

Skapa mervärde
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 att förbättra hälsan för patienterna, ge fördelar till intressenter och leverera långsiktigt värde för aktieägarna genom fortsatt framgångsrika innovationer.

Våra innovationer:



> Förbättrar hälsan för patienterna

S10



> Ger ekonomiska fördelar för hälso- och sjukvårdssystem

S22



> Ger värde utöver läkemedlen

S104



> Bidrar till de samhällen där vi verkar

S138

I en värld där efterfrågan på hälso- och sjukvård fortsätter att växa är de framgångar som görs genom innovation avgörande för att tillgodose stora medicinska behov och uppnå hållbara förbättringar inom hälso- och sjukvården världen över.

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 på sidan 2 och i avsnitten Resultat och Bolagsstyrning från sidorna 24 respektive 106 hänvisas till Ekonomisk översikt på sidan 88. I denna årsredovisning anges tillväxttakt i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

Definitioner Ordlistan och marknadsdefinitionstabellen på 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.

Datuangivelser Om inte annat framgår avser hänvisningar till dagar och/eller månader i denna årsredovisning dagar och/eller månader under 2012.

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

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

- > Strategi
- > Resultat
- > Bolagsstyrning
- > Forsknings- och utvecklingsportfölj
- > Aktieägarinformation
- > Information om företaget

AstraZeneca

Välkommen till AstraZenecas årsredovisning med information från Form 20-F 2012 (Årsredovisning). Årsredovisningen återfinns på vår hemsida, www.astrazeneca.com/annualreport2012

Strategi

Att konkurrera som globalt bioläkemedelsföretag som levererar viktiga läkemedel till patienter genom innovativ forskning och spetskompetens inom utveckling och kommersialisering

Resultat

2012 års ekonomiska resultat kännetecknas av en betydande intäktsminskning på grund av förlorad marknads-exklusivitet för flera produkter

Bolagsstyrning

Utöver det normala mötesprogrammet för styrelsen och dess kommittéer var 2012 ett år fyllt av nya utnämningar, ett rekordstort antal affärsutvecklingavtal samt vår strategiska översyn

Bokslut

Nådde eller överskred målen som ett resultat av finansiell disciplin och en lägre redovisad skattesats

Ytterligare information

Mer information om vår verksamhet och om att vara aktieägare i AstraZeneca



Denna årsredovisning återfinns på vår hemsida, astrazeneca.com/annualreport2012

Vilka är vi?

En introduktion till AstraZeneca, vad vi gör och var vi gör det samt en översikt över ekonomi och rörelseresultat 2012

Ett år i sammanfattning

Ordföranden och koncernchefen sammanfattar hur det gick 2012 och kommenterar prognosen för 2013 och längre fram



S2

S6

Introduktion och översikt

- 2 AstraZeneca i korthet
- 6 Ordföranden har ordet
- 8 Koncernchefens översikt

Introduktion och översikt

Hur skapar vi hållbara värden?

Livscykel för ett läkemedel och vår affärsmodell

Investeringsperiod



S14

Strategi

- 12 Vår affärsmodell
- 14 Ett läkemedels livscykel
- 16 Vår bransch
- 20 Vår strategi

Strategi

Hur hjälper vår strategi oss att uppfylla våra mål?

Vår affärsmodell

S12

Vår bransch

S16

Vår strategi

S20

Resultat

- 24 Viktiga nyckeltal
- 30 Verksamhetsöversikt
- 50 Terapiområdesöversikt
- 70 Geografisk översikt
- 74 Risk
- 86 Ekonomisk översikt

Resultat

Hur väl förverkligade vi vår strategi 2012?

Nyckeltal

Mäta resultaten mot nyckeltalen för respektive strategisk prioritering

S24

Verksamhetsöversikt

Hur verksamheten utvecklades under 2012

- > Våra resurser, kompetenser och möjligheter
- > Våra terapiområden
- > Marknader runt om i världen där vi verkar
- > Vår ekonomi

S30

Risk

De risker som kan hindra oss från att förverkliga vår strategi och hur vi hanterar dem

- > Produkter i forskningsportföljen
- > Kommersialisering och utövande av verksamheten
- > Varuförsörjningskedjan och leveranser
- > Lagstiftning, regelverk och efterlevnad
- > Ekonomiska och finansiella risker

S74

Bolagsstyrning

- 106 Styrelsen och koncernledningen
- 110 Bolagsstyrningsrapport
- 122 Styrelsens rapport om ersättningar

Bolagsstyrning

Hur stödjer det sätt på vilket vi leds och betalas hur vi förverkligar vår strategi?

Styrelsen och koncernledningen

S106

Bolagsstyrningsrapport

Styrelsens rapport om ersättningar

Styrelsen fastställer vår strategi och mäter hur väl vi förverkligar våra strategiska prioriteringar och uppfyller våra årsplaner. I vår Bolagsstyrningsrapport, som presenteras av ordföranden, går vi igenom styrelsens och kommittéernas arbete under 2012 samt hur vi bibehåller en god styrning inom hela koncernen.

S110

Ersättningskommitténs huvudsakliga roll är att ta fram ersättningspolicier och rutiner som stöttar implementeringen av vår affärsstrategi och som bidrar till att skapa aktieägarvärde över tiden. Kommitténs ordförande, Non-Executive Director John Varley, rapporterar hur man fullgjorde sina skyldigheter under 2012.

S122

Bokslut

- 141 Revisionsberättelse
- 142 Koncernredovisning
- 150 Noter till bokslutet

Bokslut

Ytterligare information

- 199 Forsknings- och utvecklingsportfölj
- 203 Aktieägarinformation
- 206 Information om företaget
- 209 Ordlista
- 212 Index

Ytterligare information

Vi är ett globalt, innovationsdrivet bioläkemedelsföretag

Ekonomisk utveckling i sammandrag

27,97 mdr USD

Försäljningen minskade med 15% i fasta valutakurser till 27 973 MUSD (2011: 33 591 MUSD)

10,4 mdr USD

Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 18% i fasta valutakurser till 10 430 MUSD (2011: 13 167 MUSD)

8,1 mdr USD

Redovisat rörelseresultat minskade med 34% i fasta valutakurser till 8 148 MUSD (2011: 12 795 MUSD)

6,41 USD

Vinst per aktie för kärnverksamheten för hela året minskade med 9% i fasta valutakurser till 6,41 USD (2011: 7,28 USD)

4,99 USD

Redovisad vinst per aktie för hela året minskade med 29% i fasta valutakurser till 4,99 USD (2011: 7,33 USD)

5,9 mdr USD

Nettokontantutbetalningar till aktieägarna minskade med 37% till 5 871 MUSD inklusive nettoaktieåterköp på 2 206 MUSD (9 370 MUSD nettokontantutbetalningar till aktieägarna inklusive 5 606 MUSD i nettoaktieåterköp 2011)

Våra läkemedel

Våra 10 ledande läkemedel per försäljningsvärde:

Hjärta/kärl

Atacand
vid högt blodtryck och hjärtsvikt

2010: 1 483 MUSD
2011: 1 450 MUSD

2012
1 009 MUSD
(-27%)

Crestor
för justering av kolesterolnivåer

2010: 5 691 MUSD
2011: 6 622 MUSD

2012
6 253 MUSD
(-4%)

Seloken/Toprol-XL
vid högt blodtryck, hjärtsvikt och kärlkramp

2010: 1 210 MUSD
2011: 986 MUSD

2012
918 MUSD
(-4%)

Mage/tarm

Nexium
vid sällsyntare refluxsjukdom

2010: 4 969 MUSD
2011: 4 429 MUSD

2012
3 944 MUSD
(-10%)

Infektion

Synagis
vid RSV, en infektion i luftvägarna hos spädbarn

2010: 1 038 MUSD
2011: 975 MUSD

2012
1 038 MUSD
(+6%)

10 655 MUSD

Regional försäljning USA (-21%)

14 400*

Medarbetare Nord- och Sydamerika (27,9%)

30 200*

Medarbetare inom försäljning och marknadsföring: antalet på etablerade marknader som USA har minskat medan antalet på tillväxtmarknader har ökat och utgör nu 53% av totala antalet

6 486 MUSD

Regional försäljning i Västeuropa (-19%)

51 700*

Medarbetare globalt

23 600*

Medarbetare EMEA (45,6%)

5 080 MUSD

Regional försäljning etablerade övriga marknader (-14%)

5 752 MUSD

Regional försäljning tillväxtmarknader (+4%)

13 700*

Medarbetare Asien/Stilla Havsområdet (26,5%)

9 800*

Medarbetare arbetar inom vår FoU-organisation och vi har 10 större FoU-enheter i 6 länder

10 300*

Medarbetare arbetar vid våra 22 anläggningar för varuförsörjning och produktion i 16 länder

* Alla siffror är ungefärliga.

Neurovetenskap

Seroquel IR
vid schizofreni och bipolär sjukdom

2010: 4 148 MUSD
2011: 4 338 MUSD

2012

1 294 MUSD
(-70%)

Seroquel XR
vid schizofreni, bipolär sjukdom och egentlig depression

2010: 1 154 MUSD
2011: 1 490 MUSD

2012

1 509 MUSD
(+4%)

Cancer

Zoladex
vid prostatacancer och bröstcancer

2010: 1 115 MUSD
2011: 1 179 MUSD

2012

1 093 MUSD
(-5%)

Andningsvägar och inflammation

Pulmicort
vid astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom

2010: 872 MUSD
2011: 892 MUSD

2012

866 MUSD
(-1%)

Symbicort
vid astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom

2010: 2 746 MUSD
2011: 3 148 MUSD

2012

3 194 MUSD
(+5%)

Ekonomisk översikt

Försäljning
MUSD (-15%)

12	27 973
11	33 591
10	33 269

Rörelseresultat för kärnverksamheten MUSD (-18%)

12	10 430
11	13 167
10	13 603

Rörelseresultat för kärnverksamheten före FoU MUSD (-16%)

12	14 882
11	18 200
10	17 822

Nettokassaflöde från rörelsen
MUSD

12	6 948
11	7 821
10	10 680

Redovisat rörelseresultat
MUSD (-34%)

12	8 148
11	12 795
10	11 494

Redovisat rörelseresultat före FoU MUSD (-25%)

12	13 391
11	18 318
10	16 812

Året i korthet

Februari > AstraZeneca tillkännager ett accelererat FoU-omvandlingsprogram samt att FoU-verksamheten skulle upphöra vid anläggningarna i Sverige (Södertälje) och Kanada (Montreal)

Mars > AstraZeneca och Targacept beslutar att inte inkomma med någon registreringsansökning för TC-5214 på grund av tveksamma fas III-resultat
> Som förväntat upphörde patentet för *Seroquel IR* i USA, ett antal generiska produkter kom in på marknaden och vår försäljning minskade

April > Förvärv av Ardea och deras produktkandidat i fas III-utveckling, lesinurad, en potentiell behandling för kronisk hantering av hyperurikemi hos patienter med gikt

Juni > David Brennan, koncernchef, går i pension
> Louis Schweitzer pensioneras från sin post som styrelseordförande och Leif Johansson blir ny ordförande



2012 F M A M J J

Mars > AstraZeneca får godkännande från FDA avseende *FluMist Quadrivalent* för förebyggande av influensa. Detta är vårt första influensavaccin mot fyra stammar, och det enda intranasala vaccinet mot fyra stammar som är godkänt av FDA

April > AstraZeneca och Amgen kommer överens om att tillsammans utveckla och kommersialisera fem monoklonala antikroppar från Amgens kliniska portfölj inom inflammation

Juni > AstraZeneca utvidgar sin närvaro i Asien genom att öppna det regionala huvudkontoret i Zhangjiang Park i Shanghai

Verksamhetsöversikt

Forskningsportfölj

84
portföljprojekt

> 84 portföljprojekt, inklusive 71 i klinisk utveckling, av vilka 11 i fas III eller under myndighetsgranskning; 19 projekt drogs tillbaka under året

88
länder

> *Brilinta/Brilique* har godkänts i 88 länder, lanserats i 82 länder och granskningsprocessen pågår i 23 länder. Global försäljning på 89 MUSD 2012

11%
minskade FoU-kostnader

> FoU-kostnaderna för kärnverksamheten minskade med 11% trots att man fick ökade kostnader för inlicensierade och förvärvade projekt samt samarbetsprojekt, eftersom dessa mer än väl uppvägdes av omstruktureringsfördelar och lägre nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar jämfört med 2011

Leverera resultat

15%
minskade intäkter

> Intäkterna minskade med 21% i USA; 19% i Västeuropa och 14% på övriga etablerade marknader. Intäkterna steg med 4% på tillväxtmarknaderna

4,5 mdr USD
förlorad marknads-exklusivitet

> Cirka 4,5 miljarder USD av intäktsminskningen härrörde till förlorad marknads-exklusivitet för flera produkter i portföljen. *Seroquel IR* minskade med mer än 3 miljarder USD; regionala förluster av marknads-exklusivitet för *Atacand*, *Nexium* och *Crestor* gav ytterligare negativ påverkan på mer än 1 miljard USD

Utbetalningar till aktieägarna

Vinst per aktie för kärnverksamheten USD (-9%)

12	6,41
11	7,28
10	6,71

Redovisad vinst per aktie USD (-29%)

12	4,99
11	7,33
10	5,60

Utbetalningar till aktieägare MUSD

	2012	2011	2010
Utdelningar	3 665	3 764	3 361
Återköp av aktier ¹	2 635 ²	6 015 ³	2 604 ⁴
Totalt	6 300	9 779	5 965

Utdelning för 2012

	USD	Pence	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning för första halvåret	0,90	58,1	6,26	10 september 2012
Utdelning för andra halvåret	1,90	120,5	12,08	18 mars 2013
Totalt	2,80	178,6	18,34	

¹ Aktieåterköpsprogrammet avbröts per 1 oktober 2012.

² Aktieåterköp under 2012, med avdrag för emission av nya aktier om 429 MUSD, uppgick till 2 206 MUSD.

³ Aktieåterköp under 2011, med avdrag för emission av nya aktier om 409 MUSD, uppgick till 5 606 MUSD.

⁴ Aktieåterköp under 2010, med avdrag för emission av nya aktier om 494 MUSD, uppgick till 2 110 MUSD.

Augusti > Expansion av diabetesalliansen med BMS genom inkludering av produktportföljen för Amylin
> EU ger marknads-godkännande för *Zinforo*

Oktober > Pascal Soriot börjar som koncernchef
> Aktieåterköpsprogrammet avbryts

November > *Forxiga* godkänns i Europa för behandling av typ 2-diabetes



A S O N D 2013 J

September > AstraZeneca rankas bland de 7% främsta i sektorn i Dow Jones Sustainability World and European Indexes, med resultatet 83%

Oktober > Samarbete med Ironwood i Kina för att gemensamt utveckla och kommersialisera linaklotid

Januari 2013 > Förändringar i koncernledningen presenteras

Forma verksamheten

600 MUSD
försäljningstillväxt

> *Symbicort*, *Faslodex*, *Onglyza*, *Iressa*, *Brilinta/Brilique* och *Seroquel XR* gav tillsammans 600 MUSD i försäljningstillväxt

1,85 mdr USD
resultatförbättringar

> Vid slutet av 2012 hade resultatförbättringar på 1,85 miljarder USD realiserats från det omstruktureringsprogram som tillkännagavs 2010 och 2012

12% minskning
av försäljnings- och administrationskostnader

> Försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten var 12% lägre än 2011, ett resultat av omstruktureringar och kostnadsåtgärder som delvis uppvägdes av en inkludering av avskrivningar som härrörde till utvidgningen av diabetesalliansen med BMS och ökade marknadsföringskostnader på tillväxtmarknaderna

Medarbetare

81%
undersökningsresultat

> Engagemanget hos medarbetarna minskade med tre procentenheter jämfört med 2011 enligt vår årliga FOCUS-undersökning bland alla anställda

5 500
minskat antal anställda

> Nettominusning med cirka 5 500 medarbetare sedan 2011 inklusive rekrytering av cirka 5 700 medarbetare för att driva vår expansion på tillväxtmarknaderna, bygga upp nya kompetenser och ersätta dem som lämnat företaget

Ordföranden har ordet



Bästa aktieägare

Jag är glad att jag fick möjlighet att träffa flera av er när AstraZeneca höll sin årsstämma i London i april 2012. Vid den stämman utsåg ni mig till styrelseledamot och det har varit ett privilegium att få vara er ordförande sedan juni.

Louis Schweitzer och David Brennan

Dagen för årsstämman var ur alla perspektiv en historisk dag för företaget. Det var den dag då David Brennan tillkännagav sitt beslut att pensionera sig från AstraZeneca i sin roll som koncernchef. Det var också den dag då den tidigare ordföranden Louis Schweitzer flyttade fram datumet för sin tänkta pensionering till 1 juni, så att den sammanföll med Davids.

Louis har varit styrelseledamot sedan 2004 och ordförande i sju år. Under den perioden har han arbetat oförtröttligt för att säkerställa att styrelsen varit effektiv i framtagningen av vår strategi och han övervakade också att den implementerades. Vi tackar honom för hans engagemang å era vägnar.

Som koncernchef har David lett AstraZeneca med kompetens, integritet och mod under en period av enorm omvandling i branschen som helhet och för företaget i synnerhet. Jag vill tacka David för hans osjälviska ledarskap under hans sex år vid rodet.

Förändringar i styrelsen

En del av styrkan hos alla styrelser handlar om att förnya och ombilda den mix av personer som sitter runt styrelsebordet. När jag blev en del av styrelsen var jag glad att både Graham Chipchase och Geneviève Berger också utsågs till Non-Executive Directors. De för med sig bred ekonomisk respektive vetenskaplig expertis liksom betydande internationell affärsfarenhet till våra diskussioner.

I april 2012 tog vi också farväl av Michele Hooper som avgick från styrelsen. Vi är alla tacksamma för hennes utmärkta bidrag till vårt arbete och hennes dedikerade insats som ordförande för revisionskommittén och som Senior independent Non-Executive Director. John Varley tog hennes plats som Senior independent Non-Executive Director och Rudy Markham blev ordförande i revisionskommittén.

Ny koncernchef

När jag invaldes i styrelsen utsågs jag också till ordförande i nomineringskommittén. Det var på så sätt jag kom att leda den viktiga processen att utse David Brennans efterträdare. Detta var en process som innefattade både interna och externa kandidater och den kulminerade i att vi utnämnde Pascal Soriot till företagets styrelse som koncernchef den 1 oktober.

