses ha beviljats med ett minskat antal stamaktier. Inga stamaktier blev föremål för återtagande 2011. |

| Resultat 2011 |
|---|
| <p>PSP</p> Diagrammen över total aktieavkastning på sidan 124 jämför för varje PSP-aktietilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till 31 december 2011. Vid slutet av 2011 är företaget i en bra position att nå kassaflödesmålet. |
| <p>AZIP</p> Utdelningen för hela året blev 2,80 USD för 2011 och utdelningstäckningen föll inte under tröskelvärdet på 1,5 gånger. |

| Twångsåtertagande av aktier |
|--|
| <p>PSP</p> I händelse av att en medarbetare lämnar företaget av annat skäl än en skälig upphörandeorsak ska ännu ej utnyttjad tilldelning förfalla om inte kommittén beslutar annorlunda. |

| AZIP |
|---|
| Kommittén kan kräva tvångsåtertagande av vissa eller alla de stamaktier som ingår i en deltagares AZIP-aktietilldelning när som helst under bedömningsperioden eller innehavsperioden om, enligt kommittén (som därvid agerar rättvist och skäligt), något av de underliggande resultaten för företaget, någon händelse som orsakar eller troligen kan orsaka ett skadat anseende för företaget, eller allvarlig försummelse hos deltagaren, motiverar ett tvångsåtertagande. Om denna rättighet utövas ska AZIP-aktietilldelningen anses ha beviljats med ett minskat antal stamaktier. Inga stamaktier blev föremål för återtagande 2011. |

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

Styrelsens rapport om ersättningar 121

Styrelsens rapport om ersättningar

Sammanfattning av övriga program

AstraZeneca Share Option Plan

Share Option Plan (SOP) godkändes av aktieägarna för en tidsperiod om tio år och löpte ut i maj 2010.

Detaljer om tilldelningar av optionstilldelningar (optionstilldelningar) till Executive Directors framgår av tabellen Share Option Plan på sidan 127.

Kommittén införde prestationsvillkor för koncernledningens (inklusive Executive Directors) utnyttjande av beviljade optionstilldelningar, vilka enligt kommittén ansågs tillräckligt utmanande. För att optionstilldelningarna ska falla ut måste koncernens vinst per aktie öka minst i linje med detaljhandelsprisindex i Storbritannien plus 5% per år i genomsnitt under en treårsperiod, där utgångsvärdet är vinsten per aktie för räkenskapsåret före året för beviljandet, utan något nytt test. Sedan genomgången av ersättningen till företagsledningen 2004 har kommittén dessutom ställt som krav att om en händelse inträffar som medför allvarig skada för bolagets anseende, så att det inte är lämpligt att låta optionstilldelningarna falla ut och bli inlösenbara, kan kommittén fatta beslut i enlighet med detta. Inga sådana beslut fattades 2011.

Globalt bundet aktieprogram

AstraZeneca Global Restricted Stock Plan (GRSP) introducerades 2010 och medger tilldelning av bundna aktier i form av aktier eller ADS (tillsammans aktier). GRSP gäller enbart för medarbetare under koncernledningsnivå.

Under 2011 gjordes aktietilldelningen enligt GRSP den 28 mars. Andra av kommittén godkända aktietilldelningar i samband med exempelvis nya tillsättningar, befordringar och andra uppdrag beviljades den 26 augusti. Aktietilldelningar enligt GRSP inbegriper inte utställande och tilldelning av nya stamaktier utan baseras snarare på återköp på marknaden av redan utgivna stamaktier. Det sker ingen ökning av den totala mängden tilldelningar för utvalda medarbetare genom introduktionen av GRSP.

Bundet aktieprogram

AstraZeneca Restricted Share Plan (RSP) introducerades 2008 och möjliggör bundna tilldelningar av aktier (RS-tilldelningar) till utvalda medarbetare, exklusive Executive Directors. RS-tilldelningar görs från fall till fall med rörliga nyttjandedatum och gäller inte för stamaktier som är nyttgivna eller överlåtit från bolagets egna aktier. RSP användes sju gånger under 2011 för att göra RS-tilldelningar till ett begränsat antal högre chefer vid speciella tillfällen efter bedömning av kommittén. Kommittén ansvarar för godkännandet av all RS-tilldelning enligt RSP och för att fastställa en policy för hur programmet ska tillämpas.

Övriga program

Utöver de ovan beskrivna programmen har bolaget även sparprogrammet AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och AstraZeneca All-Employee Share Plan i Storbritannien, som båda har godkänts av den brittiska skattemyndigheten. Vissa Executive Directors och andra ledamöter av koncernledningen har rätt att delta i dessa program, vilka beskrivs mer detaljerat i not 24 till bokslutet från sidan 176.

Utspädning i aktieprogrammen

Förutom AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och AstraZeneca All-Employee Share Plan, som gäller enbart i Storbritannien, och SOP, har inget av företagets aktieprogram någon utspädningseffekt eftersom de inte inbegriper utställande och tilldelning av nya stamaktier, utan snarare baseras på återköp på marknaden av redan utgivna stamaktier.

Anställningsvillkor för Executive Directors

Anställningsavtal

Detaljerna i anställningsavtalen för var och en av Executive Directors framgår nedan. Antingen företaget eller Executive Director kan säga upp anställningsavtalet med 12 månaders uppsägningstid. Om en Executive Directors anställningsavtal sägs upp i förtid är det kommitténs 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 Executive Directors skyldighet att minska förluster. Inga Executive Directors har några bestämmelser i sina anställningsavtal som ger dem rätt till avtalsvite eller automatiskt berättigar dem 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.

Detaljer kring Executive Directors anställningsavtal per 31 december 2011 framgår av tabellen nedan:

| Executive Director | Datum för anställningsavtal | Återstående löptid per den 31 december 2011 | Uppsägningstid |
|--------------------|-----------------------------|---|----------------|
| David Brennan | 1 januari 2006 | 12 månader | 12 månader |
| Simon Lowth | 5 november 2007 | 12 månader | 12 månader |

Policy för externa tillsättningar och erhållna ersättningar

Executive Directors 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. Simon Lowth är Non-Executive Director i Standard Chartered PLC. För denna befattning erhöll han 105 000 GBP i ersättning under 2011.

Non-Executive Directors

Inga av Non-Executive Directors har anställningsavtal utan istället förordnanden. 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, aktietilldelning eller optioner. Inga pensionsinbetalningar görs på deras vägnar.

De årliga ersättningarna för Non-Executive Directors, inklusive Non-Executive Chairman, framgår i tabellen Non-Executive Directors arvoden på sidan 123. Utöver det obligatoriska aktieägarkravet som gäller för samtliga styrelseledamöter enligt bolagsordningen, som beskrivs under rubriken Styrelsen på sidan 208, uppmuntrar styrelsen att varje Non-Executive Director på sikt ska bygga upp ett aktieinnehav i företaget till ett ungefärligt värde av ett årsarvode för en Non-Executive Director (75 000 GBP) eller, vad gäller styrelseordföranden, ungefär motsvarande dennes årliga arvode (500 000 GBP).

Non-Executive Directors arvoden

| | GBP |
|---|---------|
| Ordförandens ersättning | 500 000 |
| Grundarvode | 75 000 |
| Senior independent Non-Executive Director | 30 000 |
| Ledamot av revisionskommittén | 20 000 |
| Ledamot av ersättningskommittén | 15 000 |
| Ordförande i revisionskommittén eller ersättningskommittén ¹ | 20 000 |
| Ledamot av den vetenskapliga kommittén | 10 000 |
| Ordförande i den vetenskapliga kommittén ¹ | 7 000 |

¹ Detta arvode tillkommer utöver arvodet som ledamot i kommittén ifråga.

Styrelsens ersättningar under 2011

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 2011, uppgick till 6 535 000 GBP (10 458 000 USD). Ersättningen till varje enskild styrelseledamot framgår nedan i brittiska pund och US-dollar. Samtliga löner, arvoden, bonusar och andra förmåner till styrelseledamöter fastställs i brittiska pund.

Styrelsens ersättningar – brittiska pund

| Namn | Lön och arvoden 000 GBP | Bonus Kontant 000 GBP | Bonus Aktier ¹ 000 GBP | Skattepliktiga förmåner 000 GBP | Övriga utbetalningar och förmåner 000 GBP | Totalt 2011 000 GBP | Totalt 2010 000 GBP | Totalt 2009 000 GBP |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| Louis Schweitzer | 500 | – | – | – | – | 500 | 456 | 325 |
| David Brennan | 997 ² | 884 | 442 | 24 | 1 023 ³ | 3 370 | 3 044 | 3 186 |
| Simon Lowth | 636 | 513 | 257 | 6 | 373 ⁴ | 1 785 | 1 642 | 1 426 |
| Bruce Burlington | 98 | – | – | – | – | 98 | 33 | – |
| Jean-Philippe Courtois | 95 | – | – | – | – | 95 | 80 | 75 |
| Michele Hooper | 145 | – | – | – | – | 145 | 120 | 100 |
| Rudy Markham | 110 | – | – | – | – | 110 | 90 | 75 |
| Nancy Rothwell | 107 | – | – | – | – | 107 | 96 | 92 |
| Shriti Vadera | 95 | – | – | – | – | 95 | – | – |
| John Varley | 110 | – | – | – | – | 110 | 99 | 95 |
| Marcus Wallenberg | 85 | – | – | – | – | 85 | 71 | 60 |
| F d styrelseledamöter | | | | | | | | |
| Jane Henney | 35 ⁵ | – | – | – | – | 35 | 90 | 85 |
| Övriga | – | – | – | – | – | – | 59 | 659 |
| Totalt | 3 013 | 1 397 | 699 | 30 | 1 396 | 6 535 | 5 880 | 6 178 |

Styrelsens ersättningar – US-dollar

| Namn | Lön och arvoden 000 USD | Bonus Kontant 000 USD | Bonus Aktier ¹ 000 USD | Skattepliktiga förmåner 000 USD | Övriga utbetalningar och förmåner 000 USD | Totalt 2011 000 USD | Totalt 2010 000 USD | Totalt 2009 000 USD |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| Louis Schweitzer | 800 | – | – | – | – | 800 | 705 | 504 |
| David Brennan | 1 596 ² | 1 415 | 707 | 38 | 1 637 ³ | 5 393 | 4 705 | 4 937 |
| Simon Lowth | 1 018 | 821 | 411 | 10 | 597 ⁴ | 2 857 | 2 537 | 2 209 |
| Bruce Burlington | 157 | – | – | – | – | 157 | 51 | – |
| Jean-Philippe Courtois | 152 | – | – | – | – | 152 | 124 | 116 |
| Michele Hooper | 232 | – | – | – | – | 232 | 185 | 155 |
| Rudy Markham | 176 | – | – | – | – | 176 | 139 | 116 |
| Nancy Rothwell | 171 | – | – | – | – | 171 | 148 | 143 |
| Shriti Vadera | 152 | – | – | – | – | 152 | – | – |
| John Varley | 176 | – | – | – | – | 176 | 153 | 147 |
| Marcus Wallenberg | 136 | – | – | – | – | 136 | 110 | 93 |
| F d styrelseledamöter | | | | | | | | |
| Jane Henney | 56 ⁵ | – | – | – | – | 56 | 139 | 132 |
| Övriga | – | – | – | – | – | – | 92 | 1 021 |
| Totalt | 4 822 | 2 236 | 1 118 | 48 | 2 234 | 10 458 | 9 088 | 9 573 |

¹ Dessa siffror utgör den del av 2011 års bonus som ska överföras till stamaktier och ska behållas under en treårsperiod enligt Deferred Bonus Plan.

² Siffran innefattar ett belopp på 447 000 GBP (719 000 USD) med avseende på bidrag som betalats till 401(k)-plan och AstraZeneca Executive Deferred Compensation Plan (EDCP), vilka betalades till programmen med löneavdrag (se avsnitt Avgiftsbestämda arrangemang på sidan 118 för ytterligare information).

³ Avser flyttbidrag, bilförmån samt kontant ersättning på 880 000 GBP (1 408 000 USD) i samband med nyttjandet av PSP-aktietilldelning och 73 000 GBP (117 000 USD) för frisläppningen av stamaktier enligt Deferred Bonus Plan, vilka i samtliga fall utbetalats avseende upplupna utdelningar.

⁴ Avser resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram och kontant ersättning på 318 000 GBP (509 000 USD) i samband med nyttjandet av PSP-aktietilldelning och 6 000 GBP (10 000 USD) för frisläppningen av aktier enligt Deferred Bonus Plan, vilka i samtliga fall utbetalats avseende upplupna utdelningar.

⁵ Endast del av året, avgick som ledamot den 28 april 2011.

Styrelsens rapport om ersättningar

I tabellerna Styrelsens ersättningar under 2011 på sidan 123 har ersättningarna räknats om mellan brittiska pund och US-dollar till genomsnittlig valutakurs för det aktuella året. Dessa kurser var följande:

| | GBP/USD |
|------|---------|
| 2011 | 0,625 |
| 2010 | 0,647 |
| 2009 | 0,645 |

Information om inlösta optioner som styrelseledamöterna har erhållit under året samt den samlade realiserade vinsten på inlösta optioner och aktietilldelningarna enligt de långsiktiga incitamentsprogrammen (LT) finns i Styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 125.

Ingen styrelseledamot har nära släktskap med någon annan styrelseledamot.

Mellanhavanden med styrelseledamöter

Inga betydande transaktioner mellan bolaget och styrelseledamöterna ägde rum under 2011 eller 2010.

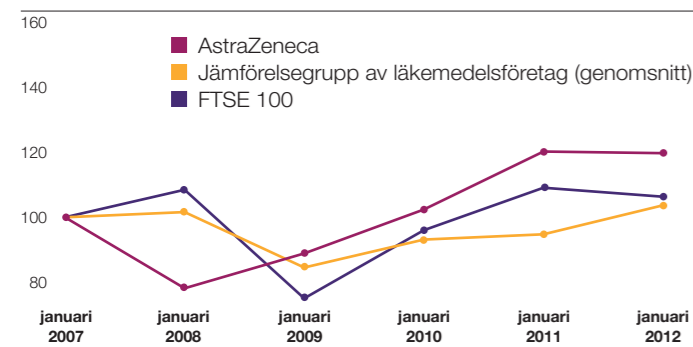
Total aktieavkastning

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 aktiemarknadsindex beräknas. Bolaget ingår i FTSE 100 Index och för det första diagrammet nedan har vi därför valt FTSE 100 Index som lämpligt referensindex. Index har satts till 100 vid inledningen av den rullande femårsperioden. Vi har även inkluderat ett genomsnittligt värde för en jämförelsegrupp med jämbördiga läkemedelsföretag, som visar den totala aktieavkastningen för samma jämförelsegrupp som används i diagrammen för de prestationsrelaterade aktieprogrammen nedan.

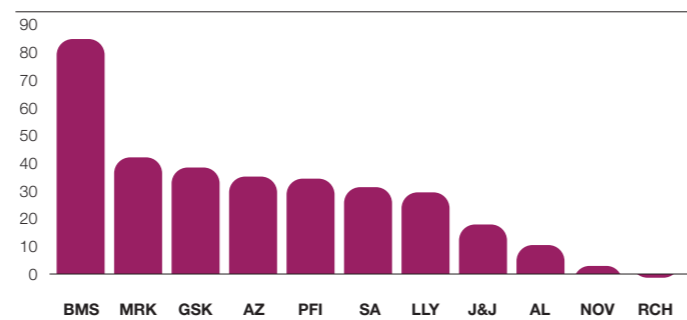
PSP kräver att aktieavkastningen för ett innehav av bolagets aktier för relevant resultatperiod jämförs med aktieavkastningen för en jämförelsegrupp med läkemedelsföretag (som beskrivs på sidan 120). Diagrammen nedan visar hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den första dagen av den aktuella treåriga bedömningsperiodens tilldelning till och med 31 december 2011 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 stipulerats i PSP-programmet) och, för diagrammen nedan, under de tre sista månaderna 2011.

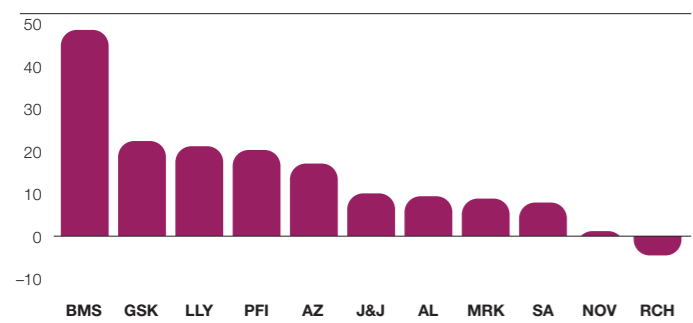
Total aktieavkastning under en femårsperiod



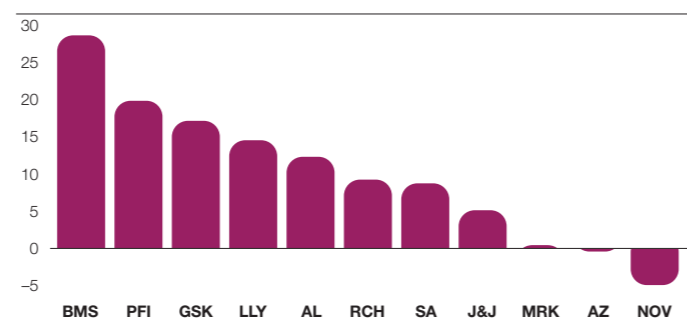
Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2009–31 december 2011 (%)



Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2010–31 december 2011 (%)



Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2011–31 december 2011 (%)



Förklaring: AZ AstraZeneca, AL Abbott Laboratories, BMS Bristol-Myers Squibb, GSK GlaxoSmithKline, J&J Johnson & Johnson, LLY Eli Lilly, MRK Merck, NOV Novartis, PFI Pfizer, RCH Hoffmann-La Roche Ltd, SA Sanofi-Aventis

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 2011 till 31 december 2011 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 PSP-aktietilldelning, AZIP-aktietilldelning och/eller Deferred Bonus Plan beskrivs i denna rapport och inkluderas inte i tabellen nedan utan återfinns i respektive tabeller Performance Share Plan, AstraZeneca Investment Plan och Deferred Bonus Plan från sidan 126. 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 övriga aktieägares rösträtt. Ingen av ledamöterna har något innehav med nyttjanderätt i något av företagets dotterbolag. Mellan 31 december 2011 och 2 februari 2012 uppstod det ingen förändring i aktieinnehavet enligt tabellen nedan.

| | Innehav av stamaktier den 1 januari 2011 eller (om senare) på utnämningdagen | Förändring av aktieinnehav | Innehav av stamaktier den 31 december 2011 eller (om tidigare) på avgångsdagen |
|--------------------------|--|----------------------------|--|
| Louis Schweitzer | 16 615 | – | 16 615 |
| David Brennan | 186 982 | 59 192 | 246 174 |
| Simon Lowth | 9 346 | 44 880 | 54 226 |
| Bruce Burlington | 553 | – | 553 |
| Jean-Philippe Courtois | 2 635 | – | 2 635 |
| Jane Henney ¹ | 1 314 | – | 1 314 |
| Michele Hooper | 2 400 | – | 2 400 |
| Rudy Markham | 1 940 | 512 | 2 452 |
| Nancy Rothwell | 1 314 | 518 | 1 832 |
| Shriti Vadera | 3 000 | – | 3 000 |
| John Varley | 1 294 | 450 | 1 744 |
| Marcus Wallenberg | 63 646 | – | 63 646 |

¹ Avgick som ledamot den 28 april 2011.

Indirekta aktieprogram

David Brennan har (innan han utsågs till koncernchef), liksom andra deltagande ledande befattningshavare i USA, innehav i följande planer: 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 respektive program, vilket 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 januari 2011 | Förvärvade ADS netto under 2011 | Innehav av ADS den 31 december 2011 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| AstraZeneca Executive Deferral Plan | 37 741 | 2 261 | 40 002 |
| AstraZeneca Savings and Security Plan | 8 523 | 499 | 9 022 |

Styrelsens rapport om ersättningar

Prestationsrelaterat aktieprogram (PSP)

Styrelseledamöters innehav per 31 december 2011 av stamaktier som tilldelats via det prestationsrelaterade aktieprogrammet PSP ingår inte i tabellen på sidan 125 utan redovisas nedan:

| | Antal stamaktier | Kurs vid tilldelningen (pence) | Kurs vid nyttjandedagen (pence) | Tilldelningsdatum ¹ | Nyttjandedatum ¹ | Bedömningsperiod ¹ |
|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| David Brennan | | | | | | |
| 2008 års tilldelning | 161 546 | 1882 | | 28.03.08 | 28.03.11 | 01.01.08 – 31.12.10 |
| 2009 års tilldelning | 133 347 | 2280 | | 27.03.09 | 27.03.12 | 01.01.09 – 31.12.11 |
| 2010 års tilldelning | 127 520 | 2861 | | 07.05.10 | 07.05.13 | 01.01.10 – 31.12.12 |
| Totalt per den 1 januari 2011 | 422 413 | | | | | |
| Uppskattad ökning av tilldelning 2008 ² | 40 386 | | | | | |
| Nyttjande av tilldelning 2008 ² | -201 932 ^{3,5} | | 2874 | | | |
| 2011 års tilldelning | 131 075 | 2853 | | 28.03.11 | 28.03.14 | 01.01.11 – 31.12.13 |
| Totalt per den 31 december 2011 | 391 942 | | | | | |
| Simon Lowth | | | | | | |
| 2008 års tilldelning | 58 448 | 1882 | | 28.03.08 | 28.03.11 | 01.01.08 – 31.12.10 |
| 2009 års tilldelning | 54 276 | 2280 | | 27.03.09 | 27.03.12 | 01.01.09 – 31.12.11 |
| 2010 års tilldelning | 52 009 | 2861 | | 07.05.10 | 07.05.13 | 01.01.10 – 31.12.12 |
| Totalt per den 1 januari 2011 | 164 733 | | | | | |
| Uppskattad ökning av tilldelning 2008 ² | 14 612 | | | | | |
| Nyttjande av tilldelning 2008 ² | -73 060 ^{4,5} | | 2874 | | | |
| 2011 års tilldelning | 53 459 | 2853 | | 28.03.11 | 28.03.14 | 01.01.11 – 31.12.13 |
| Totalt per den 31 december 2011 | 159 744 | | | | | |

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

² Ersättningskommittén använde sitt omdöme för att fastställa att aktietilldelningar som gjordes 2008 skulle utfalla 2011 till 125% baserat på resultatet av prestationsvillkor och mål (vilka framgår av avsnittet Utfall av PSP-tilldelning under 2011 och 2012 på sidan 116).

³ 201 932 stamaktier utföll efter applicering av nyttjandeandelen på 125%. Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av netto 98 219 aktier.

⁴ 73 060 stamaktier utföll efter applicering av nyttjandeandelen på 125%. Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll Simon Lowth ett kalkylmässigt innehav av netto 35 799 aktier.

⁵ Kontanta ersättningar motsvarande utdelningar som ackumulerats under intjänandetiden utbetalas vid nyttjandedatumet och är inkluderade i "Övriga utbetalningar och förmåner" i tabellerna Styrelsens ersättningar från sidan 123.

AstraZeneca Investment Plan

Styrelseledamöters innehav per 31 december 2011 av aktier som tilldelats via det prestationsrelaterade aktieprogrammet AZIP ingår inte i tabellen Innehav med nyttjanderätt på sidan 125 utan redovisas nedan:

| | Antal stamaktier | Kurs vid tilldelningen (pence) | Tilldelningsdatum ¹ | Nyttjandedatum ¹ | Bedömningsperiod ¹ |
|--|------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| David Brennan | | | | | |
| 2010 års tilldelning | 21 253 | 2861 | 07.05.10 | 01.01.18 | 01.01.10 – 31.12.13 |
| Totalt per den 1 januari 2011 | 21 253 | | | | |
| 2011 års tilldelning | 21 845 | 2853 | 28.03.11 | 01.01.19 | 01.01.11 – 31.12.14 |
| Totalt per den 31 december 2011 | 43 098 | | | | |
| Simon Lowth | | | | | |
| 2010 års tilldelning | 8 668 | 2861 | 07.05.10 | 01.01.18 | 01.01.10 – 31.12.13 |
| Totalt per den 1 januari 2011 | 8 668 | | | | |
| 2011 års tilldelning | 8 909 | 2853 | 28.03.11 | 01.01.19 | 01.01.11 – 31.12.14 |
| Totalt per den 31 december 2011 | 17 577 | | | | |

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

Program för innehållen bonus

Som beskrivs på sidan 117 finns det ett krav på att Executive Directors och övriga medlemmar i koncernledningen håller inne en viss andel av korttidsbonusarna i stamaktier eller ADS. Styrelseledamöters innehav per 31 december 2011 av stamaktier eller ADS, som tilldelas på detta sätt, ingår inte i tabellen Innehav med nyttjanderätt på sidan 125, utan redovisas nedan:

| | Antal stamaktier | Kurs vid tilldelningen (pence) | Kurs vid nyttjandedagen (pence) | Tilldelningsdatum ¹ | Nyttjandedatum ¹ |
|--|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| David Brennan | | | | | |
| Tilldelning 2008 | 16 810 | 1999 | | 25.02.08 | 25.02.11 |
| Tilldelning 2009 | 17 992 | 2400 | | 25.02.09 | 25.02.12 |
| Tilldelning 2010 | 20 718 | 2817,5 | | 25.02.10 | 25.02.13 |
| Totalt per den 1 januari 2011 | 55 520 | | | | |
| Utnyttjande av tilldelning 2008 | -16 810 ^{2,4} | | 2945 | | |
| Tilldelning 2011 | 17 725 | 2977 | | 25.02.11 | 25.02.14 |
| Totalt per den 31 december 2011 | 56 435 | | | | |
| Simon Lowth | | | | | |
| Tilldelning 2008 | 1 340 | 1999 | | 25.02.08 | 25.02.11 |
| Tilldelning 2009 | 9 775 | 2400 | | 25.02.09 | 25.02.12 |
| Tilldelning 2010 | 9 760 | 2817,5 | | 25.02.10 | 25.02.13 |
| Totalt per den 1 januari 2011 | 20 875 | | | | |
| Utnyttjande av tilldelning 2008 | -1 340 ^{3,4} | | 2945 | | |
| Tilldelning 2011 | 10 281 | 2977 | | 25.02.11 | 25.02.14 |
| Totalt per den 31 december 2011 | 29 816 | | | | |

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

² Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av netto 8 213 stamaktier.

³ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll Simon Lowth ett kalkylmässigt innehav av netto 656 stamaktier.

⁴ Kontanta ersättningar motsvarande utdelningar som ackumulerats under intjänandetiden utbetalas vid nyttjandedatumet och är inkluderade i "Övriga utbetalningar och förmåner" i tabellerna Styrelsens ersättningar från sidan 123.

Aktieoptionsprogram

Innehav av optioner för teckning av bolagets aktier tilldelade enligt SOP för styrelseledamöter som innehade sin befattning under 2011 framgår av följande tabell. Ingen av styrelseledamöterna i tabellen nedan innehar optioner i AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan. Inga beviljanden av optioner till styrelseledamöter gjordes i något av programmen under 2011.

| | Antal stamaktier under option ¹ | Lösenpris per stamaktie ² | Marknadspris vid nyttjandedagen | Första nyttjandedag ^{3,4} | Sista nyttjandedag ^{3,4} |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| David Brennan | | | | | |
| Per 1 januari 2011 – optioner för stamaktier | 592 975 | 2375p | | 24.03.09 | 26.03.19 |
| – marknadspris över optionspris (stamaktier) | 505 244 | 2271p | | 19.05.09 | 26.03.19 |
| – marknadspris till eller under optionspris (stamaktier) | 87 731 | 2975p | | 24.03.09 | 23.03.16 |
| Per 31 december 2011 – optioner för stamaktier | 592 975 | 2375p | | 24.03.09 | 26.03.19 |
| – marknadspris över optionspris (stamaktier) | 505 244 | 2271p | | 19.05.09 | 26.03.19 |
| – marknadspris till eller under optionspris (stamaktier) | 87 731 | 2975p | | 24.03.09 | 23.03.16 |
| Per 1 januari 2011 – optioner för ADS | 322 519 | 45,35 USD | | 29.03.04 | 23.03.15 |
| – marknadspris över optionspris (ADS) | 110 987 | 40,35 USD | | 24.03.08 | 23.03.15 |
| – marknadspris till eller under optionspris (ADS) | 211 532 | 47,97 USD | | 29.03.04 | 25.03.14 |
| Utnyttjad 18 februari 2011 | -29 354 | 47,14 USD | 49,10 USD | 29.03.04 | 28.03.11 |
| Utnyttjad 18 februari 2011 | -39 942 | 47,73 USD | 49,10 USD | 29.06.04 | 28.06.11 |
| Per 31 december 2011 – optioner för ADS | 253 223 | 44,76 USD | | 28.03.05 | 23.03.15 |
| – marknadspris över optionspris (ADS) | 110 987 | 40,35 USD | | 24.03.08 | 23.03.15 |
| – marknadspris till eller under optionspris (ADS) | 142 236 | 48,21 USD | | 28.03.05 | 25.03.14 |
| Simon Lowth | | | | | |
| Per 1 januari 2011 | 135 269 | 2074p | | 28.03.11 | 26.03.19 |
| – marknadspris över optionspris | 135 269 | 2074p | | 28.03.11 | 26.03.19 |
| – marknadspris till eller under optionspris | – | n/a | | n/a | n/a |
| Utnyttjad 9 augusti 2011 | -70 138 | 1882p | 2568p | 28.03.11 | 27.03.18 |
| Per den 31 december 2011 | 65 131 | 2280p | | 27.03.12 | 26.03.19 |
| – marknadspris över optionspris | 65 131 | 2280p | | 27.03.12 | 26.03.19 |
| – marknadspris till eller under optionspris | – | n/a | | n/a | n/a |

¹ Utfallet beror på relevanta prestationsvillkor som redovisas i respektive aktieoptionsprogram. Ytterligare information om prestationsvillkoren som härrör till SOP beskrivs i avsnitt AstraZeneca Share Option Plan på sidan 122.

² Lösenpriserna är vägda genomsnitt.

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

⁴ Datum anges enligt brittisk datering.

Styrelsens rapport om ersättningar

Styrelseledamöternas vinster vid lösen av aktieoptioner

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

| År | Styrelseledamöternas vinster vid lösen av aktieoptioner USD | Vinster gjorda av den högst betalda styrelseledamoten USD |
|-------------|---|---|
| 2011 | 882 089 | 112 254 |
| 2010 | 260 182 | 11 454 |
| 2009 | – | – |

Under 2011 var marknadspriset för stamaktier eller ADS följande:

| Aktiemarknad | Marknadspris för stamaktie/ADS per den 31 december 2011 | Kursintervall för stamaktie/ADS marknadspris under 2011 |
|--------------|---|---|
| London | 2975p | 2543,5p till 3194p |
| Stockholm | 316,0 SEK | 269,3 SEK till 328,5 SEK |
| New York | 46,29 USD | 40,95 USD till 52,40 USD |

På styrelsens vägnar

A C N Kemp

Styrelsens sekreterare
2 februari 2012

Risk

I detta avsnitt beskriver vi våra viktigaste processer för riskhantering och riskverifiering samt de viktigaste riskerna och osäkerheterna som vi anser vara av väsentlig betydelse för vår verksamhet eftersom 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 Verksamhetsöversikt från sidan 29.

Riskhantering

Som ett globalt innovationsdrivet bioläkemedelsföretag, med receptbelagda läkemedel som bas, 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 tar och hur dessa risker hanteras, grundat på en förståelse för de potentiella strategiska, kommersiella, finansiella, legala, efterlevnads- och anseenderelaterade följderna av dessa risker.

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

Styrelsen anser att befintliga processer och ansvar (beskrivs nedan) ger tillräcklig information om de viktigaste riskerna och osäkerheterna vi ställs inför. Ytterligare information om dessa risker och osäkerheter återfinns i Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 130.

Integrerad i verksamhetsprocessen

Vi strävar efter att säkerställa att en sund riskhantering är integrerad i vår strategi, planering, budgetering och i våra processer för prestationsuppföljning. Styrelsen har definierat koncernens riskbenägenhet genom att uttrycka de acceptabla risknivåerna för koncernen med hjälp av tre nyckeldimensioner. Dessa är (i) resultat och kassaflöde, (ii) avkastning på investeringar och (iii) potentiell inverkan på vårt anseende. Definitionen klargör styrelsens inställning när det gäller risk och gör det möjligt för koncernen att, i både kvantitativa och kvalitativa termer, bedöma den risknivå som koncernen är beredd att acceptera för att uppnå de övergripande målen.

Varje år utvecklar koncernen en långsiktig verksamhetsplan för att stödja genomförandet av sin strategi. Styrelsen granskar denna och fastställer att verksamhetsplanen överensstämmer med riskbenägenheten. Linjecheferna ansvarar för identifiering och hantering av risker, och för att nå verksamhetsmål inom ramen för koncernens riskbenägenhet. Varje område, som en medlem av koncernledningen är ansvarig för (en koncernledningsfunktion), ska lämna en heltäckande bedömning av sina risker som ett led i den årliga planeringsprocessen för verksamheten. Identifierade risker kartläggs enligt AstraZenecas "risktaxonomi", som tillhandahåller en strukturerad uppdelning av de olika potentiella risker som koncernen ställs inför.

Koncernchefen och finansdirektören genomför kvartalsuppföljningar med varje koncernledningsfunktion, varvid de viktigaste riskerna inom den aktuella koncernledningsfunktionen ses över. Verksamhetschefer inom varje koncernledningsfunktion ska lämna kvartalsvisa uppdateringar av sina viktiga risker. Dessa sammanförs sedan för att skapa en lista över den aktuella koncernledningsfunktionens viktigaste risker för granskning vid kvartalsuppföljningen. De viktigaste riskerna för varje koncernledningsfunktion sammanförs därefter till ett riskregister för koncernen. Syftet med denna granskning av risk är att identifiera och mäta risker, samt att definiera och granska planer för hantering och begränsning av risker. Normer, riktlinjer och stödjande verktyg för riskhantering finns för att stödja cheferna i processen.

Vi tar fram beredskapsplaner för verksamheten, för att hantera situationer där specifika risker kan medföra allvarliga konsekvenser för verksamheten. Globala beredskapsplaner finns, vilka omfattar kris-hantering, verksamhetens kontinuitet samt hantering av nödlägen. Dessa planer stöds genom utbildning och krissimuleringsaktiviteter för verksamhetschefer.

En av våra strategiska prioriteringar är att säkerställa att en företagskultur präglad av etik och integritet integreras i all vår affärsverksamhet. I våra etiska regler och våra globala policier 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 avseende särskilda policier och riktlinjer om arbetsuppgifterna kräver detta. Medarbetarna uppmuntras att ställa frågor om reglernas praktiska tillämpning. Miss-tänkta överträdelse och bristande efterlevnad ska rapporteras genom de rapporteringskanaler som beskrivs i våra etiska regler.