Pascal kom till oss från Roche där han hade arbetat som Chief Operating Officer i företagets läkemedelsdivision. Detta var en nyckeltillsättning vid en viktig tidpunkt för AstraZeneca. Styrelsen är förvissad om att Pascals ledarskapskvaliteter tillsammans med hans strategiska tänkande och omfattande erfarenhet av branschen gör honom

till rätt person att driva AstraZeneca till framgångar under åren framöver. Jag är övertygad om att Pascals inställning och hans tidigare framgångsrika resultat i innovationsdrivna verksamheter kommer att värdesättas av aktieägarna såväl som av medarbetarna.

Efter Davids avgång fungerade Simon Lowth som tillförordnad koncernchef. Styrelsen och jag vill uttrycka vår uppskattning för hans imponerande ledarskap under denna period. Tillsammans med stödet från en mycket kompetent och engagerad ledningsgrupp bibehöll Simon organisationens fokus på viktiga affärsprioriteringar under en period av betydande förändring.

Sund styrning

Alla förändringar som jag har beskrivit skedde samtidigt som AstraZeneca slutförde ett rekordstort antal affärsutvecklingsavtal. Vi genomförde också vår årliga strategiska översyn där Pascal har varit involverad till fullo, liksom vårt ordinarie program med möten och affärsverksamhet. Tack vare både de sunda styrningsprocesser vi har i företaget och det engagemang och det hårda arbete alla styrelseledamöter bidragit med har vi kunnat genomföra allt detta. Jag vill rikta ett tack till dem alla som bidragit under 2012.

Utmanande tider

Vi behöver utnyttja all vår kompetens, skicklighet och erfarenhet om vi ska kunna ta oss igenom det hårda klimat läkemedelssektorn befinner sig i. Läkemedelsmarknaden växer alltjämt i världen och underliggande demografiska trender visar på en fortsatt långsiktig branschtillväxt. Nu har dock många av branschens drivkrafter kring tillgång och efterfrågan satts under hård press.

” 2012 års ekonomiska resultat kännetecknas av en betydande intäktsminskning på grund av förlorad marknadsexklusivitet för flera produkter. De utmanande marknadsförhållandena kommer att kvarstå under 2013.”

Vad gäller efterfrågan ser vi en ökad konkurrens från generiska läkemedel då patenten upphör för några av världens mest framgångsrika läkemedel. Att dessutom säkerställa erkännande (genom subventioneringsgodkännanden) och belöning (genom fördelaktig prissättning och försäljning) för innovationer blir allt svårare på grund av allt intensivare pristryck, i synnerhet på de etablerade marknaderna, som står inför ökande hälso- och sjukvårdskostnader. På tillgångssidan står branschen inför en pågående utmaning att förbättra FoU-produktiviteten. FoU-kostnaderna har stigit betydligt det senaste decenniet samtidigt som sannolikheten att branschen når framgångar fortsätter att minska.

Strategiskt fokus

Det är av orsakerna ovan som resultatet av vår nuvarande strategiska översyn är så viktigt. Strategin är djupt rotad i vår historia som ett företag som fokuserar på innovativ forskning för att leverera viktiga läkemedel till patienter. Jag menar bestämt att detta är den väg vi behöver ta om vi ska förbli konkurrenskraftiga och återfå vår tillväxt. Denna väg måste också innefatta ett åtagande att utveckla vår verksamhet på ett ansvarstagande och hållbart sätt. Därför blev jag så nöjd när vi än en gång listades i Dow Jones Sustainability World Index 2012 och bibehöll vår position i det europeiska indexet för femte året i följd.

Ekonomiskt resultat

Vi kan inte hoppas att säkerställa våra framgångar på lång sikt om vi inte når våra ekonomiska mål och levererar acceptabla avkastningsnivåer till våra ägare. Koncer-

nens försäljning minskade 2012 med 15% till 27 973 MUSD (2011: 33 591 MUSD) och det redovisade rörelseresultatet minskade med 34% till 8 148 MUSD (2011: 12 795 MUSD). Intäkterna i USA minskade med 21% medan intäkterna utanför USA minskade med 11%.

Mer än 13 procentenheter av intäktsminskningen, cirka 4,5 miljarder USD, härrörde till förlorad marknadsexklusivitet för ett antal produkter i portföljen. *Seroquel IR* ensam minskade med mer än 3 miljarder USD medan regionala förluster av marknadsexklusivitet för *Atacand*, *Nexium* och *Crestor* stod för närmare 1 miljard USD. Dessutom stod avyttringarna av *Astra Tech* och *Aptium* för cirka 1,7 procentenheter av nedgången. Å andra sidan bidrog *Symbicort*, *Faslodex*, *Onglyza*, *Iressa*, *Brilinta/Brilique* och *Seroquel XR* tillsammans med mer än 600 miljoner USD i försäljningstillväxt. Dessutom stärktes vår diabetesallians med BMS genom införlivandet av *Amylin*-portföljen och godkännandet av *Forxiga* i Europa.

Redovisad vinst per aktie minskade med 29% till 4,99 USD. Minskningen återspeglar den förmån per aktie på 1,08 USD som försäljningen av *Astra Tech* medförde 2011 samt de högre omstruktureringkostnaderna för 2012.

Utdelning till aktieägare

I enlighet med vår progressiva utdelningspolicy rekommenderar styrelsen en utdelning för andra halvåret på 1,90 USD. Detta ger en utdelning för hela året på 2,80 USD (178,6 pence, SEK 18,34). Under 2012 uppgick den kontanta utbetalningen till aktieägarna till 3 665 MUSD i utdelningar, och till

totalt 2 206 MUSD i nettoaktieåterköp. I oktober tillkännagav vi vårt tillbakadragande av aktieåterköpsprogrammet 2012 och styrelsen har beslutat att inga aktieåterköp kommer att äga rum 2013 för att vi ska kunna bibehålla en flexibilitet att investera i verksamheten.

Prognos

Vi menar att de utmanande marknadsförhållandena kommer att fortsätta under 2013, inklusive fortsatta statliga ingripanden i fråga om prissättningen. Resultatpåverkan på grund av förlorad marknadsexklusivitet kommer också att fortsätta att påverka våra resultat. Med referens till den pågående uppdateringen av vår strategi har vi dragit tillbaka de planeringsantaganden vi gjorde i januari 2010 avseende intäkt- och marginalutveckling för perioden 2010 till 2014. Vi planerar att hålla en kapitalmarknadsdag i mars 2013 och då ge en mer detaljerad redogörelse för våra strategiska prioriteringar.



Leif Johansson
Styrelsens ordförande

Koncernchefens översikt



Jag är både glad och stolt att ha blivit ombedd att leda AstraZeneca. Under hela min karriär har jag haft en enorm respekt för medarbetarna här och vad de har åstadkommit. Sedan jag började i oktober har jag med egna ögon sett den passion och det engagemang som finns i koncernen för att förbättra livet för patienter runt om i världen.

Denna energinivå bör inte förvåna någon eftersom våra innovativa läkemedel innebär att fler människor än någonsin kan leva längre och hälsosammare liv. Som vi vill visa i denna årsredovisning, ger framgångsrik läkemedelsinnovation, som levereras på ett ansvarsfullt sätt, mervärde inte bara för patienterna och aktieägarna utan också för hälsovårdssystemen och de samhällen där vi verkar.

Utmaningen

Leif har redan i Ordföranden har ordet beskrivit hur, utöver de välkända utmaningar som läkemedelssektorn står inför, förlusten av rätten till exklusivitet för flera av våra större varumärken till stor del har påverkat AstraZenecas ekonomiska resultat 2012. Jag tror att vår förmåga att ge en acceptabel avkastning till er de kommande åren är avhängigt ett koncentrerat fokus på att leverera viktiga läkemedel till patienter genom innovativ forskning och global spetskompetens inom utveckling och kommersialisering. Vi har tre prioriteringar som underbygger detta fokus: att uppnå ledarskap inom forskning, att återställa AstraZenecas tillväxt och att göra företaget till en riktigt bra arbetsplats.

I Strategi på sidan 12 i denna årsredovisning beskriver vi närmare bakgrunden till vår strategi och den översyn vi genomför. Nedan vill jag titta närmare på de framsteg vi gjort 2012, samt också fundera kring några av de motgångar vi drabbades av.

Ledarskap inom forskning

I ett forsknings- och utvecklingsbaserat företag som AstraZeneca, menar jag att allt börjar med ett fokus på patienterna och på förstklassig forskning. Det är vår första prioritet.

AstraZeneca har en unik kombination av forskningskapacitet inom små molekyler, biologiska läkemedel, immunterapier och antikroppar. Detta sätter oss i en stark position att utveckla nya riktade läkemedel och kombinationer (som antikropps-konjugat) som behövs för att tillgodose patientbehoven i framtiden. De diskussioner vi har haft med forskningsexperten utanför AstraZeneca har ytterligare stärkt mitt förtroende för vår underliggande forskningsbas.

Vi har mycket att göra för att förverkliga vår fulla vetenskapliga potential, men vi gjorde vissa framsteg under 2012. På den regulatoriska sidan fick vi godkännanden i Europa för *Zinforo*, vårt intravenösa antibiotikum, *Caprelsa*, vårt läkemedel för behandling av sköldkörtelcancer samt *Forxiga*, en produkt från vår diabetesallians med BMS. I USA godkändes *FluMist Quadrivalent*, det första influensavaccinet mot fyra olika virusstammar som godkännts av FDA.

Sett till hela portföljen med 84 projekt har 39 gått vidare till nästa testningsfas 2012, inklusive 12 projekt som gått vidare till första studier på människa. 19 projekt drogs tillbaka. Samtidigt som vi uppnådde målen för investeringsbesluten under året avseende fas III uppnådde vi inte våra värde mål för dessa projekt.

För att öka värdet på vår portfölj siktar vi på att få tillgång till den bästa forskningen och molekylerna, oavsett ursprung. Vår portfölj stärktes under året genom ett antal framgångsrika affärsutvecklingsprojekt. Vårt samarbete med Amgen innefattar fem projekt i klinisk fas inom området inflammation, inklusive brodalumab, som redan har nått fas III. I april 2012 förvärvade vi Ardea, varvid lesinurad, ett fas III-projekt för behandling av gikt, införlivades i vår portfölj. Vi utvidgade också avsevärt vår diabetesallians med BMS genom deras förvärv av Amylin.

Vi har totalt sett slutfört ett rekordstort antal, över 60 betydande affärsutvecklingsavtal under 2012 som har hjälpt oss att stärka vårt vetenskapliga ledarskap inom viktiga terapiområden, att utvidga vår portfölj och förbättra vår kapacitet. De har också bidragit till att understryka affärstillväxten på både etablerade marknader och tillväxtmarknader.

Tillbaka till tillväxt

Vår andra prioritet måste vara att få tillbaka AstraZenecas tillväxt. Våra resultat 2012 speglade en period med omfattande patentutgångar och tuffa marknadsförhållanden globalt. Trots de utmaningar vi står inför är jag entusiastisk över AstraZenecas grundläggande styrkor som är centrala när det gäller att återföra AstraZeneca till tillväxt.

”Vi måste fokusera på att leverera viktiga läkemedel till patienter genom innovativ forskning och global spetskompetens inom utveckling och kommersialisering.”

Brilinta/Brilique, vår behandling för akut kranskärslssjukdom, har nu godkänts i 88 länder och har lanserats i 82. Jag är säker på att även om resultaten sedan lanseringen har varit en besvikelse, särskilt i USA, har *Brilinta/Brilique* potential att bli en central produkt för AstraZeneca med tanke på dess betydande fördelar när det gäller ökad livslängd jämfört med standardvård. Vi har agerat snabbt för att förbättra vår försäljning, marknadsföring och vårt medicinska stöd för detta viktiga läkemedel. Tidiga indikationer på vissa marknader, tillsammans med den fördelaktiga profilen på detta läkemedel, indikerar att vi är på rätt väg.

Att fullt ut använda oss av vår utvidgade diabetesallians med BMS innebär också en betydande möjlighet. Med tillägget av Amylin-produkter som *Byetta* och *Bydureon* har vi nu behandlingsalternativ för patienter från tidiga stadier av typ 2-diabetes till stadiet pre-insulin. Lanseringen av den utvidgade portföljen i USA bara ett par veckor efter att vi ingick avtalet visar hur snabbt vi kan agera för att ge läkare och deras patienter ett utbud av olika behandlingsalternativ.

Vi är med vår väletablerade kommersiella styrka väl positionerade att kunna tillhandahålla våra läkemedel till patienter på tillväxtmarknaderna. Förhållandena har varit tuffa i Mexiko, Brasilien och på vissa andra marknader, men stark tillväxt i länder som Ryssland och Kina visar hur väl våra produkter ligger framme på dessa marknader.

En bra arbetsplats

Kompetenta och engagerade medarbetare är väsentligt om AstraZeneca ska kunna förverkliga sin fulla potential. Tyvärr visade den globala medarbetarundersökningen 2012 en försämring i flertalet kategorier. Dessa resultat var en besvikelse. Siffrorna är begripliga med tanke på vår utmanande omvärld och den pågående omvandlingen av företaget, men innebär att mina kollegor och jag kommer att arbeta hårdare för att se till att våra medarbetare får en bättre förståelse och ett större förtroende för vår framtida inriktning.

På plussidan var det glädjande att se den höga motivationsnivån att hjälpa oss att nå goda resultat. Detta var något jag bevittnade själv när jag besökte kollegor på olika anläggningar under några veckor efter att jag tillträtt. Jag vill bygga vidare på detta och göra AstraZeneca till en riktigt bra arbetsplats – en förenklad verksamhet som består av mångsidiga och kompetenta medarbetare som arbetar i en prestationsbaserad företagskultur, där vi kan ta fram viktiga läkemedel till patienter.

Koncernledningen

I januari 2013 tillkännagav vi förändringar av koncernledningen som genomfördes för att ge ett starkare fokus på ledningsfrågorna, liksom delegering och snabbare beslutsvägar. Förändringarna innefattade en ökad representation av företagets forskningsexpertis, produktportfölj och viktiga marknader. Ledamöterna i den nya koncernledningen presenteras på sidan 108 och 109 och jag ser fram emot att arbeta tillsammans med dem alla mot våra strate-

giska mål. Till följd av förändringarna har två roller tagits bort – President of R&D, som innehades av Martin Mackay, och Executive Vice-President, Global Commercial, som innehades av Tony Zook. Både Martin och Tony lämnade företaget i slutet av januari 2013 och jag vill tacka dem för deras bidrag och för det exemplariska ledarskap de har visat.

Innovation och tillväxt

Till sist vill jag tacka alla på AstraZeneca för deras stöd och välkomnande. Mina första tre månader som koncernchef har bekräftat karaktären och omfattningen av de utmaningar vi står inför. Dessa månader har också bekräftat min åsikt att vi inom organisationen har både kapacitet och kompetens att uppnå ledarskap inom forskning, komma tillbaka till tillväxt och vara en bra arbetsplats. Jag är säker på att genom att hålla fast vid vår vision att ta fram innovativa läkemedel till patienter kan vi möta våra mål på kort och medellång sikt och därmed förverkliga våra ambitioner för verksamheten på längre sikt.



Pascal Soriot
Koncernchef

Innovation innebär



bättre hälsa
för patienter

Våra innovativa läkemedel spelar roll när det gäller att förbättra överlevnadsgraden och förbättra livskvaliteten för patienter inom områden med stora medicinska behov.

Exempel: *Brilinta/Brillique*, vår behandling för akut kranskärissjukdom, visar en relativ minskning på 21% vad gäller dödlighet inom hjärt/kärlsjukdomar jämfört med nuvarande standardbehandling sett över en 12-månaders behandlingsperiod.

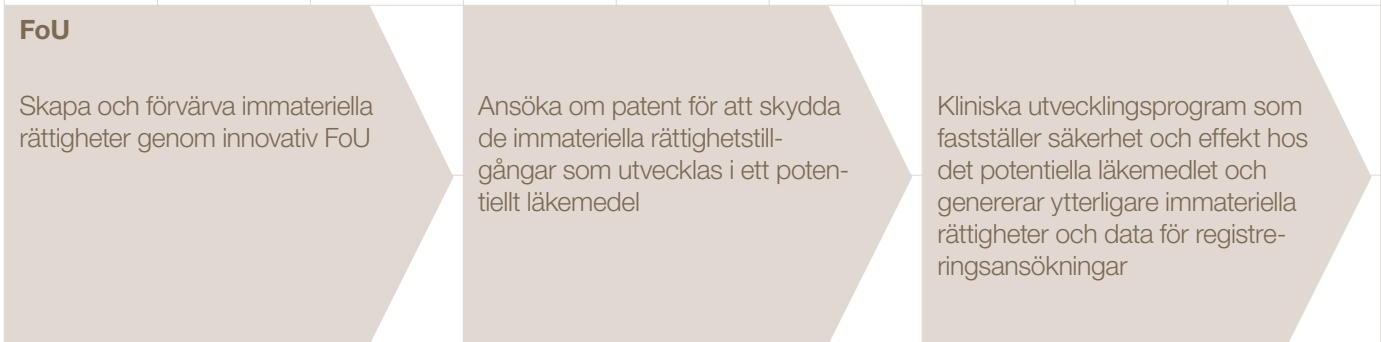
I Storbritannien har myndigheterna tillkännagett att man ska utvidga influensavaccinationsprogrammet till att omfatta alla barn och rekommendera vårt nässpraysvaccin *Fluenz*. Även med moderat vaccinationsupptagning kan man enbart i Storbritannien se en minskning på cirka 40% i antalet berörda personer. Det innebär minst 11 000 färre sjukhusinläggningar på grund av influensa och cirka 2 000 färre dödsfall per år.

Innovation handlar inte alltid om banbrytande upptäckter – medicinska framsteg kan ofta vara lika effektiva genom stegvisa förbättringar.



Vår strategi

AstraZeneca konkurrerar som globalt bioläkemedelsföretag och levererar viktiga läkemedel till patienter genom innovativ forskning och spetskompetens inom utveckling och kommersialisering.



I detta avsnitt beskriver vi vår affärsmodell och går igenom de viktigaste drivkrafterna för tillväxten samt de utmaningar läkemedelsbranschen står inför.

Vi beskriver därefter på vilket sätt AstraZeneca hanterar dessa faktorer samt vårt pågående strategiarbete för att skapa värde – en strategi som strävar efter att göra verklig skillnad för patienthälsan, leverera långsiktigt värde för våra aktieägare och ge mervärde för våra övriga intressenter och samhället i stort.

Affärsmodell

En av de tuffaste utmaningarna i världen idag är att förbättra hälsan. Trots alla framsteg som gjorts de senaste decennierna ökar utbredningen av många stora sjukdomar. Världens befolkning växer och blir allt äldre. Hälsomedvetenheten och patienternas förväntningar ökar. Hälsovårdssystemen är överallt under press. Det krävs hållbara och betydande satsningar för att uppnå fortsatta framsteg inom hälsovården.