Mer information om hur vi identifierar och hanterar de risker som är förknippade med "ansvarsfullt företagande" återfinns i Ansvarsområden i Ansvarsfullt företagande på sidan 48.

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 har det primära ansvaret för att identifiera och hantera risk inom ramen för sina funktionsområden, samt för att inrätta lämpliga kontroller och förfaranden för att övervaka effektiviteten hos dessa.

Övergripande ansvar och övervakning

Koncernledningen är ansvarig för att övervaka effektiviteten i de rutiner för riskhantering som införts av ledningen. Våra verksamhetsfunktioner Global Compliance och Group Internal Audit (GIA) stödjer koncernledningen genom att ge råd om policier och fastställande av normer, övervakning och granskning, kommunikation och utbildning samt rapportering om ändamålsenligheten hos ledningsprocesser såsom de tillämpas i vår riskhantering.

Vår organisation för efterlevnad (Compliance) består av funktionen Global Compliance tillsammans med en rad specialiserade efterlevnadsfunktioner. Mer information om Global Compliance och de etiska reglerna återfinns i Efterlevnad på sidan 43.

Risk

Ledningens rapportering och försäkran

Vi tillhandahåller kvartalsvisa riskrapporter för koncernledningen och styrelsen. Bland annat sammanfattas i dessa rapporter vår aktuella bedömning av de viktigaste riskerna som koncernen står inför, inbegripet risker som rör miljö, sociala frågor och bolagsstyrning, högre chefsers ansvar samt våra förväntade planer för att ta itu med dessa risker, så långt detta är möjligt.

Revisionskommittén 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. Revisionskommittén mottar regelbundet rapporter från våra externa revisorer och från följande verksamhetsfunktioner:

- > Group Internal Audit (GIA) – oberoende granskningsrapporter om koncernens system för riskhantering och kontroll.
- > Global Compliance – efterlevnadsrapporter avseende viktiga efterlevnadsrisker, uppdateringar av viktiga efterlevnadsinitiativ, resultat i förhållande till styrkortet för efterlevnad, incidenter rörande efterlevnad samt utredningar, inklusive samtal från medarbetare till AZethics och våra hjälplinjer för verksamheten inom biologiska läkemedel.
- > Financial Control and Compliance Group – rapporter avseende efterlevnad av Sarbanes-Oxley-lagen och ramverket för finansiell kontroll.
- > Ledningen – risksammanfattningen på koncernnivå från den årliga processen för verksamhetsplanering och kvartalsuppföljningen av verksamheten samt rapporter om processerna för prestationsuppföljning och övervakning.

Bland annat granskar revisionskommittén och rapporterar till styrelsen efter varje möte i revisionskommittén om det övergripande ramverket för riskhantering och intern kontroll och är ansvarig för att omgående informera styrelsen om alla väsentliga angelägenheter som rör genom-

Risker förknippade med produkter i forskningsportföljen

| Misslyckande att nå uppställda utvecklingsmål | Inverkan |
|---|---|
| Utvecklingen av en läkemedelskandidat är en komplicerad, riskfylld och utdragen 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 de anläggningar där den tillverkas, ogynnsamma resultat avseende klinisk effekt, säkerhetsaspekter, misslyckande av FoU att utveckla nya läkemedelskandidater, misslyckande att visa adekvata kostnadseffektiva fördelar för registreringsmyndigheter samt utveckling av konkurrerande produkter. | En serie negativa resultat för läkemedelsprojekt och oförmåga att reducera utvecklingstiden på ett effektivt sätt, eller utveckla nya produkter som når kommersiell framgång, skulle kunna påverka anseendet hos vår FoU-kompetens negativt och sannolikt leda till betydande negativ inverkan på vår finansiella ställning och verksamhetens resultat. |

Tidpunkter för produktion och lansering av biologiska läkemedel kan påverkas på ett mer väsentligt sätt av registreringsprocesser än andra produkter. Det beror på mer komplicerade och strängare regler för produktion av biologiska läkemedel och varuförsörjningskedjan för dessa.

| Svårigheter att erhålla och behålla myndighetsgodkännande för nya produkter | Inverkan |
|--|--|
| Vi är föremål för strikt kontroll när det gäller kommersialiseringen av våra läkemedelsprodukter, inbegripet utveckling, tillverkning, distribution och marknadsföring av dem. Kraven för att erhålla myndighetsgodkännanden baserade på en produkts säkerhet, effekt och kvalitet innan den får marknadsföras för en behandling i ett visst land, liksom att uppfylla kraven och reglerna för tillverkning och marknadsföring av produkten, är särskilt viktiga. Inlämning av registreringsansökan till registreringsmyndigheterna (vilka skiljer sig åt och har olika krav i varje region eller land) kanske, eller kanske inte leder till att marknadsgodkännande ges. Registreringsmyndigheterna kan vägra att bevilja godkännande, eller kräva ytterligare information före beviljande, trots att läkemedlet redan kan vara introducerat i andra länder. Produktgodkännande krävs av respektive lands myndighet, även om ett enda EU-omfattande marknadsföringsgodkännande (MAA) kan erhållas genom ett centraliserat förfarande. | Möjligheterna att förutse utfallet av granskningsprocessen och den tid den tar är fortsatt utmanande, framför allt i USA, på grund av konkurrerande prioriteringar för registreringsmyndigheter och en fortsatt tendens till riskovilja bland registreringsmyndigheters granskare och ledning. |

Under senare år har företag, som inlämnar ansökningar för nya läkemedel, och registreringsmyndigheter utsatts för ökat tryck från allmänheten att tillämpa mer konservativa nytto/riskkriterier. I vissa fall kräver registreringsmyndigheten att ett företag utvecklar planer för att säkerställa säker användning av en marknadsförd produkt innan en läkemedelsprodukt godkänns, eller efter godkännande, om en ny och väsentlig säkerhetsfråga fastställs. 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.

förändret och resultaten av internrevisioner samt om andra efterlevnadsärenden. För närmare information, se avsnittet Revisionskommittén från sidan 107.

Internrevisionen (GIA) 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 revisionskommittén. En viktig del av granskningarna som görs av internrevisionen utgörs av att bedöma hur vi hanterar risk och att granska effektiviteten i utvalda aspekter av vårt system för riskkontroll, inklusive effektiviteten i andra funktioner för verifiering och efterlevnad inom verksamheten.

Huvudsakliga risker och osäkerheter

Läkemedelsbranschen är till sin natur riskfylld och många olika risker och osäkerheter kan påverka vår verksamhet. Nedan beskriver vi de huvudsakliga risker och osäkerheter som vi 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 särskild prioritetsordning. 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 de som sammanfattas nedan. De avser händelser som kan inträffa i framtiden, och som kan påverkas av faktorer som ligger utanför vår kontroll och som kan leda till att det verkliga utfallet skiljer sig väsentligt från de som förutspåttis.

Risker förknippade med produkter i forskningsportföljen forts

| Misslyckande att erhålla och upprätthålla effektivt skydd för immateriella rättigheter | Inverkan |
|---|---|
| Vår förmåga att erhålla och upprätthålla patent och andra immateriella rättigheter avseende våra produkter är en viktig del i vår förmåga att skydda våra FoU-satsningar och skapa långsiktigt värde i verksamheten. Flera länder där vi är verksamma håller fortfarande på att utveckla sin patentlagstiftning eller till och med begränsa tillämpligheten av denna lagstiftning när det gäller läkemedelsuppfindingar. Ogynnsamma politiska perspektiv när det gäller det önskvärda i starkt immaterialrättsligt skydd för läkemedel på vissa tillväxtmarknader och till och med på vissa utvecklade marknader kan minska våra möjligheter att få effektivt immaterialrättsligt skydd för våra produkter. Till följd av detta kan vissa länder söka begränsa eller vägra effektivt immaterialrättsligt skydd för läkemedel. | Begränsningar i möjligheten till patentskydd eller användandet av tvångslicensiering 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 att skydda våra immateriella rättigheter finns i Immateriella rättigheter från sidan 34. Information om risken för patenttvister och tidig förlust av immateriella rättigheter finns i Upphörande, förlust av, eller begränsningar i, immateriella rättigheter på sidan 132. |

| Förseningar i lanseringar av nya produkter | Inverkan |
|--|--|
| Våra fortsatta framgångar är beroende av utvecklingen och den framgångsrika lanseringen av innovativa nya 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, uppbyggande av varulager inför produktansering, investeringar i marknadsföringsmaterial inför produktansering, 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 prisförhandlingar. Förseningar i förväntad tidpunkt för lansering kan vara följden av en rad faktorer, inklusive negativa resultat i prekliniska eller kliniska studier, myndighetskrav vid registrering, konkurrenters aktiviteter och teknologöverföring. | Väsentliga förseningar i förväntade lanseringstidpunkter för nya produkter kan få en betydande negativ effekt på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Vid lansering av säsongsbetonade produkter, kan till exempel förseningar i godkännanden eller tillverkningsvägrigheter fördröja lanseringen till nästa säsong, vilket, i sin tur, väsentligt kan minska avkastningen för 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 och förvärv blir inte framgångsrika | Inverkan |
|--|--|
| Vi eftersträvar licensavtal kring teknologi och strategiska samarbeten för att utöka vår produktportfölj och geografiska närvaro som ett led i vår affärsstrategi. | Om vi misslyckas med att slutföra dessa typer av samlarbetsprojekt i tid, på ett kostnadseffektivt sätt, eller överhuvudtaget, kan det begränsa våra möjligheter att få tillgång till en större produktportfölj, teknologi, immateriella rättigheter och delad expertis. |

Sådana licensavtal och strategiska samarbeten är avgörande och gör det möjligt för oss att växa och att stärka verksamheten. Framgången hos dessa arrangemang beror till stor del på teknologin och andra immateriella tillgångar vi förvärvat samt på resurserna, ansträngningarna och kunskapen hos våra samlarbetspartners. 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.

Dessutom upplever vi stark konkurrens från andra läkemedelsföretag när det gäller licensavtal och strategiska samarbeten, och kan därför misslyckas med att etablera vissa av våra planerade projekt.

Vi kan också söka förvärva kompletterande verksamheter som ett led i vår affärsstrategi. Integrering av förvärvade verksamheter kan innebära betydande skuldsättning och okända ansvarsförbindelser. Den kan också få negativa effekter på vårt redovisade rörelseresultat på grund av kostnader som hänger samman med förvärv, avskrivningar relaterade till immateriella tillgångar och kostnader för införandet av anläggningstillgångar. Vi kan också möta svårigheter i att integrera geografiskt åtskilda organisationer, system och anläggningar, samt personal från en annan organisationskultur.

Risk

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten forts

| Ekonomiskt, regulatoriskt och politiskt tryck | Inverkan |
|---|---|
| <p>Vi ställs inför fortsatt ekonomiskt, regulatoriskt och politiskt tryck för att begränsa eller minska kostnaderna för våra produkter.</p> <p>I USA antogs 2010 Affordable Care Act, ett omfattande reformpaket för hälso- och sjukvården med bestämmelser som börjar gälla mellan 2010 och 2014. Lagen utökar försäkringskyddet, inrättar nya nationella enheter som inriktas på reformer av hälsovårdssystemet samt uppmanar läkemedelsindustrin och andra branscher inom hälsovården att kompensera ökade utgifter genom sänkta kostnader genom så kallat "pay-for-s". Beträffande särskilda bestämmelser som påverkar vår bransch, föreskrivs i lagen högre avtalsrabatter för patentskyddade läkemedel för vissa patienter som omfattas av Medicare och Medicaid liksom en branschövergripande punkt-skatt. I lagen ingår också flera reformer avseende leverans av hälso- och sjukvård. Dessa kommer att genomföras under de kommande tre åren. Bland annat inrättas en ny organisation för utvärderingsforskning, Patient-Centered Outcomes Research Institute, och en oberoende Payment Advisory Board med betydande befogenheter att föreslå nedskärningar i utgifterna för Medicare.</p> <p>Reformlagstiftningen inom hälso- och sjukvård utökar gruppen patienter som är berättigade till Medicaid och tillhandahåller nytt försäkringskydd för individer genom standardiserade försäkringsplaner på delstatsnivå ("health insurance exchanges"). Stora arbetsgivare har normalt erbjudit generösa sjukförsäkringspaket, men många har problem med högre sjukförsäkringspremier och kan därför komma att välja att föra över försäkringsskyddet för sina anställda till dessa delstatliga sjukförsäkringsplaner som kommer att tas i bruk 2014. Läkemedelsindustrin skulle kunna påverkas negativt av sådana överflyttningar om sjukförsäkringsplanerna inte erbjuder tillgång till receptbelagda läkemedel i samma utsträckning som tidigare erbjudits av stora arbetsgivare.</p> <p>I EU har EU-kommissionens försök att minska inkonsekvens och förbättra praxis i de motstridiga nationella regelverken inte rönt några större omedelbara framgångar. Branschen fortsätter att i Europa vara utsatt för en mängd olika motstridiga prissystem och kostnadsbegränsande <i>ad hoc</i>-åtgärder samt referensprismekanismer som påverkar priserna.</p> | <p>Det går inte att på ett korrekt sätt uppskatta de ekonomiska effekterna av de potentiella konsekvenserna av Affordable Care Act eller tillhörande förändringar i lagstiftningen, när dessa läggs till andra marknads- och branschrelaterade faktorer som också kan få likartade konsekvenser. Den totala minskningen i vårt resultat före skatt på grund av ökade lägsta rabatter för receptbelagda läkemedel inom Medicaid, rabatter på försäljningen av patentskyddade läkemedel till förmånstagare inom Medicare Part D samt en branschomfattande punktskatt uppgick till 750 MUSD. Likväl speglar detta endast det begränsade antalet effekter som är kända, kvantifierbara och möjliga att särskilja av dessa förändringar i lagstiftningen. Andra potentiella indirekta eller associerade konsekvenser av dessa förändringar i lagstiftningen, vilka fortsätter att utvecklas och inte kan uppskattas, skulle kunna ha liknande effekter. Hit hör mer omfattande förändringar i tillgången på eller rätten till försäkringskydd enligt Medicare, Medicaid eller liknande statliga program, till exempel förslag som nyligen framförts om att begränsa förmånerna inom Medicare, vilket indirekt skulle kunna påverka vår prissättning eller försäljning av receptbelagda läkemedel inom den privata sektorn.</p> <p>Fortsatta skillnader i systemen för prissättning skulle kunna leda till markanta prisskillnader mellan marknader, vilket ökar prispressen i branschen. Importen av läkemedelsprodukter från länder där priserna är låga till följd av myndigheters priskontroller eller andra marknadseffekter, till länder där priserna för motsvarande produkter är högre, förekommer redan och kan komma att öka. Framför allt har, så som beskrevs i Prispress på sidan 18, Tyskland, Spanien, Portugal och Grekland samtliga vidtagit en rad kortfristiga åtgärder för att minska utgifterna för hälso- och sjukvård, inklusive prissänkningar eller ökade obligatoriska rabatter. Detta skulle kunna ha betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.</p> |

| Biosimilars | Inverkan |
|---|--|
| <p>Flera registreringsmyndigheter inför eller överväger förkortade godkännandeförfaranden för biosimilars (likartade versioner av befintliga biologiska läkemedel, även kallade "liknande biologiska medicinska produkter", "follow-on biologics" och "follow-on protein products") som skulle kunna konkurrera med patenterade biologiska läkemedel.</p> <p>Inom ramen för Affordable Care Act antogs 2010 i USA Biologics Price Competition and Innovation Act, som innehåller allmänna föreskrifter för biosimilars. FDA efterfrågade synpunkter från berörda aktörer om särskilda problem och utmaningar vid genomförandet av en förkortad process för godkännande av biosimilars, och ytterligare riktlinjer förväntas meddelas under första kvartalet 2012. Dessutom har FDA och branschen nått en överenskommelse om avgifter för användare av biosimilars. I Europa offentliggjorde EMA ett utkast till riktlinjer för likartade biologiska läkemedel som innehåller monoklonala antikroppar (MAB). Utkastet till riktlinjer kommer troligen att färdigställas under 2012 och förväntas innehålla ytterligare klarlägganden om definitionen av biosimilars.</p> | <p>Även om det är osäkert när några sådana förkortade godkännandeförfaranden kan komma att antas i sin helhet, framför allt när det gäller mer komplexa proteinmolekyler som MAB, skulle varje sådant förfarande kunna ha betydande negativa effekter på de framtida kommersiella utsikterna för patentskyddade biologiska läkemedel av det slag som AstraZeneca tillverkar.</p> |

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten forts

| Ökad implementering och verkställande av strängare lagstiftning mot mutor och korruption | Inverkan |
|---|--|
| <p>Det föreligger en starkare inriktning globalt på att implementera lagstiftning mot mutor och korruption och säkerställa efterlevnaden av sådan lagstiftning. Den brittiska Bribery Act trädde till exempel i kraft i juli. Denna lag har omfattande tillämpning utanför landets gränser, medför väsentliga förändringar i befintlig brittisk lagstiftning mot mutor och vidgar tillämpningsområdet för vad som anses vara lagbrott samt möjliga sanktioner för dessa, bland annat ansvar för organisationen för varje muta som betalats av personer eller enheter knutna till organisationen, när organisationen underlåtit att ha lämpliga förebyggande förfaranden på plats vid tiden för överträdelsen. Vidare höjs de maximala tillämpliga sanktionerna för mutbrott, inklusive upp till 10 års fängelse och obegränsade böter. I Storbritannien har Serious Fraud Office ökat insatserna för att säkerställa efterlevnad och i USA har SEC och US Department of Justice väsentligt ökat insatserna mot amerikanska och börsnoterade icke-amerikanska företag, för att säkerställa efterlevnad av Foreign Corrupt Practices Act.</p> <p>AstraZeneca är föremål för aktuella utredningar mot korruption och det finns ingen garanti för att vi inte, från tid till annan, kommer att fortsätta att omfattas av myndigheters informella förfrågningar och formella utredningar. Inom ramen för vår verksamhet samverkar tjänstemän från myndigheter med oss i olika roller som är viktiga för vår verksamhet, exempelvis tillsynsmyndighet, partner eller betalare för sjukvård, ersättare eller receptförskrivare, med flera.</p> | <p>Vi sätter av betydande resurser för att möta utmaningen som efterlevnad av denna lagstiftning innebär, inklusive på tillväxtmarknader och marknader under utveckling, och till betydande kostnader. Myndigheters utredningar kräver ytterligare resurser. Trots att vi vidtar betydande åtgärder för att hindra att brott mot tillämplig lagstiftning mot mutor och korruption begås av vår personal, kan överträdelser leda till betydande sanktioner. Det kan röra sig om böter, krav på att följa ålägganden om övervakning eller egen rapportering eller utestängning från statliga program för försäljning och subventioner. Allt detta skulle ha betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat, och skulle kunna skada vårt anseende.</p> |

| Förväntade vinster av produktivetsinitiativ är osäkra | Inverkan |
|--|--|
| <p>Vi fortsätter att genomföra olika produktivitetshöjande åtgärder och omstruktureringsprogram i syfte att höja verksamhetens långsiktiga produktivitet. De förväntade kostnadsbesparingarna och andra fördelar från dessa program, baseras emellertid på uppskattningar och de faktiska besparingarna kan variera betydligt. Framför allt baseras dessa kostnadsbesparande åtgärder på aktuella förutsättningar och beaktar inte några framtida förändringar för läkemedelsindustrin eller för vår verksamhet, inklusive utveckling av nya verksamheter samt löne- eller prisökningar.</p> | <p>Om dessa hanteras på olämpligt sätt skulle det förväntade värdet av initiativen kunna gå förlorat genom lågt engagemang bland medarbetarna och därigenom minskad produktivitet, ökad frånvaro och avgång samt fackliga åtgärder.</p> <p>Skulle vi misslyckas med att framgångsrikt genomföra de planerade kostnadsbesparande åtgärderna, antingen genom framgångsrikt avslutade samråd med de anställda (inklusive konsultation, engagemang, kompetensutveckling, rekrytering och behållande av personal) eller på grund av möjligheten att dessa ansträngningar inte leder till de förväntade kostnadsbesparingarna, skulle detta kunna ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.</p> |

| Misslyckande avseende informationsteknologi (IT) | Inverkan |
|---|--|
| <p>Vi är beroende av effektiva IT-system. Dessa system är stöd för viktiga verksamheter, till exempel FoU, tillverkning och försäljning, samt är ett viktigt verktyg för intern och extern kommunikation.</p> | <p>Varje betydande störning i dessa IT-system eller misslyckad integration av nya och befintliga IT-system skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.</p> |

| Misslyckande avseende outsourcing | Inverkan |
|--|--|
| <p>Vi har lagt ut ett antal verksamhetskritiska aktiviteter på underleverantörer. Bland dessa återfinns vissa FoU-processer, IS/IT-system, personal- och ekonomifunktioner, samt redovisningstjänster.</p> <p>Under 2011 avslutade vi vår befintliga outsourcing av tjänster avseende IT-infrastruktur och gick över till en ny verksamhetsmodell med ett flertal olika leverantörer. Det inkluderar återförandet av kritiska strategiska aktiviteter och kontrollaktiviteter tillbaka till AstraZeneca.</p> | <p>Lyckas inte dessa underleverantörer leverera tjänster i tid och av den kvalitet som krävs, skulle det kunna få betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat samt negativt påverka vår förmåga att nå verksamhetsmålen och bevara ett gott anseende inom branschen och bland intressenter. Det skulle också kunna leda till bristande efterlevnad av gällande lagar och regelverk.</p> <p>Lyckas vi inte framgångsrikt överföra tjänsterna avseende IT-infrastrukturen internt till de nya underleverantörerna, skulle detta kunna leda till störningar som skulle kunna få en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.</p> |

Risk

Risker förknippade med varuförsörjningskedjan och leveranser

| Tillverkning av biologiska läkemedel | Inverkan |
|---|--|
| Tillverkning av biologiska läkemedel, framför allt i stora kvantiteter, är komplicerad och kan kräva att innovativa teknologier används för att hantera levande mikroorganismer samt anläggningar som är särskilt utformade och godkända för detta syfte och med sofistikerad kvalitetssäkring och förfaranden för kvalitetskontroll. | Små avvikelser någonstans i tillverkningsprocessen kan leda till förlust av hela tillverkningssatser, eller att produkter återkallas eller går till spillo exempelvis på grund av kontaminering. |

| Beroende av tredje part för varor | Inverkan |
|--|--|
| Vi är alltmer beroende av tredje parts förmåga att i tid leverera varor, såsom specificerat råmaterial (till exempel, den aktiva substansen i vissa av våra läkemedel), utrustning, beredningsformer av läkemedel och förpackningstjänster samt underhållsservice. Allt detta är viktigt för vår verksamhet. | Tredje parts oförmåga att leverera varor skulle kunna få betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Det kan leda till väsentliga förseningar och/eller svårigheter att få varor och tjänster på affärsmässigt rimliga villkor. |
| Oväntade händelser och/eller händelser utanför vår kontroll skulle kunna resultera i uteblivna leveranser av varor. Exempelvis kan leverantörer av viktiga varor som vi är beroende av, upphöra med verksamheten. Dessutom kan tillgången till biologiska material, till exempel celler, djurprodukter eller biprodukter begränsas. Vidare kan myndighetsbestämmelser i flera jurisdiktioner resultera i begränsningar i tillgången på, eller användningen eller transporten av sådana material. | Om vi inte får tillgång till sådant material i tillräcklig mängd kan detta leda till att planerad forskning avbryts eller hindras och/eller att våra kostnader ökar. Ytterligare information återfinns i Hantering av upphandlingsrisker på sidan 39. |

Risker förknippade med lagstiftning, regelverk och efterlevnad

| Negativt utfall av tvister och/eller statliga utredningar | Inverkan |
|---|--|
| Vi kan bli föremål för rättsprocesser och statliga utredningar. Utgången av tvister är, framför allt i USA, mycket ofta oförutsägbara och kan resultera i oväntat höga skadestånd vid en fällande dom. I många fall kan kärandena begära skadestånd (ersättning för skada, böter och lagstadgade skadestånd) till extremt höga belopp. I synnerhet är läkemedeltillverkares marknadsföring, reklam, kliniska rutiner och prissättning, liksom det sätt på vilket tillverkare interagerar med inköpare, förskrivare och patienter, föremål för en omfattande reglering, rättstvister och myndighetsutredningar. Många företag, inklusive AstraZeneca, har varit föremål för krav som sammanhänger med dessa rutiner. Kraven har formulerats av federala och delstatliga myndigheter samt av privata betalare och konsumenter och har resulterat i betydande utgifter och fått andra väsentliga konsekvenser. I not 25 till bokslutet från sidan 181 beskrivs de väsentliga rättsprocesser som vi för närvarande är inblandade i. | Utredningar eller rättsprocesser skulle, oavsett hur de utfaller, kunna bli kostsamma, kräva ledningens uppmärksamhet eller skada vårt anseende och efterfrågan på våra produkter. Ogynnsamt utfall för AstraZeneca i pågående och liknande framtida processer skulle kunna leda till att vi blir föremål för straffrättsligt ansvar, böter, straff eller andra monetära eller icke-monetära åtgärder, kräva att vi gör betydande avsättningar i bokföringen för rättsprocesser och skulle kunna få betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. |

| Betydande produktansvarskrav | Inverkan |
|--|--|
| Läkemedelsföretag har genom åren varit utsatta för omfattande produktansvarskrav, förlikningar och utdömande av skadestånd för skador som påståtts ha orsakats av deras produkter. Negativ uppmärksamhet kring en produkts säkerhet eller kring andra konkurrerande produkter kan öka risken för produktansvarskrav. | Betydande produktansvarskrav som leder till domstolsutslag som går oss emot, eller till förlikningar, skulle kunna ha betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat, framför allt i fall där omständigheterna inte omfattas av försäkring. Ytterligare information om produktansvarstvister med anknytning till <i>Seroquel</i> beskrivs i not 25 till bokslutet från sidan 181. |

| Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk | Inverkan |
|--|--|
| Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk kan leda till att civilrättsliga och/eller straffrättsliga förfaranden inleds mot oss, eller att vi blir föremål för myndighetspåföljder. Registreringsmyndigheter har långtgående befogenheter att hantera eventuella försummelser att åtiyda myndigheternas löpande tillsyn (och det kan påverka oss oavsett om sådan försummelse beror på oss eller på utomstående underleverantörer). | Detta skulle kunna ha betydande negativ inverkan på utövandet av vår verksamhet. |
| | När exempelvis en produkt godkännts för marknadsföring av registreringsmyndigheterna, är den föremål för löpande kontroller och regleringar, avseende till exempel hur den tillverkas, distribueras, marknadsförs och hur säkerheten övervakas. Dessutom kan varje förändring i processer för tillverkning, distribution, marknadsföring och övervakning av säkerhet avseende våra produkter kräva ytterligare myndighetsgodkännanden, vilket skulle kunna leda till betydande ytterligare kostnader och/eller störning avseende dessa processer. Sådana förändringar kan föreläggas av myndigheter som ett resultat av den fortlöpande tillsynen. De kan också bestämmas av oss. Det är till exempel möjligt att det skulle kunna uppstå tillsynsfrågor kring efterlevnaden av befintliga regler för god tillverkningspraxis (Good Manufacturing Practice) eller regler för säkerhetsövervakning av läkemedelsprodukter (farmakovigilans). De skulle kunna leda till förlust av produktlicenser, att produkter återkallas eller tas i beslag, avbrott i produktion som leder till brist på produkter och förseningar i godkännandet av nya produkter i avvaktan på att problemen löses. |

Risker förknippade med lagstiftning, regelverk och efterlevnad forts

| Åtaganden kring miljö, arbetsmiljö/hälsa och säkerhet | Inverkan |
|---|--|
| Vi har åtaganden kring miljö och/eller arbetsmiljö/hälsa och säkerhet vid ett antal anläggningar som ägs, eller har ägts, hyrs eller har hyrts, av AstraZeneca eller tredje part. De viktigaste av dessa beskrivs närmare i not 25 till bokslutet från sidan 181. | Även om vi noggrant följer dessa åtaganden, skulle ett fall av icke efterlevnad, eller en betydande incident avseende miljö, arbetsmiljö/hälsa och säkerhet inträffa för vilken vi är ansvariga, kunna resultera i att vi blev skyldiga att betala kompensation, böter eller kostnader för återställning. Under vissa förutsättningar skulle en sådan skyldighet kunna ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat. Dessutom kan de ekonomiska avsättningar vi gjort för miljöansvar eller arbetsmiljö och säkerhet vara otillräckliga om antagandena bakom avsättningarna, inklusive våra antaganden om den andel av avfallet vid en anläggning som vi är ansvariga för, visar sig vara felaktiga, eller om vi blir ansvariga för ytterligare miljöförorenningar eller krav relaterade till arbetssäkerhet och hälsa. |

Ekonomiska och finansiella risker

| Negativ inverkan av en långvarig ekonomisk nedgång | Inverkan |
|---|--|
| Flera betydande risker skulle kunna uppkomma vid en global långvarig ekonomisk nedgång. Ytterligare press från regeringar och andra som betalar för hälsovård, på läkemedelspriser och försäljningsvolym, till följd av konjunkturbetingade budgetnedskärningar, kan orsaka en inbromsning eller lägre tillväxt på vissa marknader. I vissa fall kan de regeringar som drabbats hårdast av den ekonomiska nedgången försöka reglera sina skulder på annat sätt, genom till exempel emission av statsobligationer som kan komma att handlas med en rabatt på skuldens värde. Dessutom kan våra kunder upphöra med verksamheten, vilket kan leda till förluster till följd av avskrivning av skulder. | Även om vi infört en policy för hantering av likvida medel och finansiell hantering för att hantera denna risk (se Hantering av finansiella risker på sidan 93) kan vi inte vara säkra på att den kommer att vara heltäckande, framför allt vid en global likviditetskris. Dessutom finns det ingen garanti för att öppna positioner där pengar ska betalas till oss och vi har placeringar hos finansiella institutioner kan återvinnas. 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 till exempel vara fallet vid bristande betalningsförmåga för koncernen avseende låneåtaganden, vilket skulle kunna få väsentligt negativa konsekvenser för vår förmåga till lånefinansiering i framtiden eller mer allmänt för vår ekonomiska ställning. Ytterligare information om villkoren för lånefinansiering återfinns i Hantering av finansiella risker på sidan 93. |

| Påverkan av valutakursfluktuationer | Inverkan |
|--|--|
| För en global verksamhet som vår kan valutakursförändringar ha betydande effekt på rörelseresultatet, som redovisas i US-dollar. Cirka 40% av vår globala försäljning under 2011 var hänförlig till USA, som förväntas förbli vår största enskilda marknad under förutsebar framtid. Försäljningen i andra länder sker huvudsakligen i andra valutor än US-dollar, till exempel euro, japanska yen, australiska dollar och kanadensiska dollar. Vi har en ökande exponering mot valutor på tillväxtmarknader. Vissa av dessa har valutaregleringar, men för andra är valutakursen knuten till USD. Viktiga delar av vår kostnadsbas finns dock i Storbritannien och Sverige, där sammanlagt cirka 26,7% av våra anställda arbetar. | Valutakursfluktuationerna för utländska valutor mot US-dollar kan 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. Se not 23 till bokslutet från sidan 171. |

| Begränsat skydd från ansvarsförsäkring | Inverkan |
|--|---|
| Erfarenheterna av senare tids försäkringsförluster i vår bransch, 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. 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, finns i not 25 till bokslutet, i avsnittet om <i>Seroquel</i> – produktansvar på sidan 187. |

| Skatt | Inverkan |
|---|---|
| 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 intäkter och kapitalvinster inte drabbas av dubbelbeskattning. | Om något av dessa dubbelbeskattningsavtal skulle upphävas eller ändras, framför allt i ett område där ett företag inom koncernen är inblandat i en skattetvist med en skattemyndighet i samband med gränsöverskridande transaktioner, skulle dessa upphävanden eller ändringar kunna få en 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 Hantering av finansiella risker på sidan 93 för en närmare redogörelse för policier för hantering av skatterisk, och not 25 till bokslutet på sidan 189 för närmare information om pågående skattetvister. |

| Pensioner | Inverkan |
|---|---|
| Våra pensionsåtaganden är underbyggda av tillgångar som investerats över hela kapitalmarknaden. Vårt största åtagande utgörs av den brittiska pensionsfonden. | 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. Om åtagandena ökar till följd av en långvarig situation med låga räntor kommer det, på samma sätt, att innebära påfrestningar för finansieringen från verksamheten. Den troliga ökningen av det redovisade underskottet enligt IAS 19, som skulle bli följd, skulle kunna föranleda kreditvärderingsinstituten att granska vår kreditvärdighet. Det skulle på ett negativt sätt kunna påverka vår möjlighet att ta upp lån. Se not 18 till bokslutet från sidan 165 för ytterligare information om koncernens pensionsåtaganden. |

Bokslut

- 140 Upprättande av bokslut och styrelsens ansvar**
- 140 Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering**
- 141 Revisorernas rapport om bokslutet och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404)**
- 141 Revisionsberättelse för AstraZeneca PLC**
- 142 Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag**
- 143 Rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag**
- 144 Rapport över förändringar i koncernens eget kapital**
- 145 Rapport över kassaflöden i koncernen i sammandrag**
- 146 Koncernens redovisningsprinciper**
- 150 Noter till bokslutet**
 - 150 1 Försäljning per produkt
 - 151 2 Rörelseresultat
 - 152 3 Finansiella intäkter och kostnader
 - 152 4 Skatter
 - 154 5 Vinst per stamaktie om nominellt 0,25 USD
 - 154 6 Information per område
 - 156 7 Materiella anläggningstillgångar
 - 157 8 Goodwill
 - 158 9 Immateriella tillgångar
 - 160 10 Övriga placeringar
 - 160 11 Varulager
 - 160 12 Kundfordringar och andra fordringar
 - 160 13 Likvida medel
 - 161 14 Räntebärande lån och krediter
 - 161 15 Finansiella instrument
 - 164 16 Leverantörsskulder och andra skulder
 - 164 17 Avsättningar
 - 165 18 Ersättningar efter avslutad anställning
 - 169 19 Reserver
 - 170 20 Moderbolagets aktiekapital
 - 170 21 Utdelning till aktieägare
 - 170 22 Förvärv och avyttring av affärsverksamhet
 - 171 23 Mål och principer för finansiell riskhantering
 - 176 24 Personalkostnader och aktieprogram för anställda
 - 181 25 Åtaganden och ansvarsförbindelser
 - 190 26 Leasing
 - 190 27 Ersättning till revisorer och övrig information
- 191 Viktigare dotterbolag**
- 192 Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC**
- 193 Moderbolagets balansräkning**
- 194 Redovisningsprinciper för moderbolaget**
- 195 Noter till moderbolagets bokslut**
 - 195 1 Långfristiga placeringar
 - 195 2 Övriga skulder
 - 195 3 Lån
 - 196 4 Reserver
 - 196 5 Avstämning av förändringar i eget kapital
 - 196 6 Aktiekapital
 - 197 7 Tvister och miljöåtaganden
 - 197 8 Ersättning till revisorer och övrig information
- 198 Översikt för koncernen**

Bokslut

Upprättande av bokslut och styrelsens ansvar

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 förvässat 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.
- > 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. De 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.

Styrelsen är ansvarig för underhållet av och tillförlitligheten hos informationen om koncernen och ekonomisk information på bolagets hemsidor. Brittisk lagstiftning avseende upprättande och spridning av bokslut kan avvika från lagstiftningen i andra länder.

Styrelsens ansvarsförsäkringen 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 2 februari 2012

David R Brennan
Styrelseledamot

Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering

Styrelsen är ansvarig för att införa och upprätthålla tillräcklig intern kontroll avseende ekonomisk rapportering. AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering är utformad för att ge rimlig garanti för tillförlitligheten hos den ekonomiska rapporteringen och upprättandet av koncernredovisningen i enlighet med vederbörande redovisningsprinciper.

På grund av inneboende begränsningar är det möjligt att en intern kontroll avseende ekonomisk rapportering inte hindrar eller inte upptäcker felaktigheter. I bedömningar av effektivitet avseende framtida perioder föreligger risk att kontrollerna blir otillräckliga på grund av ändrade förutsättningar eller på grund av att efterlevnaden av policier eller förfaranden blir sämre.

Styrelsen bedömde effektiviteten hos AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2011 baserat på de kriterier som framlagts av Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission i Internal Control-Integrated Framework. Baserat på denna bedömning anser styrelsen att per den 31 december 2011 är den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering effektiv i förhållande till dessa kriterier.

KPMG Audit Plc, ett oberoende registrerat revisionsföretag, har granskat styrelsens bedömning av den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2011, och har, som redogjorts för på sidan 141, 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 revisionssed 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 2011

Revisionsberättelse för AstraZeneca PLC

Vi har granskat koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2011 på sidorna 142–191. **Den ram för ekonomisk rapportering som tillämpats vid dess upprättande är gällande lag och International Financial Reporting Standards (IFRS) 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 och, avseende det särskilda uttalandet avseende IFRS så som dessa utfärdats av International Accounting Standards Board (IASB), på villkor som överenskommit med bolaget. Vår revision har genomförts så att vi för bolagets aktieägare kan uttala oss om de förhållanden vi är skyldiga att uttala oss om i en revisionsberättelse och, avseende det särskilda uttalandet avseende IFRS så som dessa utfärdats av IASB, de förhållanden vi har avtalat att uttala oss om i vår rapport, utan några andra syften. Så långt det är förenligt med lagstiftningen accepterar eller åtar vi oss inget ansvar gentemot några andra än bolaget och dess aktieägare som en enhet, för vår genomförda revision, denna rapport, eller de uttalanden vi har formulerat.

Styrelsens och revisorns ansvar

Som redovisas mer i detalj i Upprättande av bokslut och Styrelsens ansvarsförsäkringen på sidan 140, är styrelsen ansvarig för upprättandet av koncernens bokslut och för att bokslutet återger en rättvisande bild. Vårt ansvar är att granska, och uttala oss om, koncernens 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 (APBs) 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/private.cfm.

Uttalande om bokslutet

Det är vår uppfattning att bokslutet för koncernen:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom koncernen per den 31 december 2011 samt av koncernens resultat för 2011.
- > 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.

(Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404). Styrelsens redogörelse för intern kontroll avseende ekonomisk rapportering redovisas på sidan 140.

KPMG Audit Plc har också rapporterat separat om moderbolaget AstraZeneca PLCs bokslut och om den information i Styrelsens rapport om ersättningar som har angetts vara granskad. Denna revisionsberättelse finns på sidan 192.

Särskilt uttalande avseende IFRS såsom dessa utfärdats av IASB

Som förklaras i avsnittet Koncernens Redovisningsprinciper på sidorna 146–149 i koncernens bokslut, har koncernen, utöver sin rättsliga skyldighet att tillämpa IFRS såsom dessa antagits av EU, också tillämpat IFRS såsom dessa utfärdats av 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 granskning.

Enligt noteringsreglerna ska vi granska följande:

- > Styrelsens uttalande i samband med fortlevnadsprincipen, vilket redovisas på sidan 146.
- > Den del av styrelsens uttalande rörande bolagsstyrning på sidorna 103–112, som återspeglar bolagets uppfyllelse av de nio bestämmelserna i UK Corporate Governance Code, som preciserats för vår granskning.
- > Vissa delar av styrelsens rapportering till aktieägarna om styrelsens ersättningar.

Övriga frågor

Vi har rapporterat separat om moderbolagets bokslut för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2011 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
15 Canada Square, London, E14 5GL

2 februari 2012

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

| | Noter | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|-------|---------------|--------------|--------------|
| Intäkter | 1 | 33 591 | 33 269 | 32 804 |
| Kostnad för sålda varor | | -6 026 | -6 389 | -5 775 |
| Bruttoresultat | | 27 565 | 26 880 | 27 029 |
| Distributionskostnader | | -346 | -335 | -298 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | 2 | -5 523 | -5 318 | -4 409 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | 2 | -11 161 | -10 445 | -11 332 |
| Vinst vid avyttringen av dotterbolag | 2, 22 | 1 483 | - | - |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 2 | 777 | 712 | 553 |
| Rörelseresultat | 2 | 12 795 | 11 494 | 11 543 |
| Finansiella intäkter | 3 | 552 | 516 | 462 |
| Finansiella kostnader | 3 | -980 | -1 033 | -1 198 |
| Resultat före skatt | | 12 367 | 10 977 | 10 807 |
| Skatt | 4 | -2 351 | -2 896 | -3 263 |
| Periodens resultat | | 10 016 | 8 081 | 7 544 |
| Övrigt totalresultat | | | | |
| Omräkningsdifferenser vid konsolidering | | -60 | 26 | 388 |
| Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering | | 24 | 101 | -68 |
| Avskrivning av förlust på kassafördessäkring | | 2 | 1 | 1 |
| Vinster netto avseende likvida finansiella tillgångar förda mot eget kapital | | 31 | 4 | 2 |
| Aktuariell förlust för perioden | 18 | -741 | -46 | -569 |
| Inkomstskatt hänförligt till övrigt totalresultat | 4 | 198 | -61 | 192 |
| Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt | | -546 | 25 | -54 |
| Totalresultat för perioden | | 9 470 | 8 106 | 7 490 |
| Resultat hänförligt till: | | | | |
| Moderbolagets aktieägare | | 9 983 | 8 053 | 7 521 |
| Innehav utan bestämmande inflytande | | 33 | 28 | 23 |
| Totalresultat hänförligt till: | | | | |
| Moderbolagets aktieägare | | 9 428 | 8 058 | 7 467 |
| Innehav utan bestämmande inflytande | | 42 | 48 | 23 |
| Vinst per 0,25 USD stamaktie | 5 | \$7,33 | \$5,60 | \$5,19 |
| Vinst per 0,25 USD stamaktie (efter utspädning) | 5 | \$7,30 | \$5,57 | \$5,19 |
| Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier, miljoner | 5 | 1 361 | 1 438 | 1 448 |
| Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier efter utspädning, miljoner | 5 | 1 367 | 1 446 | 1 450 |
| Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden | 21 | 3 752 | 3 494 | 3 026 |

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

MUSD betyder miljoner USD.

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

| | Noter | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|-------|----------------|--------------|--------------|
| Tillgångar | | | | |
| Anläggningstillgångar | | | | |
| Materiella anläggningstillgångar | 7 | 6 425 | 6 957 | 7 307 |
| Goodwill | 8 | 9 862 | 9 871 | 9 889 |
| Immateriella tillgångar | 9 | 10 980 | 12 158 | 12 226 |
| Finansiella derivatinstrument | 15 | 342 | 324 | 262 |
| Övriga placeringar | 10 | 201 | 211 | 184 |
| Uppskjutna skattefordringar | 4 | 1 514 | 1 475 | 1 292 |
| | | 29 324 | 30 996 | 31 160 |
| Omsättningstillgångar | | | | |
| Varulager | 11 | 1 852 | 1 682 | 1 750 |
| Kundfordringar och andra fordringar | 12 | 8 754 | 7 847 | 7 709 |
| Övriga placeringar | 10 | 4 248 | 1 482 | 1 484 |
| Finansiella derivatinstrument | 15 | 25 | 9 | 24 |
| Skattefordran | | 1 056 | 3 043 | 2 875 |
| Likvida medel | 13 | 7 571 | 11 068 | 9 918 |
| | | 23 506 | 25 131 | 23 760 |
| Summa tillgångar | | 52 830 | 56 127 | 54 920 |
| Skulder | | | | |
| Kortfristiga skulder | | | | |
| Räntebärande lån och krediter | 14 | -1 990 | -125 | -1 926 |
| Leverantörsskulder och andra skulder | 16 | -8 975 | -8 661 | -8 687 |
| Finansiella derivatinstrument | 15 | -9 | -8 | -90 |
| Avsättningar | 17 | -1 388 | -1 095 | -1 209 |
| Skatteskuld | | -3 390 | -6 898 | -5 728 |
| | | -15 752 | -16 787 | -17 640 |
| Långfristiga skulder | | | | |
| Räntebärande lån och krediter | 14 | -7 338 | -9 097 | -9 137 |
| Uppskjutna skatteskulder | 4 | -2 735 | -3 145 | -3 247 |
| Pensionskulder | 18 | -2 674 | -2 472 | -3 354 |
| Avsättningar | 17 | -474 | -843 | -477 |
| Övriga skulder | 16 | -385 | -373 | -244 |
| | | -13 606 | -15 930 | -16 459 |
| Summa skulder | | -29 358 | -32 717 | -34 099 |
| Nettotillgångar | | 23 472 | 23 410 | 20 821 |
| Eget kapital | | | | |
| Aktiekapital | 20 | 323 | 352 | 363 |
| Övrigt tillskjutet kapital | | 3 078 | 2 672 | 2 180 |
| Inlösenreserv | | 139 | 107 | 94 |
| Fusionsreserv | | 433 | 433 | 433 |
| Reserver | 19 | 1 379 | 1 377 | 1 392 |
| Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat | 19 | 17 894 | 18 272 | 16 198 |
| | | 23 246 | 23 213 | 20 660 |
| Innehav utan bestämmande inflytande | | 226 | 197 | 161 |
| Summa eget kapital | | 23 472 | 23 410 | 20 821 |

Bokslutet på sidorna 142–191 godkändes av styrelsen den 2 februari 2012 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av

David R Brennan
Styrelseledamot

Simon Lowth
Styrelseledamot

Rapport över förändringar i koncernens eget kapital

för året som slutade den 31 december

| | Aktiekapital MUSD | Övrigt tillskjutet kapital MUSD | Inlösen- reserv MUSD | Fusions- reserv MUSD | Reserver MUSD | Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat MUSD | Totalt MUSD | Innehav utan bestämmande inflytande MUSD | Summa eget kapital MUSD |
|--|----------------------|--|----------------------------|----------------------------|------------------|--|----------------|---|-------------------------------|
| Per den 1 januari 2009 | 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 reserver ¹ | – | – | – | – | –13 | 13 | – | – | – |
| Transaktioner med ägare | | | | | | | | | |
| Utdelningar | – | – | – | – | – | –3 026 | –3 026 | – | –3 026 |
| Emission av stamaktier | 1 | 134 | – | – | – | – | 135 | – | 135 |
| Aktiebaserade ersättningar | – | – | – | – | – | 172 | 172 | – | 172 |
| Överföring från innehav utan bestämmande inflytande till skulder | – | – | – | – | – | – | – | –9 | –9 |
| Utdelning betald av dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande | – | – | – | – | – | – | – | –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 |
| Periodens resultat | – | – | – | – | – | 8 053 | 8 053 | 28 | 8 081 |
| Övrigt totalresultat | – | – | – | – | – | 5 | 5 | 20 | 25 |
| Överföringar till reserver ¹ | – | – | – | – | –15 | 15 | – | – | – |
| Transaktioner med ägare | | | | | | | | | |
| Utdelningar | – | – | – | – | – | –3 494 | –3 494 | – | –3 494 |
| Emission av stamaktier | 2 | 492 | – | – | – | – | 494 | – | 494 |
| Återköp av stamaktier | –13 | – | 13 | – | – | –2 604 | –2 604 | – | –2 604 |
| Aktiebaserade ersättningar | – | – | – | – | – | 99 | 99 | – | 99 |
| Överföring från innehav utan bestämmande inflytande till skulder | – | – | – | – | – | – | – | –11 | –11 |
| Utdelning betald av dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande | – | – | – | – | – | – | – | –1 | –1 |
| Nettoförändring | –11 | 492 | 13 | – | –15 | 2 074 | 2 553 | 36 | 2 589 |
| Per den 31 december 2010 | 352 | 2 672 | 107 | 433 | 1 377 | 18 272 | 23 213 | 197 | 23 410 |
| Periodens resultat | – | – | – | – | – | 9 983 | 9 983 | 33 | 10 016 |
| Övrigt totalresultat | – | – | – | – | – | –555 | –555 | 9 | –546 |
| Överföringar till reserver ¹ | – | – | – | – | 2 | –2 | – | – | – |
| Transaktioner med ägare | | | | | | | | | |
| Utdelningar | – | – | – | – | – | –3 752 | –3 752 | – | –3 752 |
| Emission av stamaktier | 3 | 406 | – | – | – | – | 409 | – | 409 |
| Återköp av stamaktier | –32 | – | 32 | – | – | –6 015 | –6 015 | – | –6 015 |
| Aktiebaserade ersättningar | – | – | – | – | – | –37 | –37 | – | –37 |
| Överföring från innehav utan bestämmande inflytande till skulder | – | – | – | – | – | – | – | –9 | –9 |
| Utdelning betald av dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande | – | – | – | – | – | – | – | –4 | –4 |
| Nettoförändring | –29 | 406 | 32 | – | 2 | –378 | 33 | 29 | 62 |
| Per den 31 december 2011 | 323 | 3 078 | 139 | 433 | 1 379 | 17 894 | 23 246 | 226 | 23 472 |

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 | 2011 MUSD | Omräknat 2010 MUSD | Omräknat 2009 MUSD |
|--|-------|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Kassaflöde från rörelsen | | | | |
| Resultat före skatt | | 12 367 | 10 977 | 10 807 |
| Finansiella intäkter och kostnader | 3 | 428 | 517 | 736 |
| Avskrivning och nedskrivning | | 2 550 | 2 741 | 2 087 |
| Ökning(-)/minskning av kundfordringar och andra fordringar | | –1 108 | 10 | –256 |
| Ökning(-)/minskning av varulager | | –256 | 88 | 6 |
| Ökning/minskning(-) i leverantörsskulder och andra skulder samt avsättningar | | 467 | –16 | 1 579 |
| Vinst vid avyttringen av dotterbolag | 22 | –1 483 | – | – |
| Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel | | –597 | –463 | –200 |
| Kassaflöde från rörelsen | | 12 368 | 13 854 | 14 759 |
| Betald ränta | | –548 | –641 | –639 |
| Betald skatt | | –3 999 | –2 533 | –2 381 |
| Nettokassaflöde från rörelsen | | 7 821 | 10 680 | 11 739 |
| Kassaflöde från investeringsverksamheten | | | | |
| Förvärv av affärsverksamhet | 22 | – | –348 | – |
| Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor ¹ | | –2 743 | –125 | –1 339 |
| Förvärv av materiella anläggningstillgångar | | –839 | –791 | –962 |
| Avyttring av materiella anläggningstillgångar | | 102 | 83 | 138 |
| Förvärv av immateriella tillgångar | | –458 | –1 390 | –624 |
| Avyttring av immateriella tillgångar | | – | 210 | 269 |
| Förvärv av finansiella anläggningstillgångar | | –11 | –34 | –31 |
| Avyttring av finansiella anläggningstillgångar | | – | 5 | 3 |
| Kontant nettoersättning vid avyttring av dotterbolag | 22 | 1 772 | – | – |
| Erhållen ränta | | 171 | 174 | 113 |
| Betalningar från dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande | | –16 | –10 | –11 |
| Nettokassautflöde från investeringsverksamhet | | –2 022 | –2 226 | –2 444 |
| Nettokassainflöde före finansieringsverksamhet | | 5 799 | 8 454 | 9 295 |
| Kassaflöde från finansieringsverksamhet | | | | |
| Inbetalning från emission av aktiekapital | | 409 | 494 | 135 |
| Återköp av aktier | | –6 015 | –2 604 | – |
| Amortering av lån | | – | –1 741 | –650 |
| Betalda utdelningar | | –3 764 | –3 361 | –2 977 |
| Säkringskontrakt avseende betald utdelning ¹ | | 3 | –114 | –32 |
| Förändring av kortfristiga lån | | 46 | –8 | –137 |
| Nettokassautflöde från finansieringsverksamhet | | –9 321 | –7 334 | –3 661 |
| Nettominskning(-)/ökning av likvida medel under perioden | | –3 522 | 1 120 | 5 634 |
| Likvida medel vid periodens slut | | 10 981 | 9 828 | 4 123 |
| Valutakurseffekter | | –25 | 33 | 71 |
| Likvida medel vid periodens slut | 13 | 7 434 | 10 981 | 9 828 |

¹ 2010 omräknat för att omklassificera 114 MUSD som betalats i säkringskontrakt avseende betald utdelning till kassaflöde från finansieringsverksamhet (2009: 32 MUSD).

Koncernens redovisningsprinciper

Översikt

Grunder för redovisningen och upprättandet av den ekonomiska informationen

Koncernens bokslut har upprättats i enlighet med anskaffningsvärde-metoden och har justerats för omvärdering till verkligt värde av vissa finansiella instrument, enligt beskrivningen nedan. Detta är i överensstämmelse med Companies Act 2006 och International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom dessa antagits av EU ("antagna IFRS") som svar på IAS-förordningen (EG 1606/2002). Koncernens bokslut följer också till fullo IFRS så som dessa utfärdats av International Accounting Standards Board.

Under året införde koncernen den reviderade IAS 24 "Related Party Disclosures" samt tilläggen till IAS 32 "Classification of Rights Issues", IFRIC 14 "Prepayments of a Minimum Funding Requirement" och IFRIC 19 "Extinguishing Financial Liabilities with Equity Instruments". Koncernen tillämpade också tilläggen i "improvements to IFRS" som utfärdades i maj 2010.

Införandet av förändringarna, de nya tolkningarna och tilläggen har inte haft någon väsentlig inverkan på periodens resultat, nettotillgångar eller kassaflöden.

Moderbolaget har valt att upprätta bolagets bokslut i enlighet med UK Accounting Standards. Dessa presenteras på sidorna 193–197 och redovisningsprinciperna återges på sidan 194.

Koncernens bokslut redovisas i USD, som är bolagets funktionella valuta.

Vid upprättandet av vissa av de utländska dotterbolagens bokslut överensstämmer inte dessas redovisningsprinciper med antagna IFRS. När så är lämpligt har därför justeringar gjorts för att presentera koncernens bokslut på ett konsekvent sätt.

Grund för upprättande av bokslut enligt kontinuitetsprincipen

Information om den affärsmiljö som AstraZeneca verkar i, inklusive de faktorer som formar branschens framtida tillväxtutsikter, lämnas i förvaltningsberättelsen. Närmare upplysningar om koncernens produktportfölj, vår strategi för produktutveckling och vår forskningsportfölj lämnas i förvaltningsberättelsen tillsammans med ytterligare information per terapiområde.

Koncernens ekonomiska ställning, kassaflöde, likviditetsställning och utnyttjande av krediter beskrivs i Ekonomisk översikt från sidan 82. Not 23 till bokslutet innefattar dessutom koncernens mål, policies och rutiner för att förvalta sitt kapital, målen för hantering av finansiella risker, närmare upplysningar om finansiella instrument och säkringsaktiviteter samt exponeringen för kredit-, marknads- och likviditetsrisker. Närmare upplysningar om koncernens kassatillgodohavanden och krediter lämnas i not 13 och 14 till bokslutet.

AstraZeneca har betydande finansiella resurser till sitt förfogande. Per den 31 december 2011 hade koncernen 9,2 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 7,6 miljarder USD och avtalade bankkrediter på 3,6 miljarder USD, med skulder på endast 2,0 miljarder USD som förfaller inom ett år). AstraZenecas intäkter härrör till stor del från produkter som omfattas av patent och för vilka, åtminstone historiskt sett, efterfrågan har varit relativt okänslig för förändringar i det allmänna ekonomiska läget. Dessutom har koncernen många olika kunder och leverantörer inom olika geografiska områden. Till följd av detta anser styrelsen att koncernen är väl placerad för att framgångsrikt hantera sina affärsrisker trots det aktuella osäkra ekonomiska läget.

Efter att ha inhämtat upplysningar, har styrelsen en rimlig förväntan att bolaget och koncernen har tillräckliga resurser för att fortsätta sin

Översikt

verksamhet under förutsebar framtid. Följaktligen fortsätter styrelsen att tillämpa kontinuitetsprincipen vid upprättandet av årsredovisningen och bokslutet.

Uppskattningar och bedömningar

Upprättandet av bokslutet i enlighet med vedertagna redovisningsprinciper kräver att ledningen gör uppskattningar och bedömningar som påverkar de rapporterade tillgångarna och skulderna vid tidpunkten för bokslutets upprättande och de rapporterade intäkterna och kostnaderna under rapportperioden. De faktiska resultaten kan avvika från dessa uppskattningar.

Bland bedömningarna ingår att hänföra transaktioner till resultat och till koncernens rapport över finansiell ställning och bestämningen av rörelsesegment, medan beräkningarna inriktas på frågor som bokförda värden och beräknad ekonomisk livslängd.

Ledningen för AstraZeneca anser att följande redovisningsprinciper är de viktigaste, mot bakgrund av koncernens verksamhet.

I beskrivningen av redovisningsprinciper anges de områden där bedömningar och beräkningar behöver göras. De viktigaste av dessa rör intäktsredovisning, forskning och utveckling (inbegripet granskning av nedskrivningsbehov för tillhörande immateriella anläggningstillgångar), företagsförvärv och goodwill, tvister och miljöåtaganden, ersättningar till anställda och skatt.

Ytterligare information om uppskattningar och kritiska bedömningar som gjorts vid tillämpningen av redovisningsprinciperna, inklusive närmare information om använda metoder och antaganden, finns i not 4, 6, 8, 9, 15, 18, 22 och 25 till bokslutet. Policies för hantering av finansiell risk redovisas i not 23.

Intäkter

Intäkter innefattar försäljning och intäkter inom ramen för avtal om gemensam marknadsföring och utveckling.

Intäkter inom ramen för avtal om gemensam marknadsföring och utveckling redovisas när de uppkommer enligt avtalet och kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. I allmänhet sker detta vid försäljningen av produkten som marknadsförs eller utvecklas gemensamt eller vid leverans av en marknadsförings- eller utvecklingstjänst.

I intäkter ingår inte interna intäkter mellan bolag inom koncernen eller mervärdesskatter, och de utgör nettovärdet av fakturerad försäljning minus uppskattade rabatter, returer och överenskomna avdrag. Intäkter bokförs när de väsentliga riskerna och fördelarna med ägandet har överförts till tredje part. I allmänhet sker detta när produkterna levereras till grossisterna. På marknader där returvolymen är betydande (för närvarande endast i USA), inräknas beräknade returer när intäkter redovisas. På marknader där returvolymer är obetydliga redovisas returer när de inträffar.

När en produkt möter generisk konkurrens ägnas särskild uppmärksamhet åt den möjliga returvolymen och, när omständigheterna är sådana att returvolymerna (och följaktligen intäkterna) inte kan mätas på ett tillförlitligt sätt, redovisas intäkter endast när returrätten upphör, vilket vanligen är när den egentliga receptförskrivningen äger rum.

För den amerikanska marknaden gör vi vid försäljningstidpunkten en uppskattning av kvantiteten och värdet på de produkter som sammanlagt kan komma att returneras. Våra upplupna kostnader för returer baseras på faktiska erfarenheter från föregående 12 månader för etablerade produkter, tillsammans med marknadsrelaterad information som beräknade lagernivåer hos grossister och konkurrenters verksamhet. Dessa uppgifter inhämtar vi från utomstående informa-

tionstjänster. För nyligen lanserade produkter använder vi uppskattningar som grundar sig på vår erfarenhet av liknande produkter eller en på förhand bestämd procentuell andel.

Forskning och utveckling

Kostnader för forskning belastar resultatet under det år de uppkommer.

Interna utvecklingskostnader aktiveras endast om de uppfyller kraven enligt IAS 38 "Intangible Assets". Om rättsliga eller andra osäkerheter gör att kriterierna inte uppfylls belastar kostnaden resultatet. Detta är nästan undantagslöst fallet innan läkemedlet godkänts av den berörda registreringsmyndigheten. I de fall där kriterierna är uppfyllda aktiveras emellertid immateriella tillgångar och skrivs av linjärt under sin ekonomiska livslängd från produktlanseringen. Per den 31 december 2011 har inga belopp uppfyllt redovisningskriterierna.

Betalningar som avser inlicensierade produkter och substanser från extern tredje part avseende nya forsknings- och utvecklingsprojekt (in-process research and development), vilka i allmänhet har formen av forskotsbetalningar respektive villkorsbestämda betalningar, aktiveras. Då betalningar till tredje part avser framtida FoU-aktiviteter görs en bedömning av betalningarnas karaktär. Sådana betalningar kostnadsförs om de utgör ersättning för forskning och utveckling utlagd på entreprenad och som inte resulterar i en överföring av immateriella rättigheter. I gengäld aktiveras betalningar om de utgör ersättning för överföring av immateriella rättigheter som utvecklets av tredje part som burit risken. Eftersom förvärvade produkter och substanser endast kommer att generera försäljning och kassaflöde efter lansering, är det vår policy att minimera perioden mellan slutligt godkännande och lansering om detta sker under kontroll av AstraZeneca. Aktiverade tillgångar skrivs av, vanligen linjärt, över sin ekonomiska livslängd från lansering. Enligt denna policy blir det omöjligt att fastställa exakt ekonomisk livslängd för enskilda klasser av immateriella tillgångar. Den ekonomiska livslängden sträcker sig emellertid från tre till tjugo år. Dessa tillgångar används inte i forsknings- och utvecklingsaktiviteter för andra produkter.

Immateriella tillgångar som avser produkter under utveckling (såväl internt genererade som externt förvärvade) prövas årligen med avseende på nedskrivningsbehov. Samtliga immateriella tillgångar granskas avseende nedskrivningsbehov om det finns tecken på att det verkliga värdet understiger det bokförda värdet. Alla förluster på grund av nedskrivning redovisas omedelbart i resultatet. Immateriella anläggningstillgångar avseende produkter för vilka utvecklingen misslyckas (eller då utveckling avbryts av andra orsaker) granskas avseende nedskrivningsbehov vid avslutandet och skrivs av till sitt verkliga värde (som vanligen är noll).

Rörelseförvärv och goodwill

När en verksamhet förvärvas, allokeras verkliga värden till de identifierbara tillgångarna, skulderna och ansvarsförbindelserna, förutom när det verkliga värdet inte tillförlitligt kan beräknas då värdet istället inryms i goodwill. När verkliga värden avseende förvärvade ansvarsförbindelser inte kan beräknas tillförlitligt, redovisas inte den antagna ansvarsförbindelsen men upplysningar lämnas på samma sätt som för övriga ansvarsförbindelser. Goodwill är skillnaden mellan verkligt värde för ersättningen och det verkliga värdet av de förvärvade nettotillgångarna.

Goodwill som uppkommer i samband med förvärv aktiveras och blir föremål för en granskning avseende nedskrivningsbehov, såväl årligen som när det finns indikationer på att det bokförda värdet kanske inte kan återvinnas. Mellan den 1 januari 1998 och den 31 december 2002 skrevs goodwill av under den uppskattade ekonomiska livslängden. Sådan avskrivning upphörde den 31 december 2002.

Koncernens policy till och med 1997 var att eliminera goodwill som uppkom i samband med förvärv mot eget kapital. Enligt IFRS 1 "First-time Adoption of International Financial Reporting Standards" och

IFRS 3 "Business Combinations", kommer sådan goodwill att förbli eliminerad mot eget kapital.

Ersättningar till anställda

Koncernen redovisar pensioner och liknande personalförmåner (främst hälsovård) enligt IAS 19 "Employee Benefits" (Ersättningar till anställda). När det gäller förmånsbestämda pensionsplaner beräknas åtaganden till det diskonterade nuvärdet, medan planernas tillgångar redovisas till verkligt värde. Kostnaderna för att driva och finansiera planerna bokförs separat i resultatet. Kostnader fördelas systematiskt över de anställdas livslängd och finansieringskostnaderna redovisas under de år de uppkommer. Aktuariella vinster och förluster förs direkt mot övrigt totalresultat.

När beräkningen innebär en fördel för koncernen, begränsas den redovisade tillgången till nuvärdet av alla framtida tillgängliga återbetalningar från planen eller reduktioner av framtida tillskott till planen. Betalningar till avgiftsbaserade planer belastar resultatet när de inträffar.

Beskattning

Aktuell skattekostnad baseras på beskattningsbar vinst under året. Beskattningsbar vinst skiljer sig från den vinst som redovisas i resultatet eftersom beskattningsbar vinst utesluter poster som inte är skattepliktiga eller avdragsgilla. Koncernens aktuella skattefordran och skatteskuld beräknas genom tillämpning av de skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Uppskjuten skatt erhålls genom tillämpning av balansräkningsmetoden, varvid avsättning sker för temporära skillnader mellan tillgångars och skuldars bokförda och skattemässiga värden. Uppskjutna skattefordringar redovisas till den del som det är sannolikt att det kommer att uppstå skattepliktiga vinster mot vilka tillgången kan nyttjas. Detta kräver att man gör bedömningar avseende prognosen för framtida beskattningsbar vinst.

Uppskjuten skatt beräknas inte på temporära skillnader hänförliga till investeringar i dotterbolag, filialer och joint ventures, där koncernen kan kontrollera tidpunkten för återföringen av den temporära skillnaden och det är sannolikt att den temporära skillnaden inte kommer att återföras inom en överskådlig framtid.

Koncernens uppskjutna skattefordran och -skuld beräknas genom tillämpning av skattesatser som förväntas gälla under perioden när skulden eller fordran regleras på grundval av skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Avsättning för skatterisker i samband med skatterevisoner kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende den slutliga exponeringen. Skattefordelar beaktas inte om det inte är sannolikt att skattepositionerna kommer att kunna vidmakthållas. När den väl bedöms som trolig, granskar ledningen varje väsentlig skattefordran för att avgöra om en reservering bör göras för hela den aktuella skattefordran på grundval av en eventuell uppgörelse i ett förhandlings- och/eller tvisteförfarande. Alla reserveringar ingår i kortfristiga skulder. All bokförd exponering för ränta på skatteskulder redovisas som skattekostnad. Se not 25 för närmare information.

Aktiebaserade ersättningar

Alla program har bedömts och klassificerats som betalda i aktier. Det verkliga värdet av de anställdas tilldelningar av aktieoptioner vid tidpunkten för tilldelning beräknas vanligen med hjälp av Black-Scholes beräkningsmodell. I enlighet med IFRS 2 "Share-based Payments" redovisas kostnaden i resultatet fördelad över optionernas intjänandetid, som är perioden då arbete utförs åt företaget. Det bokförda beloppet justeras för att återspegla förväntade och verkliga nivåer för utnyttjande av optioner, utom när anledningen till att de inte överläts är att ett marknadsvillkor inte uppfyllts. Annullering av egetkapitalinstrument behandlas som en förkortning av intjänandeperioden och varje utestående kostnad belastar omedelbart resultatet.

Bokslut

Materiella anläggningstillgångar

Koncernens policy är att systematiskt skriva av skillnaden mellan kostnaden för varje materiell anläggningstillgång och dess restvärde under tillgångens beräknade ekonomiska livslängd. Tillgångar under uppförande skrivs inte av.

Genomgångar görs varje år av den beräknade återstående livslängden och restvärdet för enskilda produktiva tillgångar, varvid hänsyn tas till kommersiell och teknologisk inkurans samt normalt slitage. Enligt en sådan policy blir det opraktiskt att exakt beräkna tillgångarnas genomsnittliga livslängd. Den totala livslängden sträcker sig emellertid från cirka 10 till 50 år för byggnader och från 3 till 13 år för maskiner och inventarier. Samtliga materiella anläggningstillgångar granskas avseende nedskrivningsbehov om det finns tecken på att det bokförda värdet inte kan återvinnas. Alla förluster på grund av nedskrivning redovisas omedelbart i resultatet.

Lånekostnader

Koncernen har inga lånekostnader avseende förvärv eller uppförande av tillgångar, för vilka lånekostnader kan inräknas i anskaffningsvärdet. Alla övriga lånekostnader belastar resultatet när de uppkommer och i enlighet med effektivrättemetoden.

Leasing

Avgifter som betalas in enligt avtal under operationell leasing belastar resultatet linjärt.

Dotterbolag

Ett dotterbolag är ett företag som kontrolleras direkt eller indirekt av AstraZeneca PLC. Med ”kontroll” avses makten att styra dotterbolagets finansiella och operativa policies på ett sådant sätt att moderbolaget uppnår fördelar av dess aktiviteter.

Det ekonomiska resultatet i dotterbolag konsolideras från den tidpunkt då kontroll uppnås till den tidpunkt då kontroll upphör.

Varulager

Varulager tas upp till det lägsta av anskaffningsvärdet eller nettoförsäljningsvärdet. Antingen tillämpas värderingsmetoden först in, först ut eller en genomsnittsmetod. För färdiga varor och halvfabrikat inkluderas direkt påförbara kostnader och vissa indirekta kostnader (inklusive värdeminskning). Försäljningskostnader och vissa andra fasta kostnader (i första hand centrala administrativa kostnader) tas inte med. Nettoförsäljningsvärdet beräknas som uppskattat försäljningspris minus alla beräknade kostnader för färdigställandet och kostnader som uppkommer i samband med försäljning och distribution.

Nedskrivningar av lager sker inom ramen för den normala affärsverksamheten och redovisas i kostnad för sålda varor.

Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar

Finansiella tillgångar som ingår i kundfordringar och andra kortfristiga fordringar redovisas inledningsvis till verkligt värde. Efter den inledande redovisningen värderas de till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivrättemetoden, efter avdrag för eventuella nedskrivningar.

Leverantörsskulder och övriga kortfristiga skulder

Finansiella skulder som ingår i leverantörsskulder och andra kortfristiga skulder redovisas inledningsvis till verkligt värde. Efter den inledande redovisningen värderas de till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivrättemetoden.