AstraZeneca kan bidra i sin roll som ett globalt bioläkemedelsföretag. Våra kompetenser och resurser fokuserar på upptäckt, utveckling, tillverkning och kommersialisering av patentskyddade läkemedel som gör en betydelsefull skillnad för patienter som står inför någon av världens allvarigaste hälsoutmaningar: hjärtsjukdom, diabetes, cancer, neurologiska störningar och sjukdo-

mar inom mage/tarm, infektion samt andningsvägar och inflammation. Detta är själva kärnan i vårt ansvar gentemot intressenter och samhället. Framgångsrika läkemedelsinnovationer som levereras på ett ansvarsfullt sätt förbättrar hälsan för patienter, ger fördelar till intressenter och levererar långsiktigt värde till aktieägarna.

Processen att få ut ett nytt läkemedel på marknaden, från forskning och utveckling till godkännande och lansering, är riskabel, kostsam och tidskrävande. Av de många tusentals substanser som analyseras är det endast ett fåtal som klarar sig hela vägen genom alla utvecklingsfaser. Illustrationen på nästa uppslag visar den process vi följer. Våra aktiviteter omfattar läkemedlets hela livscykel och börjar med identifieringen av ett stort medicinskt behov och vetenskaplig forskning efter ett potentiellt läkemedel. Processen fortsätter genom faser med kliniska prövningar och läkemedelsutveckling, registreringsansökningar och till sist lansering av läkemedlet. Efter lanseringen säkerställer vår process för livscykelhantering (inklusive produktutveckling) även fortsatt säker användning och man forskar vidare kring potentialen för behandling av ytterligare sjukdomar eller utvidgning till att omfatta fler patientgrupper.

Som illustrationen på nästa uppslag visar arbetar vi tillsammans med andra för att snabbt kunna leverera högkvalitativa nya läkemedel på marknaden. Redan från ett tidigt skede och under läkemedlets hela

utveckling arbetar vi till exempel med dem som betalar för våra läkemedel och dem som granskar hälsovårdsteknologin för att förstå var de största kliniska behoven finns. När vi utvecklar våra läkemedel samlar vi inte enbart 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.

Ett väsentligt element i vår affärsmodell är att ta fram och skydda våra underliggande tillgångar ifråga om immateriella rättigheter. Denna process beskrivs i diagrammet ovan. Utvecklingen av ett nytt läkemedel kräver betydande investeringar 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 avkastning på gjorda investeringar och återinvestera i nya läkemedelsinnovationer.

Förlusten av viktiga produktpatent har påverkat en stor del av försäljningen på senare år och kommer att fortsätta att göra det. Ett viktigt mål för vår planeringsprocess är därför att säkerställa att vi kan underhålla cykeln med framgångsrika innovationer, fortsätta att förnya vår portfölj med patentskyddade produkter och därigenom skapa värde för aktieägarna.

Försäljning och marknadsföring

Period av immaterialrättsligt skydd för ett innovativt läkemedel som gör att avkastning kan erhållas på gjord investering

Immateriella rättigheter löper ut och kunskapsöverföring innebär att generiska versioner av ett läkemedel kommer ut på marknaden



Tydliga kompetenser

AstraZeneca har tydliga styrkor som gör det möjligt för oss att skapa värde för patienter och för aktieägare:

- > **God underliggande vetenskap.** Externa opinionsbildare bekräftar att vi har ett mycket gott kunnande inom sjukdomar, forskningsportföljer och tillhörande teknikplattformar inom ett antal områden, och i synnerhet inom cancer, andningsvägar och inflammation.
- > **Unika vetenskapliga kompetenser.** Få, om några, läkemedelsföretag i världen kan matcha den kombination av kompetenser vi har inom små molekyler, bioläkemedel, immunologi och antikroppar. Dessa kompetenser gör det möjligt för oss att producera kombinationsbehandlingar (som antikropps-konjugat och bispecifika antikroppar) och anpassningsbara molekyler, vilka båda är riktade till specifika patientpopulationer.
- > **Starka terapiområdessamarbeten, varumärken och kommersiell kapacitet.** Det senaste decenniet har vi utvecklat starka terapiområdessamarbeten inom områdena andningsvägar, hjärta/kärl, cancer och neurovetenskap. Vi fortsätter att utveckla dessa starka terapiområdespositioneringar: vi kommersialiserar till exempel *Brilinta/Brilique* och diabetesportföljen tillsammans med BMS för att tillhandahålla nästa utvecklingsfas för våra samarbeten inom hjärt-/kärlsjukdomar och ämnesomsättningsrubbnings. Vi har starka kommersiella kompetenser vad gäller att utveckla, marknadsföra och sälja produkter för primär- och specialistsjukvården.

- > **Stark närvaro på tillväxtmarknaderna.** Vi kombinerar global räckvidd med lokala kundrelationer. Detta gör vi särskilt väl på tillväxtmarknaderna där vi har investerat tidigt och där vår decentraliserade strategi för försäljning och marknadsföring medger att vi kan utveckla och agera på lokal kundkännedom. Vi är till exempel det näst största läkemedelsföretaget i Kina mätt i försäljning.

Framtida framgångar för en innovationsdriven FoU-baserad verksamhet som AstraZeneca baseras på de två fundamenten patientfokus och förstklassig forskning. Vi är ett av de fåtal företag som hanterar hela livscykeln för ett läkemedel, från upptäckt, till tidig och sen utveckling och vidare till global kommersialisering av läkemedel till både primär- och specialistvård. Med dessa kompetenser och möjligheter kan vi göra verklig skillnad för ett stort antal patienters hälsa inom sjukdomsområden där det finns ett stort medicinskt behov på fler än 100 marknader runt om i världen. Vi utnyttjar också dessa kompetenser och möjligheter tillsammans med andra, som de relationer vi har med BMS och Amgen.

Hälsa förenar oss alla

Vi vet att vi inte kan förverkliga vårt åtagande att förbättra hälsovården på egen hand. Vi samarbetar nära med andra inom hälsovården för att förstå deras behov och utmaningar och hur vi kan kombinera kunskaper och resurser för att uppnå gemensamma mål. För att kunna göra detta måste människor ha förtroende för både vad vi gör och hur vi gör det. Vi vet att människors tillit bygger på att vi agerar med integritet och i enlighet med våra värderingar.

Principerna mod, samarbete och kreativitet utgör ramen för våra värderingar. De beskriver vad vi står för som företag och vilka beteenden vi behöver uppvisa för att uppnå våra strategiska prioriteringar. Dessa värderingar speglar vår syn att hälsa förenar oss alla. Värderingarna fungerar som riktlinjer och formar den kultur som är till stöd i vår strävan efter affärsframgångar.

Livscykeln för ett läkemedel

Vi tillhandahåller läkemedel som gör verklig skillnad vid behandlingen av några av världens allvarligaste sjukdomar. De framsteg som gjorts genom innovationer ger en bättre hälsovård för fler människor samt en hållbar affärsmodell.

<p>Ökat externt samarbete Från de tidigaste faserna i utvecklingen av ett läkemedel till sen fas och lansering arbetar vi med den akademiska världen, med externt kliniskt verksam personal och med branschen i stort för att få tillgång till den bästa forskningen. Se Partnerprojekt för förbättrad hälsa på sidan 31.</p>	<p>Kundorientering Redan i tidig fas tar vi betalarnas synpunkter i beaktande i allt vi gör för att hjälpa till att säkerställa att det ekonomiska och terapeutiska värdet av våra läkemedel blir tydligt. Se Kommersiella framgångar på sidan 37.</p>	<p>Driftseffektivitet Redan i fas 1-studier börjar vi att ta fram en tillverkningsväg för att säkerställa att tillverkningsprocessen blir stabil och att kostnaderna hålls nere. Se Varuförsörjning och produktion på sidan 40.</p>
--	---	--



Upptäcktsfas och utvecklingsfaser 10–15 år

<p>Investeringsperiod Investeringar i upptäckt, utveckling och kommersialisering av patentskyddade läkemedel.</p>				
<p>1</p>	<p>2</p>	<p>3</p>		
<p>Upptäck ett nytt läkemedel Identifiera ett medicinskt behov och en 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 patentskydd för det potentiella läkemedlet.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>

Ändå är forskning, utveckling och marknadsföring av ett läkemedel en riskfylld, långvarig och komplicerad process. Detta är en översikt över ett läkemedels livscykel och visar hur vår affärsmodell ser ut i praktiken.

FoU-produktivitet
Vi är inriktade på att förbättra kvaliteten i vår FoU, inklusive att minska kostnaderna och investera i nya talanger, viktiga kompetenser samt i partnersamarbeten och överenskommelser. Se Forskning och utveckling på sidan 30.

Global inriktning
Vi bygger vidare på vår ledande position vad gäller kommersialisering av läkemedel på de etablerade marknaderna genom nya säljkanaler och vi satsar på ytterligare tillväxt på tillväxtmarknaderna. Se Försäljning och marknadsföring på sidan 37.

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. För mer information se Forskning och utveckling från sidan 30.



Lanseringsfas 5-10 år

20+ år

Avkastningsperiod
Återinvestering av avkastningen från perioden med patentskydd till nästa generations innovativa läkemedel.

4

5

6

7

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.

Lansering av det nya läkemedlet
Öka medvetenheten om patientnyttan och lämplig användning.

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

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.

Forskning och utveckling efter lansering
Studier för att ytterligare förstå säkerhetsprofilen för läkemedlet i större populationer.

Arbeta 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.

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.

Världens läkemedelsmarknader		USA		Västeuropa	
Världen mdr USD (+2,5%)		USA mdr USD (+0,4%)		Västeuropa mdr USD (-0,8%)	
12	839	12	330	12	181
11	818	11	329	11	182
10	780	10	315	10	181
Övriga etablerade marknader mdr USD (+1,5%)		Övriga tillväxtmarknader mdr USD (+11,1%)			
12	139	12	189		
11	137	11	171		
10	131	10	152		

Siffrorna baseras på försäljning enligt AstraZenecas definitioner i tabellen över marknadsdefinitioner på sidan 209. Källa: IMSHealth, IMS Midas Quantum Q3 2012 (inklusive uppgifter om USA).

Vår bransch

Inledning

Läkemedelsindustrin har fördubblat sitt värde sedan 2000, drivet av ett stort antal FDA-godkännanden under andra halvan av nittio-talet och av den ökade användningen av läkemedel runt om i världen efter den globala ekonomiska tillväxten under denna period. Nu är många av branschens drivkrafter kring tillgång och efterfrågan under hård press.

Siffrorna ovan visar att trots detta växte världsmarknaden för läkemedel med 2,5% 2012. Den genomsnittliga tillväxttakten på etablerade marknader låg på 1,5% medan motsvarande siffra för tillväxtmarknaderna låg över sju gånger högre på 11,1%. De fem främsta läkemedelsmarknaderna var USA, Japan, Tyskland, Frankrike och Kina, där USA representerade 39,3% av den globala försäljningen av receptbelagda läkemedel (2011: 38,1%).

På efterfrågesidan förblir de underliggande demografiska trenderna fördelaktiga för en långsiktig branschtillväxt. Dessa beskrivs nedan. Att säkerställa erkännande (genom subventioneringsgodkännanden) och belöning (genom fördelaktig prissättning och försäljning) för innovationer blir allt svårare på grund av allt intensivare prispress, i synnerhet på de etablerade marknaderna, som står inför högre hälsovårdskostnader. Vår utmaning är att arbeta med myndigheter och andra betalare för att säkerställa att de förstår värdet av läkemedelsinnovation så att vi kan uppnå en rimlig kommersiell avkastning på våra investeringar. Vi ser också ökad konkurrens från generiska läkemedel då patentet 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.

På tillgångssidan står branschen inför en pågående och betydande utmaning att förbättra FoU-produktiviteten. FoU-kostnaderna har stigit betydligt det senaste decenniet samtidigt som sannolikheten att branschen når framgångar från preklinisk fas till lansering fortsätter att minska. Medan en för ett medelstort läkemedelsföretag att nå framgång med att leverera en substans från preklinisk fas till lansering låg till exempel för 2007–2011 på 2%. Dessa faktorer beskrivs mer i detalj nedan.

Branschen är fortsatt mycket konkurrensutsatt. Våra konkurrenter är andra stora forskningsbaserade läkemedelsföretag som upptäcker, 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 följt en fokuserad strategi, medan andra har 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.

Samtidigt som flertalet företag fortsatte att följa befintliga strategier 2012 fanns det undantag där vissa företag frångick diversifiering. Centrala trender i branschen innefattade kontinuerliga satsningar på att förbättra innovation och produktivitet inom FoU, expansion av den geografiska täckningen, särskilt på tillväxtmarknaderna och i Japan, samt en strävan att uppnå en högre effektivitet i verksamheten. Inom alla faser av produktutvecklingen ökade antalet partner-

projekt inom affärsutveckling inklusive samarbeten med branschkollegor.

Tillväxtfaktorer Utökade patientgrupper

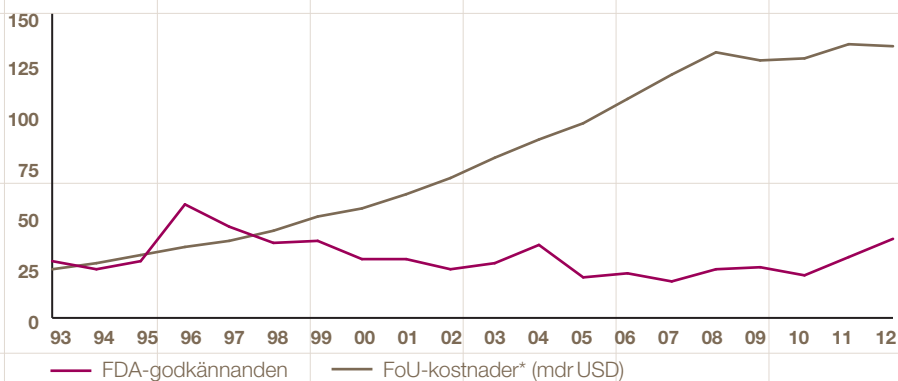
Världens befolkning förväntas stiga från nuvarande cirka sju miljarder till nio miljarder 2050. Till detta ska läggas att antalet människor som har tillgång till hälsovård fortsätter att öka, i synnerhet bland äldre. Globalt uppskattas att mellan 2000 och 2050 kommer antalet personer som är 60 år och äldre att öka från 605 miljoner till 2 miljarder.

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 ungefär 85% av världens befolkning och 22% av världens totala läkemedelsintäkter. Läkemedelsintäkterna på dessa marknader fortsatte därför att växa snabbare än på de etablerade marknaderna 2012. Vi förväntar att denna trend fortsätter. Se tabellen på sidan 20, Beräknad tillväxt på läkemedelsmarknaderna 2011–2016.

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 icke-smittsamma sjukdomar som cancer, hjärt-/kärlsjukdomar, ämnesomsättningsrubbningar och luftvägssjukdomar. Dessa sjukdomar kräver långvariga behandlingar. 2008 berodde nästan två tredjedelar av dödsfallen globalt på icke-smittsamma sjukdomar och 80% av dem återfanns i låg- och medelinkomstländer. I Sydasiens uppskattas att dödsfall från icke-smittsamma sjukdomar kommer att öka från hälften till närmare tre fjärdedelar av alla dödsfall mellan 2008 och 2030. Uppskattningsvis kommer också närmare en tredjedel av världens diabetes-

FoU-produktivitet



* FoU-kostnader för världens topp 500 läkemedels- och bioteknikföretag. Värdet för 2012 är en uppskattning. Källa: Evaluate Pharma for R&D spend; FDA for approvals.

patienter från Indien och Kina 2030, och vid det laget förväntas motsvarande utbredning i Brasilien ha ökat med två tredjedelar.

Framsteg inom forskning och teknik

Innovation som leder till nya läkemedel är ovärderlig om vi ska kunna 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 behandlingar. 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 bioläkemedel hör till de mest kommersiellt framgångsrika nya produkterna. Bland världens topp 100 läkemedelsprodukter kommer 49% av försäljningen att komma från biologiska läkemedel baserat på prognoser för 2018. Detta kan jämföras med endast 34% 2011 och 17% 2004. De flesta läkemedelsföretag arbetar nu med FoU inom både små molekyler och biologiska läkemedel.

Utmaningarna

FoU-produktivitet

Att förbättra FoU-produktiviteten är en viktig utmaning för läkemedelsindustrin. Som framgår av diagrammet ovan uppskattas de globala investeringarna i läkemedelsrelaterad FoU uppgå till 134 miljarder USD 2012, en ökning med 94% från 69 miljarder USD 2002. Den årliga tillväxten i FoU-kostnader har dock minskat på senare år.

Antalet nya läkemedel som godkännts av FDA steg från 30 2011 till 39 2012. Detta är den största ökningen i antalet godkännanden per år sedan 2004. Den genomsnittliga försäljningen av dessa produkter fem år efter lansering ligger dock lägre än prognosen för de produkter som godkändes 2010, vilket speglar skiftet från breda primärvårdsindikationer till mer specialiserade läkemedel.

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

Branschen utnyttjar hela utbudet av innovativa teknologier för att uppnå och påskynda produktgodkännanden. Dessutom har man lagt större vikt vid 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.

Rent organisatoriskt har olika företag löst dessa produktivitetstestningar 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 externa parter
- > att se sig om externt efter högkvalitativ forskning, teknologier, målmolekyler, kandidatsubstanser och/eller hela läkemedelsportföljer.

Myndighetskrav

Vår bransch fortsätter att vara starkt reglerad. Detta speglar det allmänna intresset att säkerställa tillgången på säkra, effektiva och högkvalitativa läkemedel som testas, tillverkas och marknadsförs på ett ansvarsfullt sätt. Vi upprätthåller, mot bakgrund av vår inriktning och den geografiska omfattningen av vår verksamhet, väl utvecklade kontakter med hälsovårdsmyndigheter världen över i samband med att de bedömer säkerheten, effekten och kvaliteten på läkemedlen. Kontakterna innefattar FDA i USA, EMA i EU, den japanska myndigheten Pharmaceuticals and Medical Device Agency (PMDA) samt SFDA i Kina.