Finansiella instrument

Koncernens finansiella instrument inkluderar andelar i leasingavtal samt rättigheter och förpliktelser enligt personalförmånsprogram vilka behandlas i särskilda redovisningsprinciper.

Koncernens övriga finansiella instrument inbegriper följande:

> Likvida medel
> Placeringar till fast ränta
> Övriga placeringar
> Banklån och övriga lån
> Derivat
> Kundfordringar och leverantörsskulder.

Likvida medel

Likvida medel utgörs av kontanter, aktuella tillgodohavanden hos banker och liknande institutioner samt mycket likvida placeringar med förfallotid på tre månader eller mindre vid förvärvet. De är lätta att konvertera till kända kontantbelopp och tas upp till upplupet anskaffningsvärde.

Placeringar till fast ränta

Fasta placeringar, bestående huvudsakligen av medel som placerats i bank eller andra finansiella institutioner, värderas inledningsvis till verkligt värde, plus direkta transaktionskostnader, och omvärderas därefter till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivräntemetoden vid varje balansdag. Förändringar i bokfört värde redovisas i resultatet.

Övriga placeringar

Om placeringar har klassificerats som handelsportfölj, värderas de inledningsvis till verkligt värde och omvärderas till verkligt värde vid varje balansdag. Förändringar i verkligt värde redovisas i resultatet.

Under alla andra omständigheter klassificeras placeringarna som tillgängliga för försäljning, värderas inledningsvis till verkligt värde (inklusive direkta transaktionskostnader) och omvärderas därefter vid varje balansdag till verkligt värde. Förändringar i bokfört värde på grund av valutakursförändringar för monetära placeringar tillgängliga för försäljning eller nedskrivningar redovisas i resultatet. Alla andra förändringar i verkligt värde redovisas i övrigt totalresultat.

Nedskrivningar redovisas i resultatet när det för en placering föreligger en värdeminskning som inte bedöms vara tillfällig. När placeringen avyttras redovisas det ackumulerade beloppet, som bokförs i övrigt totalresultat, i resultatet som del av vinsten eller förlusten vid avyttring.

Banklån och övriga lån

Koncernen använder derivat, huvudsakligen ränteswappar, för att säkra den räntexponering som ingår i en del av dess fasta ränteskulder. Vid sådana fall kommer koncernen antingen att identifiera skulden som värderad till verkligt värde via resultatet när vissa kriterier är uppfyllda eller som den säkrade posten i en säkring av verkligt värde.

Om skuldinstrumentet ska värderas till verkligt värde via resultatet, värderas skulden inledningsvis till verkligt värde (med direkta transaktionskostnader förda mot resultatet som en kostnad) och omvärderas till verkligt värde vid varje balansdag, varvid förändringar i bokfört värde redovisas i resultatet (tillsammans med förändringar i verkligt värde för det sammanhängande derivatet). En sådan identifiering har gjorts när detta väsentligt minskar inkonsekvenser i värdering eller redovisning som skulle uppkomma om vinster och förluster redovisats på olika grunder.

Om skulden klassificerats som den säkrade posten i en säkring till verkligt värde, värderas skulden inledningsvis till verkligt värde (varvid direkta transaktionskostnader avskrivs över obligationernas löptid) och omvärderas avseende förändringar i verkligt värde för den säkrade risken vid varje balansdag, varvid förändringar i bokfört värde redovisas i resultatet (tillsammans med förändringar i verkligt värde för det sammanhängande derivatet).

Om vissa kriterier är uppfyllda, identifieras lån i andra valutor än USD som säkring av nettoinvestering i utlandsverksamhet. Valutakursskillnader som uppkommer vid omräkningen av nettoinvesteringar och lån i utländsk valuta, vilka identifierats som en effektiv säkring av nettoinves-

tering, redovisas i övrigt totalresultat. Alla övriga valutakursskillnader som leder till förändringar av det bokförda värdet av lån och checkkrediter i utländsk valuta redovisas i resultatet.

Övriga räntebärande lån värderas inledningsvis till verkligt värde (inklusive direkta transaktionskostnader) och omvärderas därefter mot belopp efter amortering med hjälp av effektivräntemetoden vid varje balansdag. Förändringar i bokfört värde redovisas i resultatet.

Derivat

Derivat värderas inledningsvis till verkligt värde (med direkta transaktionskostnader förda mot resultatet som en kostnad) och omvärderas därefter till verkligt värde vid varje balansdag. Förändringar i bokfört värde redovisas i resultatet.

Utländsk valuta

Transaktioner i utländsk valuta, d v s transaktioner i en annan valuta än den som är ett enskilt koncernbolags funktionella valuta, räknas om till respektive funktionella valuta för enskilda koncernbolag med genomsnittliga valutakurser för den aktuella månatliga redovisningsperioden, vilka motsvarar ungefärliga faktiska kurser.

Monetära tillgångar, som uppkommer vid transaktioner i utländsk valuta, omräknas till valutakurser som gäller på balansdagen. Valutakursvinster och -förluster på lån och kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i finansiella kostnader. Valutakursdifferenser på alla övriga transaktioner i utländsk valuta förs mot rörelseresultat i det enskilda koncernbolagets redovisning.

Icke-monetära poster som uppkommer vid transaktioner i utländsk valuta räknas inte om på nytt i det enskilda koncernbolagets redovisning.

I koncernredovisningen omräknas intächts- och kostnadsposter för koncernbolag med en annan funktionell valuta än USD, till USD med genomsnittliga valutakurser vilka motsvarar ungefärliga faktiska kurser för de aktuella redovisningsperioderna. Tillgångar och skulder räknas om till de växelkurser för USD som gäller på balansdagen. Valutakursdifferenser som uppkommer vid konsolidering redovisas i övrigt totalresultat.

Omräkningsdifferenser som uppkommer vid omräkning av nettoinvesteringar i dotterbolag och av lån i utländsk valuta som säkrar dessa nettoinvesteringar, förs till övrigt totalresultat i koncernbokslutet. Vinster och förluster som ackumulerats i omräkningsreserven kommer att omföras till resultatet när den utländska verksamheten avyttras.

Twister och miljöåtaganden

Som ett normalt inslag i sin affärsverksamhet är AstraZeneca indraget i olika rättstvister som kan medföra kostnader för koncernen. Avsättning görs om ett negativt utfall är troligt och det går att göra en tillförlitlig uppskattning av kostnaderna, inklusive tillhörande juridiska kostnader. I övriga fall lämnas relevanta upplysningar.

I de fall där det bedöms som sannolikt att koncernen kommer att vinna, eller i de sällsynta fall när omständigheter är sådana att beloppet avseende rättsligt ansvar inte kan beräknas på ett tillförlitligt sätt, förs rättegångskostnaderna till resultaträkningen när de uppkommer.

I de fall koncernen anses ha ett giltigt avtal som ger rätt till ersättning (från försäkring eller på annat sätt) för juridiska kostnader och/eller hela eller delar av eventuell uppkommen förlust eller för vilken en avsättning har gjorts, redovisas den bästa möjliga uppskattningen av förväntade ersättningar som en tillgång, endast när det är praktiskt taget säkert.

AstraZeneca är exponerat för vissa miljöåtaganden med anknytning till tidigare verksamhet, i första hand i samband med kostnader för sanering av mark och grundvatten. Avsättningar för dessa kostnader görs när det finns en aktuell skyldighet och om det är troligt att återställningen kommer att medföra kostnader och det går att göra en

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

tillförlitlig beräkning av kostnaden. Avsättningar diskonteras när effekten är väsentlig.

Nedskrivningar

Bokförda värden 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 som till stor del är 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 att använda 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.

Tillämpliga utfärdade redovisningsprinciper och tolkningar som ännu inte tillämpats

IFRS 9 "Financial Instruments" återutfärdades i oktober 2010. Den gäller för finansiella tillgångar och finansiella skulder. För finansiella tillgångar krävs klassificering och värdering i antingen kategorin upplupet anskaffningsvärde eller kategorin verkligt värde. För ett bolags egen skuld som redovisas till verkligt värde, krävs enligt standarden att förändringen i det verkliga värdet till följd av förändringar i bolagets egen kreditrisk inkluderas i övrigt totalresultat. Den gäller för redovisningsperioder som börjar 1 januari 2015 eller senare. Standarden har ännu inte godkänts av EU. Införandet av IFRS 9 förväntas inte komma att ha någon väsentlig påverkan på koncernens resultat eller nettotillgångar.

IFRS 10 "Consolidated Financial Statements", IFRS 11 "Joint Arrangements", IFRS 12 "Disclosures of Interests in Other Entities" and IFRS 13 "Fair Value Measurement" utfärdades i maj 2011, tillsammans med följdändringar i IAS 27 "Separate Financial Statements" och IAS 28 "Investments in Associates and Joint Ventures". De gäller samtliga för redovisningsperioder som börjar 1 januari 2013 eller senare. De nya och reviderade standarderna har ännu inte godkänts av EU och förväntas inte ha någon väsentlig påverkan på koncernens resultat, nettotillgångar eller upplysningar.

Tilläggen till IFRS "Disclosures – Transfer of Financial Assets", IAS 12 "Deferred Tax: Recovery of Underlying Assets", IAS 1 "Presentation of Items in Other Comprehensive Income", IAS 19 "Employee Benefits" och ändringarna i IAS 32 och IFRS 7 avseende kvittning av finansiella tillgångar mot skulder gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 juli 2011, den 1 januari 2012, den 1 juli 2012, den 1 januari 2013, den 1 januari 2014 (IAS 32) respektive den 1 januari 2013 (IFRS 7), eller senare. De förväntas få någon väsentlig påverkan på koncernens resultat, nettotillgångar eller upplysningar. Med undantag för IFRS 7 "Disclosures – Transfer of Financial Assets", har dessa ändringar ännu inte antagits av EU.

Noter till bokslutet

1 Försäljning per produkt

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|---------------|---------------|---------------|
| Mage/tarm: | | | |
| <i>Nexium</i> | 4 429 | 4 969 | 4 959 |
| <i>Losec/Prilosec</i> | 946 | 986 | 946 |
| Övrigt | 161 | 133 | 106 |
| Totalt mage/tarm | 5 536 | 6 088 | 6 011 |
| Hjärta/kärl: | | | |
| <i>Crestor</i> | 6 622 | 5 691 | 4 502 |
| <i>Atacand</i> | 1 450 | 1 483 | 1 436 |
| <i>Seloken/Toprol-XL</i> | 986 | 1 210 | 1 443 |
| <i>Plendil</i> | 256 | 255 | 241 |
| Onglyza™ | 211 | 69 | 11 |
| <i>Zestril</i> | 144 | 157 | 184 |
| Övrigt | 543 | 538 | 559 |
| Totalt hjärta/kärl | 10 212 | 9 403 | 8 376 |
| Andningsvägar och inflammation: | | | |
| <i>Symbicort</i> | 3 148 | 2 746 | 2 294 |
| <i>Pulmicort</i> | 892 | 872 | 1 310 |
| <i>Rhinocort</i> | 212 | 227 | 264 |
| <i>Oxis</i> | 56 | 63 | 63 |
| Övrigt | 160 | 191 | 201 |
| Totalt andningsvägar och inflammation | 4 468 | 4 099 | 4 132 |
| Cancer: | | | |
| <i>Zoladex</i> | 1 179 | 1 115 | 1 086 |
| <i>Arimidex</i> | 756 | 1 512 | 1 921 |
| <i>Iressa</i> | 554 | 393 | 297 |
| <i>Casodex</i> | 550 | 579 | 844 |
| <i>Faslodex</i> | 546 | 345 | 262 |
| <i>Nolvadex</i> | 99 | 89 | 88 |
| Övrigt | 21 | 12 | 20 |
| Totalt cancer | 3 705 | 4 045 | 4 518 |
| Neurovetenskap: | | | |
| <i>Seroquel</i> | 5 828 | 5 302 | 4 866 |
| Lokalanestetika | 602 | 605 | 599 |
| <i>Zomig</i> | 413 | 428 | 434 |
| <i>Diprivan</i> | 294 | 322 | 290 |
| Övrigt | 67 | 47 | 48 |
| Totalt neurovetenskap | 7 204 | 6 704 | 6 237 |
| Infektion och övrigt: | | | |
| <i>Synagis</i> | 975 | 1 038 | 1 082 |
| <i>Merrem</i> | 583 | 817 | 872 |
| <i>FluMist</i> | 161 | 174 | 145 |
| Ej säsongrelaterad influensa | 7 | 39 | 389 |
| Övriga produkter | 130 | 108 | 143 |
| Totalt infektion och övrigt | 1 856 | 2 176 | 2 631 |
| Astra Tech | 386 | 535 | 506 |
| Aptium Oncology | 224 | 219 | 393 |
| Totalt | 33 591 | 33 269 | 32 804 |

2 Rörelseresultat

Rörelseresultat inkluderar följande poster:

Forsknings- och utvecklingskostnader

I forsknings- och utvecklingskostnader 2011 ingår en nedskrivning på 285 MUSD av immateriella anläggningstillgångar relaterade till att utvecklingen av beredningen olaparib avslutades och en nedskrivning på 150 MUSD avseende immateriella anläggningstillgångar relaterade till TC-5214 (se not 9). 2010 ingår i forsknings- och utvecklingskostnader en nedskrivning på 445 MUSD av immateriella anläggningstillgångar specifikt relaterade till motavizumab.

Försäljnings- och administrationskostnader

I försäljnings- och administrationskostnader 2011 ingår 135 MUSD i avsättningar för juridiska kostnader avseende de pågående produktansvarstvisterna med anknytning till *Seroquel*, tvisten rörande genomsnittligt grossistpris i USA och antitrusttvisten rörande *Toprol-XL*. 2010 inkluderade försäljnings- och administrationskostnader en avsättning för juridiska kostnader på 612 MUSD för juridiska ärenden avseende till *Seroquel*. Det aktuella läget i dessa ärenden beskrivs i not 25. Avsättningarna utgjorde den bästa uppskattningen vid den tidpunkten av förväntade förluster i dessa ärenden.

I försäljnings- och administrationskostnader 2010 ingick också en vinst på 791 MUSD, vilken uppkommit till följd av förändringar i förmånerna under vissa av koncernens ersättningar efter avslutad anställning, i första hand koncernens pensionsplan i Storbritannien. Ytterligare information om denna vinst finns i not 18.

Under 2009 försvarade AstraZeneca sina intressen i olika federala och delstatliga utredningar och tvistemål avseende marknadsföring av läkemedel och prissättningsmetoder. AstraZeneca gjorde för dessa ärenden avsättningar motsvarande sammanlagt 636 MUSD under 2009. Av detta avsåg 524 MUSD den utredning som genomförs av US Attorney's Office relaterad till försäljnings- och marknadsföringsmetoder avseende *Seroquel* och 112 MUSD avsåg målet om genomsnittligt grossistpris.

Vinst vid avyttringen av dotterbolag

Vinsten vid avyttring av dotterbolag 2011 motsvarande 1 483 MUSD avser försäljningen av verksamheten i Astra Tech till DENTSPLY International Inc. Ytterligare information återfinns i not 22.

Övriga rörelseintäkter och kostnader

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Royalty | | | |
| Intäkter | 610 | 522 | 255 |
| Avskrivningar | -51 | -59 | -79 |
| Nedskrivningar | - | -123 | -150 |
| Nettovinst vid avyttring av materiella anläggningstillgångar | 33 | 66 | 8 |
| Vinst vid avyttring av produkträttigheter | - | - | 170 |
| Nettoförlust(-)/vinst vid avyttring av andra immateriella anläggningstillgångar | - | -1 | 1 |
| Vinst vid avyttring av produkter utanför kärnverksamheten | - | - | 216 |
| Nedskrivning av immateriella anläggningstillgångar avseende framtida avtalsbaserade intäkter och licensintäkter | - | - | -115 |
| Övriga intäkter | 226 | 307 | 265 |
| Övriga kostnader | -41 | - | -18 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | 777 | 712 | 553 |

Royaltyavskrivning och -nedskrivning avser inkomstflöden som förvärvades med MedImmune.

Omstruktureringskostnader

Under 2011 fortsatte AstraZeneca de omstruktureringsprogram som godkänts av koncernledningen och tillkännagivits under tidigare år. 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 17.

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Kostnad för sålda varor | 54 | 144 | 188 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | 468 | 654 | 68 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | 639 | 404 | 403 |
| Summa kostnader | 1 161 | 1 202 | 659 |

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Kostnader för avgångsvederlag | 403 | 505 | 262 |
| Ökad planmässig avskrivning och nedskrivning | 290 | 299 | 148 |
| Övriga | 468 | 398 | 249 |
| Summa kostnader | 1 161 | 1 202 | 659 |

Övriga kostnader utgörs av dem som uppkommit vid utformandet och genomförandet av koncernens olika omstruktureringsinitiativ, inbegripet projektkostnader, avgifter för externa konsulttjänster och kostnader för omflyttning av personal.

3 Finansiella intäkter och kostnader

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|---------------|---------------|
| Finansiella intäkter | | | |
| Avkastning på placeringar till fast ränta och aktierelaterade värdepapper | 9 | 9 | 20 |
| Avkastning på kortfristiga placeringar | 37 | 33 | 22 |
| Förväntad avkastning på tillgångar i förmånsbestämda pensionsplaner | 502 | 451 | 388 |
| Vinster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar | 4 | 23 | 1 |
| Valutakursvinster, netto | - | - | 31 |
| Totalt | 552 | 516 | 462 |
| Finansiella kostnader | | | |
| Ränta på lån och penningmarknadslån | -404 | -450 | -542 |
| Ränta på checkkrediter och övriga finansieringskostnader | -29 | -29 | -18 |
| Ränta på skulder för förmånsbestämda pensionsplaner | -539 | -543 | -493 |
| Förluster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar | - | - | -145 |
| Valutakursförluster, netto | -8 | -11 | - |
| Summa finansiella kostnader | -980 | -1 033 | -1 198 |
| Summa finansnetto | -428 | -517 | -736 |

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 "Financial Instruments: Recognition and Measurement" (se not 15), är en förlust på 8 MUSD (2010: förlust på 11 MUSD, 2009: vinst på 31 MUSD).

4 Skatter

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

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Aktuell skattekostnad | | | |
| Innevarande år | 2 680 | 3 065 | 2 854 |
| Justering för tidigare år | -102 | 370 | 251 |
| | 2 578 | 3 435 | 3 105 |
| Uppskjuten skattekostnad | | | |
| Uppkomst och återföring av temporära differenser | -141 | -369 | 98 |
| Justering för tidigare år | -86 | -170 | 60 |
| | -227 | -539 | 158 |
| Skattekostnader som belastat resultatet för perioden | 2 351 | 2 896 | 3 263 |

Skatter avseende komponenter i övrigt totalresultat fördelas enligt nedan:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Aktuell och uppskjuten skatt | | | |
| Omräkningsdifferenser vid konsolidering | 12 | -29 | 16 |
| Aktuariell förlust för perioden | 214 | -18 | 158 |
| Aktiebaserade ersättningar | 21 | 9 | 17 |
| Uppskjuten skatteeffekt hänförlig till sänkt skattesats i Storbritannien | -53 | -23 | - |
| Övriga | 4 | - | 1 |
| Skatt avseende komponenter i övrigt totalresultat | 198 | -61 | 192 |

Beskattningen har beräknats med aktuella skattesatser på intjänade vinster under de perioder som koncernbokslutet avser. Justeringen 2011 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger med en gynnsam effekt på 520 MUSD till följd av flera skatteuppgörelser (inklusive ärendena avseende internprissättning och relaterade ärenden som beskrivs i not 25) som delvis motverkade av ökade avsättningar för andra skatterisker och justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2010 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger huvudsakligen med ökade avsättningar för skatterisker och för lättnader för dubbelbeskattning, delvis uppvägda av en gynnsam effekt på 342 MUSD till följd av flera skatteuppgörelser och justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2009 avseende aktuell skatt under tidigare perioder avsåg huvudsakligen justeringar mellan balansdagen och deklarations-tidpunkten, ökade avsättningar i samband med ett antal revisioner angående internprissättning och lättnader för dubbelbeskattning. Justeringarna 2011 och 2010 avseende uppskjuten skatt under tidigare perioder avser huvudsakligen justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten och en omklassificering från uppskjuten skatt till aktuell skatt av belopp som avsatts för skatterisker under tidigare perioder. De uppskjutna skattejusteringarna 2009 avseende tidigare år avser justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten 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 9 155 MUSD per den 31 december 2011 (2010: 16 768 MUSD, 2009: 14 846 MUSD).

4 Skatter forts

Faktorer som påverkar framtida skattekostnader

Eftersom AstraZeneca bedriver verksamhet över hela världen, kan flera olika faktorer påverka AstraZenecas framtida beskattning, i första hand storleken på vinsten och hur denna fördelas sig mellan olika jurisdiktioner, internprissättningsregler, tillämpade skattesatser och reformer av skattesystem. Regeringen i Storbritannien avser att införa lagstiftning, som kommer att reducera huvudskattesatsen för företag i Storbritannien till 23% 2014. I december 2011 publicerade också den brittiska regeringen ett lagförslag med närmare information om ett förslag till ett program för reformering av företagskatterna, t ex införandet av ett s k "patent box"-system (reducerad företagsskatt för intäkter från patent). Närmare upplysningar om väsentliga skatteexponeringar samt poster som för närvarande är föremål för skatterevision och förhandlas återfinns i not 25.

Avstämning mot lagstadgad skattesats i Storbritannien

I tabellen nedan görs en avstämning av den lagstadgade skattebelastningen i Storbritannien mot den totala skattebelastningen för koncernen.

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Resultat före skatt | 12 367 | 10 977 | 10 807 |
| Skattebelastning vid användning av skattesatsen för bolag i Storbritannien 26,5% (2010: 28%, 2009: 28%) | 3 277 | 3 074 | 3 026 |
| Skilnader i utländska effektiva skattesatser | -340 | -333 | -212 |
| Uppskjuten skatteintäkt avseende sänkt skattesats i Sverige, Storbritannien och andra länder ¹ | -53 | -21 | - |
| Ej redovisad uppskjuten skattefordran | 5 | - | 2 |
| Ej skattemässigt avdragsgilla poster | 71 | 12 | 156 |
| Ej skattepliktiga poster | -32 | -36 | -20 |
| Skattefri vinst vid avyttringen av Astra Tech | -389 | - | - |
| Justeringar hänförliga till tidigare perioder | -188 | 200 | 311 |
| Årets totala skattekostnad | 2 351 | 2 896 | 3 263 |

¹ Posten 2011 avser sänkningen av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien från 27% (den skattesats som i praktiken per den 31 december 2010 gällde från den 1 april 2011) till skattsatsen 25% som träder i kraft den 1 april 2012. Posten för 2010 avser sänkningen av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien från 28% till 27% från och med den 1 april 2011.

Skattesatsen på 19% under året som slutade den 31 december 2011 är lägre än den brittiska skattesatsen för bolag på 26,5%. Det beror i första hand på den skattefria vinsten vid avyttringen av Astra Tech, upplösningen av en skatteavsättning efter uppgörelsen om ett internprissättningsärende och ett relaterat värderingsärende (beskrivs i not 25) samt skillnaden i effektiva utländska skattesatser enligt redogörelsen nedan.

AstraZeneca har säte i Storbritannien men verkar i andra länder där skattesatser och skattelagstiftning skiljer sig från dem i Storbritannien. Hur skillnaderna i effektiva skattesatser i utlandet påverkar koncernens övergripande skattekostnad visas ovan. Vinsten från vår tillverkning i Puerto Rico har givits särskild status och beskattas med en reducerad skattesats jämfört med den normala skattesatsen i området i enlighet med skatteincitament som löper ut 2016.

Uppskjuten skatt

Förändringarna under året i uppskjuten nettoskatt är följande:

| | Materiella anlägg- nings- tillgångar MUSD | Im- materiella tillgångar MUSD | Pensioner och förmåner efter pension- ering MUSD | Intern- vinst- reserv MUSD | Obe- skattade reserver ¹ MUSD | Upplupna kostnader MUSD | Uppskjutna realisa- tionsvinster MUSD | Under- skotts- avdrag ⁴ MUSD | Övriga MUSD | Totalt MUSD | |
|---|---|---|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|--|--|----------------|----------------|---------------|
| Uppskjuten nettoskatt per den 1 januari 2009 | -337 | -3 089 | 779 | 906 | -1 091 | 598 | 100 | -64 | 335 | -27 | -1 890 |
| Skattekostnad | 175 | 232 | -61 | 17 | -303 | -146 | 5 | - | -100 | 23 | -158 |
| Övrigt totalresultat | - | - | 140 | - | - | - | 17 | - | - | - | 157 |
| Valutakurseffekter | -46 | -36 | 54 | 29 | -80 | 18 | 7 | -7 | -4 | 1 | -64 |
| Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2009 | -208 | -2 893 | 912 | 952 | -1 474 | 470 | 129 | -71 | 231 | -3 | -1 955 |
| Skattekostnad | 131 | 465 | -178 | 3 | 24 | 66 | -5 | 2 | 50 | -19 | 539 |
| Övrigt totalresultat | - | - | -46 | - | - | - | 4 | - | - | 1 | -41 |
| Förvärv av verksamhet i dotterbolag ² | - | -143 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | -141 |
| Valutakurseffekter | -6 | 5 | -9 | 15 | -81 | 12 | -1 | 3 | -10 | - | -72 |
| Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2010 | -83 | -2 566 | 679 | 970 | -1 531 | 548 | 127 | -66 | 271 | -19 | -1 670 |
| Skattekostnad | 297 | 142 | -137 | 40 | -36 | 57 | -16 | 5 | -129 | 4 | 227 |
| Övrigt totalresultat | - | - | 159 | - | - | - | -9 | - | - | 4 | 154 |
| Förvärv av verksamhet i dotterbolag ³ | 9 | 41 | -4 | -3 | - | -1 | - | - | -5 | - | 37 |
| Valutakurseffekter | -3 | -1 | -6 | -8 | 34 | 21 | - | - | -4 | -2 | 31 |
| Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2011 | 220 | -2 384 | 691 | 999 | -1 533 | 625 | 102 | -61 | 133 | -13 | -1 221 |

¹ Obeskattade reserver avser beskattningsbar vinst där skattekostnaden skjuts upp till senare perioder.

² Den uppskjutna skatteskulden om 143 MUSD sammanhänger med förvärvet av Novoxel.

³ Justeringen av den uppskjutna skatten om 37 MUSD avser avyttringen av Astra Tech.

⁴ Inkluderar underskottsavdrag som kommer att förfalla inom 15 till 20 år.

Bokslut

4 Skatter forts

Uppskjutna nettoskatt före kvittning av saldon inom länder, består av följande:

| | Materiella anläggnings- tillgångar MUSD | Im- materiella tillgångar MUSD | Pensioner och förmåner efter pensio- nering MUSD | Intern- vinst- reserv MUSD | Obe- skattade reserver MUSD | Upplupna kostnader MUSD | Aktie- program MUSD | Uppskjutna realisa- tionsvinster MUSD | Under- skotts- avdrag MUSD | Övriga MUSD | Totalt MUSD |
|---|--|---|--|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2009 | 266 | 47 | 918 | 968 | – | 553 | 129 | – | 231 | 34 | 3 146 |
| Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2009 | –474 | –2 940 | –6 | –16 | –1 474 | –83 | – | –71 | – | –37 | –5 101 |
| Uppskjutna nettoskatt per den 31 december 2009 | –208 | –2 893 | 912 | 952 | –1 474 | 470 | 129 | –71 | 231 | –3 | –1 955 |
| Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2010 | 357 | 54 | 686 | 988 | – | 558 | 127 | – | 271 | 25 | 3 066 |
| Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2010 | –440 | –2 620 | –7 | –18 | –1 531 | –10 | – | –66 | – | –44 | –4 736 |
| Uppskjutna nettoskatt per den 31 december 2010 | –83 | –2 566 | 679 | 970 | –1 531 | 548 | 127 | –66 | 271 | –19 | –1 670 |
| Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2011 | 429 | 53 | 699 | 1 027 | – | 647 | 102 | – | 133 | 32 | 3 122 |
| Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2011 | –209 | –2 437 | –8 | –28 | –1 533 | –22 | – | –61 | – | –45 | –4 343 |
| Uppskjutna nettoskatt per den 31 december 2011 | 220 | –2 384 | 691 | 999 | –1 533 | 625 | 102 | –61 | 133 | –13 | –1 221 |

Analyserade i rapporten över finansiell ställning efter netto-redovisning inom länder som:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Uppskjutna skattefordran | 1 514 | 1 475 | 1 292 |
| Uppskjutna skatteskuld | –2 735 | –3 145 | –3 247 |
| Uppskjutna nettoskatter | –1 221 | –1 670 | –1 955 |

Ej redovisade uppskjutna skattefordringar

Uppskjutna skattefordringar om 169 MUSD avseende avdragsgilla temporära differenser har inte redovisats (2010: 128 MUSD, 2009: 104 MUSD) eftersom det inte är sannolikt att framtida skattepliktiga vinster kommer att finnas mot vilka koncernen skulle kunna utnyttja dessa fordringar.

5 Vinst per stamaktie om nominellt 0,25 USD

| | 2011 | 2010 | 2009 |
|---|--------|--------|--------|
| Resultat för räkenskapsåret hänförligt till aktieägare, MUSD | 9 983 | 8 053 | 7 521 |
| Ursprunglig vinst per stamaktie, USD | \$7,33 | \$5,60 | \$5,19 |
| Vinst per stamaktie efter utspädning, USD | \$7,30 | \$5,57 | \$5,19 |
| Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier för ursprunglig vinst, miljoner | 1 361 | 1 438 | 1 448 |
| Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner | 6 | 8 | 2 |
| Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier efter utspädning, miljoner | 1 367 | 1 446 | 1 450 |

Det finns varken optioner, warrants eller utestående rättigheter avseende ej utfärdade aktier, bortsett från de anställdas optionsprogram. Antalet utestående optioner och det vägda genomsnittliga lösenpriset på dessa optioner framgår av not 24. Den vinst som använts i beräkningarna ovan är vinst efter skatt.

6 Information per område

AstraZeneca bedriver en affärsverksamhet, läkemedel, och koncernen har inte flera rörelsesegment. Vår läkemedelsverksamhet består av forskning och utveckling av nya produkter, vilka därefter tillverkas, marknadsförs och säljs. Samtliga dessa funktionella aktiviteter äger rum (och leds) globalt och i hög grad integrerat. Vi förvaltar inget av dessa enskilda funktionella områden separat.

Vi anser att koncernledningen är AstraZenecas högsta verkställande beslutsfattare (enligt definitionen i IFRS 8). Koncernledningens uppgift omfattas huvudsakligen av förvaltningen av försäljning och marknadsföring, forskning och utveckling samt tillverkning och varuförsörjning. I koncernledningen är också Finance, HR and Corporate Affairs, Compliance, IS och General Counsel representerade. Alla betydande beslut avseende rörelsen fattas av koncernledningen. Även om medlemmarna av koncernledningen ansvarar för genomförandet av beslut inom sina respektive områden, fattas beslut avseende rörelsen av koncernledningen som helhet. När så krävs genomförs de genom tvärfunktionella kommittéer som beaktar de koncernövergripande konsekvenserna av ett nytt beslut. Beslut som rör produktlansering skulle t ex inledningsvis behandlas av koncernledningen och, efter godkännande, överförs till en lämplig undergrupp för genomförande. Att effektivt kunna utveckla, producera, leverera och marknadsföra en rad läkemedelsprodukter är styrande för beslutsfattandet inom koncernledningen.

Vid bedömningen av resultat granskar koncernledningen integrerad finansiell information för koncernen som helhet, väsentligen i form av, och på samma basis som, koncernens bokslut enligt IFRS. Den höga inledande kostnaden för att upptäcka och utveckla nya produkter, i kombination med den relativt obetydliga och stabila enhetskostnaden vid produktion, innebär att det saknas den tydliga koppling som finns inom många tillverkningsindustrier mellan intäkterna som genereras vid försäljning av en enskild produkt och den tillhörande kostnaden och därmed marginalen som uppkommer för en produkt. Följaktligen kan inte lönsamheten hos enskilda läkemedel eller läkemedelsklasser anses vara ett nyckelmått på verksamhetens resultat och följs inte av koncernledningen.

Resurser fördelas på koncernbasis efter behov. Framför allt fördelas resurser för investeringar, ilicensiering samt FoU mellan aktiviteter från fall till fall. Fördelningen utgår från övergripande bedömningar och strategiska avvägningar avseende terapiområden, under ledning av koncernens Portfolio Investment Board, för att underlätta en kombinerad och koncernövergripande strategi för upptäckt och utveckling. Koncernens förvärv inom biologiska läkemedel, MedImmune och Cambridge Antibody Technology Group plc (CAT), har integrerats i AstraZenecas befintliga ledningsstruktur både avseende resursallokering och bedömning och uppföljning av resultat. Därför bedrivs inte biologiska läkemedel som ett separat rörelsesegment, trots att det är ett relativt nytt teknologiskt område inom koncernen.

6 Information per område forts

Geografiska områden

Tabellerna nedan visar information per geografiskt område samt intäkter och materiella anläggningstillgångar i viktigare länder. Siffrorna visar intäkter, rörelseresultat och resultat före skatt för bolag inom området/landet samt rörelsegrenstillgångar, förvärvade rörelsegrenstillgångar, rörelsetillgångar netto samt materiella anläggningstillgångar som ägs av respektive bolag. Exportförsäljning och därtill hänförligt resultat ingår i det område/land som försäljningen genomfördes från.