2012 godkände man åter i USA PDUFA (Prescription Drug User Fee Act) och i EU fortsatte man att implementera lagstiftning om säkerhetsövervakning av läkemedelsprodukter (farmakovigilans). Dessa åtgärder har som gemensamt mål att skydda patientsäkerheten, att skapa större transparens i godkännandeprocessen under en produkts hela livscykel och att ta större hänsyn till patientens perspektiv i godkän-

Beräknad läkemedelsförsäljning – 2016*			
Nordamerika 371,8 mdr USD	Latinamerika 117 mdr USD	Europa (utanför EU) 21,8 mdr USD	
Europa (EU-länderna) 211,5 mdr USD	OSS 35,5 mdr USD	Mellanöstern 18 mdr USD	
Sydöst- & Ostasien 194,1 mdr USD	Afrika 30,6 mdr USD	Oceanien 16,9 mdr USD	
Japan 127,4 mdr USD	Sydasien 29,7 mdr USD		

* Priser ex-tillverkare i fasta valutakurser.
Källa: IMS Health.

nandeprocessen. Det finns också en global trend, som leds av EU, att öka allmänhetens tillgång till den dokumentation företagen skickar in till hälsovårdsmyndigheterna när man ansöker om marknadsgodkännande.

Vad gäller utveckling av biosimilars fortsätter hälsovårdsmyndigheterna med utmaningen att ta fram fungerande standarder för att säkerställa säkerheten, effektiviteten och kvaliteten hos dem. Ytterligare information om biosimilars finns nedan i avsnittet Patentutgångar och generika.

Man fortsätter att globalt försöka harmonisera regleringarna, men trots detta fortsätter antalet regler och deras påverkan att mångdubblas. Kliniska prövningar för registrering av våra produkter i en viss myndighets jurisdiktion måste vara relevanta för ett antal patientdemografier. Program som används av utländska kliniska studieresultat måste också uppfylla de enskilda hälsovårdsmyndigheternas krav och vara relevanta för populationen. Hälsovårdsmyndigheterna fortsätter också att omdefiniera bedömningsprocesserna för patientsäkerhet. Dessutom utvecklar hälsovårdsmyndigheterna på tillväxtmarknader för läkemedel sina egna krav och säkerhetsprogram.

En konsekvens av den allt större komplexiteten och globaliseringen av kliniska studier samt trycket på både bransch och hälsovårdsbudgetar är ett ökat antal bransch-samarbeten med hälsovårdsmyndigheterna. Samarbetena driver fram innovation, effektiviserar godkännandeprocesser samt definierar och förtydligar godkännandekraven för ny teknologi och strategier som individanpassad hälsovård. De påskyndar också utvecklingen av behandlingar som tillgodoser folkhälsoprioriteringar.

En annan trend är att både bedömare av hälsoteknologi och betalare i allt högre grad bedömer 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 läkemedlen efter godkännande. Detta resulterar i ett allt större fokus på införande av validerade kvalitetsmått på hälsoresultat vid kliniska prövningar och framtagning av jämförande kliniska belägg.

Det är dock fortfarande så att vid ansökningar som är underbyggda av starkt vägande data och övertygande argument kring nytta/risk godkänner tillsynsmyndigheterna läkemedel som tillgodoser medicinska behov.

Prispress

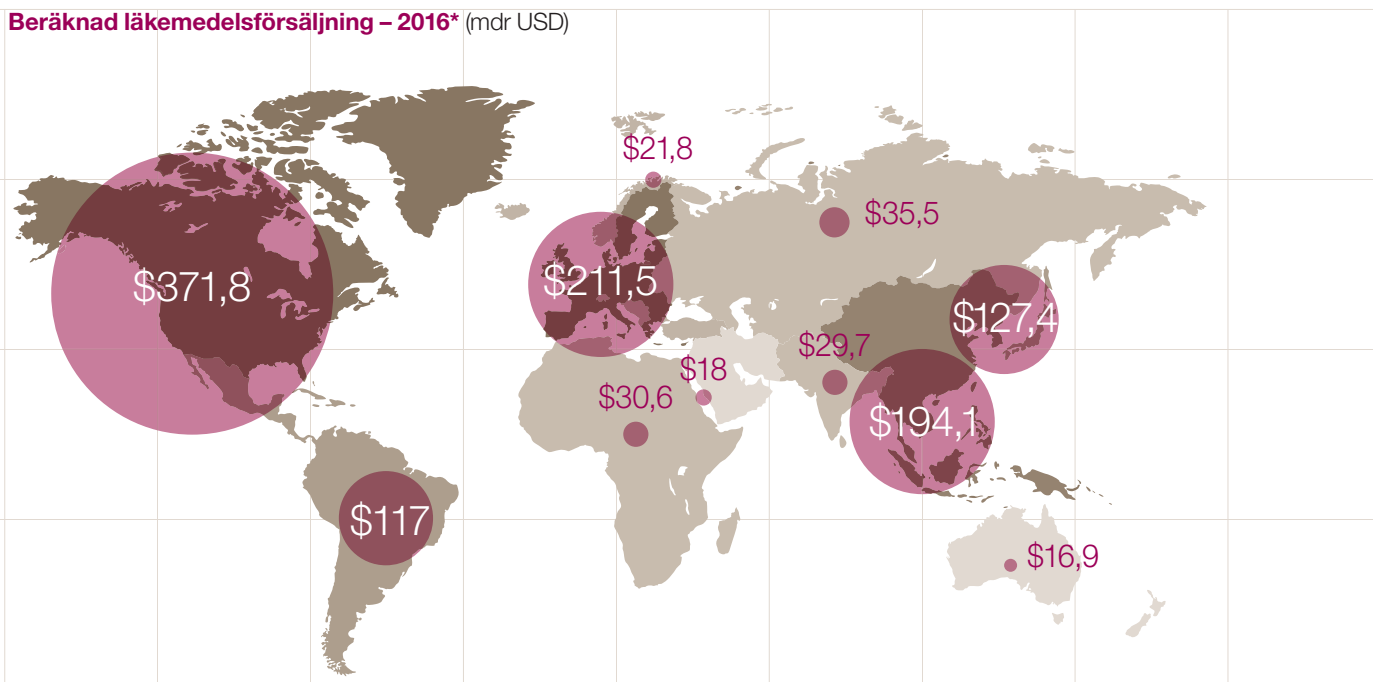
Prissättningen och subventioneringen på många marknader fortsätter att vara i högsta grad utmanande. Merparten av läkemedelsförsäljningen genereras på starkt reglerade marknader där myndigheter och privata betalare, som försäkringsbolag, utövar olika nivåer av kontroll på prissättning och subventionering. Kostnadsbegränsningar, inklusive besparingar på läkemedel, fortsätter att vara i fokus. Ett antal åtstramningsprogram i den globala konjunkturnedgången fotspår håller tillbaka vårdgivarna ytterligare och tuffare ekonomiska förhållanden begränsar de patienter som betalar direkt för sina läkemedel. Ytterligare utmaningar kan uppstå om leverantörer och distributörer drabbas av kreditrelaterade svårigheter. Samtidigt krävs det betydande extra resurser av läkemedelsföretagen, för att visa det ekonomiska och terapeutiska värdet med läkemedlen, för betalarna.

2012 bestod prispressen bland annat av implementering av ett antal olika kontrollmekanismer på läkemedelspriserna samt andra regulatoriska reformer, liksom introduktionen av fasta sjukhustaxor, som en metod att styra läkemedelskostnaderna genom att stimulera sjukhusen att välja billigare generiska alternativ framför patent-skyddade läkemedel.

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. 2010 ökade till exempel de obligatoriska Medicaid-rabatterna. Dessutom gör läkemedelsindustrin, inklusive AstraZeneca, receptbelagda läkemedel mer prismässigt överkomliga för pensionärer genom till exempel att täppa till försäkringsgapet i Medicare Part D-programmet för receptbelagda läkemedel. Branschen fortsätter att arbeta tillsammans med beslutsfattare och registreringsmyndigheter för att försöka hitta en balans där man begränsar kostnaderna, förbättrar resultaten och främjar en miljö som möjliggör medicinsk innovation.

I augusti 2011, 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 nått någon överenskommelse och om kongressen inte vidtog några åtgärder skulle dessa beslag äga rum den 2 januari

Beräknad läkemedelsförsäljning – 2016* (mrd USD)



2013. Beslagen skulle ha berört flertalet av de federala statliga sjukvårdsprogrammen med stora nedskärningar i kostnaderna för de federala myndigheterna. Den 3 januari 2013 undertecknade president Barack Obama ett lagförslag som innebar att nedskärningarna kunde undvikas. Lagen ger den amerikanska kongressen och presidenten ytterligare två månader att lösa frågan. Medan kongressen och presidenten fortsätter att diskutera hur man kan minska kostnaderna kan vissa beslutsfattare söka sig till läkemedelsindustrin för att försöka få till de kostnadsbesparingar de behöver.

I Europa har myndigheterna utfärdat ny lagstiftning vad gäller obligatoriska rabatter, clawbacks (återbetalning) och referensregler som driver ner priserna, i synnerhet i de krisdrabbade ekonomierna i Grekland, Portugal och Spanien. Det uppskattas att i Grekland, Irland, Italien, Portugal och Spanien har läkemedelsindustrin bidragit med prissänkningar och rabatter på mer än 7 miljarder euro 2010 och 2011, vilket motsvarar 8% av branschens omsättning i dessa länder. I Tyskland, Europas största läkemedelsmarknad, behöver tillverkarna nu visa på ytterligare fördelar för sina läkemedel framför befintliga alternativ. Endast genom att bevisa 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.

På liknande sätt genomfördes i Kina 2012 den översyn som görs var tredje år av maximalt tillåtet detaljpris på läkemedel, varpå striktare regler infördes jämfört med tidigare nedskärningar, medan man i Japan förväntas fortsätta med de prissänkningar som

görs vartannat år. I Latinamerika kontrolleras prissättningen allt mer av myndigheterna, till exempel i Colombia och Venezuela.

Mer information om påverkan på priskontroll och minskningar, liksom påverkan på sjukvårdsreformen i USA, finns i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 75. Huvudaspekterna på prisregleringen på våra större marknader beskrivs mer utförligt i Geografisk översikt från sidan 70.

Patentutgångar och generika

Vi är mitt i en period då några av de mest säljande läkemedel som läkemedelsindustrin tagit fram står inför patentutgångar. Som en konsekvens kommer betalare, läkare och patienter på etablerade marknader att få tillgång till billiga, generiska alternativ inom många viktiga klasser av primärvårds-läkemedel. I USA 2012 utgjorde till exempel generika 84% av marknaden sett i volym.

Patent skyddar endast läkemedelsprodukter under en viss tidsperiod och när patenten löper ut eller förloras leder detta ofta 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. Den svåröversägliga utgången i patenttvister har lett till att innovatörerna försöker nå fram till för båda parter acceptabla förlikningar med generikatillverkaren. Vissa konkurrensmyndigheter har dock ifrågasatt omfattningen av och/eller möjligheten till denna typ av förlikningsavtal.

Hittills har biologiska läkemedel haft längre livscykler än traditionella småmolekylära läkemedel och har utsatts för mindre grad av generisk konkurrens. Detta beror på en mer komplex tillverkningsprocess för biologiska läkemedel jämfört med småmolekylära läkemedel. En annan faktor är svårigheterna att producera en biosimilar, som är en biologisk ekvivalent snarare än en exakt kemisk kopia, och därmed kan kräva ytterligare kliniska prövningar. Registreringsmyndigheter i Europa och USA fortsätter dock att implementera förenklade godkännandevägar för biosimilars, vilket gör att innovativa biologiska läkemedel troligen i allt högre grad kan komma att konkurreras ut från biosimilars.

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 registreringsmyndigheter

Beräknad tillväxt på läkemedelsmarknaderna 2011–2016*

Sydöst- & Ostasien 13,9%	Afrika 10,5%	Europa (utanför EU) 2%
Sydasien 13,3%	Mellanöstern 7,5%	Nordamerika 1,6%
Latinamerika 13,2%	Japan 2,6%	Europa (EU-länderna) 0,6%
OSS 10,5%	Oceanien 2,5%	
		* Sammanlagd årlig tillväxttakt. Källa: IMS Health.

och andra myndigheter i samband med överträdelse mot olika lagar. Det innefattar överträdelse mot försäljnings- och marknadsföringsbestämmelser, incitament för läkare att förskriva ett visst företags produkter samt överträdelse 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 personalen, aktieägarna och andra intressenter.

Vår strategi

AstraZenecas vision är att göra meningsfull skillnad för hälsan genom viktiga läkemedel.

Vår strategiska översikt har bekräftat vår syn att bioläkemedel även fortsatt är en attraktiv verksamhet med starka underliggande drivkrafter vad gäller efterfrågan: allt större och äldre populationer, en växande börda av kroniska sjukdomar samt ett ökande välbefinnande genom ekonomisk tillväxt, i synnerhet på tillväxtmarknaderna. Samtidigt som trösklarna för att anpassa nya produkter har blivit allt högre finns det fortfarande en vilja att betala för differentierade, innovativa läkemedel.

Vi menar dessutom att AstraZeneca har den kompetens och förmåga att ta tillvara dessa möjligheter och skapa långsiktiga värden. Vi ska försöka åstadkomma detta genom att undersöka och vidareutveckla våra konkurrensfördelar: en innovations- och forskningsledd organisation som fångar in det bästa inom bioläkemedel, små molekyler, immunologi och antikroppar.

Vår reviderade strategi är att konkurrera som globalt bioläkemedelsföretag som levererar viktiga läkemedel till patienter genom innovativ forskning och spetskompetens inom utveckling och kommersialisering:

- > **globalt** – eftersom vi menar att vi kombinerar global räckvidd med lokala kundrelationer och kan tillgodose hälsovårdsbehoven både på etablerade marknader och på tillväxtmarknader effektivt och ändamålsenligt
- > **bioläkemedel** – eftersom vi ska utveckla både kemiska (små molekyler) och biologiska (stora molekyler) läkemedel som görs tillgängliga genom recept, och inrikta oss på de produktkategorier där medicinsk innovation eller varumärkesinnehav fortsätter att göra det möjligt att få godtagbara avkastningsnivåer på våra investeringar

- > **innovativ forskning** – eftersom vi menar att innovativ forskning måste ligga till grund för inköp av differentierade nya läkemedel som kommer patienterna till nytta och för vilka betalarna är villiga att betala
- > **spetskompetens inom utveckling och kommersialisering** – eftersom vi anser att vi har starka kommersiella samarbeten och god kompetens i att utveckla, marknadsföra och sälja produkter för primär- och specialistvården.

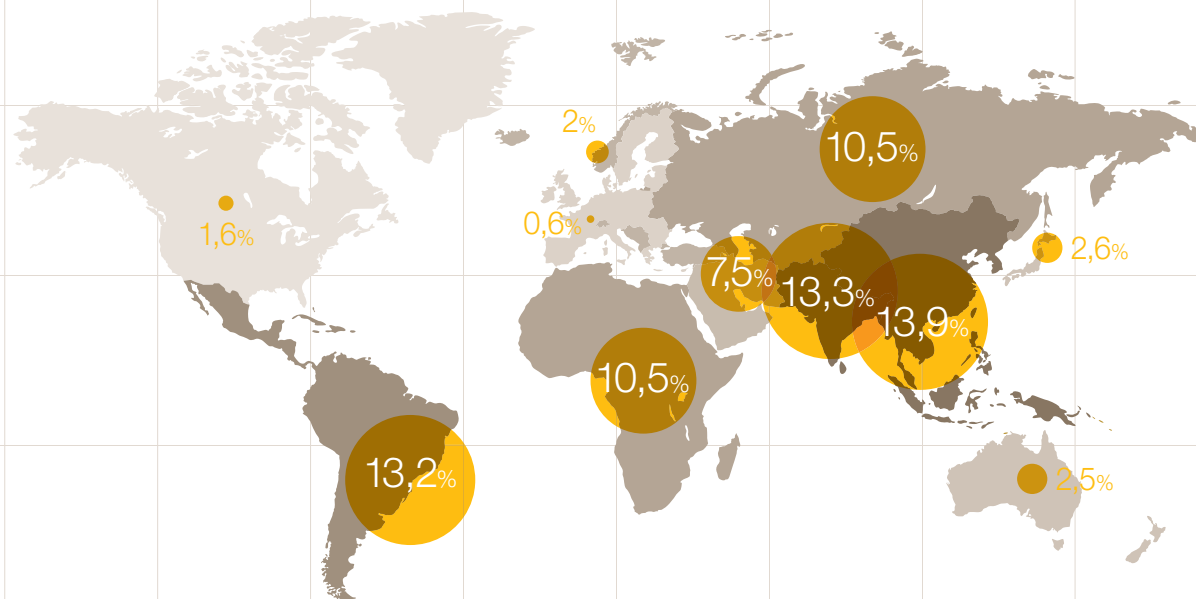
Vi slutför nu den strategiska översyn som påbörjades 2012. Vi planerar att hålla en kapitalmarknadsdag i mars 2013 för att ge en mer detaljerad redogörelse av våra strategiska prioriteringar.

Förändringar i koncernledningen

I januari 2013 tillkännagav vi förändringar i koncernledningen som trädde i kraft omedelbart. Koncernledningen har utökats för att innefatta en ökad representation av AstraZenecas forskningsexpertis, nyckelprodukter och viktiga marknader. Förändringarna innefattade följande nya roller:

- > Tre seniora FoU-roller med ansvar för upptäckt och utveckling i tidig fas inom små molekyler; upptäckt och utveckling i tidig fas inom bioläkemedel samt utveckling i sen fas.
- > Tre roller som representerar dessa kommersiella regioner: Nordamerika, Europa och Övriga världen.

Beräknad tillväxt på läkemedelsmarknaderna 2011–2016*



Ytterligare en roll kommer att ansvara för global portfölj- och produktstrategi, som en brygga mellan FoU och säljorganisationen. Denna roll kommer att utnämnas vid senare tillfälle.

Den nya koncernledningsstrukturen är utformad för att ge ett tydligare ledningsfokus på våra viktigaste portföljtillgångar, vår produktportfölj och de viktigaste marknaderna, liksom för att utveckla och accelerera beslutsfattandet. Ledningen har en bred grund i företagets ledarskapstalanger då de sex nya ledamöterna alla är interna utnämningar. Hela koncernledningen med information om enskilda ledamöter och deras ansvar framgår av Koncernledningen på sidorna 108 och 109.

Omstrukturering

Sedan 2007 har AstraZeneca gjort betydande insatser för att omstrukturera och omforma verksamheten för att stärka den långsiktiga konkurrenskraften.

Den första fasen slutfördes 2009.

Den andra fasen, som innehöll ett omfattande förändringsprogram inom FoU-funktionen, inleddes 2010. Omstruktureringssåtgärderna i denna fas av programmet slutfördes 2011 med en total programkostnad på 2,1 miljarder USD. Personalförändringarna i samband med denna fas involverade cirka 9 000 befattningar och har också avslutats. Totala årliga resultatförbättringar på 1,9 miljarder USD ska börja effek-

tueras i slutet av 2014 i samband med denna programfas, varav 1,5 miljarder USD hade nåtts vid slutet av 2012.