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Storbritannien | | | |
| Extern | 1 980 | 1 952 | 1 809 |
| Internt | 9 901 | 9 957 | 9 056 |
| Övriga Europa | | | |
| Belgien | 343 | 331 | 353 |
| Frankrike | 1 799 | 1 929 | 1 880 |
| Tyskland | 1 121 | 1 151 | 1 197 |
| Italien | 951 | 1 000 | 1 012 |
| Spanien | 688 | 762 | 742 |
| Sverige | 964 | 1 157 | 1 070 |
| Övrigt | 2 363 | 2 440 | 2 622 |
| Internt | 5 101 | 5 144 | 4 944 |
| | 13 330 | 13 914 | 13 820 |
| Nord- och Sydamerika | | | |
| Kanada | 1 589 | 1 492 | 1 188 |
| USA | 13 745 | 14 010 | 14 994 |
| Övrigt | 1 452 | 1 387 | 1 113 |
| Internt | 2 819 | 2 341 | 1 962 |
| | 19 605 | 19 230 | 19 257 |
| Asien, Afrika och Australasien | | | |
| Australien | 1 166 | 981 | 790 |
| Japan | 2 905 | 2 458 | 2 214 |
| Kina | 1 261 | 1 047 | 811 |
| Övrigt | 1 264 | 1 172 | 1 009 |
| Internt | 70 | 67 | 80 |
| | 6 666 | 5 725 | 4 904 |
| Kvarvarande verksamhet | 51 482 | 50 778 | 48 846 |
| Koncerninterna elimineringar | –17 891 | –17 509 | –16 042 |
| | 33 591 | 33 269 | 32 804 |

Exportförsäljningen från Storbritannien uppgick till 11 056 MUSD för året som slutade den 31 december 2011 (2010: 10 944 MUSD, 2009: 9 864 MUSD). Internprissättning inom koncernen baseras på armlängdsprincipen.

| Resultat från | Rörelseresultat | | | Resultat före skatt | | |
|--------------------------------|-----------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|---------------|
| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
| Storbritannien | 2 221 | 3 258 | 3 124 | 1 803 | 3 098 | 2 813 |
| Övriga Europa ¹ | 5 210 | 4 591 | 4 809 | 5 202 | 4 581 | 4 821 |
| Nord- och Sydamerika | 4 813 | 3 278 | 3 265 | 4 828 | 2 932 | 2 832 |
| Asien, Afrika och Australasien | 551 | 367 | 345 | 534 | 366 | 341 |
| Kvarvarande verksamhet | 12 795 | 11 494 | 11 543 | 12 367 | 10 977 | 10 807 |

| | Anläggningstillgångar ² | | | Summa tillgångar | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
| Storbritannien | 2 941 | 3 397 | 3 810 | 15 752 | 17 171 | 17 092 |
| Övriga Europa | 3 785 | 4 470 | 3 966 | 6 811 | 7 596 | 6 706 |
| Nord- och Sydamerika | 20 090 | 20 808 | 21 354 | 26 673 | 28 175 | 28 397 |
| Asien, Afrika och Australasien | 652 | 522 | 476 | 3 594 | 3 185 | 2 725 |
| Kvarvarande verksamhet | 27 468 | 29 197 | 29 606 | 52 830 | 56 127 | 54 920 |

| | Förvärvade tillgångar ³ | | | Rörelsetillgångar netto ⁴ | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------|--------------|--------------------------------------|---------------|---------------|
| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
| Storbritannien | 414 | 314 | 537 | 3 361 | 3 273 | 4 473 |
| Övriga Europa | 344 | 1 053 | 643 | 4 113 | 4 827 | 4 094 |
| Nord- och Sydamerika | 314 | 1 125 | 711 | 18 395 | 18 795 | 19 186 |
| Asien, Afrika och Australasien | 177 | 107 | 79 | 2 380 | 2 021 | 1 707 |
| Kvarvarande verksamhet | 1 249 | 2 599 | 1 970 | 28 249 | 28 916 | 29 460 |

¹ 2011 inkluderar vinst vid avyttringen av Astra Tech (se not 22).

² I anläggningstillgångar ingår inte uppskjutna skattefordringar och finansiella derivatinstrument.

³ I förvärvade tillgångar ingår endast tillgångar avsedda att användas mer än en period (t ex materiella anläggningstillgångar, goodwill samt immateriella tillgångar).

⁴ Rörelsetillgångar netto omfattar inte kortfristiga placeringar, kassa/bank, kortfristiga lån, lån, pensionsskulder samt ej rörelserelaterade fordringar och skulder.

Bokslut

6 Information per område forts

| | Materiella anläggningstillgångar | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------|--------------|
| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
| Storbritannien | 1 387 | 1 628 | 1 901 |
| Sverige | 1 408 | 1 647 | 1 700 |
| USA | 2 309 | 2 381 | 2 386 |
| Resten av världen | 1 321 | 1 301 | 1 320 |
| Kvarvarande verksamhet | 6 425 | 6 957 | 7 307 |

Geografiska marknader

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

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Storbritannien | 866 | 1 033 | 1 057 |
| Övriga Europa | 8 896 | 9 315 | 9 286 |
| Nord- och Sydamerika | 16 484 | 16 629 | 17 096 |
| Asien, Afrika och Australasien | 7 345 | 6 292 | 5 365 |
| Kvarvarande verksamhet | 33 591 | 33 269 | 32 804 |

Intäkt bokförs vid leveranstidpunkten, vilket vanligen är när äganderätten övergår till grossisten. Transaktioner med två grossister (2010: 2, 2009: 2) representerade var och en mer än 10% av de totala intäkterna. Värdet av dessa transaktioner, vilka bokfördes som intäkt, uppgick till 4 298 MUSD och 4 170 MUSD (2010: 4 164 MUSD och 4 129 MUSD, 2009: 4 319 MUSD och 4 228 MUSD).

7 Materiella anläggningstillgångar

| | Byggnader och mark MUSD | Maskiner och inventarier MUSD | Pågående nyanläggningar MUSD | Totala materiella anläggnings- tillgångar MUSD |
|--|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| Anskaffningsvärde | | | | |
| Per den 1 januari 2009 | 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 |
| Investeringar | 13 | 225 | 570 | 808 |
| Omfört från nyanläggningar | 342 | 668 | -1 010 | - |
| Avyttringar och övriga förändringar | -40 | -449 | -4 | -493 |
| Omräkningsdifferenser | 48 | 46 | 6 | 100 |
| Per den 31 december 2010 | 5 699 | 9 293 | 591 | 15 583 |
| Investeringar | 18 | 168 | 621 | 807 |
| Omfört från nyanläggningar | 261 | 294 | -555 | - |
| Avyttringar och övriga förändringar | 62 | -738 | -10 | -686 |
| Minskning vid avyttring av dotterbolag | -87 | -170 | -15 | -272 |
| Omräkningsdifferenser | -42 | -68 | -12 | -122 |
| Per den 31 december 2011 | 5 911 | 8 779 | 620 | 15 310 |
| Avskrivningar | | | | |
| Per den 1 januari 2009 | 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 |
| Kostnad för året | 302 | 774 | - | 1 076 |
| Nedskrivningar | 2 | 20 | - | 22 |
| Avyttringar och övriga förändringar | -29 | -396 | 5 | -420 |
| Omräkningsdifferenser | 32 | 55 | - | 87 |
| Per den 31 december 2010 | 2 274 | 6 352 | - | 8 626 |
| Kostnad för året | 271 | 815 | - | 1 086 |
| Avyttringar och övriga förändringar | -62 | -542 | - | -604 |
| Minskning vid avyttring av dotterbolag | -22 | -99 | - | -121 |
| Omräkningsdifferenser | -26 | -76 | - | -102 |
| Per den 31 december 2011 | 2 435 | 6 450 | - | 8 885 |
| Bokfört värde | | | | |
| Per den 31 december 2009 | 3 369 | 2 904 | 1 034 | 7 307 |
| Per den 31 december 2010 | 3 425 | 2 941 | 591 | 6 957 |
| Per den 31 december 2011 | 3 476 | 2 329 | 620 | 6 425 |

7 Materiella anläggningstillgångar forts

Inga nedskrivningar gjordes under 2011.

Kostnaderna för nedskrivning under 2010 avser avslutandet av samarbetet kring *Cerriad* med Abbott samt olika produktivitetsinitiativ. Dessa kostnader redovisades som kostnad för sålda varor respektive forskning och utveckling.

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.

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Det bokförda värdet på byggnader och mark (netto) omfattar: Ägd fast egendom | 3 476 | 3 425 | 3 369 |

8 Goodwill

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Anskaffningsvärde | | | |
| Per den 1 januari | 10 206 | 10 228 | 10 211 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | -20 | -22 | 17 |
| Per den 31 december | 10 186 | 10 206 | 10 228 |
| Avskrivningar och nedskrivningar | | | |
| Per den 1 januari | 335 | 339 | 337 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | -11 | -4 | 2 |
| Per den 31 december | 324 | 335 | 339 |
| Bokfört värde per den 31 december | 9 862 | 9 871 | 9 889 |

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. Prognoserna inkluderar antaganden om produktionsringar, konkurrens från konkurrerande produkter samt prispolicy och möjligheten att generiska 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 inte föreligger. Metoderna för att fastställa de återvinningsbara beloppen har varit konsekventa jämfört med föregående år.

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 (7,0% 2011, 7,0% 2010, 7,6% 2009) för att beakta inverkan från relevanta branschrisiker, det tidsjusterade penningvärdet och skatteeffekter. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som använts var cirka 10% (10% 2010, 11% 2009).

Som en ytterligare kontroll jämför vi vårt börsvärde med det bokförda värdet på våra nettotillgångar och detta pekar på ett betydande överskott den 31 december 2011 (liksom den 31 december 2010 och den 31 december 2009).

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.

Bokslut

9 Immateriella tillgångar

| | Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter MUSD | Övriga immateriella tillgångar MUSD | Utvecklingskostnader för programvara MUSD | Totalt MUSD |
|---|--|-------------------------------------|---|---------------|
| Anskaffningsvärde | | | | |
| Per den 1 januari 2009 | 13 522 | 2 175 | 991 | 16 688 |
| Investeringar – förvärvade separat | 764 | 46 | 193 | 1 003 |
| Avyttringar | -200 | -1 | - | -201 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | 267 | 84 | 28 | 379 |
| Per den 31 december 2009 | 14 353 | 2 304 | 1 212 | 17 869 |
| Investeringar genom företagsförvärv | 548 | - | - | 548 |
| Investeringar – förvärvade separat | 1 017 | 20 | 206 | 1 243 |
| Avyttringar | -239 | -2 | - | -241 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | 125 | 13 | -19 | 119 |
| Per den 31 december 2010 | 15 804 | 2 335 | 1 399 | 19 538 |
| Investeringar – förvärvade separat | 189 | 14 | 239 | 442 |
| Minskning vid avyttring av dotterbolag | - | -152 | - | -152 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | -94 | -9 | -4 | -107 |
| Per den 31 december 2011 | 15 899 | 2 188 | 1 634 | 19 721 |
| Avskrivningar och nedskrivningar | | | | |
| Per den 1 januari 2009 | 3 061 | 688 | 616 | 4 365 |
| Årets avskrivningar | 481 | 162 | 86 | 729 |
| Nedskrivningar | 93 | 273 | 49 | 415 |
| Avyttringar | -67 | - | - | -67 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | 159 | 25 | 17 | 201 |
| Per den 31 december 2009 | 3 727 | 1 148 | 768 | 5 643 |
| Årets avskrivningar | 573 | 121 | 116 | 810 |
| Nedskrivningar | 699 | 131 | 3 | 833 |
| Avyttringar | - | -1 | - | -1 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | 89 | 26 | -20 | 95 |
| Per den 31 december 2010 | 5 088 | 1 425 | 867 | 7 380 |
| Årets avskrivningar | 652 | 119 | 140 | 911 |
| Nedskrivningar | 552 | 1 | - | 553 |
| Minskning vid avyttring av dotterbolag | - | -39 | - | -39 |
| Omräkningsdifferenser och andra justeringar | -46 | -32 | 14 | -64 |
| Per den 31 december 2011 | 6 246 | 1 474 | 1 021 | 8 741 |
| Bokfört värde netto | | | | |
| Per den 31 december 2009 | 10 626 | 1 156 | 444 | 12 226 |
| Per den 31 december 2010 | 10 716 | 910 | 532 | 12 158 |
| Per den 31 december 2011 | 9 653 | 714 | 613 | 10 980 |

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

Avskrivningar redovisas i resultatet enligt följande:

| | Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter MUSD | Övriga immateriella tillgångar MUSD | Utvecklingskostnader för programvara MUSD | Totalt MUSD |
|--|--|-------------------------------------|---|-------------|
| Året som slutade den 31 december 2009 | | | | |
| Kostnad för sålda varor | 48 | - | - | 48 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | 433 | 27 | 86 | 546 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | - | 135 | - | 135 |
| | 481 | 162 | 86 | 729 |
| Året som slutade den 31 december 2010 | | | | |
| Kostnad för sålda varor | 60 | - | - | 60 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | 513 | 22 | 116 | 651 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | - | 99 | - | 99 |
| | 573 | 121 | 116 | 810 |
| Året som slutade den 31 december 2011 | | | | |
| Kostnad för sålda varor | 102 | - | - | 102 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | 550 | 24 | 140 | 714 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | - | 95 | - | 95 |
| | 652 | 119 | 140 | 911 |

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 2009 | | | | |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | 93 | 7 | - | 100 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | - | 1 | 49 | 50 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | - | 265 | - | 265 |
| | 93 | 273 | 49 | 415 |
| Året som slutade den 31 december 2010 | | | | |
| Kostnad för sålda varor | 128 | - | - | 128 |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | 571 | - | - | 571 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | - | 3 | 3 | 6 |
| Övriga rörelseintäkter och kostnader | - | 128 | - | 128 |
| | 699 | 131 | 3 | 833 |
| Året som slutade den 31 december 2011 | | | | |
| Forsknings- och utvecklingskostnader | 548 | 1 | - | 549 |
| Försäljnings- och administrationskostnader | 4 | - | - | 4 |
| | 552 | 1 | - | 553 |

Avskrivningar och nedskrivningar

I nedskrivningen 2011 av produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter ingår en kostnad på 285 MUSD sedan utvecklingen avbrutits av olaparib för underhållsbehandling av serös äggstockscancer. I nedskrivningen 2011 av produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter ingår också en nedskrivning på 150 MUSD, som återspeglar en minskad sannolikhet för framgångsrik bedömning av TC-5214 på basis av resultaten från de två första av fyra fas III-studier avseende effekt och tolerabilitet av beredningen för kompletterande behandling av egentlig depression för patienter som inte svarar tillräckligt på en förstahandsbehandling med antidepressiva medel. Värdet av de återstående immateriella anläggningstillgångarna avseende TC-5214, vilket används vid beräkningen av nyttjandevärdet, som redogörs för nedan, är 50 MUSD. Vi förväntar oss resultat från ytterligare kliniska studier under 2012 som kommer att påverka vår bedömning av sannolikheten för framgång för TC-5214 och som kommer att leda till en återföring av hela eller del av nedskrivningen som redovisades 2011 eller i en ytterligare nedskrivning. Den återstående kostnaden på 117 MUSD avser avslutandet av andra utvecklingsprojekt under året.

Nedskrivningen 2010 avseende produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter hänför sig till återkallandet av licensansökan avseende biologiska läkemedel som behandlas av FDA, avseende motavizumab (445 MUSD), samt till avbrytandet av utvecklingen av lesogaberan (128 MUSD) och andra utvecklingsprojekt under året. Nedskrivningen under 2010 av övriga immateriella tillgångar härrör huvudsakligen från en omvärdering av de förväntade framtida royaltyintäkterna från humant papillomvirusvaccin (HPV) som förebygger livmoderhalscancer.

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 av immateriella tillgångar, utöver dem som uppkom till följd av att FoU-aktiviteter avbrutits, bestämdes på basis av beräkningar av nyttjandevärdet med hjälp av diskonterade riskjusterade prognoser för produkternas förväntade kassaflöde för en period som avser tiden under vilken patentskydd gäller för de individuella produkterna. Hela prognosperioden täcks in av interna budgetar och prognoser. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje produkt, korregerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,0% 2011, 7,0% 2010, 7,6% 2009) för att beakta inverkan från risker och skatteeffekter hänförliga till respektive produkt. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som vi använde var cirka 14% (2010: 14%, 2009: 14%).

Väsentliga tillgångar

| Beskrivning | Bokfört värde MUSD | Återstående avskrivningstid |
|---|--|-----------------------------|
| Immateriella tillgångar uppkomna i samband med joint venture med Merck ¹ | 149 | 2 och 6 år |
| Förskottsbetalning ¹ | 420 | 7 år |
| Partial retirement ¹ | 673 | 3–16 år |
| First Option ¹ | 1 546 | 1–12 år |
| Icke återbetalningsbar placering (avseende Merck & Co. Second Option) ¹ | 474 | Avskrivs inte |
| Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av CAT ² | 304 | 4 och 9 år |
| Franchise-tillgångar avseende RSV uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune | 3 895 | 14 år |
| Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune | Avtalsbaserade intäkter och licensintäkter | 455 |
| Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune | 580 | 20 år |
| Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med samarbetet med BMS ³ | 471 | 11–12 år |
| Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Novoxel ² | 294 | Avskrivs inte |
| Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med samarbetet med Pozen ⁴ | 189 | 12 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 Dessa tillgångar uppkom i samband med samarbetsavtalet med BMS avseende Onglyza[™] och dapagliflozin.

⁴ Dessa tillgångar uppkom i samband med samarbetsavtalet med Pozen avseende Vimovo.

Bokslut

10 Övriga placeringar

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Långfristiga placeringar | | | |
| Innehav av aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning | 201 | 211 | 184 |
| | 201 | 211 | 184 |
| Kortfristiga placeringar | | | |
| Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning | 296 | 355 | – |
| Aktierelaterade värdepapper (handelslager) | 25 | 20 | 18 |
| Placeringar till fast ränta | 3 927 | 1 107 | 1 466 |
| | 4 248 | 1 482 | 1 484 |

Likvida kortfristiga placeringar om 296 MUSD (2010: 355 MUSD, 2009: 0 USD) i form av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning är placerade på ett depositionskonto. Ytterligare information om detta depositionskonto återfinns i not 18.

Placeringar till fast ränta avser placeringar i amerikanska statsobligationer och penningmarknadslån med en löptid som överstiger 90 dagar.

Nedskrivningar på 3 MUSD avseende aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning ingår i övriga rörelseintäkter och -kostnader i resultatet (2010: 2 MUSD, 2009: 18 MUSD).

11 Varulager

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Råvaror och förnödenheter | 588 | 539 | 445 |
| Varor under tillverkning | 645 | 665 | 726 |
| Färdigvaror och handelsvaror | 619 | 478 | 579 |
| | 1 852 | 1 682 | 1 750 |

Lagernedskrivningar uppgick under året till 51 MUSD (2010: 69 MUSD, 2009: 83 MUSD).

12 Kundfordringar och andra fordringar

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Belopp som förfaller inom 1 år | | | |
| Kundfordringar | 6 696 | 6 328 | 5 863 |
| Avgår: reserv för osäkra fordringar (not 23) | –66 | –81 | –81 |
| | 6 630 | 6 247 | 5 782 |
| Övriga fordringar | 1 172 | 607 | 1 170 |
| Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter | 725 | 733 | 580 |
| | 8 527 | 7 587 | 7 532 |
| Belopp som förfaller efter mer än 1 år | | | |
| Övriga fordringar | 65 | 64 | 27 |
| Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter | 162 | 196 | 150 |
| | 227 | 260 | 177 |
| Kundfordringar och andra fordringar | 8 754 | 7 847 | 7 709 |

13 Likvida medel

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Kassa och banktillgodohavanden | 1 488 | 1 750 | 1 077 |
| Kortfristiga placeringar | 6 083 | 9 318 | 8 841 |
| Likvida medel | 7 571 | 11 068 | 9 918 |
| Bankkrediter utan säkerhet | –137 | –87 | –90 |
| Likvida medel i rapport över kassaflöden | 7 434 | 10 981 | 9 828 |

Koncernens dotterbolag som är försäkringsbolag innehar likvida medel som uppgår till 776 MUSD (2010: 415 MUSD, 2009: 173 MUSD), varav 543 MUSD (2010: 370 MUSD, 2009: 49 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 | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Kortfristiga skulder | | | | |
| Bankkrediter | Vid anmodan | 137 | 87 | 90 |
| 4,625% icke inlöslbar obligation | Euro 2010 | – | – | 1 073 |
| 5,625% icke inlöslbar obligation | Euro 2010 | – | – | 717 |
| 5,4% inlöslbar obligation | USD 2012 | 1 769 | – | – |
| Övriga lån | Inom 1 år | 84 | 38 | 46 |
| | | 1 990 | 125 | 1 926 |
| Långfristiga skulder | | | | |
| 5,4% inlöslbar obligation | USD 2012 | – | 1 800 | 1 805 |
| 5,4% inlöslbar obligation | USD 2014 | 834 | 837 | 821 |
| 5,125% icke inlöslbar obligation | Euro 2015 | 969 | 993 | 1 072 |
| 5,9% inlöslbar obligation | USD 2017 | 1 896 | 1 855 | 1 818 |
| 7% garanterade obligationslån | USD 2023 | 387 | 359 | 346 |
| 5,75% icke inlöslbar obligation | GBP 2031 | 536 | 535 | 558 |
| 6,45% inlöslbar obligation | USD 2037 | 2 716 | 2 718 | 2 717 |
| | | 7 338 | 9 097 | 9 137 |

Bankkrediterna och övriga lån ovan är utan säkerhet.

15 Finansiella instrument

Finansiella derivatinstrument

Nedan redovisas en sammanfattning av de finansiella derivatinstrument som ingår i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag per den 31 december 2011, 31 december 2010 och 31 december 2009.

| | Anläggnings- tillgångar MUSD | Omsättnings- tillgångar MUSD | Kortfristiga skulder MUSD | Totalt MUSD |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------|
| Klassificerade som säkring av verkligt värde | 153 | 20 | – | 173 |
| Avseende instrument som värderats till verkligt värde via resultatet | 189 | – | – | 189 |
| Andra derivat | – | 5 | –9 | –4 |
| 31 december 2011 | 342 | 25 | –9 | 358 |

| | Anläggnings- tillgångar MUSD | Omsättnings- tillgångar MUSD | Kortfristiga skulder MUSD | Totalt MUSD |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------|
| Klassificerade som säkring av verkligt värde | 164 | – | – | 164 |
| Avseende instrument som värderats till verkligt värde via resultatet | 160 | – | – | 160 |
| Andra derivat | – | 9 | –8 | 1 |
| 31 december 2010 | 324 | 9 | –8 | 325 |

| | Anläggnings- tillgångar MUSD | Omsättnings- tillgångar MUSD | Kortfristiga skulder MUSD | Totalt MUSD |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------|
| Klassificerade som säkring av verkligt värde | 135 | – | – | 135 |
| Avseende instrument som värderats till verkligt värde via resultatet | 127 | – | – | 127 |
| Andra derivat | – | 24 | –90 | –66 |
| 31 december 2009 | 262 | 24 | –90 | 196 |

Verkligt värde på finansiella tillgångar och skulder

På nästa sida redovisas en jämförelse per kategori mellan bokförda värden och verkliga värden på koncernens samtliga finansiella tillgångar och skulder per den 31 december 2011, 31 december 2010 och 31 december 2009. Ingen av de finansiella tillgångarna eller finansiella skulderna har omklassificerats under året.

15 Finansiella instrument forts

| | Instrument i säkring till verkligt värde ¹ MUSD | Instrument som värderats till verkligt värde ² MUSD | Andra finansiella instrument till verkligt värde ³ MUSD | Tillgängliga för försäljning MUSD | Handelsportfölj MUSD | Upplupet anskaffnings- värde MUSD | Summa bokfört värde MUSD | Verkligt värde MUSD |
|-------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------|--|--------------------------------|------------------------|
| 2011 | | | | | | | | |
| Likvida medel | - | - | - | - | - | 7 571 | 7 571 | 7 571 |
| Checkkrediter | - | - | - | - | - | -137 | -137 | -137 |
| Lån som förfaller inom 1 år | -770 | - | - | - | - | -1 083 | -1 853 | -1 891 |
| Lån som förfaller efter mer än 1 år | -899 | -1 221 | - | - | - | -5 218 ⁴ | -7 338 | -8 765 |
| Finansiella derivatinstrument | 173 | 189 | -4 | - | - | - | 358 | 358 |
| Övriga placeringar | - | - | - | 497 | 25 | 3 927 | 4 449 | 4 449 |
| Övriga finansiella tillgångar | - | - | - | - | - | 7 867 | 7 867 | 7 867 |
| Övriga finansiella skulder | - | - | - | - | - | -9 360 | -9 360 | -9 360 |
| 2010 | | | | | | | | |
| Likvida medel | - | - | - | - | - | 11 068 | 11 068 | 11 068 |
| Checkkrediter | - | - | - | - | - | -87 | -87 | -87 |
| Lån som förfaller inom 1 år | - | - | - | - | - | -38 | -38 | -38 |
| Lån som förfaller efter mer än 1 år | -1 659 | -1 196 | - | - | - | -6 242 ⁴ | -9 097 | -10 022 |
| Finansiella derivatinstrument | 164 | 160 | 1 | - | - | - | 325 | 325 |
| Övriga placeringar | - | - | - | 566 | 20 | 1 107 | 1 693 | 1 693 |
| Övriga finansiella tillgångar | - | - | 25 | - | - | 6 893 | 6 918 | 6 918 |
| Övriga finansiella skulder | - | - | -50 | - | - | -8 963 | -9 013 | -9 013 |
| 2009 | | | | | | | | |
| Likvida medel | - | - | - | - | - | 9 918 | 9 918 | 9 918 |
| Checkkrediter | - | - | - | - | - | -90 | -90 | -90 |
| Lån som förfaller inom 1 år | - | - | - | - | - | -1 836 | -1 836 | -1 867 |
| Lån som förfaller efter mer än 1 år | -1 629 | -1 167 | - | - | - | -6 341 ⁴ | -9 137 | -9 832 |
| Finansiella derivatinstrument | 135 | 127 | -66 | - | - | - | 196 | 196 |
| Övriga placeringar | - | - | - | 184 | 18 | 1 466 | 1 668 | 1 668 |
| Övriga finansiella tillgångar | - | - | - | - | - | 6 979 | 6 979 | 6 979 |
| Övriga finansiella skulder | - | - | - | - | - | -8 872 | -8 872 | -8 872 |

¹ Inkluderar låneskuld och derivat som klassificerats som säkring till verkligt värde avseende ränterisk.

² Inkluderar låneskuld som värderats till verkligt värde över resultatet, och sammanhängande derivat.

³ Inkluderar derivat som inte klassificerats som instrument i säkringsförhållanden eller som inte sammanhänger med finansiella instrument som värderats till verkligt värde över resultatet, samt villkorad ersättning som uppkommit vid företagsförvärv (not 22).

⁴ Inkluderar låneskuld som klassificerats som säkring av nettoinvesteringar i utlandsverksamhet motsvarande 1 505 MUSD (2010: 1 528 MUSD, 2009: 1 630 MUSD) upptagen till upplupet anskaffningskostnad. Det verkliga värdet av denna låneskuld uppgick till 1 752 MUSD per den 31 december 2011 (2010: 1 687 MUSD, 2009: 1 747 MUSD).

Övriga finansiella tillgångar utgörs av kundfordringar och övriga fordringar (not 12) med undantag för förutbetalda kostnader och upplupna intäkter. Övriga finansiella skulder utgörs av leverantörsskulder och andra skulder (not 16) med undantag för förutbetalda intäkter.

En vinst på 4 MUSD gjordes under året på det verkliga värdet av obligationer som värderats till verkligt värde via resultatet, på grund av ökad kreditrisk. En vinst på 44 MUSD har gjorts på dessa obligationer sedan de ställdes ut på grund av ökad kreditrisk. Förändringar i kreditrisk hade ingen väsentlig påverkan på några andra finansiella tillgångar och skulder som redovisas till verkligt värde i koncernens bokslut. Förändringen i verkligt värde som hänför sig till förändringar i kreditrisk beräknas som förändringen i verkligt värde som inte beror på marknadsrisk. Beloppet som ska betalas vid förfallotidpunkt avseende obligationer som värderats till verkligt värde över resultatet uppgår till 1 037 MUSD.

De metoder och antaganden som används för att uppskatta verkligt värde på finansiella instrument är följande:

- > Likvida medel och checkräkningskrediter – redovisas i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde. Verkligt värde motsvarar ungefär bokfört värde.
- > Lån som förfaller inom ett år och efter mer än ett år – verkligt värde på marknadsnoterade skuldebrev med fast ränta är baserat på noterade marknadskurser vid årets slut. Verkligt värde på skulder med rörlig ränta är lika med nominellt värde, eftersom skillnader vid marknadsvärdering är minimala till följd av frekventa omplaceringar. Bokfört värde på lån som värderats till verkligt värde via resultatet motsvarar verkligt värde. För lån som klassificerats som säkring till verkligt värde, är det bokförda värdet inledningsvis värderat till verkligt värde och omvärderas för förändringar i verkligt värde avseende den säkrade risken vid varje balansdag. Övriga lån upptas till upplupet anskaffningsvärde.
- > Finansiella derivatinstrument – består av ränteswappar (inkluderade i instrument klassificerade som verkligt värde om de sammanhänger med skuld som klassificerats som verkligt värde eller instrument i ett säkringsförhållande till verkligt värde om detta formellt klassificerats som en säkring till verkligt värde) och terminskontrakt i utländsk valuta (inkluderade i övriga finansiella instrument till verkligt värde). Alla derivat värderas till verkligt värde.
 - Ränteswappar – verkligt värde uppskattas med hjälp av tillämpliga värderingsmetoder med nollkupongkurva för att diskontera framtida avtalsenliga kassaflöden baserat på aktuella räntesatser vid årets slut.
 - Terminskontrakt i utländsk valuta – huvuddelen av de befintliga terminskontrakten hade löptider på mindre än en månad från bokslutsdagen. Verkligt värde på terminskontrakt i utländsk valuta beräknas genom att diskontera framtida avtalsenliga kassaflöden med hjälp av lämpliga avkastningskurvor baserade på de terminskurser som gällde vid årets slut.
- > Övriga placeringar – redovisas i rapporten om finansiell ställning för koncernen i sammandrag till verkligt värde. Inkluderar aktierelaterade värdepapper som i rapporten över finansiell ställning för koncernens i sammandrag klassificerats som övriga placeringar (se not 10). Verkligt värde på noterade investeringar baseras på noterade marknadskurser vid årets slut. Onoterade investeringar upptas till anskaffningskostnad, vilket motsvarar ungefärligt verkligt värde.
- > Övriga finansiella tillgångar och andra finansiella skulder – med undantag för villkorad ersättning, som upptas till verkligt värde (se not 22), redovisas övriga finansiella tillgångar och skulder i rapporten över finansiell ställning för koncernen till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som en rimlig approximering av verkligt värde.

15 Finansiella instrument forts

Räntesatserna som används för att diskontera framtida kassaflöden för justeringar till verkligt värde i tillämpliga fall baseras på marknadens swapräntekurva på balansdagen, enligt följande:

| | 2011 | 2010 | 2009 |
|------------------|----------------|----------------|----------------|
| Derivat | 0,9% till 2,3% | 0,7% till 4,0% | 2,0% till 4,6% |
| Lån och krediter | 0,9% till 2,3% | 0,7% till 4,0% | 2,0% till 4,6% |

Hierarkin för verkligt värde

I tabellen nedan analyseras finansiella instrument som bokförts till verkligt värde, efter värderingsmetod. De olika nivåerna har definierats på följande sätt:

- > Nivå 1: noterade priser (ojusterade) på aktiva marknader för identiska tillgångar och skulder.
- > Nivå 2: andra indata än noterade priser som ingår i nivå 1 och som kan observeras för tillgången eller skulden, antingen direkt (dvs som priser) eller indirekt (dvs härledda från priser).
- > Nivå 3: indata för tillgången eller skulden som inte baseras på observerbara marknadsdata (indata som ej kan observeras).

| | Nivå 1 MUSD | Nivå 2 MUSD | Nivå 3 MUSD | Totalt MUSD |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 31 december 2011 | | | | |
| Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning | 338 | - | 159 | 497 |
| Aktierelaterade värdepapper (handelslager) | 25 | - | - | 25 |
| Derivat tillgångar | - | 367 | - | 367 |
| Tillgångar | 363 | 367 | 159 | 889 |
| Upplåning värderad till verkligt värde över resultatet | -1 221 | - | - | -1 221 |
| Derivatskulder | - | -9 | - | -9 |
| Skulder | -1 221 | -9 | - | -1 230 |
| 31 december 2010 | | | | |
| Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning | 399 | - | 167 | 566 |
| Aktierelaterade värdepapper (handelslager) | 20 | - | - | 20 |
| Derivat tillgångar | - | 333 | - | 333 |
| Övriga finansiella tillgångar | - | - | 25 | 25 |
| Tillgångar | 419 | 333 | 192 | 944 |
| Upplåning värderad till verkligt värde över resultatet | -1 196 | - | - | -1 196 |
| Derivatskulder | - | -8 | - | -8 |
| Övriga finansiella skulder | - | - | -50 | -50 |
| Skulder | -1 196 | -8 | -50 | -1 254 |
| 31 december 2009 | | | | |
| Innehav av aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning | 41 | - | 143 | 184 |
| Aktierelaterade värdepapper (handelslager) | 18 | - | - | 18 |
| Derivat tillgångar | - | 286 | - | 286 |
| Tillgångar | 59 | 286 | 143 | 488 |
| Upplåning värderad till verkligt värde över resultatet | -1 167 | - | - | -1 167 |
| Derivatskulder | - | -90 | - | -90 |
| Skulder | -1 167 | -90 | - | -1 257 |

Aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning, vilka analyseras på nivå 3, utgörs av investeringar i privata bioteknikföretag. När specifika marknadsdata saknas upptas dessa onoterade placeringar till anskaffningsvärde, vid behov justerat för nedskrivningar, vilket är en approximering av verkligt värde. Därför justeras värde endast för förvärv, avyttringar och permanenta värdenedgångar och inte för några andra förändringar. Följaktligen har under det aktuella året inga förändringar gjorts avseende verkligt värde för enskilda placeringar. Nivå 3 Övriga finansiella tillgångar och skulder uppkom vid förvärvet av Novoxel och därpå följande transaktioner med Forest, vilka redovisas i not 22. Tabellen ovan inbegriper inte obligationer som klassificerats som säkring till verkligt värde. Det bokförda värdet av dessa obligationer värderas inledningsvis till verkligt värde och omvärderas bara för förändringar i verkligt värde avseende den säkrade risken. Därför bokförs obligationerna inte till hela verkliga värdet den 31 december 2011 och har inte klassificerats inom ramen för hierarkin.

Nettovinster och -förluster på finansiella tillgångar och skulder

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Inkluderade i rörelseresultatet | | | |
| Förluster(-)/vinster på terminskontrakt i utländsk valuta | -75 | 29 | 114 |
| Vinster/förluster(-) på fordringar och skulder | 68 | -80 | -141 |
| Förluster på likvida kortfristiga placeringar till försäljning | -22 | -2 | -18 |
| | -29 | -53 | -45 |
| Inkluderade i finansiella intäkter och kostnader | | | |
| Ränta och justeringar i verkligt värde för skuld som värderats till verkligt värde via resultatet, efter avdrag för derivat | -6 | -5 | -169 |
| Ränta och förändringar i bokfört värde för lån som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat | -17 | -18 | -35 |
| Ränta och förändringar i verkligt värde på fastränte- och kortfristiga placeringar samt aktierelaterade värdepapper | 45 | 61 | 43 |
| Ränta på skulder, checkräkningskrediter och penningmarknadslån som upptas till upplupet anskaffningsvärde | -405 | -452 | -501 |
| Valutakursförluster(-)/vinster på finansiella tillgångar och skulder | -8 | -11 | 31 |
| | -391 | -425 | -631 |
| Inkluderat i övrigt totalresultat | | | |
| Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering | 24 | 101 | -68 |
| Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring för mot resultatet | 2 | 1 | 1 |
| Förluster(-)/vinster på likvida finansiella tillgångar, förda mot eget kapital | 31 | 4 | 2 |
| | 57 | 106 | -65 |

Bokslut

15 Finansiella instrument forts

Vinst vid marknadsvärdering på 10 MUSD (2010: vinst vid marknadsvärdering 29 MUSD, 2009: förlust vid marknadsvärdering 95 MUSD) avseende instrument för räntesäkring till verkligt värde och förlust vid marknadsvärdering på 9 MUSD (2010: förlust vid marknadsvärdering 29 MUSD, 2009: vinst vid marknadsvärdering 97 MUSD) avseende de tillhörande säkrade posterna, har inkluderats i ränta och förändringar i bokförda värden för skuld som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat. Samtliga säkringar till verkligt värde bedömdes effektiva under året. I avsnittet Redovisningsprinciper för koncernen redogörs för redovisningen av säkringar till verkligt värde.