En tredje omstrukturingsfas tillkännagavs i februari 2012. Denna fas, som består av initiativ inom försörjningskedjan, försäljning och administration samt forskning och utveckling, har en uppskattad programkostnad på 2,1 miljarder USD (cirka 1,7 miljarder USD i kontanta kostnader). Omstrukturingskostnader på 1 558 MUSD i samband med denna tredje fas togs 2012, tillsammans med 261 MUSD som belastade fjärde kvartalet 2011. Merparten av återstående kostnader på cirka 300 MUSD kommer att tas 2013. Till dags dato har åtgärder som involverar cirka 6 300 av de uppskattade 7 300 befattningarna som berör denna programfas genomförts. När fasen är slutförd förväntas den ge uppskattningsvis 1,6 miljarder USD i årliga resultatförbättringar per slutet av 2014, varav cirka 350 MUSD realiserats vid slutet av 2012.

Dessa omstrukturingsprogram har nått sina mål och är avsedda att ge utrymme för lämpliga investeringar för fortsatt tillväxt och värde, till exempel den kommersiella infrastrukturen på tillväxtmarknaderna och en expansion av vår forskningskapacitet inom bioläkemedel.

Planeringsantaganden på medellång sikt

Vi menar att de utmanande marknadsförhållandena kommer att fortsätta under 2013, inklusive fortsatta statliga ingripanden i fråga om prissättningen. Resultatpåverkan på grund av förlorad marknadsexklusivitet kommer också att fortsätta att påverka våra resultat. Beträffande den pågående uppdateringen av vår strategi har vi dragit tillbaka de planeringsantaganden vi gjorde i januari 2010 avseende intäkts- och marginalutveckling för perioden 2010 till 2014.

Innovation innebär

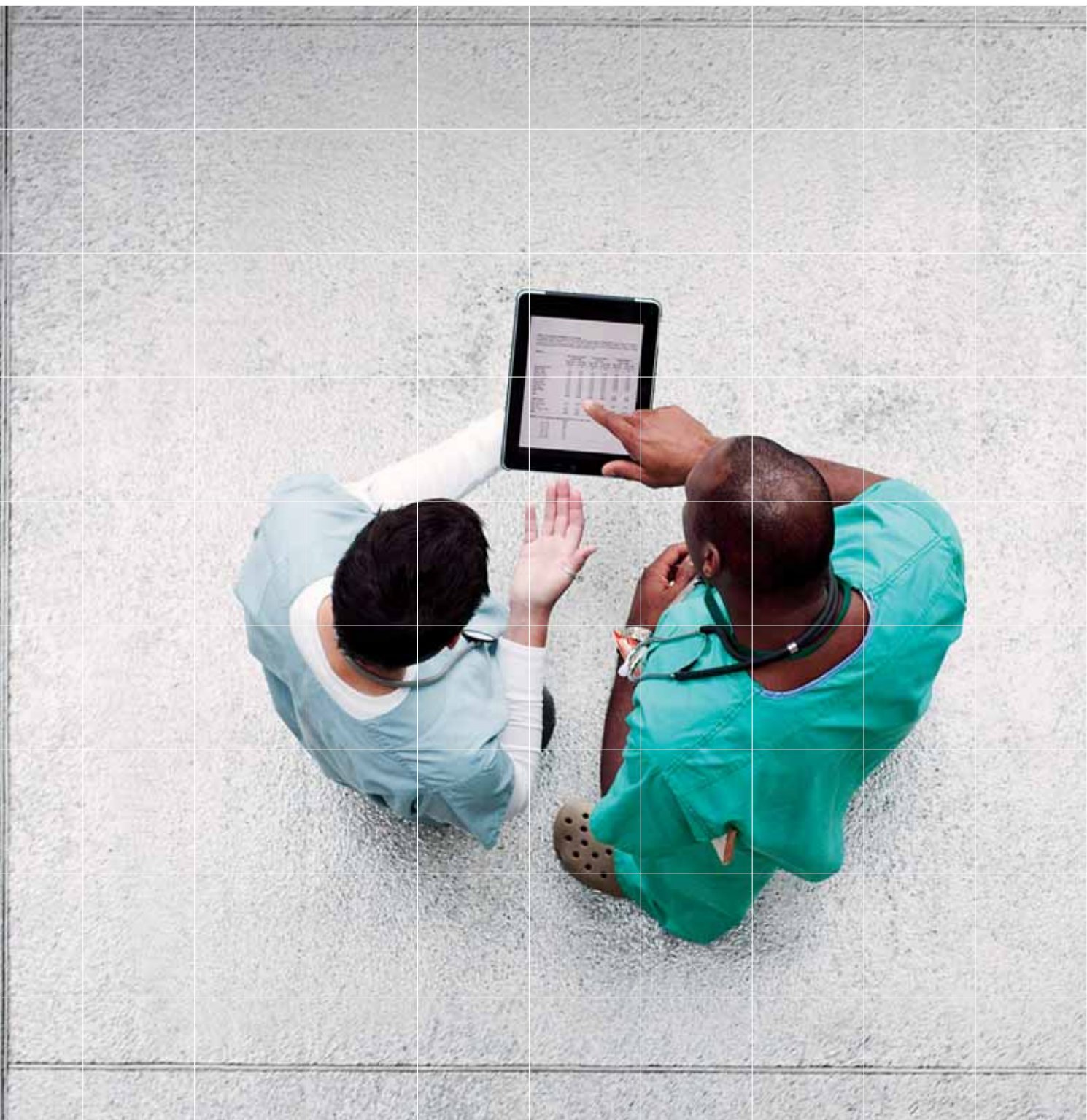


fördelar för hälso- och sjukvårdssystemen

Hälso- och sjukvårdssystemen runt om i världen är under press, och arbetar med begränsade resurser för att möta den växande efterfrågan på hälsovård.

Innovativa läkemedel ger fördelar där man, förutom att förbättra resultaten för patienterna, bidrar till ekonomiska effektiviseringar och kan ge en effektivare allokering av begränsade resurser. Introduktionen av syraneutraliserande H₂-receptorer följt av protonpumpshämmare gjorde till exempel nästan över natt att kostnaden för kirurgiska ingrepp minskade genom att behovet av många magoperationer och uppföljande post-operativ vård eliminerades. När man slapp göra kirurgiska ingrepp frigjordes resurser som kunde investeras effektivare på annat håll. Kostnadsminskningen för sjukhusvård för hjärt/kärlsjukdomar uppskattas vara nästan fyra gånger större än kostnadsökningen för hjärt/kärl läkemedel, vilket ger förbättrade patientresultat och övergripande effektiviseringar i hälso- och sjukvårdssystemen.

Vi arbetar närmare än någonsin med de personer som betalar för hälso- och sjukvården för att säkerställa att vi kan besvara deras frågor om värdet av våra läkemedel när det gäller att leverera bättre och kostnadseffektiv hälsovård till patienterna, inklusive belägg för ett läkemedels användning i verkligheten när det väl har godkänts.



Vår utveckling 2012

I det föregående avsnittet av denna årsredovisning gick vi igenom vår modell för att skapa värde, omgivningen där vi verkar och vår strategiska utgångspunkt som globalt bioläkemedelsföretag som tillhandahåller viktiga läkemedel till patienter, genom innovativ forskning och spetskompetens inom utveckling och kommersialisering. I detta avsnitt beskriver vi hur långt vi kommit när det gäller att nå våra prioriteringar 2012.

Våra prioriteringar 2012

- > **Forskningsportfölj** upptäckt och utveckling av innovativa, differentierade och kommersiellt attraktiva läkemedel. Vi håller på att omvandla vår FoU-organisation för att förbättra produktiviteten och ligga i framkant när det gäller innovativa sätt att bedriva forskning. Vi fortsätter att fokusera på att förbättra kvantiteten och kvaliteten i forskningen genom att bygga upp industriledande kompetens inom viktiga områden och vara en utåtriktad organisation som har tillgång till den bästa vetenskapen oavsett ursprung.
- > **Leverera resultat** försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter som fokuserar på våra kunders behov: patienter, läkare och betalare, och som tillgodoses på bästa sätt. Vi fortsätter att bygga vidare på våra ledande positioner på de etablerade marknaderna och introducerar innovativa sätt att ge service åt våra kunder och fortsätta att arbeta på ytterligare tillväxtpotentialer på utvecklingsmarknaderna. Vi har ökat våra insatser för att säkerställa vår produktlicensiering i sen fas och produkter som redan är lanserade samt att inrikta oss på förvärv och samarbetsmöjligheter för att dra nytta av globala utvecklings-, försäljnings- och marknadsföringskapacitet samt våra resurser för att nå ut med en bredare läkemedelsportfölj till patienterna.
- > **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. Med tanke på det externa trycket fortsätter vi att förenkla verksamheten. Att förenkla handlar inte bara om att minska

kostnaderna, utan också om att effektivisera processerna och gå över till en mer flexibel kostnadsbas.

- > **Medarbetare** en skicklig och mångsidig personalstyrka med rätt kompetens som arbetar i en högprestationsbaserad företagskultur är avgörande för att uppnå framgångsrika resultat för våra strategiska prioriteringar.
- > **Ansvarsfullt företagande** vårt engagemang att förbättra hållbarheten i vår verksamhet genom att agera på ett ansvarsfullt sätt. Vår plan för ansvarsfullt företagande utgör ett stöd för vårt arbete och ger oss ramverket för att tillämpa integritet och högt ställda etiska normer i allt vi företar oss.

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. Översyner görs regelbundet för att följa upp och bedöma utvecklingen gentemot affärs- och budgetmålen. Under året vinnlade vi oss om 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 2012 visas på motstående sida.

Verksamhetsöversikt

Detta avsnitt innehåller information som uppfyller kraven för verksamhetsöversikt enligt Companies Act 2006. Avsnitten Strategi, Bolagsstyrning, Forsknings- och utvecklingsportfölj och Aktieägarinformation på sidorna 12, 106, 199 och 203 är medtagna här. Detaljerad information om de mer betydande riskerna för AstraZeneca beskrivs i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 75. Många av våra produkter är föremål för tvister. Information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet på sidan 184. Upplýsingar om utbredning av sjukdomar har hämtats från flera olika källor och avser inte att vara något mått på storleken på den aktuella marknaden eller på någon potentiell marknad för AstraZenecas läkemedelsprodukter, bland annat på grund av att det kan saknas korrelation mellan utbredningen av sjukdom och antalet personer som behandlas för denna sjukdom.

Vår vision är att göra meningsfull skillnad för patienternas hälsa genom viktiga läkemedel

I resten av avsnittet går vi igenom resultaten för 2012 vad gäller följande:

Viktiga nyckeltal

S26

hur vi presterade mot de indikatorer vi mäter våra framgångar med

De resurser, kompetenser och möjligheter vi har inom verksamheten och hur vi använder dem för att säkerställa fokus på:

Forskning och utveckling

S30

upptäckt och utveckling av innovativa differentierade och kommersiellt attraktiva läkemedel som gör verklig skillnad för patienternas hälsa

Försäljning och marknadsföring

S37

försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter som fokuserar på våra kunders behov: patienter, läkare och betalare, och som tillgodoses på bästa sätt

Varuförsörjning och produktion

S40

en tillförlitlig verksamhet inom varuförsörjning och produktion som säkerställer att våra läkemedel är där de behöver vara när de behövs

Medarbetare

S43

en skicklig och mångsidig personalstyrka med rätt kompetens som arbetar i en högprestationsbaserad företagskultur

Vilka stöts av:

Immateriella rättigheter

S35

ett väl fungerande system med immateriella rättigheter

Efterlevnad

S47

medarbetare som agerar med integritet

Ansvarsfullt företagande

S48

inriktning på att agera ansvarsfullt och för en hållbar utveckling av vår verksamhet

Terapiområdesöversikt

S50

våra terapiområden

Geografisk översikt

S70

de marknader där vi verkar

Risk

S74

de risker som kan hindra oss från att förverkliga vår strategi och hur vi hanterar dem

Finansiell översikt

S86

vår ekonomi

Vår utveckling 2012

Dessa nyckeltal kommer att ses över och ändras som ett resultat av vår pågående strategiöversyn.

Strategiska prioriteringar

Nyckeltal

Mål

Ekonomi

Nådde eller överskred målen som ett resultat av finansiell disciplin och en lägre redovisad skattesats

Intäkter

Bibehålla årliga intäkter på 28–34 miljarder USD

Rörelsemarginal för kärnverksamheten före FoU

Bibehålla rörelsemarginal för kärnverksamheten före FoU på 48–54%

Vinst per aktie för kärnverksamheten

Uppnå vinst per aktie för kärnverksamheten 2012 i intervallet 6,00–6,30 USD

Återinvesteringstakt

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

Total aktieutdelning

Ge stark avkastning till aktieägarna via progressiva utdelningar och periodiska aktieåterköp

Forskningsportföljen

Större marknadsgodkännanden för *Caprelsa*, *FluMist Quadrivalent*, *Forxiga*, *Zinforo*

Produktgodkännanden

Ett till två första godkännanden på större marknader per år som stöttar intäktsmålet 2014 på 2–4 miljarder USD från lanseringar, forskningsportfölj och inlicensiering

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

Investeringsbeslut fas III

Investeringsbeslut för fas III som stöttar värdemål för nya produkter

Licensieringsavtal/förvärv

Minst 40% av vår forskningsportfölj tillkommer utanför våra egna laboratorier

Leverera resultat

Global intäktsminskning på 15%, till stor del på grund av förlorad marknadsexklusivitet för *Seroquel IR*. Viktiga varumärken växte i de regioner där vi behöll ensamrätt

Ökade intäkter från viktiga varumärken

Ökad intäktsstillväxt för viktiga varumärken som bibehåller ensamrätt

Intäkter från nya produktlanseringar

Intäkter 2014 i storleksordningen 2–4 miljarder USD från nyligen gjorda lanseringar, FoU-portfölj och inlicensiering

Försäljning på tillväxtmarknaderna

25% av intäkterna 2014 från tillväxtmarknaderna

2011

2012

Kommentarer

33 591 MUSD	27 973 MUSD	Missade målet med 27 MUSD, huvudsakligen på grund av ogynnsamma valutaeffekter 2012
54,2%	53,2%	Målet uppnått
7,28 USD	6,41 USD	Målet mer än uppnått
40%	48%	Målet uppnått
2,80 USD utdelning 5,6 miljarder USD nettoaktieåterköp	2,80 USD utdelning 2,2 miljarder USD nettoaktieåterköp	Målet uppnått Se Ekonomisk översikt på sidan 86 för mer information
<i>Brilinta</i> godkändes i USA och Kanada; <i>Caprelsa</i> godkändes i USA och fick positivt utlåtande från CHMP i EU; <i>Axanum</i> godkändes i EU; <i>Komboglyze</i> godkändes i EU; <i>Fluenz</i> godkändes i EU	Marknadsgodkännande för <i>Caprelsa</i> , <i>Forxiga</i> och <i>Zinforo</i> beviljades i EU; <i>FluMist Quadrivalent</i> godkändes i FDA i USA	Vi har nått vårt volymmål och med inlicensiering har vi nu byggt en grund för nya produktintäkter.
<i>Nexium</i> och <i>Faslodex</i> 500 mg godkändes i Japan; Dapagliflozin MAA validerades av EMA; en förfrågan om kompletterande information inkom från FDA i USA med begäran om ytterligare kliniska data	Registreringsansökan (MAA) för kvadri-valent levande, försvagat influensavaccin (MEDI3250) inlämnades i september. Receptfri <i>Nexium</i> och dapagliflozin/metformin IR FDC inlämnades till EU. <i>Casodex</i> oral tablett, <i>Nexium</i> mot <i>H. pylori</i> och <i>Arimidex</i> filmdragerad tablett har inlämnats i Japan	På målet Se Forskning och utveckling på sidan 30 för mer information.
Fas III-studier inleddes för NKTR-118 och fas III-programmet för CAZ-AVI initierades	Lesinurad gick in i klinisk utveckling fas III efter förvärvet av Ardea. Positiva investeringsbeslut för fas III fattades för moxetumomab och brodalumab	På målet
6 av 9 fas III/registreringsprojekt (67%) hade externt ursprung 12 av 24 fas II-projekt (50%) hade externt ursprung	8 av 11 fas III/registreringsprojekt (73%) hade externt ursprung 15 av 25 fas II-projekt (60%) hade externt ursprung	Målet uppnått
+13% <i>Crestor</i> , +11% <i>Symbicort</i> , +27% <i>Seroquel XR</i>	-4% <i>Crestor</i> , +5% <i>Symbicort</i> , +4% <i>Seroquel XR</i>	På målet <i>Crestor</i> generellt +1% på de marknader där vi bibehöll ensamrätt Se Immateriella rättigheter på sidan 35 och Geografisk översikt på sidan 70 för mer information
274 MUSD intäkter från <i>Onglyza</i> , <i>Vimovo</i> , <i>Brilinta/Brilique</i> , <i>Caprelsa</i> och <i>Axanum</i>	633 MUSD intäkter från <i>Onglyza</i> , <i>Vimovo</i> , <i>Brilinta/Brilique</i> , <i>Caprelsa</i> , <i>Axanum</i> , <i>Zinforo</i> , <i>Bydureon</i> , <i>Eyetta</i> och <i>Symlin</i>	Det är fortfarande en utmaning att uppnå detta mål Se Ekonomisk översikt på sidan 86 och Terapiområdesöversikt på sidan 50 för mer information
17% av intäkterna från tillväxtmarknaderna	21% av intäkterna från tillväxtmarknaderna	På målet

Prioriteringar

Nyckeltal

Mål

Forma verksamheten

Uppnådde eller överskred målen för fortsatta effektiviseringar över hela organisationen	Bruttomarginal för kärnverksamheten	Bibehålla en bruttomarginal på över 80%
	Försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten	Förbättra kostnadseffektiviteten och flexibiliteten i försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten
	Inköpsbesparingar	Inköpsbesparingar i alla funktioner
	Kostnadseffektivitet inom FoU	Minskade funktionskostnader inom FoU för att uppnå en fokuserad FoU-portfölj

Medarbetare

Ett minskat engagemang hos medarbetarna när det gäller en utmanande verksamhetsmiljö och den pågående omvandlingen av vårt företag	Engagemang hos medarbetarna	Uppnå global nivå för högpresterande företag vad gäller medarbetarengagemang till 2014
	Ledarskapskommunikation	Ytterligare utveckla ledarskapet och ledarskapskompetenserna
	Balans mellan arbetsliv och fritid	Uppnå förbättringar i medarbetarnas balans mellan arbetsliv och fritid

★ Ansvarsfullt företagande

Bibehöll positionen i Dow Jones World Index liksom det europeiska indexet	DJSI-rankning	Bibehålla positionen i DJSI World Index som omfattar de främsta 10% av de 2 500 största företagen
	Bekräftade överträdelser av lagar eller regler vad gäller extern försäljning och marknadsföring	Rapportera bekräftade överträdelser av externa regler som inkommit genom extern granskning och frivillig rapportering inom AstraZeneca
	Antal genomförda revisioner	Utvidga det riskbaserade revisionsprogrammet för ansvarsfulla inköp över alla leverantörskategorier och länder

2011

2012

Kommentarer

82,2%	81,2%	Målet uppnått Se Ekonomisk översikt på sidan 86 för mer information
1,5% minskning i försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten	12,2% minskning i försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten	Målet uppnått Se Ekonomisk översikt på sidan 86 för mer information
Besparingar på 487 MUSD	Besparingar på 566 MUSD	Målet mer än uppnått. Målet för 2012 var 526 MUSD. Se Ekonomisk översikt på sidan 86 för mer information
Uppnådde effektivitetsbesparingar i FoU för kärnverksamheten med kostnader på 5 miljarder USD	En flexiblare och effektivare kostnadsbas för FoU uppnåddes genom ökad implementering av strategierna och ökad outsourcing	Målet uppnått Se Forskning och utveckling på sidan 30 för mer information
84%	81%	Det är fortfarande en utmaning att uppnå detta mål
65%	61%	Målet ej uppnått
67%	66%	Målet ej uppnått Alla procentsatser är resultatet av vår globala medarbetarundersökning (FOCUS), och de mäts med jämförbara frågor/kategorier från FOCUS 2011. Se Medarbetare på sidan 43 för mer information
Topp 7%	Topp 7%	Målet uppnått
17 bekräftade överträdelser av lagar eller regler vad gäller extern försäljning och marknadsföring globalt	10 bekräftade överträdelser av lagar eller regler vad gäller extern försäljning och marknadsföring globalt	Målet uppnått
751 revisioner	482 revisioner	Revisionsprogrammet fortsatte. Bedömningar avseende ansvarsfulla inköp har gjorts av leverantörer för motsvarande två tredjedelar av våra kostnader Se Ansvarsfullt företagande på sidan 48 för mer information.



Forskning och utveckling

Upptäckt och utveckling av innovativa, differentierade och kommersiellt attraktiva läkemedel som gör verklig skillnad för patienternas hälsa

”2012 var ett produktivt år för FoU och jag ser fram emot att arbeta tillsammans med de nya ledamöterna i koncernledningen för att ytterligare förbättra produktiviteten både vad gäller kostnader och resultat, och att bygga upp vår kapacitet för att AstraZeneca ska återfå en ledande position inom forskning.”

Pascal Soriot Koncernchef

4

Fyra större marknadsgodkännanden – *Caprelsa, FluMist Quadrivalent, Forxiga* och *Zinforo*

3

Tre positiva investeringsbeslut för fas III – lesinurad efter förvärvet av *Ardea*; dessutom *moxetumomab* och *brodalumab*

8

Åtta av 11 fas III/registreringsprojekt (73%) har externt ursprung

Som forskningsbaserat bioläkemedelsföretag strävar vi efter att använda oss av innovativ forskning och teknologi för att upptäcka, förvärva, tillverka och distribuera receptbelagda läkemedel som gör en meningsfull skillnad för patienternas hälsa runt om i världen. Detta åtagande utgör själva grunden för vår FoU-strategi. Vi har som fokus att skapa läkemedel som värdesätts av patienter och som också uppfyller behoven hos hälso- och sjukvårdansställda, myndigheter, betalare och andra intressenter i hela hälso- och sjukvårdssystemet.

Vi investerar i högkvalitativ forskning och utvecklar en lärandebaserad kultur som bygger på hög standard inom ledarskap, etik och transparens.

Fokuserad FoU-portfölj

Vi fortsätter att prioritera och fokusera våra resurser och forskningsaktiviteter på de sjukdomar som ligger inom befintliga terapiområden och där vi tror 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 framöver kommer att utgöras av de program som troligast kommer att leda till teknisk och kommersiell framgång.

2012 fortsatte vi i vår forskning att fokusera på sex terapiområden: hjärta/kärl, mage/tarm, neurovetenskap, infektion, cancer samt andningsvägar och inflammation.

Tidiga FoU-satsningar drivs av våra forskningsgrupper inom små molekyler (Innovative Medicines) och bioläkemedel. Dessa forskningsgrupper är ansvariga för forskning och utveckling fram till och med konceptteststudier. Vår Global Medicines Development-organisation (GMD) driver utvecklingen av produkterna vidare i sen fas, registrering och fortgående utveck-

lingsaktiviteter efter lansering. GMD-organisationen utgör en enhetlig, global plattform för studier av små molekyler och biologiska läkemedel. Man ansvarar för att leverera de registreringsansökningar för lanseringar av nya läkemedel som har en positiv nytto/riskprofil och som är kommersiellt attraktiva och subventioneringsbara. Utöver våra definierade sjukdomsområden bedömer vi fortlöpande möjligheter att genom köp eller samarbeten förvärva utvecklings- och marknadsföringsrättigheter till substanser, biologiska mål-molekyler och teknologier.

I februari 2012 skapade vi, som en del av vår FoU-strategi, en virtuell neurovetenskapsenhet inom Innovative Medicines (Virtual iMed), som utgörs av cirka 40 forskare som genomför forsknings- och utvecklingsprojekt externt genom ett nätverk av partners i universitetsvärlden och näringslivet. Teamet är baserat på våra viktigare neurovetenskapscentra – USA (Cambridge, Massachusetts) och Storbritannien (Cambridge) – och arbetar nära tillsammans med partners som Karolinska Institutet (Stockholm). Implementeringen av Virtual iMed har resulterat i att FoU-aktiviteten upphört vid två anläggningar som fokuserade på neurovetenskap: i Sverige (Södertälje) och i Kanada (Montreal). Mer information om Virtual iMed finns i avsnittet Neurovetenskap i Terapiområdesöversikt på sidan 61.

Forsknings- och utvecklingsportfölj

Vår forskningsportfölj innehåller 84 projekt av vilka 71 befinner sig i klinisk utvecklingsfas. Som framgår av tabellen Utvecklingsprojekt nedan har vi nu totalt 29 projekt i fas I, 25 projekt i fas II och 11 projekt i sen utvecklingsfas, antingen i fas III eller under granskning av registreringsmyndigheter. Vi driver även 19 betydande projekt för produktutveckling.

	Utvecklingsprojekt				
1 Innefattar fem projekt som är godkända eller lanserade på minst en marknad.	2012	29	25	11 ¹	19 ²
2 Innefattar fem projekt som är antingen godkända eller lanserade på minst en marknad. Innefattar tre projekt som är inlämnade på minst en marknad.	2011	29	24	10 ³	23 ³
3 Innefattar sju projekt som är godkända eller lanserade.	2010 ⁴	34	32	9	17
4 Innefattar sju projekt för vidareutveckling under produkternas livscykel som återintroducerats från Brasilien, Ryssland, Indien, Kina, Mexiko, Turkiet och Japan.	2009	44	34	11	14
	2008	34	31	10	23
		Fas I	Fas II	Fas III	Produktutveckling

Utvecklingsprojekt

Under 2012 har 36 projekt i den kliniska portföljen gått vidare till nästa fas (inklusive 12 projekt som gått vidare till första studier på människa). Tabellen på motstående sida sammanfattar de milstolpar för produkter i utveckling som passerades 2012. 10 projekt har framgångsrikt avslutat utvecklingsaktiviteterna och har nu lanserats på alla relevanta större marknader. 19 projekt drogs tillbaka 2012. Ett projekt drogs tillbaka då man inte erhållit de registrerings- eller marknadsgodkännanden som krävs för produktkandidaten eller för de anläggningar där den tillverkas medan 17 projekt drogs tillbaka efter sämre resultat än väntat avseende säkerhet eller effekt. Ett projekt drogs tillbaka på grund av det planerade avslutandet av samarbetet som stöttade detta projekt. Mer information om vår forskningsportfölj, inklusive uppgifter om avbrutna och avslutade projekt finns i Terapiområdesöversikt och Forsknings- och utvecklingsportfölj på sidan 50 respektive sidan 199. Information om risker i samband med den kliniska utvecklingsfasen finns i Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 75.

Kvalitet i forskningsportföljen

Vårt fokus kommer även i fortsättningen vara att identifiera de kandidatläkemedel som har störst potential att leda till teknisk och kommersiell framgång. Detta innefattar en årlig bedömning av våra tidiga projekt i forskningsportföljen. Genom att fortsätta tillämpa en rigorös kvalitetsstrategi i vår kandidatvalsprocess förväntar vi oss att sannolikheten ökar för att de mest lovande läkemedlen går vidare till fas III-utveckling. Vår kvalitetsstrategi fokuserar på att säkerställa att alla projekt i vår forskningsportfölj har bedömts mot en validerad biologisk angreppspunkt, har tillräcklig exponering för att uppvisa effekt på sjukdomen och har en stark effekt- och säkerhetsprofil på den avsedda patientpopulationen.

Vår Portfolio Investment Board (PIB) spelar en viktig roll när det gäller att bibehålla kvaliteten i forskningsportföljen. PIB utvärderar fortlöpande våra projekt med målet att maximera värdet i våra FoU-investeringar. Ytterligare information om PIBs ansvarsområden finns i Bolagsstyrningsrapport på sidan 119.

Vår FoU-strategi

Som framgår av Livscykeln för ett läkemedel på sidan 14 omfattar våra FoU-aktiviteter läkemedlets hela livscykel. Vår strategi för samman forskare och utvecklare inom respektive terapiområde för att fokusera och samarbeta inom specifika sjukdomsområden, medan man fortsätter att utnyttja expertisen inom sen utvecklingsfas, produktregistrering och livscykelutveckling. Modellen är avsedd att öka ansvarstagandet och främja ett utbyte av forskningskunskande inom de olika terapiområdena. Dessutom möjliggör vår FoU-strategi en effektivare leverans av våra forskningsmål över hela den terapeutiska portföljen, oavsett land, sjukdomsområde eller utvecklingsfas.

Partnerprojekt för förbättrad hälsa

Vi vet att vi inte kan möta hälso- och sjukvårdens utmaningar ensamma och vetenskaplig innovation finns inte enbart inom våra egna forskningslaboratorier. Genom att samarbeta med partners i hela hälso- och sjukvårdsspektrumet kan vi stimulera större kreativitet och på ett bättre sätt utveckla läkemedel och lösningar för patienter. Vår strävan efter samarbeten har resulterat i en blandning av internt och externt framtagna substanser i forskningsportföljen, vilket innefattar olika samarbeten med bioteknikföretag, forskningsinstitutioner och andra läkemedelsföretag. Vi siktar på att hämta minst 40% av vår forskningsportfölj från externa laboratorier och vi fortsatte att leverera mot detta nyckeltal under 2012 med externa samarbeten som på ett positivt sätt påverkade vår portfölj:

- > Ett samarbete med Amgen för att tillsammans utveckla och kommersialisera fem monoklonala antikroppar från Amgens kliniska portfölj för inflammationer, inklusive brodalumab.
- > Förvärvet av Ardea och deras produktkandidat i fas III-utveckling, lesinurad, en potentiell behandling för kronisk hantering av hyperuricemi hos patienter med gikt.
- > En utvidgning av diabetesalliansen med BMS i samband med BMS förvärv av Amylin och den potentiella utvecklingen och kommersialiseringen av Amylins portfölj med produkter för diabetes och andra ämnesomsättningsjukdomar med primärt fokus på franchiseverksamhet

kring glukagonlika peptid 1-agonister (GLP-1-agonister) för behandling av typ 2-diabetes. Detta innefattar *Byetta* (exenatid-injektion) och *Bydureon* (exenatid med långsam frisättning för injicerbar suspension), vilka båda är godkända för användning i USA, Europa och Japan, samt *Symlyn* (pramlintidacetat), en injicerad amylinanalog som är godkänd i USA.

- > En innovativ forskningsallians där fyra ledande akademiska forskningslaboratorier arbetar tillsammans med AstraZeneca för att studera en större riskfaktor för Alzheimers sjukdom, apolipoprotein E4 genotyp (ApoE).
- > Förvärvet av en forskningsportfölj med neurovetenskapliga tillgångar från Link Medicine Corporation, ett privatägt bioläkemedelsföretag som utvecklar nya potentiella behandlingar för en rad olika neurodegenerativa sjukdomar.
- > Ett samarbete med Roches diagnostikdivision för att utveckla produktrelaterade diagnostiska test för utvalda produkter i utveckling inom Astrazenecas alla terapiområden.
- > Ett världsomspännande exklusivt licensieringsavtal med Ardelyx vad gäller deras program för NHE3-hämmare för behandling av komplikationer i samband med svår kronisk njursvikt (ESRD) och kronisk njursvikt (CKD).
- > Ett samarbete med Ironwood för att samutveckla och samkommersialisera linaklotid i Kina. Linaklotid är en agonist för guanylatcyclas-C (GC-C) för behandling av irritabel kolon med förstoppning (IBS-C) och kronisk idiopatisk förstoppning (CIC).
- > Ett samarbete i Kina med WuXi AppTec för att utveckla och kommersialisera MEDI5117, ett bioläkemedel för autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar.
- > Ett samarbete med Cancer Research Institute och Ludwiginstitutet för cancerforskning för att påskynda forskningen kring immunterapi mot cancer. I synnerhet kommer denna forskning att fokusera på kliniska studier för att testa nya kombinationer av immunoterapier, inklusive tre MAbs under utveckling.

Analys av FoU-kostnader

	2012	2011	2010
Upptäckt och tidig utveckling (%)	60	56	73
Utveckling i sen fas (%)	40	44	27
FoU-kostnader för kärnverksamheten ¹ (MUSD)	4 452	5 033	4 219

¹ Redovisade kostnader i FoU-organisationen uppgick till 5,2 miljarder USD (2011: 5,5 miljarder USD; 2010: 5,3 miljarder USD).

Leverans från forskningsportföljen

Milstolpe	Produkt	Resultat 2012
Viktiga portföljframsteg (start i fas III och de första registreringsansökningarna)	Brodalumab	Fas III-programmet har inletts för brodalumab för behandling av psoriasis.
Större marknadsgodkännanden	<i>Zinforo</i> (ceftarolinfosamil)	Europeiska kommissionen har marknadsgodkänt <i>Zinforo</i> , ett nytt intravenöst antibiotikum av cefalosporintyp, för behandling av vuxna patienter med komplicerade infektioner i hud och mjukvävnad (CSSTI) eller samhällsförvärd lunginflammation (CAP).
	<i>Caprelsa</i> (vandetanib)	Europeiska kommissionen har marknadsgodkänt <i>Caprelsa</i> för behandling av symtomgivande eller aggressiv medullär sköldkörtelcancer hos patienter med icke opererbar, lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom. <i>Caprelsa</i> är den första godkända behandlingen för framskriden medullär sköldkörtelcancer i Europa.
	<i>FluMist Quadrivalent</i> (levande influensavaccin, intranasalt)	FDA har godkänt <i>FluMist Quadrivalent</i> för förebyggande av influensa. Detta är det första vaccinet mot fyra olika virusstammar som godkänts av FDA.
	<i>Forxiga</i> (dapagliflozin)	Europeiska kommissionen har marknadsgodkänt <i>Forxiga</i> i tablettform för behandling av typ 2-diabetes som komplettering till diet och motion, i kombination med andra glukossänkande läkemedelsprodukter som insulin samt som monoterapi för metforminintoleranta patienter.

> En strategisk allians med Isis Pharmaceuticals, Inc. (Isis) med inriktning på upptäckt och utveckling av en ny generation antisensterapi mot fem angreppspunkter för cancer, inklusive en licens att utveckla och kommersialisera ISIS-STAT3RX, ett läkemedel som Isis för närvarande utvärderar i en tidig klinisk prövning hos patienter med framskridet lymfom.

Vi fortsätter att söka efter möjligheter att främja forskning och folkhälsa genom forskningssamarbeten och andra samarbeten. Vi presenterade bland annat följande projekt 2012:

- > Ett samarbete med andra läkemedels- och bioläkemedelsföretag tillsammans med offentliga samarbetspartners i forskningsprogrammet NewDrugs4BadBugs (ingår i Europeiska kommissionens handlingsplan mot den ökande risken för antimikrobiell resistens) som är tänkt att snabba upp hela läkemedelsindustrins otillräckliga upptäckt och utveckling av nya antibiotika.
- > Ett samarbete tillsammans med sex andra läkemedelsföretag och fyra forskningsinstitut som arbetar tillsammans med Bill & Melinda Gates Foundation med målet att snabba upp upptäckten av viktiga nya behandlingar av tuberkulos.
- > Bildande av en icke-vinstdrivande organisation vid namn TransCelerate BioPharma Inc., tillsammans med nio andra större läkemedelsföretag, för att snabba upp utvecklingen av nya läkemedel genom att lösa gemensamma utmaningar som

(initialt) rör genomförandet av kliniska studier.

- > Fortsätta aktiviteter för att leva upp till våra åtaganden om hälsoforskning genom våra fortlöpande satsningar tillsammans med organisationer som European Innovative Medicines Initiative (IMI) som syftar till förbättrade verktyg, teknologier och metoder. Vi har aktivt delat vår kunskap genom samarbeten med UK Medical Research Council och World Intellectual Property Organisation (WIPO) avseende området försummade tropiska sjukdomar. Mer information om försummade tropiska sjukdomar återfinns i Terapiområdesöversikt i avsnittet Infektion på sidan 58.

Investering i kompetens

En 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 när det gäller samarbete med aktörer som finansierar läkemedelskostnader, individanpassad behandling, prediktiv vetenskap samt klinisk studiedesign. Vi har gjort betydande framsteg i att bygga upp dessa kompetensområden, både internt och genom externa samarbeten, och de är nu fullt integrerade i flertalet av våra utvecklingsprogram.

Våra resurser

I slutet av 2012 bestod FoU-organisationen av ungefär 9 800 medarbetare vid 10 FoU-enheter i sex länder. I februari 2012 tillkännagav vi en accelerering av vår FoU-omvandling som ursprungligen meddelades

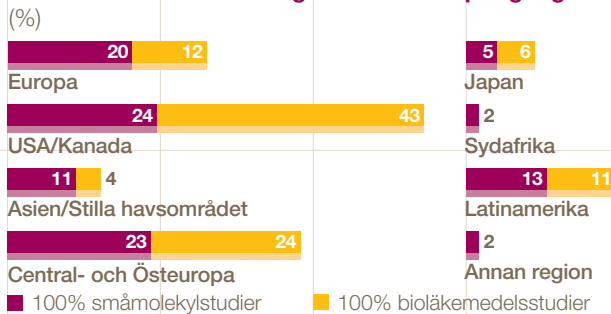
2010. Detta innefattade att upphöra med FoU-verksamheten vid vår anläggning i Sverige (Södertälje) och att stänga våra laboratorier i Kanada (Montreal), Frankrike (Reims) och USA (Mountain View, Kalifornien) 2012. Dessa projekt har berört totalt cirka 2 200 befattningar inom FoU-organisationen.