Vinst vid marknadsvärdering på 29 MUSD (2010: vinst på 33 MUSD vid marknadsvärdering, 2009: förlust på 94 MUSD vid marknadsvärdering) avseende derivat som sammanhänger med skuldinstrument värderade till verkligt värde över resultatet och förlust vid marknadsvärdering på 26 MUSD (2010: förlust på 28 MUSD vid marknadsvärdering, 2009: förlust på 53 MUSD vid marknadsvärdering) avseende skuldinstrument som värderats till verkligt värde över resultatet har inkluderats i ränta och korrigeringar för verkligt värde avseende skuld som värderats till verkligt värde över resultatet, efter avdrag för derivat. I avsnittet Redovisningsprinciper från sidan 146 redogörs för redovisningen av skuld som värderats till verkligt värde över resultatet. Avskrivningen av förlust vid kassaflödessäkring via resultatet som ingår i övrigt totalresultat avser en förlust på en kassaflödessäkring avseende en framtida skuldemission, som redovisades direkt mot eget kapital 2007. Förlusten avskrivs via resultatet över den återstående livslängden hos det underliggande skuldinstrumentet. Beloppet avseende ineffektivitet vid säkring av nettoinvestering som belastat resultatet var 0 USD (2010: 0 USD, 2009: 0 USD). I avsnittet Redovisningsprinciper från sidan 146 redogörs för redovisningen av säkringar av nettoinvestering.

16 Leverantörsskulder och andra skulder

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Kortfristiga skulder | | | |
| Leverantörsskulder | 2 155 | 2 257 | 2 316 |
| Mervärdesskatt, källskatter och arbetsgivaravgifter | 343 | 323 | 342 |
| Rabatter och chargebacks | 3 285 | 2 839 | 2 618 |
| Övriga långfristiga skulder | 718 | 945 | 1 038 |
| Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter | 2 474 | 2 297 | 2 373 |
| | 8 975 | 8 661 | 8 687 |
| Långfristiga skulder | | | |
| Övriga långfristiga skulder | 385 | 373 | 244 |

17 Avsättningar

| | Avgångsvederlag MUSD | Miljö MUSD | Ersättningar till anställda MUSD | Juridiska kostnader MUSD | Övriga avsättningar MUSD | Totalt MUSD |
|--|-------------------------|---------------|--|--------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Per den 1 januari 2009 | 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 |
| Kostnad för året | 497 | 48 | 11 | 617 | 188 | 1 361 |
| Kontant betalning | -335 | -43 | - | -709 | -22 | -1 109 |
| Återföringar | -26 | - | - | -1 | -22 | -49 |
| Omräkningsdifferenser och andra förändringar | 12 | 2 | 21 | 7 | 7 | 49 |
| Per den 31 december 2010 | 659 | 119 | 127 | 562 | 471 | 1 938 |
| Kostnad för året | 450 | 5 | 16 | 135 | 110 | 716 |
| Kontant betalning | -377 | -32 | -17 | -153 | -78 | -657 |
| Återföringar | -55 | - | - | - | -85 | -140 |
| Omräkningsdifferenser och andra förändringar | -13 | - | 16 | -4 | 6 | 5 |
| Per den 31 december 2011 | 664 | 92 | 142 | 540 | 424 | 1 862 |

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Förfaller inom 1 år | 1 388 | 1 095 | 1 209 |
| Förfaller efter mer än 1 år | 474 | 843 | 477 |
| | 1 862 | 1 938 | 1 686 |

AstraZeneca genomför ett världsomspännande omstruktureringsarbete som omfattar rationalisering av den globala varuförsörjningskedjan, försäljnings- och marknadsföringsorganisationen, infrastrukturen för informationstjänster och verksamhetsstöd samt forskning och utveckling. Personalkostnader i samband med detta arbete redovisas som avsättningar för avgångsvederlag.

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 eller informella förpliktelser och tvister.

Ingen avsättning har upplösts, utnyttjats eller fördelats i något annat syfte än vad den var avsedd för.

18 Ersättningar efter avslutad anställning

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 AstraZenecas 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 AstraZeneca och lämpliga förvaltare, med uttrycklig hänvisning till AstraZenecas kreditvärdighet, börsvärde, kassaflöden och solvensen för den aktuella pensionsplanen.

Fonderingsprinciper

96,7% av koncernens förmånsbestämda förpliktelser per den 31 december 2011 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. Koncernen tror på att använda investeringarna, som utgör fondering, för risktagande som ger avkastning, under förutsättning att det finns en medel- till långsiktig plan för att minska dessa risker om möjlighet ges.
- > 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 medel 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.

AstraZeneca 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 värderingen av åtagandena 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 2010.

Enligt den överenskomna finansieringsmetoden kommer kontantinbetalningar att göras till den brittiska pensionsfonden till en tillgångsnivå som överstiger den nuvarande förväntade kostnaden för att tillhandahålla förmånerna. Dessutom kommer AstraZeneca att göra inbetalningar till ett depositionskonto som upprättas vid sidan av den brittiska pensionsfonden. Tillgångarna på depositionskontot kommer att kunna inbetalas till fonden under överenskomna omständigheter, t ex om AstraZeneca och Pension Fund Trustee kommer överens om en förändring i den nuvarande långsiktiga investeringsstrategin.

Marknadsvärdet på fondens tillgångar vid värderingstidpunkten var 3 129 MGBP (motsvarande 4 832 MUSD), vilket motsvarar 79% av fondens aktuariellt beräknade åtaganden (Technical Provisions). Bolaget har samtyckt till att finansiera underskottet genom att göra inbetalningar på 72,5 MGBP (112 MUSD) per år till den 31 december 2011 och därefter engångsbetalningar på sammanlagt 715 MGBP (1 103 MUSD) före den 30 juni 2013. Den första av dessa inbetalningar på 180 MGBP (278 MUSD) till den brittiska pensionsfonden ägde rum i december 2011 från befintliga placeringar på depositionskontot för pensionsfonden. Ytterligare 300 MGBP (463 MUSD) betalades till den brittiska pensionsfonden under januari 2012 och återstoden ska betalas den 30 juni 2013. Detta är utöver de inbetalningar som krävs för att klara pågående förmåner i storleksordningen 24 MGBP (37 MUSD) per år. Under 2011 betalades 132 MGBP (213 MUSD) till depositionskontot och ytterligare 230 MGBP (355 MUSD) betalades i januari 2012. Per den 31 december 2011 ingår tillgångar på depositionskontot motsvarande 192 MGBP (296 MUSD) i övriga placeringar (se not 10).

Enligt de överenskomna fonderingsprinciperna som använts för att fastställa fondens aktuariellt beräknade åtaganden (Technical Provisions), används följande nyckelantaganden per den 31 mars 2010: den långsiktiga inflationen i Storbritannien anges till 3,8% per år, löneökningarna till 0% per år (till följd av att de pensionsberättigade lönenivåerna frystes 2010), ökningstakten i pensionerna till 3,55% per år och avkastningen på investeringar till 5,9% per år.

Under första halvåret 2010 införde AstraZeneca, efter samråd med representanter för de anställda i Storbritannien, en frysning av pensionsgrundande lön vid nivån den 30 juni 2010 för förmånsbestämda medlemmar i den brittiska pensionsplanen. Den förmånsbestämda planen förblir öppen för befintliga medlemmar, och anställda som väljer att lämna den förmånsbestämda planen kommer att behålla en uppskjuten pension utöver att erbjudas medlemskap i en ny Group Self Invested Personal Pension Plan.

Bokslut

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

Förändringen i den brittiska förmånsbestämda planen för att frysa den pensionsgrundande lönen vid nivån den 30 juni 2010 innebär en redovisningsmässig minskning i vissa pensionsåtaganden. Flertalet av medlemmarna valde att stanna i den förmånsbestämda planen och fortsätta att låta förmånen växa med frusen pensionsgrundande lön. I enlighet med IAS 19 omvärderades omedelbart före förändringen pensionsåtagandena av pensionsaktuarierna och vid denna tidpunkt granskades antagandena. Intäkten på 693 MUSD, som blev resultatet, redovisades i totalresultatet under 2010.

Övriga koncernen

Ställningarna per den 31 december 2011 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. Dessa planer finansieras i överensstämmelse med finansieringsprinciperna och inbetalningar görs i enlighet det finansiella ramverket.

- > Den amerikanska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2011 och åtaganden för pensionsplanerna beräknades då till 1 987 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 593 MUSD. I detta ingår åtaganden enligt den icke avdragsgilla planen som till stor del är ofinansierade.
- > Den svenska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2011 och åtagandet för pensionsplanen beräknades då till 1 545 MUSD medan tillgångarna värderades till 902 MUSD.
- > Den tyska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2011 och åtagandet för pensionsplanen uppgick då till 258 MUSD medan tillgångarna värderades till 23 MUSD.

Under de aktuella förutsättningarna förväntas inbetalningarna (exklusive de som rör kostnader avseende tidigare tjänstgöring) under året som slutar den 31 december 2012 till de fyra huvudländerna uppgå till 664 MUSD.

Övriga ersättningar efter avslutad anställning utöver pensioner

I USA, och i mindre omfattning i vissa andra länder, innefattar AstraZenecas anställningsförmåner även att man gör avsättningar för sjukvårds- och livförsäkringar för anställda som har pensionerats. Per den 31 december 2011 omfattas 3 431 pensionerade anställda och efterlevande av dessa avsättningar och 10 694 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 2011 till 12 MUSD (2010: 18 MUSD, 2009: 19 MUSD). Plantillgångarna var 290 MUSD och åtaganden enligt planen var 330 MUSD per den 31 december 2011. 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 2011. 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:

| | 2011 | | 2010 | |
|--|----------------|------------------|----------------|------------------|
| | Storbritannien | Övriga koncernen | Storbritannien | Övriga koncernen |
| Antagande om inflation | 3,2% | 2,3% | 3,6% | 2,3% |
| Löneökningstakt | - ¹ | 3,4% | - ¹ | 3,4% |
| Ökningstakt i pensionsutbetalningar | 3,1% | 0,9% | 3,5% | 0,9% |
| Diskonteringsränta | 4,8% | 4,1% | 5,5% | 4,9% |
| Långsiktig förväntad avkastning per den 31 december | | | | |
| Aktier | 7,5% | 7,4% | 8,0% | 7,9% |
| Obligationer | 4,5% | 3,8% | 5,1% | 5,0% |
| Övriga | 2,8% | 3,8% | 6,1% | 4,7% |
| Ökningstakt i sjukvårdskostnader (inledande ökningstakt) | 10,0% | 9,0% | 10,0% | 10,0% |

¹ Pensionsgrundande lön frusen vid nivån den 30 juni 2010 efter förändringar i den brittiska planen.

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 för 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 2011 och personal som förväntas pensioneras 2031 (2010: 2010 respektive 2030).

| Land | Livslängdsantagande för en manlig anställd som pensioneras vid 65 års ålder | | | |
|----------------|---|------|------|------|
| | 2011 | 2031 | 2010 | 2030 |
| Storbritannien | 22,9 | 24,7 | 22,7 | 24,6 |
| USA | 20,0 | 21,4 | 19,8 | 21,3 |
| Sverige | 20,4 | 22,4 | 20,4 | 22,4 |
| Tyskland | 18,3 | 21,0 | 17,9 | 20,7 |

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

Underskott i pensionsplanerna

I tabellen nedan redovisas tillgångarna och förpliktelserna i koncernens förmånsbestämda pensionsplaner per den 31 december 2011, beräknade i enlighet med IAS 19 "Employee Benefits" (Ersättningar till anställda). 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.

| | 2011 | | | 2010 | | |
|--|----------------|------------------|---------------|----------------|------------------|---------------|
| | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt |
| | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD |
| Pensionsplanernas tillgångar | | | | | | |
| Aktier | 2 221 | 1 084 | 3 305 | 2 437 | 1 153 | 3 590 |
| Obligationer | 2 961 | 1 382 | 4 343 | 2 660 | 1 124 | 3 784 |
| Övriga | 506 | 365 | 871 | 52 | 341 | 393 |
| Totalt verkligt värde på tillgångarna | 5 688 | 2 831 | 8 519 | 5 149 | 2 618 | 7 767 |
| Nuvärde på förpliktelserna i pensionsplanerna | -7 042 | -4 157 | -11 199 | -6 554 | -3 691 | -10 245 |
| Kostnader avseende tidigare tjänstgöring, ännu inte redovisade | - | 6 | 6 | - | 6 | 6 |
| Underskott i pensionsplanerna redovisat i rapporten över finansiell ställning | -1 354 | -1 320 | -2 674 | -1 405 | -1 067 | -2 472 |

Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna

| | 2011 | | | 2010 | | |
|---|----------------|------------------|--------------|----------------|------------------|--------------|
| | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt |
| | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD |
| Vid årets början | 5 149 | 2 618 | 7 767 | 4 853 | 2 402 | 7 255 |
| Förväntad avkastning på tillgångar i pensionsplanerna | 340 | 162 | 502 | 305 | 146 | 451 |
| Kostnader | -7 | - | -7 | -7 | - | -7 |
| Aktuariella förluster(-)/vinster | -4 | 35 | 31 | 244 | -4 | 240 |
| Valutakurseffekter | - | -38 | -38 | -204 | -4 | -208 |
| Arbetsgivarens inbetalningar | 487 | 246 | 733 | 224 | 245 | 469 |
| Anställdas inbetalningar | 9 | 3 | 12 | 28 | 3 | 31 |
| Utbetalda förmåner | -286 | -195 | -481 | -294 | -170 | -464 |
| Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna vid årets slut | 5 688 | 2 831 | 8 519 | 5 149 | 2 618 | 7 767 |

Den faktiska avkastningen på tillgångarna i pensionsplanerna motsvarade en vinst på 533 MUSD (2010: en vinst på 691 MUSD).

Förändring i förpliktelser avseende ersättningar efter avslutad anställning

| | 2011 | | | 2010 | | |
|---|----------------|------------------|----------------|----------------|------------------|----------------|
| | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt |
| | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD |
| Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanen vid årets början | -6 554 | -3 691 | -10 245 | -7 055 | -3 591 | -10 646 |
| Kostnader avseende tjänstgöring under innevarande period | -49 | -110 | -159 | -97 | -114 | -211 |
| Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare perioder | -32 | -37 | -69 | -39 | 106 | 67 |
| Anställdas inbetalningar | -9 | -3 | -12 | -28 | -3 | -31 |
| Utbetalda förmåner | 286 | 195 | 481 | 294 | 170 | 464 |
| Övriga finansiella kostnader | -364 | -175 | -539 | -371 | -172 | -543 |
| Kostnader | 7 | - | 7 | 7 | - | 7 |
| Aktuariell förlust(-)/vinst | -328 | -444 | -772 | -221 | -65 | -286 |
| Uppgörelser och reduktioner | - | 53 | 53 | 693 | 6 | 699 |
| Valutakurseffekter | 1 | 55 | 56 | 263 | -28 | 235 |
| Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanen vid årets slut | -7 042 | -4 157 | -11 199 | -6 554 | -3 691 | -10 245 |

Förpliktelserna uppkommer från följande planer:

| | 2011 | | | 2010 | | |
|-----------------|----------------|------------------|----------------|----------------|------------------|----------------|
| | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt | Storbritannien | Övriga koncernen | Totalt |
| | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD | MUSD |
| Finansierade | -7 016 | -3 689 | -10 705 | -6 526 | -3 232 | -9 758 |
| Ej finansierade | -26 | -468 | -494 | -28 | -459 | -487 |
| Totalt | -7 042 | -4 157 | -11 199 | -6 554 | -3 691 | -10 245 |

Bokslut

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

Upplysningar avseende rapport över totalresultat

För året som slutade den 31 december 2011 har nedanstående belopp avseende förmånsbestämda pensionsplaner förts till koncernens rapport över totalresultat:

| | 2011 | | 2010 | 2010 | |
|--|------------------------|--------------------------|-------------|------------------------|--------------------------|
| | Storbritannien MUSD | Övriga koncernen MUSD | | Storbritannien MUSD | Övriga koncernen MUSD |
| Rörelseresultat | | | | | |
| Kostnader avseende tjänstgöring under året | -49 | -110 | -159 | -97 | -114 |
| Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare år | -32 | -37 | -69 | -39 | 75 |
| Uppgörelser och reduktioner | - | 53 | 53 | 693 | 6 |
| Sammanlagd kostnad i resultat | -81 | -94 | -175 | 557 | -33 |
| Finansiella kostnader | | | | | |
| Förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna | 340 | 162 | 502 | 305 | 146 |
| Ränta på förpliktelse i pensionsplanerna | -364 | -175 | -539 | -371 | -172 |
| Nettoavkastning | -24 | -13 | -37 | -66 | -26 |
| Kostnad före skatt | -105 | -107 | -212 | 491 | -59 |
| Övrigt totalresultat | | | | | |
| Skillnad mellan faktisk och förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna | -4 | 35 | 31 | 244 | -4 |
| Förluster(-)/vinster i utfall som härrör från pensionsplanens förpliktelse | -11 | -10 | -21 | -81 | 5 |
| Förändringar i antaganden bakom nuvärdet av pensionsplanernas förpliktelse | -317 | -434 | -751 | -140 | -70 |
| Redovisade aktuariella förluster(-)/vinster | -332 | -409 | -741 | 23 | -69 |

I totala tillgångar och förpliktelse för de brittiska planerna ingår 388 MUSD avseende deltagarnas avgiftsbestämda delar av planen. Koncernens kostnader avseende de avgiftsbestämda planerna var 262 MUSD under året (2010: 228 MUSD). Under 2011 avytttrade koncernen Astra Tech (se not 22) vilket resulterade i en vinst på 44 MUSD.

Aktuariella vinster och förluster

| | 2011 | 2010 | 2009 | 2008 | 2007 |
|---|---------------|---------|---------|--------|---------|
| Storbritannien | | | | | |
| Nuvärde på förpliktelse, MUSD | -7 042 | -6 554 | -7 055 | -5 029 | -7 644 |
| Verkligt värde på pensionsplanernas tillgångar, MUSD | 5 688 | 5 149 | 4 853 | 3 835 | 6 310 |
| Underskott i pensionsplanerna, MUSD | -1 354 | -1 405 | -2 202 | -1 194 | -1 334 |
| Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar | | | | | |
| Belopp, MUSD | -4 | 244 | 293 | -1 185 | -185 |
| I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar | 0,1% | 4,7% | 6,0% | 30,9% | 2,9% |
| Pensionsplanernas förpliktelse | | | | | |
| Belopp, MUSD | -328 | -221 | -1 218 | 972 | 114 |
| I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelse | 4,7% | 3,4% | 17,3% | 19,3% | 1,5% |
| Övriga koncernen | | | | | |
| Nuvärde på förpliktelse, MUSD | -4 157 | -3 691 | -3 591 | -3 591 | -3 348 |
| Verkligt värde på pensionsplanernas tillgångar, MUSD | 2 831 | 2 618 | 2 402 | 2 013 | 2 644 |
| Underskott i pensionsplanerna, MUSD | -1 326 | -1 073 | -1 189 | -1 578 | -704 |
| Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar | | | | | |
| Belopp, MUSD | 35 | -4 | 180 | -700 | -24 |
| I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar | 1,2% | 0,2% | 7,5% | 34,8% | 0,9% |
| Pensionsplanernas förpliktelse | | | | | |
| Belopp, MUSD | -444 | -65 | 176 | -319 | -18 |
| I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelse | 10,7% | 1,8% | 4,9% | 8,9% | 0,5% |
| Totalt | | | | | |
| Nuvärde på förpliktelse, MUSD | -11 199 | -10 245 | -10 646 | -8 620 | -10 992 |
| Verkligt värde på pensionsplanernas tillgångar, MUSD | 8 519 | 7 767 | 7 255 | 5 848 | 8 954 |
| Underskott i pensionsplanerna, MUSD | -2 680 | -2 478 | -3 391 | -2 772 | -2 038 |
| Erfarenhetsbaserade justeringar av: Pensionsplanernas tillgångar | | | | | |
| Belopp, MUSD | 31 | 240 | 473 | -1 885 | -209 |
| I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar | 0,4% | 3,1% | 6,5% | 32,2% | 2,3% |
| Pensionsplanernas förpliktelse | | | | | |
| Belopp, MUSD | -772 | -286 | -1 042 | 653 | 96 |
| I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelse | 6,9% | 2,8% | 9,8% | 7,6% | 0,9% |

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

Transaktioner med pensionsplanerna

Under året ställde koncernen ut lån till pensionsplanerna i Storbritannien och Sverige för att planerna skulle kunna tillgodose sina kortfristiga likviditetsbehov. Den maximala utestående utlåningen under året var 10 MUSD och det utestående beloppet den 31 december 2011 var 1 MUSD.

Reserver

I de balanserade vinstmedlen ingår ackumulerade aktuariella vinster och förluster samt relaterad uppskjuten skatt. Förändringar i denna reserv innefattar:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|----------------------------|---------------|--------------|--------------|
| Per den 1 januari | -1 865 | -1 800 | -1 371 |
| Aktuariella förluster | -741 | -46 | -569 |
| Uppskjuten skatt | 159 | -19 | 140 |
| Per den 31 december | -2 447 | -1 865 | -1 800 |

Det ackumulerade beloppet för aktuariella förluster före uppskjuten skatt, som upptagits i övrigt totalresultat är 3 223 MUSD (2010: 2 482 MUSD, 2009: 2 436 MUSD).

Känslighet avseende diskonteringsränta

I tabellen nedan visas dollareffekten av 1% förändring i diskonteringsräntan på pensionsåtagandena i AstraZenecas fyra viktigaste länder med förmånsbestämda pensionsplaner.

| | 2011 | | 2010 | |
|-----------------------|--------------|---------------|-------|--------|
| | +1% | -1% | +1% | -1% |
| Storbritannien (MUSD) | 934 | -1 088 | 937 | -1 093 |
| USA (MUSD) | 229 | -262 | 203 | -232 |
| Sverige (MUSD) | 299 | -374 | 222 | -293 |
| Tyskland (MUSD) | 41 | -49 | 37 | -44 |
| Totalt (MUSD) | 1 503 | -1 773 | 1 399 | -1 662 |

Känslighet i antagandet om sjukvårdskostnader

| | Effekt av en förändring i antagandet om sjukvårdskostnader ökning/minskning(-) | | | |
|--|--|-------------|-------------|-------------|
| | 2011 +1% | 2011 -1% | 2010 +1% | 2010 -1% |
| Kostnader för tjänstgöring under innevarande period och räntekostnad för de periodiska nettosjukvårdskostnaderna efter anställningen, MUSD | 1 | -1 | 4 | -3 |
| Ackumulerade förmånsåtaganden för sjukvårdskostnader efter anställning, MUSD | 10 | -10 | 10 | -11 |

19 Reserver

Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat

Det ackumulerade värdet av goodwill som skrivits av direkt mot eget kapital och som uppstod vid förvärv, netto efter avyttringar, uppgick till 680 MUSD (2010: 682 MUSD, 2009: 667 MUSD) vid användning av balansdagkurser vid årets slut. Per den 31 december 2011 har 36 177 aktier, till ett värde av 2 MUSD dragits av från balanserade vinstmedel (2010: 57 717 aktier, värde 3 MUSD, 2009: 24 178 aktier, värde 1 MUSD).

Det finns inga väsentliga lagstadgade eller avtalsenliga begränsningar när det gäller fördelning av aktuella vinster i dotterbolag, joint ventures eller intressebolag. Tidigare års icke utdelade vinster används huvudsakligen långsiktigt i dessa bolags verksamheter. Icke utdelade vinster i AstraZenecas utländska dotterbolag kan, om de delas ut, bli föremål för utländska och/eller brittiska skatter, efter avdrag för dubbelbeskattning (se not 4).

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Ackumulerade omräkningsdifferenser som ingår i balanserade vinstmedel inklusive årets resultat | 1 798 | 1 656 | 1 323 |
| Vid årets början | | | |
| Omräkningsdifferenser vid konsolidering | -60 | 26 | 388 |
| Omräkningsdifferenser på goodwill (redovisade i reserver) | -2 | 15 | 13 |
| Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering | 24 | 101 | -68 |
| Valutakursförändring, netto, i balanserade vinstmedel inklusive årets resultat | -38 | 142 | 333 |
| Vid årets slut | 1 760 | 1 798 | 1 656 |

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 långgivares rättigheter vid tidpunkten för domstolsbeslutet, är tillgängliga för utdelning.

Bokslut

20 Moderbolagets aktiekapital

| | Emitterat, och till fullo inbetalt kapital | | |
|--|--|--------------|--------------|
| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
| Emitterade stamaktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie) | 323 | 352 | 363 |
| Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP) | – | – | – |
| | 323 | 352 | 363 |

Per den 31 december 2011 var 1 292 355 052 stamaktier 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 | |
|----------------------------|-----------------------|-------|
| | 2011 | 2010 |
| Per den 1 januari | 1 409 | 1 451 |
| Nyemissioner | 11 | 12 |
| Återköp av aktier | -128 | -54 |
| Per den 31 december | 1 292 | 1 409 |

Återköp av aktier

Under året återköpte bolaget 128 miljoner stamaktier till ett genomsnittligt pris motsvarande 2932 pence per aktie (2010: 54 miljoner stamaktier till en genomsnittskurs av 3111 pence per aktie, 2009: 0). Dessa aktier annullerades därefter.

Aktieprogram

Sammanlagt 11 miljoner stamaktier emitterades under året avseende aktieprogram (2010: 12 miljoner stamaktier, 2009: 3 miljoner stamaktier). Information om förändringar i antalet stamaktier under option framgår av not 24. Information om utgivna optioner till styrelseledamöter framgår av Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 113.

Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehades av dotterbolag under något år.

21 Utdelning till aktieägare

| | 2011 | 2010 | 2009 | 2011 | 2010 | 2009 |
|------------------|---------------|-----------|-----------|--------------|-------|-------|
| | Per aktie | Per aktie | Per aktie | MUSD | MUSD | MUSD |
| Slutgiltig | \$1,85 | \$1,71 | \$1,50 | 2 594 | 2 484 | 2 171 |
| Halvårsutdelning | \$0,85 | \$0,70 | \$0,59 | 1 158 | 1 010 | 855 |
| | \$2,70 | \$2,41 | \$2,09 | 3 752 | 3 494 | 3 026 |

Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig, är 1,95 USD per stamaktie och sammanlagt 2 520 MUSD. Den kommer att betalas ut den 19 mars 2012.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutakursvinster på 3 MUSD (2010: vinst på 19 MUSD, 2009: vinst på 17 MUSD). Dessa valutakursvinster ingår i not 3.

22 Förvärv och avyttring av affärsverksamhet

Avyttringar 2011

Astra Tech

Den 31 augusti 2011 slutförde koncernen försäljningen av Astra Tech till DENTSPLY International Inc. När kontrollen upphörde togs tillgångarna och skulderna i dotterbolaget bort från balansräkningen. Överskottet som uppkom vid upphörandet av bestämmande inflytande redovisas i resultatet. Resultatet för Astra Tech konsoliderades för perioden fram till avyttringen och bidrog med 386 MUSD (2010: 535 MUSD, 2009: 506 MUSD) till intäkterna och 16 MUSD (2010: 55 MUSD, 2009: 50 MUSD) till vinsten efter skatt.

| | MUSD |
|--|--------------|
| Anläggningstillgångar | 281 |
| Omsättningstillgångar | 193 |
| Kortfristiga skulder | -104 |
| Långfristiga skulder | -91 |
| Bokfört värdet (netto) på avyttrade tillgångar | 279 |
| Avgifter och andra kostnader för avyttringen | 59 |
| Historiska konsolideringskursdifferenser resultatförda vid avyttring | -26 |
| Vinst vid avyttring | 1 483 |
| | 1 795 |
| Avgår: Likvida medel i avyttrad verksamhet | -23 |
| Kontant nettoersättning | 1 772 |

Vinsten vid avyttringen av Astra Tech är skattefri.

22 Förvärv och avyttring av affärsverksamhet forts

Förvärv 2010

Novexel

Den 3 mars 2010 slutförde AstraZeneca förvärvet av Novexel. Novexel är ett forskningsföretag inriktat på behandling av infektioner och är baserat i Frankrike. Förvärvet förstärker koncernens forskningskapacitet inom området behandling av infektioner. AstraZeneca förvärvade 100% av Novexels aktier mot en direktbetalning på 427 MUSD. Ytterligare betalningar på 75 MUSD kommer att göras till Novexels aktieägare när vissa delmål uppnås. Både vid tidpunkten för förvärvet och den 31 december 2010 uppgick det verkliga värdet av denna villkorade betalning till 50 MUSD. För 10-månadersperioden efter förvärvet fram till slutet av 2010 och för helåret, hade Novexel inga intäkter och företagets förlust var obetydlig.

| | Bokfört värde MUSD | Justering till verkligt värde MUSD | Verkligt värde MUSD |
|---|-----------------------|--|------------------------|
| Anläggningstillgångar | 1 | 548 | 549 |
| Omsättningstillgångar | 89 | – | 89 |
| Kortfristiga skulder | -18 | – | -18 |
| Långfristiga skulder | -85 | -58 | -143 |
| Totala förvärvade tillgångar | -13 | 490 | 477 |
| Goodwill | | | – |
| Verkligt värde av total ersättning | | | 477 |
| Avgår: verkligt värde av villkorad ersättning | | | -50 |
| Total direktbetalning | | | 427 |

Efter slutförandet av förvärvet av Novexel, träffade AstraZeneca en överenskommelse med Forest Laboratories om samarbete om framtida gemensam utveckling och marknadsföring av två antibiotikaprogram i sen utvecklingsfas, vilka förvärvats med Novexel: ceftazidim/NXL-104 (CAZ-104) och ceftarolin/NXL-104 (CEF-104). Dessa antibiotikakombinationer bygger på Novexels nya hämmare för betalaktamas, NXL-104, och är inriktade på att övervinna antibiotikaresistens vid behandling av det ökande antalet infektioner som är resistenta mot befintliga läkemedel. Därutöver förvärvade Forest rättigheter till CAZ-104 i Nordamerika och dess betalningsåtaganden till Novexel reducerades avseende CEF-104 enligt tidigare licensavtal. Som ersättning för dessa rättigheter betalade Forest till Novexel, då ett företag i AstraZeneca-koncernen, ett belopp motsvarande 210 MUSD den 3 mars 2010 och kommer också att betala ytterligare summor motsvarande hälften av de framtida specificerade delmålsbeloppen som ska betalas av AstraZeneca. Denna ersättning motsvarar det verkliga värde som åsattes dessa tillgångar vid förvärvet. Följaktligen får denna avyttring ingen inverkan på resultatet.

Kassaflöden vid förvärv:

| | MUSD |
|---|------------|
| Total direktbetalning | 427 |
| Likvida medel i förvärvade verksamheter | -79 |
| Kontant nettoersättning | 348 |

Under 2011 betalades hela villkorade ersättningen om 50 MUSD. Det verkliga värdet av den återstående villkorade ersättning som uppkom vid förvärvet av Novexel är noll.

Förvärv 2009

Inga förvärv eller avyttringar gjordes under året som slutade den 31 december 2009.

23 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 policies som antagits av styrelsen. Dessa policies redovisas nedan.

Koncernen använder kortfristig upplåning i utländska valutor, valutaterminskontrakt och valutaoptioner, ränteswappar och ränteterminskontrakt för att säkra valuta- och ränterisker. Koncernen kan ange vissa finansiella instrument som säkring av verkligt värde eller av nettoinvesteringssäkring enligt IAS 39. Nyckelkontroller, vilka tillämpas på transaktioner i finansiella derivatinstrument, 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 finansierings- 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 2010 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 omstruktureringskostnader och vinst vid avyttring av Astra Tech). 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.

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

170 Bokslut

AstraZeneca Årsredovisning med information från Form 20-F 2011

Bokslut 171

Bokslut

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Koncernens likvida tillgångar netto (lån och krediter minskade med likvida medel, kortfristiga placeringar och finansiella derivatinstrument) har minskat från 3 653 MUSD i början av året till netto likvida tillgångar motsvarande 2 849 MUSD per den 31 december 2011, till följd av våra betydande aktieåterköp under 2011, skattebetalningar och pensionsbetalningar, uppvägda av starkt nettokassainflöde från rörelsen och kontanta medel som erhöles vid avyttringen av Astra Tech.

Likviditetsrisk

Styrelsen granskar årligen koncernens löpande likviditetsrisk 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. Koncernens nuvarande långsiktiga kreditvärdering är A1 hos Moody's och AA- hos Standard and Poor's, i båda fallen med en stabil prognos.

Vid sidan av likvida medel på 7 571 MUSD, placeringar till fast ränta motsvarande 3 927 MUSD, minskat med checkkrediter på 137 MUSD per den 31 december 2011, har koncernen tillgång till avtalade bankkrediter på 3,6 miljarder USD för att hantera likviditeten. Per den 31 december 2011 har koncernen emitterat 1 505 MUSD enligt Euro Medium Term Note-programmet och 7 602 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. De avtalade bankkrediterna på 3,6 miljarder USD förfaller i oktober 2012 och var outnyttjade den 31 december 2011.