Vår strategi för att implementera denna förändring beskrivs i Hantera förändringar i vår organisation på sidan 45. Ytterligare information finns i Vår strategi på sidan 20.

Vår nuvarande geografiska utbredning vad gäller FoU-enheter består av fyra anläggningar för små molekyler i Storbritannien (Alderley Park och Macclesfield); Sverige (Mölnådal) och USA (Waltham, Massachusetts). Vi har också en anläggning för klinisk utveckling i Japan (Osaka). De största anläggningarna för biologiska läkemedel och vacciner finns i USA (Gaithersburg, Maryland) samt i Storbritannien (Cambridge). Anläggningen i Wilmington, Delaware i USA, fokuserar på utveckling i sen fas över hela den terapeutiska portföljen. Vår strategiska expansion på tillväxtmarknaderna fortsätter och innefattar en kontinuerlig tillväxt vid våra forskningsanläggningar i Kina (Shanghai) och Indien (Bangalore).

2012 uppgick FoU-kostnaderna för kärnverksamheten till 4,5 miljarder USD (2011: 5,0 miljarder USD; 2010: 4,2 miljarder USD). Dessutom satsade vi 5 228 MUSD på förvärv av produktträttigheter (som inlicensiering) (2011: 189 MUSD; 2010: 1 017 MUSD)

Patienter i AstraZenecas globala studier per geografisk region 2012



och vi investerade cirka 791 MUSD i implementering av vår FoU-omstruktureringsstrategi. Kostnadsallokeringarna för tidig utveckling och aktiviteter i sen fas presenteras i tabellen Analys av FoU-kostnader på motstående sida.

Forskningsetik

Vi vill vara kända för vår höga forskningskvalitet och den skillnad vi kan göra vad gäller allvarliga 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 tredje part.

Kliniska studier¹

Vårt åtagande: att konsekvent hålla en hög etisk standard och ha ett gott vetenskapligt uppträdande vid alla våra kliniska studier världen över och offentlig transparens vad gäller registrering och resultat av alla kliniska studier, oavsett om de är positiva eller negativa.

Vårt mål: att erkännas som branschledande vad gäller publicering och delning av information om kliniska studier.

Vi genomför kliniska studier på flera anläggningar i ett flertal länder/regioner som framgår av figuren ovan. 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 hän-

syn 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.

Alla våra kliniska studier utformas idémässigt och tolkas slutligen internt, men en viss andel genomförs åt oss av externa kontraktsföretag. Kontraktslaboratorier anlitade av oss följde under 2012 omkring 31% av patienterna i våra studier på små molekyler och omkring 87% av patienterna i våra studier på biologiska läkemedel. Vi kräver genom avtal att kontraktsföretagen ska följa våra globala normer och vi genomför riskbaserade revisioner för att övervaka att reglerna efterlevs.

Djur i forskningen¹

Vårt åtagande: att inbegripa, främja och införliva vetenskaplig och teknisk bästa praxis inom forskning på djur.

Vårt mål: att sträva efter kontinuerliga förbättringar internt och anlita externa leverantörer för implementering av AstraZenecas globala standarder för primaternas (annan än människa) djurstallar och tillsyn. Detta innefattar följande mål:

- > Utrullning av AstraZenecas globala statistikstandard Good Statistical Practice (GSP) med tillhörande efterlevnadsövervakning
- > Mer än 80% av AstraZenecas externa leverantörer för forskningsstudier på primater (annan än människa) bedriver verksamhet enligt AstraZenecas standarder.

Vi fortsätter att minimera användningen av djur i vår forskning utan att göra avkall på kvaliteten på forskningsdata. 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 eller minska antalet djur. Vi arbetar också för att förfina våra befintliga metoder. Denna ersättning, minskning och förfining av djurstudier kallas 3R-principen (replace, reduce, refine). 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 åtagande kring 3R skulle vår djuranvändning vara mycket större. 2012 använde vi cirka 304 000 djur internt (2011: 381 000). Därtill användes cirka 14 000 djur av externa kontraktslaboratorier för vår räkning (2011: 17 000). Av vårt mål på minst 80% för 2012 uppfyllde 85% av våra externt placerade primatstudier (annan än människa) AstraZenecas standarder 2012. Vi fortsätter att arbeta mot vårt mål 2013 att 100% av våra studier ska utföras i anläggningar som uppfyller AstraZenecas standarder.

Omsorg om de djur vi använder i vår forskning fortsätter att ha högsta prioritet och vår bioetikpolicy gäller i hela världen. Vi genomför regelbundet inspektioner av tillsynsmyndigheter i våra interna djurforskningsanläggningar. 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.

Under 2012 utvecklade, lanserade och började vi implementera standardrutiner och vägledande dokument för att understryka vår nya globala statistikstandard GSP som togs fram 2011. Dessa standarder gäller vår interna forskning på djur och lanseringen innefattade omfattande utbildningsprogram för berörda forskare, teknisk personal och chefer i hela organisationen.

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan.

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande på sidan 48 samt på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

Patientsäkerhet¹

Vårt åtagande: säkerheten för de patienter som använder våra läkemedel har högsta prioritet för oss.

Vårt mål: att förbättra vår medvetenhet om säkerhetsövervakning av läkemedelsprodukter (farmakovigilans) – inklusive användning av samarbetsprogram för att kunna dela och använda vår kunskap och bästa praxis i syfte att förbättra rapporteringen och patientsäkerheten i utvecklingsländerna.

Alla läkemedel har potentiella biverkningar och vi strävar efter att minimera riskerna och maximera nyttan med våra läkemedel genom produktens hela livscykel. Vi fortsätter 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.

Ett program för medvetenhet om säkerhetsövervakning av läkemedelsprodukter (farmakovigilans) togs fram 2012 och distribuerades till marknadsbolagen tillsammans med riktlinjer för hur informationen ska vidareförmedlas till registreringsmyndigheter i beredskap för externa förfrågningar. En sådan möjlighet uppkom när SFDA (den kinesiska hälsovårdsmyndigheten) träffade UMC (WHO Uppsala Monitoring Centre) och vi där kunde dela med oss av vår erfarenhet och våra tankar kring signalhantering.

Vi har erfarna interna specialister på läkemedels säkerhet som ska säkerställa att vi lever upp till våra åtaganden kring patientsäker-

het. På global nivå tilldelas varje läkemedel under utveckling och på marknaden en läkare med globalt säkerhetsansvar samt en grupp forskare specialiserade på patientsäkerhet. På varje marknad har vi även särskilda personer med lokalt ansvar för patientsäkerheten.

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

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan.

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande på sidan 48 samt på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

Transparens vid kliniska studier

AstraZeneca har ett engagemang sedan länge vad gäller att göra information om vår kliniska forskning tillgänglig offentligt för att öka den vetenskapliga förståelsen om hur våra läkemedel fungerar och vilket medicinskt intresse de har för patienterna. Vid slutet av 2012 hade vi registrerat 2 050 kliniska studier och publicerat resultaten av 1 360 studier på ett antal publika webbplatser, inklusive vår egen dedikerade sajt, astrazenecaclinicaltrials.com.

Vi publicerar information om registrering och resultat för AstraZenecas samtliga nya och pågående kliniska studier för alla produkter i alla faser, inklusive marknadsförda läkemedel, läkemedel under utveckling samt läkemedel som inte längre utvecklas. Vi publicerar resultaten oavsett om de är till fördel eller nackdel för AstraZeneca.

- > Vår offentlighetspolicy går längre än lagkraven, som för närvarande endast kräver publicering av studier i fas II och senare.
- > Från och med 15 januari 2013 lämnar vi frivilligt ut forskningsprotokollet för våra kliniska prövningar på astrazenecaclinicaltrials.com efter det att ett dokument om en produkt som utvecklas eller har godkänts publicerats i en vetenskapligt granskad medicinsk tidskrift.

Dessa offentliggörandekrav beskrivs i vår bioetikpolicy och ska följas av hela koncernen.

Vi tar ställning till förfrågningar om data på patientnivå från andra parter från fall till fall efter konsekventa kriterier där vi bedömer om och hur den information som tillhandahålls kommer att användas för giltiga vetenskapliga syften och för att komma patienter till godo.

Förfrågningar om öppen tillgång till kliniska data ger upphov till komplexa praktiska, juridiska och etiska frågor kring fullt offentliggörande av patientinformation. Beslutsfattare, liksom den akademiska världen och läkemedelsindustrin, har skyldighet att beakta alla implikationer som kan uppstå i samband med sådana förfrågningar. Detta innefattar att säkerställa stränga vetenskapliga krav, att skydda patienternas integritet och att skydda innovationer och läkemedelsutveckling. Vi diskuterar med registreringsmyndigheter, lagstiftare, läkemedelsbranschen, medicinska och vetenskapliga organ de frågor som uppstår i samband med förslagen att rutinmässigt publicera fullständiga kliniska prövningar och patientdata så att vi tillsammans kan identifiera praktiskt genomförbara lösningar som ger verkliga fördelar till den medicinska forskningen och till patienterna.

Immateriella rättigheter

Ett väl fungerande system med immateriella rättigheter

”En period med patentskydd är väsentlig när vi ska uppnå avkastning på våra investeringar i innovationer. Vår utmaning är att förnya vår portfölj med patenterade produkter och uppväga effekten av förlorat skydd.”

Jeff Pott General Counsel

Forskning och utveckling av ett nytt läkemedel kräver betydande resurssatsningar 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 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 indragna i tvister tidigt i patentprocessen och under patentets hela livstid. Dessa tvister kan handla om giltigheten av ett patent och/eller den effek-

tiva 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 på sidan 184.

Grundperioden för ett patent ligger normalt 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, när man inkluderar eventuell förlängning, kan inte överskrida 15 år (EU) eller 14 år (USA) från det första marknadsföringsgodkännandet.

Tillverkarna av generiska läkemedel utmanar i allt högre grad innovatörernas patent i allt tidigare faser och nästan alla ledande läkemedelsprodukter i USA är indragna 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 patent-

tens upphörande finns i Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 75.

Patentutgångar

Av tabellerna på nästa sida 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 marknadsföringsgodkännande 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 produkter, 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, har upphört eller förlorats, så kan dataexklusivitet vara den enda immateriella rättighet som skyddar en produkt från kopiering, eftersom generika inte kan använda sig av AstraZenecas data som stöd för godkännande eller marknadsföring av en generisk produkt förrän dataexklusiviteten 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 rätten för utvecklingsländer att använda flexibiliteten i Världshandelsorganisationens avtal TRIPS (Trade-Related Aspects of Intel-

lectual 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.

Patentutgångar för våra viktiga produkter på marknaden

Viktiga produkter på marknaden*#	Patentutgångar i USA	Intäkter i USA (MUSD)		
		2012	2011	2010
<i>Atacand</i>	Upphört	150	182	216
<i>Crestor</i>	2016	3 164	3 074	2 640
<i>Losec/Prilosec</i>	Upphört	30	38	47
<i>Nexium</i>	2015 ¹	2 272	2 397	2 695
<i>Pulmicort</i>	2019 ² (<i>Respules</i>) 2018 (<i>Turbuhaler</i> formulering) 2019 (<i>Turbuhaler inhalator</i>)	233	279	305
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	Upphört	320	404	689
<i>Seroquel IR</i>	Upphört	697	3 344	3 107
<i>Seroquel XR</i>	2017 (formulering) ³	811	779	640
<i>Symbicort</i>	2014 (kombination), 2023 (formulering), 2026 (<i>dosaerosol</i>)	1 003	846	721
<i>Synagis</i>	2015 (sammansättning), 2023 (formulering)	611	570	646
<i>Zoladex</i>	2021 (säkerhetsspruta)	24	39	46

Viktiga produkter på marknaden*#	Patentutgångar i EU ⁵	Patentutgångar i Kanada	Patentutgångar i Japan	Intäkter i EU, Kanada och Japan (MUSD) ⁴		
				2012	2011	2010
<i>Atacand</i>	Upphört	Upphört	Ej tillämpligt	463	799	837
<i>Crestor</i> ⁶	2017 ⁷	Upphört	2017	2 090	2 534	2 201
<i>Losec/Prilosec</i>	Upphört	Upphört	Upphört	484	660	660
<i>Nexium</i>	2014	2014	2018 ⁸	648	1 042	1 422
<i>Pulmicort</i>	2018 (<i>Respules</i>) 2018 (<i>Turbuhaler</i> formulering)	2018 (<i>Respules</i>) 2018 (<i>Turbuhaler</i> formulering)	2018 (<i>Respules</i>) 2018 (<i>Turbuhaler</i> formulering)	300	344	353
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	Upphört	Upphört	Upphört	139	163	169
<i>Seroquel IR</i>	Upphört	Upphört	Upphört	357	651	705
<i>Seroquel XR</i>	2017 (formulering) ⁹	2017 (formulering)	Ej tillämpligt	527	562	401
<i>Symbicort</i>	2018 (formulering) 2019 (<i>Turbuhaler</i> inhalator)	2018 (formulering) 2019 (<i>Turbuhaler</i> inhalator)	2017 (kombination) 2018 (formulering) 2019 (<i>Turbuhaler</i> inhalator)	1 728	1 822	1 621
<i>Synagis</i>	2015 (sammansättning)	2015 (sammansättning)	2015 (sammansättning)	427	405	392
<i>Zoladex</i>	2021 (säkerhetsspruta)	2021 (säkerhetsspruta)	2021 (säkerhetsspruta)	638	733	718

* Patent är eller kan komma att utmanas av tredje part. Generiska produkter kan lanseras "på egen risk" varpå våra patent kan bli återkallade, kringgåas eller befunda icke vara utsatta för intrång. Se Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 75. Många av våra produkter utmanas av tredje part. Ytterligare information om betydande utmaningar från tredje part finns i Not 25 till bokslutet på sidan 184.

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

¹ Licensavtal med Teva och Ranbaxy Pharmaceuticals Inc. medger lansering av en generisk version i USA från maj 2014, förutsatt myndighetsgodkännande.

² Datum inkluderar pediatrik exklusivitet. Licensavtal med Teva innebär tillstånd för deras pågående försäljning i USA av en generisk version från december 2009.

³ Licensavtal med olika generikaföretag medger lansering av generiska versioner av *Seroquel XR* 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 *Crestor* täcks av ett antal patent, bland andra substans, formulering och användning. *Crestors* patenttäckning är inte lika i alla länder. Patenttid förlängning innebär att ett patent för *Crestor*-substans fortsätter att gälla på flera större marknader efter det att originalpatentet upphört att gälla 2012. Detta substanspatent gäller dock inte i ett antal länder som Australien, Brasilien, Mexiko, Ryssland och Kina.

⁷ Ett substanspatent och patenttid förlängning som upphör att gälla 2017 gäller på flertalet större EU-marknader.

⁸ Inkluderar patenttid förlängning. Utredningsperioden (liknar dataexklusivitet) pågår till juli 2019.

⁹ AstraZeneca är involverade i ett antal olika förhandlingar om patentåterkallanden avseende patent för *Seroquel XR* och ytterligare förlorade rättigheter, utöver de som förevarit i Tyskland och Storbritannien, kan komma att ske.



Försäljning och marknadsföring

Försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter som fokuserar på våra kunders behov: patienter, läkare och betalare – och som görs på rätt sätt

”Som vi förutsett påverkades resultatet 2012 av ett antal patentutgångar. Jag kommer att arbeta tillsammans med de nya marknadsansvariga ledamöterna i koncernledningen för att investera i viktiga tillväxtplattformar, vilket är grundläggande för att koncernen ska återgå till intäktstillväxt.”

Pascal Soriot koncernchef

4,5 mdr USD

En intäktsminskning på cirka 4,5 miljarder USD härrörde från förlorad marknadsexklusivitet för flera produkter i portföljen, framför allt *Seroquel IR*

600 MUSD

Symbicort, Faslodex, Onglyza, Iressa, Brilinta/Brilique och *Seroquel XR* bidrog tillsammans med mer än 600 MUSD i intäktstillväxt

4%

Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 4% och inkluderade 17% intäktstillväxt i Kina, något som delvis utjämnades av svaga resultat i Mexiko, Brasilien, Turkiet och Indien

Om vi ska förbättra patienthälsan världen över måste vi säkerställa att rätt läkemedel finns till hands och vi måste hjälpa till att göra dem tillgängliga. Vår internationella försäljnings- och marknadsföringsorganisation är därför aktiv i över 100 länder. I slutet av 2012 bestod denna organisation av ungefär 30 200 medarbetare. Utöver att bygga vidare på vår ledande position när det gäller att kommersialisera våra läkemedel i USA och på övriga etablerade marknader fortsätter vi att öka vår tillgänglighet för kunder på tillväxtmarknader som Kina, Brasilien, Mexiko och Ryssland.

Vi strävar efter att säkerställa framgång genom att vara tillgängliga för våra kunder på olika marknader genom en ansvarstagande lokal ledning som förstår respektive marknad och har ett starkt fokus på affärstillväxt. Detta omfattande nätverk stöds av vår globala försäljnings- och 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 försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter i enlighet med våra värderingar och att sträva efter kommersiella framgångar på ett ansvarsfullt sätt.

Ökad kommersiell framgång

För att nå ökad kommersiell framgång krävs att vi kan maximera värdet på vår portfölj över läkemedlets hela livscykel. 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 marknadsexpertis 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.

En översikt av denna process finns i diagrammet Livscykeln för ett läkemedel på sidan 14.

Aktiviteter 2012 inriktades på att säkerställa den fortsatta kommersiella spetskompetensen med produkter i vår etablerade patenterade portfölj, som *Crestor*, *Seroquel XR* och *Symbicort*, att driva tillväxten på utvecklingsmarknader och accelerera kommersialiseringen av nyligen lanserade produkter. *Brilinta/Brilique* har nu godkänts för användning till patienter med akut kranskärlssjukdom som vårdas på sjukhus i 88 länder, subventionerats i 29, är tillgängligt på 33 patientbetalmarknader och har lanserats kommersiellt i 82 länder. Andra nyligen lanserade produkter inkluderar *Caprelsa*, *Zinforo* och *Forxiga*. I USA har vi också börjat marknadsföra *Bydureon*, *Byetta* och *Symmlin*, diabetesprodukterna från Amylin som ingår i vårt utvidgade diabetesarbete med BMS.