Löptidsprofilen för de förväntade framtida avtalsenliga kassaflödena inklusive ränta på koncernens finansiella skulder, som redovisas på icke diskonterad basis och därför avviker från både det bokförda värdet och det verkliga värdet, är följande:

| | Bankkrediter och övriga lån MUSD | Obligationer MUSD | Leverantörs-skulder och övriga kortfristiga skulder MUSD | Summa finansiella instrument som inte är derivat MUSD | Ränteswappar MUSD | Valutaswappar MUSD | Summa finansiella derivatinstrument MUSD | Totalt MUSD |
|--|----------------------------------|-------------------|--|---|-------------------|--------------------|--|----------------|
| Inom 1 år | 226 | 2 267 | 8 975 | 11 468 | -117 | - | -117 | 11 351 |
| Inom 1 till 2 år | - | 422 | 385 | 807 | -84 | - | -84 | 723 |
| Inom 2 till 3 år | - | 1 152 | - | 1 152 | -67 | - | -67 | 1 085 |
| Inom 3 till 4 år | - | 1 352 | - | 1 352 | -49 | - | -49 | 1 303 |
| Inom 4 till 5 år | - | 332 | - | 332 | -49 | - | -49 | 283 |
| Inom mer än 5 år | - | 9 764 | - | 9 764 | -137 | - | -137 | 9 627 |
| | 226 | 15 289 | 9 360 | 24 875 | -503 | - | -503 | 24 372 |
| Ränteeffekt | -5 | -6 490 | - | -6 495 | 503 | - | 503 | -5 992 |
| Effekt av diskontering, verkliga värden och emissionskostnader | - | 308 | - | 308 | -362 | - | -362 | -54 |
| 31 december 2011 | 221 | 9 107 | 9 360 | 18 688 | -362 | - | -362 | -18 326 |

| | Bankkrediter och övriga lån MUSD | Obligationer MUSD | Leverantörs-skulder och övriga kortfristiga skulder MUSD | Summa finansiella instrument som inte är derivat MUSD | Ränteswappar MUSD | Valutaswappar MUSD | Summa finansiella derivatinstrument MUSD | Totalt MUSD |
|--|----------------------------------|-------------------|--|---|-------------------|--------------------|--|---------------|
| Inom 1 år | 128 | 518 | 8 640 | 9 286 | -120 | - | -120 | 9 166 |
| Inom 1 till 2 år | - | 2 268 | 373 | 2 641 | -121 | - | -121 | 2 520 |
| Inom 2 till 3 år | - | 423 | - | 423 | -87 | - | -87 | 336 |
| Inom 3 till 4 år | - | 1 153 | - | 1 153 | -69 | - | -69 | 1 084 |
| Inom 4 till 5 år | - | 1 379 | - | 1 379 | -50 | - | -50 | 1 329 |
| Inom mer än 5 år | - | 10 095 | - | 10 095 | -192 | - | -192 | 9 903 |
| | 128 | 15 836 | 9 013 | 24 977 | -639 | - | -639 | 24 338 |
| Ränteeffekt | -3 | -7 012 | - | -7 015 | 639 | - | 639 | -6 376 |
| Effekt av diskontering, verkliga värden och emissionskostnader | - | 273 | - | 273 | -324 | - | -324 | -51 |
| 31 december 2010 | 125 | 9 097 | 9 013 | 18 235 | -324 | - | -324 | 17 911 |

| | Bankkrediter och övriga lån MUSD | Obligationer MUSD | Leverantörs-skulder och övriga kortfristiga skulder MUSD | Summa finansiella instrument som inte är derivat MUSD | Ränteswappar MUSD | Valutaswappar MUSD | Summa finansiella derivatinstrument MUSD | Totalt MUSD |
|--|----------------------------------|-------------------|--|---|-------------------|--------------------|--|---------------|
| Inom 1 år | 139 | 2 373 | 8 687 | 11 199 | -117 | 89 | -28 | 11 171 |
| Inom 1 till 2 år | - | 523 | 185 | 708 | -117 | - | -117 | 591 |
| Inom 2 till 3 år | - | 2 246 | - | 2 246 | -116 | - | -116 | 2 130 |
| Inom 3 till 4 år | - | 429 | - | 429 | -86 | - | -86 | 343 |
| Inom 4 till 5 år | - | 405 | - | 405 | -64 | - | -64 | 341 |
| Inom mer än 5 år | - | 12 209 | - | 12 209 | -239 | - | -239 | 11 970 |
| | 139 | 18 185 | 8 872 | 27 196 | -739 | 89 | -650 | 26 546 |
| Ränteeffekt | -3 | -7 467 | - | -7 470 | 739 | - | 739 | -6 731 |
| Effekt av diskontering, verkliga värden och emissionskostnader | - | 209 | - | 209 | -262 | 1 | -261 | -52 |
| 31 december 2009 | 136 | 10 927 | 8 872 | 19 935 | -262 | 90 | -172 | 19 763 |

23 Mål och principer för finansiell riskhantering 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.

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

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 2011 innehade koncernen ränteswappar till ett nominellt värde om 2,5 miljarder USD, för att konvertera 5,4% inlösbar obligation som förfaller 2014 och det 7% garanterade obligationslån med rörlig ränta som ska betalas 2023 samt delvis konvertera 5,4% inlösbar obligation som förfaller 2012 och 5,9% inlösbar obligation med rörlig ränta som förfaller 2017. Inga nya ränteswappar ingicks under 2011 eller 2010. Per den 31 december 2011 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 Koncernens redovisningsprinciper från sidan 146.

Huvuddelen av kassaöverskottet placeras för närvarande i likvida US Treasury-fonder och direktköp av US Treasury-växlar med rörlig ränta. En del av våra US Treasury-växlar har en löptid på mer än 3 månader vid utfärdandet för bättre avkastning.

Ränteprofilen för koncernens räntebärande finansiella instrument per den 31 december 2011, per den 31 december 2010 och per den 31 december 2009 redovisas nedan. För kort- och långfristiga finansiella skulder inkluderar klassificeringen effekten av ränteswappar som omvandlar skulden till rörlig ränta.

| | 2011 | | | 2010 | | | 2009 | | |
|-------------------------------|-------------|-----------------|-------------------|-------------|-----------------|-------------------|-------------|-----------------|-------------------|
| | 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 lån och krediter | | | | | | | | | |
| Kortfristiga | 1 990 | 999 | 991 | 125 | - | 125 | 1 926 | 1 790 | 136 |
| Långfristiga | 7 338 | 5 215 | 2 123 | 9 097 | 6 242 | 2 855 | 9 137 | 6 340 | 2 797 |
| | 9 328 | 6 214 | 3 114 | 9 222 | 6 242 | 2 980 | 11 063 | 8 130 | 2 933 |
| Finansiella tillgångar | | | | | | | | | |
| Placeringar till fast ränta | 3 927 | - | 3 927 | 1 107 | - | 1 107 | 1 466 | - | 1 466 |
| Likvida medel | 7 571 | - | 7 571 | 11 068 | - | 11 068 | 9 918 | - | 9 918 |
| | 11 498 | - | 11 498 | 12 175 | - | 12 175 | 11 384 | - | 11 384 |

Utöver ovan nämnda finansiella tillgångar finns 8 747 MUSD (2010: 7 829 MUSD, 2009: 7 376 MUSD) i andra icke räntebärande kort- och långfristiga finansiella placeringar samt andra icke räntebärande finansiella tillgångar.

Valutarisker

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

Omräkningsexponering

Ungefär 60% av koncernens externa försäljning under 2011 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 inklusive de viktigaste valutorna svenska kronor (SEK), brittiska pund (GBP), euro (EUR), australiska dollar (AUD), kanadensiska dollar (CAD), japanska yen (JPY), rumänska leu (RON) och ryska rubler (RUB). 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 kurssäkring 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. Per den 31 december 2011 noterades 5,7% av de räntebärande lånen och krediterna i GBP och 10,4% av de räntebärande lånen och krediterna i EUR. 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

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. 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.

Bokslut

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

I tabellen nedan anges de viktigaste valutakontrakten som var utestående den 31 december 2011, den 31 december 2010 och den 31 december 2009 tillsammans med underliggande bruttoexponeringen definierad enligt ovan.

| | GBP MUSD | SEK MUSD | EUR MUSD | AUD MUSD | JPY MUSD | CAD MUSD | RON MUSD | RUB MUSD |
|-----------------------------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 2011 | | | | | | | | |
| Bruttoexponering | -1 097 | -785 | 588 | 109 | 212 | 102 | 112 | 230 |
| Terminskontrakt i utländsk valuta | 1 097 | 785 | -588 | -109 | -212 | -102 | -112 | -230 |
| Nettoexponering | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2010 | | | | | | | | |
| Bruttoexponering | 732 | -806 | 478 | 117 | 133 | 33 | 82 | 129 |
| Terminskontrakt i utländsk valuta | -38 | 806 | -478 | -117 | -133 | -33 | -83 | -129 |
| Nettoexponering | 694¹ | - | - | - | - | - | -1 | - |
| 2009 | | | | | | | | |
| Bruttoexponering | -124 | -811 | 556 | 75 | 197 | 43 | 53 | 91 |
| Terminskontrakt i utländsk valuta | 124 | 811 | -556 | -75 | -197 | -43 | -53 | -91 |
| Nettoexponering | - | - | - | - | - | - | - | - |

¹ Säkringspositionen mot GBP per den 31 december 2010 uppdaterades i början av januari 2011.

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 2011, med alla andra variabler oförändrade. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2011 skulle en 1-procentig höjning av räntorna resultera i ytterligare 31 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2011 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 och varje 1-procentig förändring i räntorna skulle ha ungefär samma effekt som den 1-procentiga förändringen i tabellen nedan.

31 december 2011

| | Ränteförändring | | Valutakursförändring | |
|---|-----------------|-------------|----------------------|-------------|
| | +1% | -1% | +10% | -10% |
| Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument, MUSD | 654 | -777 | -15 | 15 |
| Påverkan på resultatet: vinst/förlust(-), MUSD | - | - | -190 | 190 |
| Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-), MUSD | - | - | 175 | -175 |

31 december 2010

| | Ränteförändring | | Valutakursförändring | |
|---|-----------------|------|----------------------|------|
| | +1% | -1% | +10% | -10% |
| Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument, MUSD | 595 | -684 | 36 | -36 |
| Påverkan på resultatet: vinst/förlust(-), MUSD | - | - | -133 | 133 |
| Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-), MUSD | - | - | 169 | -169 |

31 december 2009

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

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

Kreditrisk

Koncernen är exponerad mot kreditrisk avseende finansiella tillgångar, t ex kassatillgodohavanden (inklusive fasta placeringar samt 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.

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar

Exponeringen mot kundfordringar hanteras lokalt i de verksamhetsenheter där de uppstår och lämpliga kreditlimiter fastställs för kunden i tillämpliga fall. Koncernen är exponerad mot kunder som utgörs av allt från statligt styrda organ och stora privata grossister till privatägda apotek, och de underliggande lokala ekonomiska och politiska riskerna varierar över hela världen. Där så är lämpligt eftersträvar koncernen att minimera riskerna genom att använda finansiella handelsinstrument som remburs och försäkring. Koncernen fastställer en reserv för osäkra fordringar som motsvarar uppskattade uppkomna förluster avseende särskilda kundfordringar eller andra kortfristiga fordringar i de fall det bedöms att en fordran kanske inte kan återvinnas. Om fordran bedöms vara omöjlig att återvinna skrivs avsättningen av mot underliggande fordran.

I USA svarade försäljningen till tre grossister för cirka 75% av försäljningen (2010: tre grossister cirka 73%, 2009: tre grossister cirka 81%).

Åldersstrukturen hos kundfordringarna på balansdagen var följande:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Inte förfallna till betalning | 6 249 | 5 953 | 5 542 |
| Förfallna till betalning men omförhandlade | - | - | - |
| Förfallna till betalning 0–90 dagar | 177 | 104 | 65 |
| Förfallna till betalning 90–180 dagar | 82 | 67 | 75 |
| Förfallna till betalning >180 dagar | 122 | 123 | 100 |
| | 6 630 | 6 247 | 5 782 |

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Förändringar i reserv för kundfordringar | | | |
| Vid årets början | 81 | 81 | 99 |
| Årets upplösning (-)/reservering | -10 | -1 | -20 |
| Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar | -5 | 1 | 2 |
| Vid årets slut | 66 | 81 | 81 |

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.

Övriga finansiella tillgångar

Som ett led i den normala verksamheten kan koncernens kassabehållning vara 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 och är föremål för motpartsrisk avseende det investerade kapitalbeloppet. Denna risk begränsas genom en policy där säkerhet och likviditet prioriteras framför avkastning. Följaktligen placeras likviditet endast i placeringar av hög kreditkvalitet. Motpartslimiter fastställs i enlighet med den bedömda risken för varje motpart och exponeringar övervakas regelbundet mot dessa limiter. Huvuddelen av koncernens likviditet placeras i likviditetsfonder med kreditvärdighet AAA, US Treasury-växlar samt kortfristiga bankplaceringar.

Den mest betydande koncentrationen av finansiell kreditrisk per den 31 december 2011 var 5 844 MUSD placerade i tre likviditetsfonder med kreditvärdighet AAA samt 4 015 MUSD placerade i US Treasury-växlar. Likviditetsfonderna förvaltas av utomstående fondförvaltare för att upprätthålla kreditvärdighet AAA. Högst 15% av tillgångarnas värde placeras i varje enskild fond. US Treasury-växlar utgör en kreditexponering mot den amerikanska regeringen. Det fanns ingen annan betydande koncentration av kreditrisk per balansdagen.

Alla finansiella derivat handlas med affärsbanker i linje med marknadspraxis. Koncernen har ingått avtal med vissa banker, varvid parterna överenskommit att ställa likvid säkerhet till förmån för den andra parten. Säkerheten motsvarar marknadsvärderingen av derivatpositionerna överstigande en på förhand bestämd tröskel. Det bokförda värdet av sådan likvid säkerhet som innehas av koncernen var 21 MUSD per den 31 december 2011.

Bokslut

24 Personalkostnader och aktieprogram 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:

| | 2011 | 2010 | 2009 |
|--------------------------------|---------------|--------|--------|
| Anställda | | | |
| Storbritannien | 8 700 | 10 100 | 10 600 |
| Övriga Europa | 19 200 | 20 100 | 21 200 |
| Nord- och Sydamerika | 18 000 | 18 300 | 19 800 |
| Asien, Afrika och Australasien | 13 900 | 13 200 | 12 300 |
| Kvarvarande verksamhet | 59 800 | 61 700 | 63 900 |

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 2011 var 57 200 (2010: 61 100, 2009: 62 700).

Kostnaderna under året för dessa anställda var:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|----------------------------|--------------|------------------|--------------|
| Löner | 4 631 | 4 837 | 4 713 |
| Socialförsäkringskostnader | 783 | 693 | 644 |
| Pensionskostnader | 490 | 501 ¹ | 516 |
| Övriga personalkostnader | 496 | 408 | 560 |
| | 6 400 | 6 439 | 6 433 |

¹ I pensionskostnaderna ingår inte vinster på 791 MUSD som uppkommit till följd av förändringar i förmånerna i vissa av koncernens pensionsplaner.

Avgångsvederlag på 431 MUSD ingår inte ovan (2010: 531 MUSD, 2009: 285 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 individnivå. Bonus avseende prestationer under 2011 kommer att betalas kontant, så som skedde 2010. Utdelningen avseende 2009 och tidigare år betalades delvis i form av stamaktier i AstraZeneca (enligt AstraZeneca All-Employee Share Plan, godkänd av den brittiska skattemyndigheten och upp till ett maximalt årligt värde om 3 000 GBP) och delvis i form av kontantutbetalning. Ett skattemässigt förmånligt aktieförvaltningsystem (share retention scheme), genom vilket de anställda lämnar sina aktier under förvaltning, utgör en del av All-Employee Share Plan. Bolaget erbjuder också anställda i Storbritannien möjligheten att förvärva Partnership Shares (stamaktier) inom ramen för bolagets All-Employee Share Plan. Anställda får investera upp till 1 500 GBP över en 12 månaders ackumuleringstid 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 aktieförvaltningsystem finns också tillgängligt för de anställda, med avseende på dessa Partnership Shares. 2010 introducerade bolaget ett inslag av Matching Share med avseende på Partnership Shares. Den första tilldelningen av dessa ägde rum 2011. På bolagets ordinarie bolagsstämma 2002 godkände aktieägarna nyemission av aktier ämnade för bolagets All-Employee Share Plan.

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 stamaktier i bolaget. Planen omfattar för närvarande endast Executive Directors och medlemmar av koncern-ledningen. 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 ett prestationsrelaterat bonusprogram, 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 Performance Share Plan och AstraZeneca Global Restricted Stock Plan gäller samtliga för berättigade AstraZeneca-anställda i Sverige.

24 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts

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 ett långsiktigt incitamentsprogram för personer i ledande ställning enligt vilket cirka 70 deltagare kan vara berättigade till tilldelning i form av AstraZeneca ADS. De AstraZeneca ADS som krävs för att tillgodose tilldelningarna köps på marknaden eller finansieras via en aktiefond. AstraZeneca Performance Share Plan och AstraZeneca Global Restricted Stock Plan gäller för berättigade anställda i USA.

Aktieprogram

Aktierelaterade ersättningar avseende optioner uppgår till 153 MUSD (2010: 120 MUSD, 2009: 81 MUSD). Programmen betalas i aktier.

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 2011 skedde i mars, och ytterligare en begränsad tilldelning skedde i augusti. Tilldelningar enligt planen utfaller efter tre år och kan vara betingade av att prestationskriterier uppfylls. För tilldelningar till alla deltagare 2011, undantaget anställda i MedImmune, gäller att 50% av tilldelningen kommer att utfalla beroende på utvecklingen av bolagets totala aktieavkastning (TSR), jämfört med den totala avkastningen för en utvald grupp av jämbördiga läkemedels-företag, och 50% kommer att utfalla beroende på uppnåendet av ett mål för nettokassaflöde. Ett separat prestationsvillkor gäller för anställda i MedImmune. 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 avsnittet om AstraZeneca Performance Share Plan från sidan 120 i Styrelsens rapport om ersättningar.

| | Aktier '000 | VGVV ¹ pence | VGVV ¹ USD |
|-----------------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|
| Aktier tilldelade i mars 2009 | 1 190 | 1140 | 16,70 |
| Aktier tilldelade i augusti 2009 | 8 | 1424 | 23,18 |
| Aktier tilldelade i mars 2010 | 2 002 | 1495 | 22,38 |
| Aktier tilldelade i maj 2010 | 436 | 1431 | 21,48 |
| Aktier tilldelade i augusti 2010 | 139 | 1614 | 24,95 |
| Aktier tilldelade i november 2010 | 4 | N/A | 25,11 |
| Aktier tilldelade i mars 2011 | 2 964 | 1427 | 23,09 |
| Aktier tilldelade i augusti 2011 | 127 | 1421 | 23,33 |

¹ Vägt genomsnittligt verkligt värde.

The AstraZeneca Investment Plan

Denna plan infördes 2010 och godkändes av aktieägarna på årsstämman 2010. Den huvudsakliga tilldelningen under 2011 skedde i mars, och ytterligare en begränsad tilldelning skedde i augusti. Tilldelningar enligt planen utfaller efter åtta år och är betingade av att prestationskriterier uppfylls under en tidsperiod av tre till åtta år. För tilldelningar 2011 är prestationskriterierna knutna till den årliga utdelningen till aktieägare och utdelningstäckning under en fyraårig resultatperiod. Tilldelningarna omfattas därefter av en fyraårig innehavsperiod innan de faller ut. 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 i avsnittet om AstraZeneca Investment Plan från sidan 120 i Styrelsens rapport om ersättningar.

| | Aktier '000 | VGVV pence | VGVV USD |
|----------------------------------|----------------|---------------|-------------|
| Aktier tilldelade i maj 2010 | 76 | 2575 | 38,66 |
| Aktier tilldelade i augusti 2010 | 15 | 2904 | N/A |
| Aktier tilldelade i mars 2011 | 95 | 2853 | 46,18 |
| Aktier tilldelade i augusti 2011 | 3 | 2841 | N/A |

The AstraZeneca Global Restricted Stock Plan

Denna plan introducerades 2010 och ersätter AstraZeneca Pharmaceuticals LP Restricted Stock Unit Award Plan och MedImmune, Inc. 2008 Restricted Stock Unit Award Plan som beskrivs nedan. Den huvudsakliga tilldelningen under 2011 skedde i mars, och ytterligare en begränsad tilldelning skedde i augusti. Planen medger tilldelning av bundna aktier (RSU) till utvalda anställda under koncernledningsnivå och används i förening med AstraZeneca Performance Share Plan för att erbjuda en mix av bundna aktier och prestationsrelaterade aktier. 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.

| | Aktier '000 | VGVV pence | VGVV USD |
|----------------------------------|----------------|---------------|-------------|
| Aktier tilldelade i mars 2010 | 2 672 | 2989 | 44,75 |
| Aktier tilldelade i augusti 2010 | 8 | 3227 | 49,89 |
| Aktier tilldelade i mars 2011 | 2 706 | 2853 | 46,18 |
| Aktier tilldelade i augusti 2011 | 54 | 2841 | 46,65 |

Bokslut

24 Personalkostnader och aktieprogram 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 sju gånger 2011 för tilldelningar till 26 anställda. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

| | Aktier '000 | VGVV pence | VGVV USD |
|------------------------------------|----------------|---------------|-------------|
| Aktier tilldelade i augusti 2009 | 9 | N/A | 46,36 |
| Aktier tilldelade i september 2009 | 22 | N/A | 44,61 |
| Aktier tilldelade i februari 2010 | 159 | 2954 | 47,70 |
| Aktier tilldelade i maj 2010 | 25 | 2861 | 42,96 |
| Aktier tilldelade i augusti 2010 | 108 | 3227 | 49,89 |
| Aktier tilldelade i november 2010 | 27 | N/A | 50,21 |
| Aktier tilldelade i december 2010 | 20 | N/A | 48,30 |
| Aktier tilldelade i januari 2011 | 2 | 2955 | N/A |
| Aktier tilldelade i februari 2011 | 136 | 3030 | 48,55 |
| Aktier tilldelade i mars 2011 | 29 | N/A | 46,37 |
| Aktier tilldelade i maj 2011 | 14 | 3052 | 50,45 |
| Aktier tilldelade i juli 2011 | 21 | 3026 | N/A |
| Aktier tilldelade i augusti 2011 | 27 | 2841 | 46,65 |
| Aktier tilldelade i november 2011 | 10 | N/A | 49,02 |

The AstraZeneca Pharmaceuticals LP Executive Performance Share Plan

Denna plan introducerades 2007 och användes, till och med tilldelningen under 2009, för att tilldela prestationsrelaterade aktier till utvalda anställda i USA på i stort sett samma villkor som tilldelningar enligt AstraZeneca Performance Share Plan. Alla tilldelningar 2010 av prestationsrelaterade aktier till anställda i USA under 2010 och 2011 skedde enligt AstraZeneca Performance Share Plan, som beskrivits ovan.

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

The AstraZeneca Pharmaceuticals LP Restricted Stock Unit Award Plan

Denna plan introducerades 2007 och medgav tidigare tilldelning av bundna aktier (RSU) till utvalda anställda (i första hand i USA). Planen användes tillsammans med AstraZeneca Share Option Plan för att erbjuda en mix av bundna aktier och optioner. Planen ersattes 2010 av den Global Restricted Stock Plan som beskrivits ovan.

| | Enheter '000 | VGVV USD |
|--------------------------------|-----------------|-------------|
| Enheter tilldelade i mars 2009 | 1 283 | 33,39 |

The MedImmune, Inc. 2008 Restricted Stock Unit Award Plan

Denna plan introducerades 2008 och medgav tidigare tilldelning av bundna aktier till utvalda anställda i MedImmune. Planen användes tillsammans med AstraZeneca Share Option Plan för att erbjuda en mix av bundna aktier och optioner. Planen ersattes 2010 av den Global Restricted Stock Plan som beskrivits ovan.

| | Enheter '000 | VGVV USD |
|--------------------------------|-----------------|-------------|
| Enheter tilldelade i mars 2009 | 177 | 33,39 |

Verkliga värden bestämdes med hjälp av en modifierad version av binomialmodellen. Metoden beaktar förväntade utdelningar men inga andra aspekter vid beräkningen av verkligt värde. Verkliga värden vid tilldelningstidpunkten för aktietilldelningar som redovisats i detta avsnitt beaktar inte villkor som sammanhänger med tjänstgöring och icke marknadsrelaterade prestationsvillkor.

Aktieoptionsprogram

Aktierelaterade ersättningar avseende optioner uppgår till 37 MUSD (2010: 53 MUSD, 2009: 105 MUSD) bestående uteslutande av betalning med aktier. Per den 31 december 2011 fanns det utestående optioner under AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och AstraZeneca Share Option Plan.

24 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts

(1) 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 stamaktier för en option som tilldelas kommer att anpassas så att belopp som ska erläggas när optionen utnyttjas motsvarar utbetalningen på förfalldagen för det relaterade sparprogrammet. Betalning krävs inte för tilldelning av en option. Optionerna är inte överlåtbara.

Individuellt deltagande

Månadssparandet för en anställd under de sparprogram (Save As You Earn scheme) som är kopplade till utgivna optioner i ett sparprogram får inte överstiga 250 GBP, alternativt lägre belopp, fastställda av styrelsen.

Anskaffningspris

Det pris per stamaktie 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 marknads kursen för en stamaktie 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 stamaktie (såvida inte optionen endast hänför sig till befintliga stamaktier).

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 stamaktier. 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).

(2) Sammanfattning av AstraZeneccas 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 för en tidsperiod på 10 år. Den sista tilldelningen av optioner enligt programmet skedde i augusti 2009. Inga optioner tilldelades enligt programmet 2010 och 2011 och inga ytterligare tilldelningar kommer att ske. Optionerna är inte överlåtbara. Optioner tilldelades på AstraZeneccas stamaktier eller ADS.

Anskaffningspris

Priset per stamaktie när optionen utnyttjas är inte lägre än ett belopp som motsvarar genomsnittet av marknads 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 anställd option. Optioner förfaller normalt när anställningen upphör. Utnyttjande tillåts emellertid under en begränsad period efter det att anställningen upphört på grund av skada/dödsfall eller sjukdom, övertalighet eller pensionering, eller efter beslut från ersättningskommittén, och i samband med samgående, övertagande eller nedläggning av företaget.

Bokslut

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser

forts valutakurseffekter. När det gäller dessa skatteexponeringar förväntar sig AstraZeneca inga ytterligare förluster av betydelse. Det är emellertid möjligt att vissa av dessa reserverade kostnader kan komma att minska i framtiden om skattemyndigheters ifrågasättande inte har framgång eller tidsfristen för omprövning löper ut vilket leder till väsentligt minskad skatt under framtida perioder.

26 Leasing

Totalt hyresbelopp som belastar resultatet framgår enligt följande:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Operationella leasingavtal | 215 | 212 | 198 |

Nedan framgår de framtida lägsta minimileaseavgifter under operationell leasing som har ursprungliga eller återstående löptider som per den 31 december 2011 överstiger ett år:

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Förpliktelser under leasing består av | | | |
| Hyresbelopp som förfaller inom 1 år | 92 | 161 | 132 |
| Hyresbelopp som förfaller efter mer än 1 år: | | | |
| Från 1 till 5 år | 178 | 242 | 208 |
| Efter 5 år | 122 | 103 | 131 |
| | 300 | 345 | 339 |
| | 392 | 506 | 471 |

27 Ersättning till revisorer och övrig information

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD | 2009 MUSD |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners: | | | |
| Arvode avseende koncernrevision | 2,4 | 2,3 | 2,4 |
| Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners för andra tjänster: | | | |
| Revision av dotterbolag enligt lag | 5,5 | 6,5 | 6,6 |
| Andra tjänster enligt lag | 2,4 | 3,3 | 2,9 |
| Skatterelaterade tjänster | 0,9 | 1,1 | 1,0 |
| Alla övriga tjänster | 2,5 | 0,1 | 0,7 |
| Arvode till KPMG Audit Plc avseende bolagets pensionsplaner: | | | |
| Revision av dotterbolags pensionsplaner | 0,6 | 0,6 | 0,5 |
| | 14,3 | 13,9 | 14,1 |

Andra tjänster enligt lag inkluderar arvoden på 1,9 MUSD (2010: 2,4 MUSD, 2009: 2,3 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 och tredje parts royalty-avtal, en revision i samband med avyttringen av Astra Tech, samt rådgivning till stöd för företagsledningen i deras kompetensutveckling och ramverket för personalutveckling, liksom deras arrangemang avseende outsourcing för tillhandahållandet av infrastruktur för IT.

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 styrelseledamöter och medlemmar av koncernledningen.

| | 2011 USD000 | 2010 USD000 | 2009 USD000 |
|--|----------------|----------------|----------------|
| Kortfristiga ersättningar till anställda | 19 973 | 21 925 | 20 784 |
| Ersättningar efter avslutad anställning | 2 155 | 1 793 | 2 080 |
| Ersättningar vid uppsägning | – | – | 3 639 |
| Aktiebaserade ersättningar | 16 064 | 11 563 | 12 547 |
| | 38 192 | 35 281 | 39 050 |

De totala ersättningarna ingår i personalkostnader (not 24). Ytterligare information om styrelsens vederlag återfinns i Styrelsens rapport om ersättningar på sidorna 113–128.

Händelser efter bokslutsdagen

Den 2 februari 2012 tillkännagav AstraZeneca nya omstruktureringsinitiativ för att ytterligare reducera kostnaderna och öka flexibiliteten i verksamheten.

Viktigare dotterbolag

| Per den 31 december 2011 | 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 | 100 | Tillverkning |
| AstraZeneca SAS | Frankrike | 100 | Forskning, tillverkning, marknadsföring |
| Novexel SA | Frankrike | 100 | Forskning |
| 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 |
| LLC AstraZeneca Pharmaceuticals | Ryssland | 100 | Marknadsföring |
| Nord- och Sydamerika | | | |
| AstraZeneca do Brasil Limitada | Brasilien | 100 | Tillverkning, marknadsföring |
| 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 |
| AZ (Wuxi) Trading Co. Limited | Kina | 100 | 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 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 235 dotterbolag över hela världen. Produkter tillverkas i 16 länder världen över och säljs i över 100 länder. Koncernens bokslut inkluderar boksluten i AstraZeneca PLC och dess dotterbolag per den 31 december 2011.

Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC

Vi har granskat bokslutet för moderbolaget AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2011 på sidorna 193–197. 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 Upprättande av bokslut och Styrelsens ansvarsförsäkran på sidan 140, 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 (APBs) 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/private.cfm.

Uttalande om bokslutet

Det är vår uppfattning att moderbolagets bokslut:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom bolaget per den 31 december 2011.
- > 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 de frågor som vi enligt Companies Act 2006 ska rapportera om i vårt uttalande:

- > moderbolaget inte har vederbörliga redovisningshandlingar eller om vederbörliga deklarerationer 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 deklarerationerna.
- > 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 2011.

Jimmy Daboo

Senior Statutory Auditor

För KPMG Audit Plc, Auktoriserat revisionsbolag
Auktoriserade revisorer
15 Canada Square, London, E14 5GL

2 februari 2012

Moderbolagets balansräkning

per den 31 december

AstraZeneca PLC

| | Noter | 2011 MUSD | 2010 MUSD |
|---|-------|---------------|--------------|
| Anläggningstillgångar | | | |
| Långfristiga placeringar | 1 | 23 421 | 25 232 |
| Omsättningstillgångar | | | |
| Kortfristiga fordringar – övriga | | 1 | 1 |
| Kortfristiga fordringar – fordringar på koncernbolag | | 1 937 | 3 558 |
| | | 1 938 | 3 559 |
| Kortfristiga skulder: Belopp som förfaller inom 1 år | | | |
| Övriga skulder | 2 | -3 217 | -194 |
| Räntebärande lån och krediter | 3 | -1 749 | - |
| | | -4 966 | -194 |
| Kortfristiga skulder/omsättningstillgångar, netto | | -3 028 | 3 365 |
| Tillgångar minus kortfristiga skulder | | 20 393 | 28 597 |
| Långfristiga skulder: Belopp som förfaller efter mer än 1 år | | | |
| Skulder till koncernbolag | 3 | -283 | -283 |
| Räntebärande lån och krediter | 3 | -6 714 | -8 486 |
| | | -6 997 | -8 769 |
| Nettotillgångar | | 13 396 | 19 828 |
| Eget kapital | | | |
| Inbetalt aktiekapital | 6 | 323 | 352 |
| Övrigt tillskjutet kapital | 4 | 3 078 | 2 672 |
| Inlösenreserv | 4 | 139 | 107 |
| Reserver | 4 | 2 983 | 3 020 |
| Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat | 4 | 6 873 | 13 677 |
| Eget kapital | 5 | 13 396 | 19 828 |

MUSD betyder miljoner USD.

Bokslutet på sidorna 193–197 godkändes av styrelsen den 2 februari 2012 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av

David R Brennan
Styrelseledamot

Simon Lowth
Styrelseledamot

Organisationsnummer: 2723534

Redovisningsprinciper för moderbolaget

Grunder för redovisningen

Moderbolagets bokslut har upprättats i enlighet med anskaffningsvärdeprincipen, modifierad för att inkludera omvärdering till verkligt värde av vissa finansiella instrument enligt beskrivning nedan, i enlighet med Companies Act 2006 och allmänt vedertagna redovisningsprinciper i Storbritannien (UK GAAP). Koncernens bokslut redovisas på sidorna 142–149. Det har upprättats i enlighet med International Financial Reporting Standards såsom dessa antagits av EU och utfärdats av IASB samt i överensstämmelse med koncernens redovisningsprinciper som redovisas på sidorna 146–149.

Följande textavsnitt beskriver de huvudsakliga redovisningsprinciperna enligt UK GAAP, som tillämpats konsekvent.

Nya redovisningsrekommendationer

Bolaget har infört Tillägget till FRS 25 (IAS 32) "Financial Instruments: Presentation Classification of Rights Issues", Abstract 47 "Extinguishing Financial Liabilities with Equity Instruments" och "Improvements to Financial Reporting Standards 2010" (november 2010) under året. Införandet påverkade inte bolagets nettoresultat eller nettotillgångar.

Tillägget till FRS 29 (IFRS 7) "Disclosures – Transfers of Financial 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 räntetotot. Valutakursdifferenser i samband med alla övriga transaktioner, med undantag för lån i utländsk valuta, förs till rörelseresultatet.

Skatt

Skattkostnaden 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 skatterevisioner kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende den slutliga exponeringen. Skattefordringar bokförs endast om det är sannolikt att de kan nyttjas mot framtida beskattningsbara vinster. När den väl bedöms som trolig, granskar ledningen varje väsentlig skattefordran för att avgöra om en reservering bör göras för hela den aktuella skattefordran på grundval av en eventuell uppgörelse i ett förhandlings- och/eller tvisteförfarande.

All bokförd 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 2011 | 16 465 | 8 767 | 25 232 |
| Överföring till omsättningstillgångar | – | –1 747 | –1 747 |
| Kapitaltillskott | –38 | – | –38 |
| Valutakurseffekter | – | –25 | –25 |
| Avskrivningar | – | –1 | –1 |
| Bokfört värde den 31 december 2011 | 16 427 | 6 994 | 23 421 |

En förteckning över viktigare dotterbolag återfinns på sidan 191.

2 Övriga skulder

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD |
|---------------------------------------|--------------|--------------|
| Belopp som förfaller inom 1 år | | |
| Kortfristiga lån (utan säkerhet) | 14 | 12 |
| Övriga skulder | 170 | 169 |
| Skulder till koncernbolag | 3 033 | 13 |
| | 3 217 | 194 |

3 Lån

| | Återbetalnings- tidpunkt | 2011 MUSD | 2010 MUSD |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|
| Belopp som förfaller inom 1 år | | | |
| Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet) | | | |
| USD | | | |
| 5,4% inlösbar obligation | 2012 | 1 749 | – |
| Belopp som förfaller efter mer än 1 år | | | |
| Lån från dotterbolag (utan säkerhet) | | | |
| USD | | | |
| 7,2% lån | 2023 | 283 | 283 |
| Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet) | | | |
| USD | | | |
| 5,4% inlösbar obligation | 2012 | – | 1 747 |
| 5,4% inlösbar obligation | 2014 | 749 | 749 |
| 5,9% inlösbar obligation | 2017 | 1 744 | 1 744 |
| 6,45% inlösbar obligation | 2037 | 2 716 | 2 718 |
| Euro | | | |
| 5,125% icke inlösbar obligation | 2015 | 969 | 993 |
| GBP | | | |
| 5,75% icke inlösbar obligation | 2031 | 536 | 535 |
| | | 6 714 | 8 486 |

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD |
|--|--------------|--------------|
| Lån eller amorteringar på lån som ska återbetalas: | | |
| Efter 5 år från bokslutsdagen | 5 279 | 5 280 |
| Från 2 till 5 år | 1 718 | 1 742 |
| Från 1 till 2 år | – | 1 747 |
| Inom 1 år | 1 749 | – |
| Totala lån utan säkerhet | 8 746 | 8 769 |

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.

Bokslut

4 Reserver

| | Övrigt tillskjutet kapital MUSD | Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD | Reserver MUSD | Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat MUSD | 2011 Totalt MUSD | 2010 Totalt MUSD |
|--|---------------------------------|---|---------------|--|------------------|------------------|
| Vid årets början | 2 672 | 107 | 3 020 | 13 677 | 19 476 | 22 927 |
| Årets resultat | – | – | – | 2 961 | 2 961 | 2 043 |
| Utdelningar | – | – | – | -3 752 | -3 752 | -3 494 |
| Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring | – | – | – | 2 | 2 | 1 |
| Aktiebaserade ersättningar | – | – | -37 | – | -37 | 98 |
| Återköp av aktier | – | 32 | – | -6 015 | -5 983 | -2 591 |
| Nyemission av stamaktier i AstraZeneca PLC | 406 | – | – | – | 406 | 492 |
| Vid årets slut | 3 078 | 139 | 2 983 | 6 873 | 13 073 | 19 476 |
| Fria reserver vid årets slut | – | – | 1 841 | 6 873 | 8 714 | 15 518 |

Så som medges enligt paragraf 408(4) i Companies Act 2006 har bolaget inte redovisat sin resultaträkning.

Per den 31 december 2011 var 6 873 MUSD (31 december 2010: 13 677 MUSD) av balanserade vinstmedel inklusive årets resultat tillgängliga för utdelning. I reserver ingår den särskilda reserv på 157 MUSD som uppstod 1999 då bolaget ändrade den valuta i vilken aktiekapitalet uttrycks.

I reserver per den 31 december 2011 ingår 1 142 MUSD (31 december 2010: 1 179 MUSD) avseende ackumulerade aktierelaterade tilldelningar. Dessa belopp är inte tillgängliga för utdelning.

5 Avstämning av förändringar i eget kapital

| | 2011 MUSD | 2010 MUSD |
|--|---------------|---------------|
| Vid årets början | 19 828 | 23 290 |
| Årets nettoresultat | 2 961 | 2 043 |
| Utdelningar | -3 752 | -3 494 |
| Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring | 2 | 1 |
| Aktiebaserade ersättningar | -37 | 98 |
| Nyemission av stamaktier i AstraZeneca PLC | 409 | 494 |
| Återköp av stamaktier i AstraZeneca PLC | -6 015 | -2 604 |
| Nettominskning av eget kapital | -6 432 | -3 462 |
| Eget kapital vid årets slut | 13 396 | 19 828 |

Uppgifter om utdelningar som utbetalats eller kan utbetalas redovisas i not 21 till koncernbokslutet på sidan 170.

6 Aktiekapital

| | Emitterat, och till fullo inbetalt kapital | |
|--|--|-----------|
| | 2011 MUSD | 2010 MUSD |
| Emitterade stamaktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie) | 323 | 352 |
| Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP) | – | – |
| | 323 | 352 |

Per den 31 december 2011 var 1 292 355 052 stamaktier emitterade.

De inlösbare preferensaktierna medför begränsad rösträtt och ger inte rätt till utdelning. Denna aktiekategori kan lösas in till nominellt värde när bolaget så önskar genom att bolaget ger sju dagars skriftlig uppsägning till de registrerade innehavarna av aktierna.

Förändringarna i aktiekapitalet under året kan sammanfattas enligt följande:

| | Antal aktier (miljoner) | MUSD |
|---------------------------------|-------------------------|------------|
| Per den 1 januari 2011 | 1 409 | 352 |
| Nyemissioner | 11 | 3 |
| Återköp av aktier | -128 | -32 |
| Per den 31 december 2011 | 1 292 | 323 |

Återköp av aktier

Under året återköpte bolaget 128 miljoner stamaktier till ett genomsnittligt pris motsvarande 2932 pence per aktie (2010: 54 miljoner stamaktier till en genomsnittskurs av 3111 pence per aktie).

Aktieprogram

Sammanlagt 11 miljoner stamaktier har emitterats under året avseende aktieprogram. Information om förändringar i antalet stamaktier under option framgår av not 24 i koncernens bokslut. Information om utgivna optioner till styrelseledamöter framgår av rapporten om styrelsens ersättning.

Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehåvs av dotterbolag.

7 Tvister och miljötaganden

Vid sidan av de ärenden som redovisas nedan, finns det andra mål där bolaget är en part i rättsprocesser. Bland dessa ingår produktansvarstvister med anknytning till *Seroquel*, de kommersiella tvisterna avseende *Seroquel*, vilka drivs av delstatsåklagare, produktansvarstvister avseende *Nexium* och stämningen rörande handlingsfrihet och *Symbicort* (Accuhale LLC mot AstraZeneca). Vart och ett av dessa ärenden beskrivs närmare i not 25 till koncernens bokslut.

Foreign Corrupt Practices Act

I samband med en utredning avseende frågor rörande Foreign Corrupt Practices Act och läkemedelsindustrin, har AstraZeneca mottagit förfrågningar från US Department of Justice och SEC avseende, bland annat, försäljningsmetoder, interna kontroller, vissa distributörer och samverkan med vårdgivare i flera länder. AstraZeneca samarbetar avseende dessa förfrågningar. AstraZeneca utreder indikationer på olämpligt beteende i vissa länder, bland annat Kina.

Europeiska kommissionens utredning

Europeiska kommissionens utredning avseende förfaranden rörande *Nexium* och påstådda brott mot konkurrenslagstiftning i EU, vilken inleddes i november 2010, pågår fortfarande.

Ärenden avseende Europeiska kommissionen

AstraZeneca väntar på ett avgörande rörande anslutningsöverklaganden rörande beslutet i Europeiska Unionens tribunal avseende Europeiska kommissionens beslut 2005 att utdöma böter för AstraZeneca på 60 MEUR (reducerat till 52,5 MEUR av tribunalen) för missbruk av dominerande ställning avseende omeprazol. En muntlig förhandling ägde rum den 12 januari 2012.

Den nederländska konkurrensmyndighetens utredning

Den utredning som genomförs av Dutch National Competition Authority (NMa) avseende påstådda förfaranden rörande *Nexium* och påstådda brott mot konkurrenslagstiftning i både Nederländerna och EU pågår. I december 2011 lämnade utredningsteamet en rapport, i vilken hävdades avskärmning (foreclosure) riktad mot generiska versioner av vissa protonpumpshämmare. Utredningen har nu överförs till den juridiska avdelningen vid NMa.

Övrigt

Moderbolaget har garanterat ett dotterbolags externa upplåning till ett belopp av 288 MUSD.

8 Ersättning till revisorer och övrig information

Ersättningar till bolagets styrelseledamöter betalades av annat koncernföretag 2011 och 2010.

Forsknings- och utvecklingsportfölj

Nya substanser (NCE) Fas III/Registrering

| Substans | Mekanism | Inriktning på studierna | Fas | Datum då fas inleddes | Beräknad registreringsansökan | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------|-----------------------|-------------------------------|----------|---------|-------------------|
| | | | | | USA | EU | Japan | Tillväxtmarknader |
| Hjärta/kärl | | | | | | | | |
| <i>Brilinta/Brilique</i> | ADP receptor antagonist | arteriell trombos | III | | Lanserad | Lanserad | 1H 2013 | Lanserad |
| dapagliflozin* | SGLT2 hämmare | diabetes | III | 3Q 2007 | Inlämnad* | Inlämnad | 1H 2013 | Inlämnad |
| Infektion | | | | | | | | |
| CAZ AVI* (CAZ104) | beta laktamas hämmare/ cefalosporin | allvarliga infektioner | III** | 1Q 2012 | | 2014 | 2014 | 2014 |
| Q-LAIV Flu Vac*** (MEDI-3250) | levande, försvagat, intranasalt influensavirusvaccin (kvadrivalent) | säsongsinfluensa | III | 1Q 2009 | Inlämnad | 4Q 2012 | | |
| <i>Zinforo</i> * (ceftarolin) | utökat spektrum cefalosporin med affinitet till penicillin-bindande proteiner | pneumoni/hudinfektioner | III | 1Q 2007 | | Inlämnad | | Inlämnad |
| Neurovetenskap | | | | | | | | |
| NKTR-118* | oral perifert verkande opioid antagonist | opioid-inducerad förstoppning | III | 2Q 2011**** | 2H 2013 | 2H 2013 | | |
| TC-5214* | neuronal nicotinkanals-modulerare | egentlig depression (MDD) (tillägg) | III | 2Q 2010 | 3Q 2012 | 2015 | | |
| Cancer | | | | | | | | |
| <i>Caprelsa</i> (vandetanib) | VEGFR/EGFR tyrosin kinas hämmare med RET kinas aktivitet | medullär sköldkörtelcancer | III | | Lanserad | Inlämnad | 2014 | Inlämnad |
| Ranmark™* (denosumab) | anti-RANKL MAb | bensjukdom p g a ben-metastaser | III | | | | Godkänd | |
| Andningsvägar & inflammation | | | | | | | | |
| fostamatinib* | tyrosin kinas (SYK) hämmare | reumatoid artrit | III | 3Q 2010 | 2H 2013 | 2H 2013 | | 2H 2013 |

* Produkt med samarbetspartner.

* CRL mottogs i januari 2012. Se sidan 61 Terapiområdesöversikt för mer information.

** Fas III dosering förväntas under 1Q 2012.

*** kompletterande registreringsansökan för biologiskt läkemedel (supplemental Biologics License Application, sBLA) i USA, MAA i EU.

**** Rekrytering inleddes 1Q 2011.

Nya substanser (NCE) Fas I och II

| Substans | Mekanism | Inriktning på studierna | Fas | Datum då fas inleddes | Beräknad registreringsansökan | | | |
|---|---|---|-----|-----------------------|-------------------------------|----|-------|-------------------|
| | | | | | USA | EU | Japan | Tillväxtmarknader |
| Hjärta/kärl | | | | | | | | |
| AZD2927 | jon kanalsblockerare/hämmare | förmaksflimmer | II | 4Q 2011 | | | | |
| AZD4017 | 11BHSD | glaukom | II | 1Q 2011 | | | | |
| AZD2820* | melanokortin receptor typ 4(MC4r) partiell agonist peptid | fetma | I | 2Q 2011 | | | | |
| Mage/tarm | | | | | | | | |
| tralokinumab (CAT-354) | anti-IL-13 MAb | ulcerös kolit | I | 2Q 2011 | | | | |
| Infektion | | | | | | | | |
| AZD9773* | anti-TNF-alfa polyklonal antikropp | allvarlig sepsis | II | 1Q 2008 | | | | |
| CXL* (CEF104) | beta laktamas hämmare/ cefalosporin | MRSA | II | 4Q 2010 | | | | |
| AZD5099 | gyras B | allvarliga infektioner | I | 2Q 2011 | | | | |
| AZD5847 | oxazolidinon antibakteriell hämmare | tuberkulos | I | 4Q 2009 | | | | |
| MEDI-534 | RSV/PIV-3 vacciner | RSV/PIV profylax | I | 2Q 2005 | | | | |
| MEDI-550 | vaccin mot pandemiskt influensavirus | profylax mot pandemisk influensa | I | 2Q 2006 | | | | |
| MEDI-557 | anti-RSV MAb – förlängd halveringstid | förebyggande av RSV hos vuxna med hög risk (KOL/CHF/övriga) | I | 3Q 2007 | | | | |
| MEDI-559 | paediatriskt RSV vacciner | RSV profylax | I | 4Q 2008 | | | | |
| Neurovetenskap | | | | | | | | |
| AZD2423 | CCR2b antagonist | kronisk neuropatisk smärta | II | 4Q 2010 | | | | |
| AZD3480* | alfa4/beta2 neuronal nikotin receptor agonist | Alzheimers sjukdom | II | 3Q 2007 | | | | |
| AZD6765 | NMDA receptor antagonist | egentlig depression (MDD) | II | 3Q 2007 | | | | |
| TC-5214* | neuronal nikotin kanalsmodulerare | egentlig depression (MDD) (monoterapi) | II | 1Q 2011 | | | | |
| AZD1446* | alfa4/beta2 neuronal nikotin receptor agonist | Alzheimers sjukdom | I | 4Q 2008 | | | | |
| AZD3241 | myeloper-oxidas (MPO) hämmare | Parkinsons sjukdom | I | 2Q 2007 | | | | |
| AZD3839* | beta-sekretas (BACE) hämmare | Alzheimers sjukdom | I | 3Q 2011 | | | | |
| AZD5213 | histamin-3 receptor antagonist | Alzheimers sjukdom/ADHD | I | 2Q 2010 | | | | |
| MEDI-578 | anti-NGF MAb | smärta vid artros | I | 1Q 2010 | | | | |
| Cancer | | | | | | | | |
| AZD4547 | FGFR tyrosin kinas hämmare | solida tumörer | II | 4Q 2011 | | | | |
| AZD8931 | erbB kinas hämmare | bröstcancer kemo. kombi./solida tumörer | II | 2Q 2010 | | | | |
| fostamatinib** | tyrosin kinas (SYK) hämmare | leukemi | II | 1Q 2012 | | | | |
| MEDI-575* | anti-PDGFR-alfa MAb | NSCLC/glioblastom | II | 4Q 2010 | | | | |
| selumetinib* (AZD6244) (ARRY-142886) | MEK hämmare | solida tumörer | II | 4Q 2006 | | | | |
| tremelimumab* | anti-CTLA4 MAb | solida tumörer | II | 3Q 2004 | | | | |
| AZD1480 | JAK1, 2 hämmare | solida tumörer | I | 2Q 2009 | | | | |
| AZD2014 | TOR kinas hämmare | solida tumörer | I | 1Q 2010 | | | | |
| AZD3514 | androgen receptor nedreglerare | prostatacancer | I | 3Q 2010 | | | | |
| AZD5363* | AKT hämmare | solida tumörer | I | 4Q 2010 | | | | |
| AZD8330* (ARRY-424704) | MEK hämmare | solida tumörer | I | 1Q 2007 | | | | |
| MEDI-551* | anti-CD19 MAb | leukemi | I | 2Q 2010 | | | | |
| MEDI-565* | anti-CEA BiTE | solida tumörer | I | 1Q 2011 | | | | |
| MEDI-573* | anti-IGF MAb | solida tumörer | I | 1Q 2009 | | | | |
| MEDI-3617* | anti-ANG-2 MAb | solida tumörer | I | 4Q 2010 | | | | |
| moxetumomab pasudotox* (CAT-8015) | anti-CD22 rekombinant immunotoxin | leukemi | I | 2Q 2007 | | | | |
| olaparib | PARP hämmare | solida tumörer | I | 4Q 2008 | | | | |
| selumetinib* (AZD6244) (ARRY-142886)/MK2206 | MEK/AKT hämmare | solida tumörer | I | 4Q 2009 | | | | |

* Produkt med samarbetspartner.

* Adderad till forskningsportföljen efter att fas II inleddes i januari 2012.

Forsknings- och utvecklingsportfölj

Nya substanser (NCE) Fas I och II forts

| Substans | Mekanism | Inriktning på studierna | Fas | Datum då fas inleddes | Beräknad registreringsansökan | | | Tillväxt- marknader |
|---|---------------------------|-------------------------|-----|-----------------------|-------------------------------|----|-------|------------------------|
| | | | | | USA | EU | Japan | |
| Andningsvägar & inflammation | | | | | | | | |
| AZD1981 | CRTh2 receptor antagonist | astma/KOL | II | 3Q 2005 | | | | |
| AZD2423 | CCR2b antagonist | KOL | II | 4Q 2010 | | | | |
| AZD5069 | CXCR2 | KOL | II | 4Q 2010 | | | | |
| AZD5423 | inhalerad SEGRA | KOL | II | 4Q 2010 | | | | |
| AZD8683 | muskarin antagonist | KOL | II | 4Q 2010 | | | | |
| benralizumab* (MEDI-563) | anti-IL-5R MAb | astma/KOL | II | 4Q 2008 | | | | |
| mavrilimumab* (CAM-3001) | anti-GM-CSFR MAb | reumatoid artrit | II | 1Q 2010 | | | | |
| MEDI-8968* | anti-IL-1R MAb | KOL | II | 4Q 2011 | | | | |
| sifalimumab* (MEDI-545) | anti-IFN-alfa MAb | SLE | II | 3Q 2008 | | | | |
| tralokinumab (CAT-354) | anti-IL-13 MAb | astma | II | 1Q 2008 | | | | |
| AZD2115 | MABA | KOL | I | 1Q 2011 | | | | |
| MEDI-546* | anti-IFN-alfaR MAb | sklerodermi | I | 3Q 2009 | | | | |
| MEDI-551* | anti-CD19 MAb | sklerodermi | I | 2Q 2010 | | | | |
| MEDI-570* | anti-ICOS MAb | SLE | I | 2Q 2010 | | | | |

* Produkt med samarbetspartner.

Avbruten produktutveckling mellan 27 januari 2011 och 31 december 2011

| NCE/Produktutveckling | Substans | Orsak till avbruten utveckling | Inriktning på studierna |
|---|---------------------|--------------------------------|---|
| Hjärta/kärl | | | |
| NCE | AZD1656 | Säkerhet/effekt | diabetes |
| NCE | AZD5658 | Säkerhet/effekt | diabetes |
| NCE | AZD6714 | Säkerhet/effekt | diabetes |
| NCE | AZD7687 | Säkerhet/effekt | diabetes |
| NCE | AZD8329 | Säkerhet/effekt | diabetes |
| Neurovetenskap | | | |
| NCE | AZD2066 | Säkerhet/effekt | egentlig depression (MDD) |
| NCE | AZD2066 | Säkerhet/effekt | kronisk neuropatisk smärta |
| NCE | AZD3043 | Ekonomisk | kortverkande sedativ/anestesi |
| NCE | TC-5619 | Ekonomisk | kognitiva störningar vid schizofreni |
| Cancer | | | |
| NCE | AZD1152 | Ekonomisk | leukemi |
| NCE | AZD2461 | Säkerhet/effekt | solida tumörer |
| NCE | AZD7762 | Säkerhet/effekt | solida tumörer |
| NCE | AZD8055 | Säkerhet/effekt | olika tumörtyper |
| NCE | olaparib (AZD2281) | Säkerhet/effekt | serös äggstockscancer |
| NCE | Recentin | Säkerhet/effekt | NSCLC |
| NCE | zibotentan (ZD4054) | Säkerhet/effekt | kastratresistent prostatacancer |
| Infektion | | | |
| NCE | AZD9742 | Säkerhet/effekt | MRSA |
| NCE | motavizumab | Regulatorisk | tidig och sen behandling av RSV hos barn > 1 år |
| Andningsvägar & inflammation | | | |
| NCE | AZD3199 | Ekonomisk/regulatorisk | astma/KOL |
| NCE | AZD9819 | Ekonomisk | KOL |
| NCE | MEDI-528 | Säkerhet/effekt | astma |

Kommentar

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

Aktieägarinformation

AstraZeneca PLC aktieförteckning och börskurser

| | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|---|-------|-------|--------|-------|---------------|
| Utestående stamaktier – miljoner | | | | | |
| Vid årets slut | 1 457 | 1 447 | 1 451 | 1 409 | 1 292 |
| Vägt genomsnitt för året | 1 495 | 1 453 | 1 448 | 1 438 | 1 361 |
| Börskurs – per stamaktie | | | | | |
| Högsta, pence | 2984 | 2888 | 2947 | 3385 | 3194 |
| Lägsta, pence | 2093 | 1748 | 2147 | 2732 | 2543,5 |
| Vid årets slut, pence | 2164 | 2807 | 2910,5 | 2922 | 2975 |

Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december

| Antal aktier per innehav Antal stamaktier | 2007 % | 2008 % | 2009 % | 2010 % | 2011 % |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 1 – 250 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,6 |
| 251 – 500 | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,6 | 0,7 |
| 501 – 1 000 | 0,9 | 0,9 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| 1 001 – 5 000 | 1,3 | 1,2 | 1,1 | 1,1 | 1,2 |
| 5 001 – 10 000 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 10 001 – 50 000 | 1,0 | 1,0 | 1,1 | 1,0 | 1,0 |
| 50 001 – 1 000 000 | 12,9 | 13,6 | 13,0 | 12,8 | 13,8 |
| Över 1 000 000 ¹ | 82,5 | 81,9 | 82,6 | 83,0 | 81,7 |

¹ Inklusive Euroclear- och ADR-innehav.

Den 31 december 2011 hade AstraZeneca PLC 119 435 registrerade aktieägare med 1 292 355 052 stamaktier. Dessutom fanns den 31 december 2011 cirka 209 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 8,6% av det utfärdade aktiekapitalet i bolaget och 136 000 stamaktieägare i Sverige (registrerade hos Euroclear Sweden) med ett innehav motsvarande 15,3% av det utfärdade aktiekapitalet i bolaget. De amerikanska depåbevisen, vilka var och en motsvarar en stamaktie, är utfärdade av JPMorgan Chase Bank (JPMorgan).

Under AstraZenecas återköpsprogram av aktier, vilket inleddes 1999, återköptes 127,4 miljoner stamaktier under 2011 och annullerades därefter till en sammanlagd kostnad på 6 015 MUSD, motsvarande 9,9% av bolagets totala utestående aktiekapital den 31 december 2011. Det genomsnittliga priset per aktie under 2011 var 2932 pence. Detta innebär att det totala antalet stamaktier som återköpts sedan återköpsprogrammet inleddes 1999 är 557,4 miljoner stamaktier (till ett genomsnittligt pris av 2767 pence per stamaktie) motsvarande ett belopp på 26 717 MUSD inklusive kostnader. Den del av ersättningen som översteg det nominella värdet belastade balanserade vinstmedel. Totalt 10,7 miljoner stamaktier 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. Det 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 USD-aktier emitterades, emitterade bolaget 50 000 inlösbare preferensaktier mot kontant betalning till nominellt belopp. 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 stamaktier i AstraZeneca 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.

Sedan april 1999, efter samgåendet mellan Astra och Zeneca, sker den huvudsakliga handeln med aktier i bolaget på börserna i London (LSE), Stockholm (OMX Nordic) och New York (NYSE). I tabellen på nästa sida redovisas högsta och lägsta aktiekurser för bolaget under 2010 och 2011 med följande förutsättningar:

Information om företaget

Bolagets historik och utveckling

AstraZeneca PLC konstituerades i England och Wales den 17 juni 1992 i enlighet med Companies Act 1985. Det är ett börsnoterat företag hemmahörande i Storbritannien. Bolagets organisationsnummer är 2723534 och bolagets säte är 2 Kingdom Street, London W2 6BD, Storbritannien, tel: +44 (0) 20 7604 8000. 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 agrokemi-verksamheten och fusionerades med motsvarande verksamhet i Novartis. Tillsammans bildade de det nya bolaget Syngenta AG.

Under 2007 förvärvade bolaget MedImmune, ett företag baserat i USA och med verksamhet inom biologiska läkemedel och vacciner.

Bolaget äger och driver ett flertal enheter för forskning och utveckling (FoU), produktion och marknadsföring över hela världen. Bolagets huvudkontor är beläget på 2 Kingdom Street, London W2 6BD, Storbritannien.

Bolagsordning

Syfte

Syftet med bolagets verksamhet angavs ursprungligen i dess stiftelseurkund. Enligt gällande lag bedömdes den 1 oktober 2009 detta syfte vara en bestämmelse i bolagsordningen. Genom ett särskilt beslut vid bolagsstämman den 29 april 2010 togs emellertid detta syfte bort från bolagsordningen. Bolagets syfte är nu utan restriktioner.

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 fulltliga 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 val eller 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 stamaktier 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

Per den 31 december 2011, hade bolaget 1 292 355 052 stamaktier och 50 000 inlösbare utestående. Stamaktierna utgör 99,98% och de

inlösbare preferensaktierna 0,02% av bolagets totala aktiekapital (dessa procenttal har beräknats på basis av den genomsnittliga valutakursen USD/GBP den 31 december 2011 såsom denna publicerats i London-upplagan av tidningen Financial Times). I enlighet med aktieägarnas beslut vid bolagsstämman den 29 april 2010, ändrades bolagsordningen med omedelbar verkan så att kravet togs bort för bolaget att ha ett maximikapital, vilket var ett begrepp som avskaffades i Companies Act 2006. Varje stamaktie medför rösträtt på bolagets årsstämmor. 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 stamaktier 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.

Det finns inga särskilda begränsningar för överförande av aktier i bolaget, vilket regleras av bolagsordningen och gällande lagstiftning.

Bolaget känner inte till några överenskommelser mellan aktieägare som kan leda till begränsningar för överföring av aktier eller som kan leda till begränsningar i rösträtt.

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 övriga bolagsstämmor.

Årsstämmor

Årsstämmor och övriga 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 är det beslutsmässiga antalet minst två aktieägare, närvarande personligen eller genom fullmakt, och berättigade att rösta om de behandlade frågorna, om inte de två personerna representerar samma företag, eller de två närvarande personerna representerar samma aktieägare genom fullmakt.

Aktieägare eller deras vederbörligen utnämnda ombud och representanter för aktieägare som är juridiska personer har rätt att närvara vid årsstämmor och övriga 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.

Ordlista

Marknadsdefinitioner

| USA | Övriga etablerade marknader | | Tillväxtmarknader | | |
|------------|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
| USA | Västeuropa | Japan | Tillväxtmarknader i Europa | Kina | Andra övriga tillväxtmarknader (ROW) |
| | Belgien | | Albanien* | | Egypten |
| | Danmark | Kanada | Bosnien-Hercegovina | Tillväxtmarknader Asien/ Stilla Havsområdet | gulfstaterna |
| | Finland | | Bulgarien | Bangladesh* | Israel* |
| | Frankrike | Andra övriga etablerade marknader (ROW) | Estland* | Filippinerna | Latinamerika |
| | Grekland | Australien | Georgien* | Hongkong | Libanon |
| | Irland | New Zeeland | Kazakstan* | Indien | Nordvästafrika |
| | Island* | | Kroatien | Indonesien* | Saudi Arabien |
| | Italien | | Lettland* | Kambodja* | Sydafrika |
| | Luxemburg* | | Litauen* | Laos* | |
| | Nederländerna | | Makedonien* | Malaysia | |
| | Norge | | Polen | Singapore | |
| | Portugal | | Rumänien* | Sydkorea | |
| | Schweiz | | Ryssland | Sri Lanka* | |
| | Spanien | | Serbien/Montenegro* | Taiwan | |
| | Sverige | | Slovakien | Thailand | |
| | Storbritannien | | Slovenien* | Vietnam* | |
| | Tyskland | | Tjeckien | | |
| | Österrike | | Turkiet | | |
| | | | Ukraina* | | |
| | | | Ungern | | |
| | | | Vitryssland* | | |

ROW (Rest of World) avser Övriga etablerade marknader och tillväxtmarknader.

Etablerade marknader avser USA och Övriga etablerade marknader.

Etablerade ROW avser Kanada, Japan och andra 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, Marocko* och Tunisien*.

*IMS Health, IMS Midas Quantum Q3 2011 data är inte tillgängliga, eller AstraZeneca har inte beställt IMS Health kvartalsdata för dessa länder.

Tabellen ovan är inte en uttömmande lista över alla länder där AstraZeneca bedriver verksamhet.

Ordlista

Följande förkortningar och uttryck har följande betydelse i denna årsredovisning:

Abbott Abbott Pharmaceuticals PR Ltd. vad gäller *Certriad* och Abbott Laboratories, Inc. vad gäller *Crestor*.

Accord Accord Healthcare, Inc.

Affordable Care Act Patient Protection and Affordable Care Act är en lag i USA som undertecknades den 23 mars 2010, som en del av en sjukvårdsreform i USA.

ADR Amerikanskt depåbevis som berättigar till en ADS.

ADS Amerikansk depåaktie som representerar en underliggande aktie.

ANDA förenklad registreringsansökan, ansökan om godkännande av ett generiskt läkemedel, inlämnad till FDA i USA.

ASA acetylsalicylsyra.

Astellas Astellas Pharma, Inc.

Astra Astra AB som Zeneca fusionerade med 1999.

Astra Tech Astra Tech AB.

AstraZeneca Bolaget och dess dotterbolag.

AZIP AstraZeneca Investment Plan.

BMS Bristol-Myers Squibb Company.

BNP Bruttonationalprodukt.

Bolaget och **Moderbolaget** AstraZeneca PLC (f d Zeneca Group PLC (Zeneca)).

Bureau Veritas Bureau Veritas UK Limited.

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 EMA.

Combined Code UK Combined Code on Corporate Governance, från juni 2008, anger riktlinjer för god bolagsstyrning i Storbritannien.

CRL Complete Response Letter Förfrågan om kompletterande information från FDA som används när en registreringsansökan inte kan godkännas så som den inlämnats. Företaget som ansöker om godkännande åläggs att besvara förfrågan om det vill fullfölja ansökan.

Corporate Integrity Agreement Avtalet beskrivs i avsnittet med denna rubrik på sidan 51.

Daiichi Sankyo Daiichi Sankyo Company, Limited.

Dainippon Sumitomo Dainippon Sumitomo Pharmaceuticals Co., Ltd.

EFPIA European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations.

EMA European Medicines Agency. Europeiska läkemedelsmyndigheten.

EMEA Europa, Mellanöstern, Afrika.

EU Europeiska Unionen.

Executive Director Styrelseledamot som är anställd i bolaget.

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 hundratals till tusentals patienter.

FDA Food and Drug Administration, del av det amerikanska hälsovårdsdepartementet. Registreringsmyndighet för alla läkemedel (inkl biologiska läkemedel och vacciner) samt medicinteknisk utrustning i USA.

Forest Forest Laboratories Holdings Limited.

GBP, pence eller **p** Storbritanniens valuta.

GERD Gastroesofageal refluxsjukdom.

GIA AstraZenecas funktion för internrevision.

GSK GlaxoSmithKline plc.

HANDA Handa Pharmaceuticals, LLC.

IAS International Accounting Standards.

IASB International Accounting Standards Board.

IFPMA International Federation of Pharmaceutical Industries and Associations.

IFRS International Financial Reporting Standards.

Koncernen AstraZeneca PLC och dess dotterbolag.

Lean En metod för ständigt förbättringsarbete som ger mervärde för kunderna.

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 biologiskt läkemedel 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.

NCE ny kemisk substans.

NDA registreringsansökan för nytt läkemedel Ansökan till FDA för godkännande av marknadsföring av ett nytt läkemedel i USA.

Nektar Nektar Therapeutics.

NERD icke erosiv refluxsjukdom.

n/m ej tillämpligt.

Non-Executive Director Styrelseledamot som inte är anställd i bolaget.

Novartis Novartis Pharma A.G.

Novexel Novexel S.A.

NSAID icke sterioda anti-inflammatoriska läkemedel.

NYSE New York-börser.

OSS Oberoende staters samväld, är ett samväld bestående av de tidigare sovjetrepublikerna, förutom baltstaterna.

PDUFA Prescription Drug User Fee Act.

Patentskyddsförlängning (SPC) En period om fem år i USA avseende ett läkemedel som kompensation för försenad marknadsföring som ett resultat av att godkännande måste erhållas från FDA. Motsvarande rättigheter i EU kallas SPC (supplementary protection certificate).

Pediatrik 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.

Pfizer Pfizer, Inc.

PhRMA Pharmaceutical Research and Manufacturers of America.

Pozen Pozen Inc.

PSP AstraZeneca Performance Share Plan.

RDP Regulatory Data Protection, dataexklusivitet, se Immateriella rättigheter, sidan 34.

Responsible Business Plan AstraZenecas handlingsplan för arbetet med ansvarsfullt företagande.

Rigel Rigel 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.

Seroquel *Seroquel IR* och *Seroquel XR* om inte annat anges.

Six Sigma En rigorös och disciplinerad metod där data och statistisk analys används för att mäta och förbättra ett företags verksamhetsutveckling genom att identifiera och eliminera defekter.

SOP AstraZeneca Share Option Plan.

Stamaktie En ordinarie aktie i bolaget med ett nominellt värde av 0,25 USD av bolagets aktiekapital.

Styrelsen Styrelsen för AstraZeneca-koncernen.

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.

UK Corporate Governance Code brittiska riktlinjer för god bolagsstyrning i Storbritannien, utfärdade av Financial Reporting Council i maj 2010.

US-dollar, USD USAs valuta.

WHO Världshälsoorganisationen, Förenta Nationernas organ för hälsorelaterade frågor.

Kontaktinformation

Kontor i Sverige

AstraZeneca AB
151 85 Södertälje
Tel: 08-553 260 00
Fax: 08-553 290 00

Koncernens huvudkontor

AstraZeneca PLC
2 Kingdom Street
London W2 6BD
Storbritannien
Tel: +44 (0)20 7604 8000
Fax: +44 (0)20 7604 8151

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 (0)121 415 7033

Central värdepappersförvarare

Euroclear Sweden AB
Box 191
101 23 Stockholm
Tel: +46 (0)8 402 9000

Depåbank för ADR (depåbevis)

JPMorgan Chase & Co
PO Box 64504
St Paul
MN 55164-0504
USA
Tel (kostnadsfritt inom USA):
888 697 8018
Tel (utanför USA):
+1 (651) 453 2128
E-post: jpmorgan.adr@wellsfargo.com



Denna årsredovisning är även tillgänglig på,
astrazeneca.com/annualreport2011
och på **astrazeneca.se/aktieägare**