Samarbeten

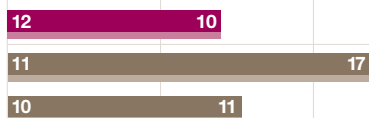
Vårt engagemang vad gäller samarbeten beskrivs i Partnerprojekt för förbättrad hälsa på sidan 31. Vårt globala samarbetsavtal, som tillkännagavs i april 2012 med The Medicines Company, som har ett starkt nätverk inom interventionell kardiologi, beskriver detta ytterligare. I maj började deras säljpersonal ge sitt stöd för *Brilinta* i USA och kompletterade därmed våra egna ansträngningar.

I augusti ingick vi ett avtal med Pfizer enligt vilket Pfizer förvärvade de exklusiva globala rättigheterna att marknadsföra *Nexium* vid

Globala nyckeltal: Disciplinära

åtgärder

Överträdelse av externa lagar eller regler vad gäller försäljning och marknadsföring



godkända receptfria indikationer. Vi kommer att fortsätta att tillverka och marknadsföra den receptbelagda produkten samt förse Pfizer med den receptfria.

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, förskrivare och patienter. Detta inkluderade 2012 att slutföra den regionala konsolideringen av vår kommersiella organisation som tillkännagavs 2011. Vår slimmade driftsmodell innefattar integrering av våra mindre lokala marknadsbolag till regionkluster, där man kan dra nytta av globala resurser samtidigt som man har en fortsatt lokal närvaro och kan koncentrera sig på att tillgodose de lokala kundbehoven.

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. Vår geografiska närvaro fortsätter att utvecklas för att spegla minskad försäljning på de etablerade marknaderna och en ökad försäljning på tillväxtmarknaderna. 2012 utvidgade vi till exempel vår närvaro i Asien genom att öppna vårt regionala huvudkontor i Zhangjiang Park i Shanghai.

Förändrade kundbehov

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 produkternas terapeutiska och ekonomiska fördelar, riktas till läkare, regeringar, myndigheter och andra som betalar för hälso- och sjukvården.

Historiskt sett baseras vår kommersiella modell på användningen av marknadsföring med personlig kontakt. Detta håller nu på att ändras för att spegla den ändrade profilen på våra läkemedels förskrivare. Läkare inom primärvården tenderar till exempel att ha en yngre genomsnittsålder än tidigare, en större andel är kvinnor och fler arbetar deltid. Läkare inom primärvården vill interagera med läkemedelsföretag på olika sätt. Med erfarenheter från innovativa strategier som körts som pilotprojekt och implementerats i Nordamerika och Europa har vi ändrat det sätt på vilket vi arbetar. Vi har gjort förbättringar som introduktion av kontorsbaserade säljteam med bland annat läkare och dedikerad kundservicepersonal, samt utökat användningen av digitala kanaler. Dessa säljkanaler har nu rullats ut i fler än 30 länder för ett antal olika produkter. Hittills har vi sett att dessa kanaler uppskattas av användarna och de är ett effektivt sätt att öka värdet på vår verksamhet. Vi ökar hastigheten på implementeringen och lanserar den nya modellen på flertalet marknader där vi är verksamma.

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 hälso- och 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 spelar en viktig roll vid behandling av icke tillgodosedda medicinska behov. De ger då både ekonomiska och terapeutiska fördelar. Effektiva behandlingar bidrar till att sänka hälso- och 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 fortsätter prispressen på 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 hälso- och sjukvårdens betalare står inför och vi är helt inriktade på att leverera värden som möjliggör för oss att tillhandahålla våra läkemedel till de patienter som behöver dem. Vi arbetar därför tillsammans med både betalare och vårdgivare för att förstå deras prioriteringar och krav samt ta fram belägg för hur våra produkter kan ge värde och stöd i en kostnadseffektiv hälso- och sjukvård.

Ökad tillgång till hälso- och sjukvård'
Vårt åtagande: att öka tillgången till hälso- och sjukvård för underprivilegierade patientpopulationer på ett hållbart sätt.

Vårt mål: att rulla ut vår strategi för tillgång till hälso- och sjukvård inom verksamheten och ytterligare utveckla ramverket för implementering, inklusive icke-finansiella resultatindikatorer för övervakning av våra resultat inom alla projekt.

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.

Korrigerande åtgärder

Överträdelser av våra etiska regler av medarbetare inom marknadsorganisationen inklusive kontrakterad personal

Vidtagen åtgärd	Antal personer	
	2012	2011
Fråntagen rollen ¹	188	214
Formell varning	685	570
Vägledning och coachning	1 808	971
Totalt	2 681	1 755

¹ I flertalet fall innebär detta avsked eller uppsägning av avtal, men det kan även innefatta egna uppsägningar och degraderingar.

Det är en betydande global utmaning att öka denna tillgänglighet och att öka tillgången på hälso- och sjukvård för underprivilegerade patientpopulationer på ett hållbart sätt. I mars 2012 tillkännagav vi vår strategi för tillgång till hälso- och sjukvård för att bidra till denna process. Strategiramverket förklaras på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility. Ramverket tar hänsyn till de olika hinder för hälso- och sjukvård som finns runt om i världen och har skraddarsyttts lokalt för att tillgodose behoven hos olika patientpopulationer. Vi driver ett antal olika projekt, inklusive att bredda prövbarheten för våra läkemedel, hos dessa grupper för att förstå vad som fungerar bäst och i vilket sammanhang.

Under året rullade vi ut vårt ramverk för tillgång till hälso- och sjukvård i vår globala sälj- och marknadsföringsorganisation för att stötta vidareutveckling av vår befintliga strategi och för att kunna fånga upp pågående kommersiella projekt för breddning av tillgängligheten. Vårt arbete att utvidga patienttillgången på hälso- och sjukvård i exempelvis länder som Brasilien, Rumänien och Ukraina fortsätter med ett antal olika tillämpade strategier. I Kina fortsätter vi med vår strategi att nå ut till patienter på den bredare marknaden, bortom de stora sjukhusen i storstäderna, genom att utveckla nya kommersiella kanaler för att nå framväxande sjukhus och vårdcentraler. Bästa praxis kommer att delas och återanvändas. Dessutom förvärvade vi 2012 Guangdong BeiKang Pharmaceutical Company Limited, ett företag för generikatillverkning i Kina, något som gav oss tillgång till en portfölj med injicerbara läkemedel mot infektioner. De första lanseringarna planeras till 2013 och understryker vår avsikt att tillgodose de kinesiska patienternas hälso- och sjukvårdsbehov genom våra innovativa läkemedel och, i allt högre grad, högkvalitativa generiska behandlingar med vårt varumärke som produceras lokalt enligt globala normer. Läs mer om vår strategi och de tillgångsprojekt vi bedriver på vår webbplats astrazeneca.com.

Vi gör framsteg vad gäller utvecklingen av icke-finansiella indikatorer för övervakning av våra resultat och dessa inkluderas i vår plan för ansvarsfullt företagande 2013.

Etik inom försäljning och marknadsföring¹

Vårt åtagande: att leverera konsekvent höga etiska normer vad gäller sälj- och marknadsföringspraxis globalt.

Vårt mål: att fokusera på att säkerställa efterlevnad av vår policy om etiska mellanhavanden och rapportera om följande:

- > Antal bekräftade överträdelser av externa lagar eller regler vad gäller försäljning och marknadsföring
- > Antal tillfällen där man inte uppfyllt våra standarder i den globala kommersiella organisationen, inbegripet kontrakterad personal
- > Antal korrigerande åtgärder för överträdelser mot våra etiska regler eller tillhörande policyer av våra medarbetare inom vår marknadsorganisation, inklusive kontrakterad personal

Under 2012 har vi fortsatt att utbilda personalen i våra globala standarder som styr det sätt på vilket vi utövar vår verksamhet världen över. Vi har omfattande processer på plats för att övervaka efterlevnaden av våra etiska regler och globala policyer, inklusive våra specialister inom området efterlevnad (compliance), som stöttar linjecheferna lokalt i mätning och uppföljning av personalens arbete. Vi har även ett nätverk av behöriga experter som har till uppgift att säkerställa att vårt marknadsföringsmaterial uppfyller alla tillämpliga krav. Dessutom genomförde revisorer 2012 revisioner av överträdelser hos ett urval av våra marknadsbolag.

Som framgår av diagrammet mot motstående sida identifierade vi 2012 totalt 10 bekräftade överträdelser av externa försäljnings- och marknadsföringslagar eller regler globalt (2011: 17). Det förekom 1 932 fall, inkluderat kontrakterad personal, då man

inte följt AstraZenecas etiska regler och globala policyer i vår marknadsorganisation, varav den större delen var av mindre karaktär (1 292 fall 2011, inklusive externa överträdelser). Vi menar att fluktuationen i båda siffrorna speglar vår förbättrade lednings- och efterlevnadsövervakning.

Som visas i tabellen ovan avseende dessa överträdelser (och det är viktigt att veta att en enda överträdelse kan involvera mer än en person som inte följer de krav som ställs), har vi fråntagit 188 personer sina roller, formellt varnat 685 personer och gett mer vägledning och coachning om våra policyer till 1 808 personer. De allvarligaste överträdelserna tas upp i revisionskommittén.

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 överträdelser mot vissa lagar, liksom en separat årsredovisning som sammanfattar relevanta resultat av tillsynen och undersökningarna enligt kraven i Corporate Integrity Agreement.

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande på sidan 48 samt på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.



Varuförsörjning och produktion

En tillförlitlig verksamhet inom varuförsörjning och produktion som säkerställer att våra läkemedel är där de behöver vara när de behövs

”Tillgången på högkvalitativa läkemedel till patienter runt om i världen fortsätter att ligga i framkanten för vår strategi. Den allt mer utmanande regulatoriska miljön, att förse tillväxtmarknaderna med läkemedel och bibehållen varuförsörjningen på en allt mer rörlig marknad – innebär möjligheter att se på varuförsörjning till patienterna på ett mer differentierat sätt.”

David Smith Executive Vice-President, Operations & IS

81,2%

Bibehållen bruttomarginal för kärnverksamheten på över 80%

566 MUSD

Inköpsbesparingar på 566 MUSD, vilket motsvarar minskning på 7%

417 MUSD

Investeringar i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar

Vår strategi är att balansera innovativ och effektiv egen tillverkningskapacitet med externa tillverkningsresurser, i synnerhet för de tidiga faserna av vår tillverkningsprocess. Där det finns effektivitetsvinster att uppnå fortsätter vi att beakta utkontrakterad produktion, men vår strategi är att behålla slutfaserna av produktionscykeln internt. Denna balans är utformad för att ge oss produktintegritet och kvalitetssäkring samtidigt som utrymme ges för kostnads-effektivitet och volymflexibilitet.

Vi har gått vidare med etableringen av två viktiga produktionsanläggningar under 2012 i Kina (Taizhou) och Ryssland (Vorsino), med vilka vi kan förse båda dessa marknader lokalt med våra produkter. Anläggningarna är planerade att sättas i drift med kommersiell produktion 2014. Arbetet leds av vår globala ingenjörsgroup som har ett starkt fokus på att genomföra dessa projekt helt i linje med våra etiska normer och säkerhetsstandarder. Detta arbete uppmärksammades externt 2012 med utmärkelsen Shell health, safety, security and environment (HSSE) för införlivandet av en HSSE-kultur i våra projekt på tillväxtmarknaderna.

Produktkvalitet och varuförsörjningskedja

Vårt åtagande är 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.

Trots våra ansträngningar inträffade under 2012 störningar i vår varuförsörjningskedja på grund av implementeringen i februari 2012 av ett nytt affärssystem vid våra

anläggningar i Södertälje (Snäckviken och Gärtuna). Förändringen var nödvändig på grund av föråldrade system som nått slutet av sin livscykel. I samband med driftsättningen uppstod en del oväntade svårigheter och vi satte in ett team med representanter från olika delar av organisationen för att hantera situationen så att patienterna skulle påverkas så lite som möjligt samtidigt som marknaderna hölls informerade. De underliggande problemen har nu lösts och produktionsnivåerna återgick till ett normalläge i september. Vi uppskattar att intäktspåverkan på grund av denna störning låg på cirka 1%.

Varuförsörjningen från vår anläggning i Indien (Bangalore) stördes också under en period efter att vi frivilligt återkallat produkter som vi fastställt inte uppfyllde våra globala kvalitetsstandarder. Korrigering åtgärder har vidtagits.

Ständiga förbättringar

Erfarenheterna från störningarna i varuförsörjning 2012 har spridits i koncernen som en del av vårt program för ständiga förbättringar. Med detta program kan vi förbättra våra system och minimera vår påverkan på miljön. Vi fokuserar på vad som ger mer värde 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

Leverantörsuppföljning

År	Antal interna revisioner	Antal externa revisioner	Antal revisioner per geografisk region 2012
2012	44	438	Asien/Stilla havsområdet 143
2011	64	687	Europa 182
2010	35	13	Nord- och Sydamerika 129
			Mellanöstern och Afrika 28
			Totalt 482

förbättra effektiviteten i våra tillverkningsenheter under ett antal år, och har nu på senare år börjat tillämpa detta i hela vår varuförsörjningskedja. Detta har lett till förbättringar i kvalitet, ledtider och övergripande effektivitet i utrustningen. 2012 fortsatte vi att ta fram effektivare processer med experter från vår globala organisation för varuförsörjningskedjan som gav tvärfunktionell support till hela verksamheten.

Regler och efterlevnad

Anläggningar och processer för tillverkning av läkemedel måste uppfylla rigorösa kvalitetsnormer. De inspekteras regelbundet av registreringsmyndigheter för att säkerställa att vi uppfyller de krav som ställs. Registreringsmyndigheterna 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 44 oberoende inspektioner från 22 olika registreringsmyndigheter under 2012. 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 och strategier för produktregistrering, både på nationell och internationell nivå, genom medlemskap i olika branschorgan. I EU fortsätter vi till exempel att ge synpunkter på direktivet om förfälskade läkemedel, som trädde i kraft i januari 2013 och som börjar gälla stegvis från och med juli 2013. Vi har vidtagit steg för att säkerställa att våra varuförsörjningskedjor följer direktivet om förfälskade läkemedel. I USA har vi bidragit i debatten om leveranssäkerhet och förebyggande av läkemedelsbrist.

Vår strategi för varuförsörjning och produktion baseras på vårt engagemang att upprätthålla högsta etiska standarder samtidigt som vi följer interna policyer samt lagar och

regler. Vi uppnår detta genom att ge ansvar för efterlevnad till linjechefer som stöttas av dedikerade efterlevnadsteam. Internrevision tillhandahålls av vår GIA-funktion (Global Internal Audit).

Riskhantering

Mot bakgrund av vår strategi att lägga ut all tillverkning av aktiv läkemedelssubstans på externa parter, lägger vi särskild vikt vid våra globala inköspolicyer 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 inköspolicy 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.

Som en del av vår övergripande riskhantering överväger vi noggrant tidpunkten för investeringar för att försöka säkerställa att vi har fungerande varuförsörjningskedjor för alla våra produkter. Vi har också ett program för att tillhandahålla rätt varuförsörjningskapacitet för våra nya produkter.

Våra resurser

Investeringarna i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar uppgick till cirka 417 MUSD 2012 (2011: 388 MUSD; 2010: 333 MUSD). Detta innefattade utgifter för två produktionsanläggningar i Kina (Taizhou) och Ryssland (Vorsino), med vilka vi kommer att kunna förse båda dessa marknader lokalt med våra produkter. Utöver dessa båda anläggningar finns våra största småmolekylära produktionsanläggningar i Storbritannien (Avlon och Macclesfield), Sverige

(Snäckviken och Gärtuna, Södertälje), USA (Newark, Delaware och Westborough, Massachusetts), Frankrike (Reims och Dunkerque), Japan (Maihara), Australien (North Ryde), Kina (Wuxi), Indonesien (Jakarta), Egypten (Kairo), Indien (Bangalore), 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 kompletterat 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, Australien och Storbritannien.

Vid slutet av 2012 arbetade cirka 10 300 medarbetare vid 22 tillverkningsanläggningar i 16 länder med produktion och varuförsörjning av våra produkter. Detta inkluderar cirka 770 personer fast anställda och 110 personer säsongsanställda vid våra fyra större tillverkningsanläggningar för biologiska läkemedel i USA (Frederick, Maryland och Philadelphia, Pennsylvania), Storbritannien (Speke) och Nederländerna (Nijmegen). Dessa anläggningar har 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.

Utsläpp av växthusgaser (miljoner ton)		Avfallsproduktion (tusen ton)		Vattenförbrukning (miljoner m ³)	
12	1,15	12	47,2	12	3,6
11	1,21	11	49,0	11	4,5
10	1,21	10	46,9	10	4,5

Våra leverantörer¹

Vårt åtagande: att integrera AstraZenecas etiska normer i våra inköpsaktiviteter och beslut världen över.

Vårt mål: att övervaka efterlevnaden genom vårt kontinuerliga bedömningsprogram med fokus på områden med de största utmaningarna; att ta itu med utmaningarna med våra leverantörer och att främja förbättring genom samarbete.

Vår globala standard för ansvarsfulla inköp är en central affärsprocess 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. Processen bygger på att vi på ett pragmatiskt sätt anpassar vår revisionsverksamhet till graden av risk. Samtliga leverantörer undergår samma standardiserade initiala bedömningsprocess. Därefter görs mer ingående och fokuserade bedömningar beroende på den tjänst som tillhandahålls. Sedan programmet startade 2009 har vi genomfört 5 661 bedömningar av nya och befintliga leverantörer, vilket omfattar ungefär två tredjedelar av våra leverantörskostnader.

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. 2012 fortsatte vi vår revisionsverksamhet med 482 revisioner i 52 länder (751 revisioner 2011), som framgår av tabellen på föregående sida.

43% av de reviderade leverantörerna uppsådde standarder som uppfyllde våra förväntningar medan 53% håller på att implementera förbättringar för att åtgärda mindre 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. Under 2012 tog vi bort åtta leverantörer från vår försörjningskedja.

Miljöpåverkan¹

Vårt åtagande: att minimera miljöpåverkan av vår verksamhet genom att minska koldioxidutsläppen och naturresursanvändningen för både vår egen och våra leverantörers verksamheter.

Våra mål för 2012² innefattade att minska följande:

- > växthusgaserna till 890 kiloton koldioxid per år
- > farligt avfall till 0,7 ton/försäljning MUSD och icke-farligt avfall till 0,59 ton/anställd
- > vattenanvändningen till 4,0 miljoner m³.

Vår strategi för säkerhet, hälsa och miljö (SHE) med tillhörande mål för 2011–2015 utgör ramverket 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.

Vi arbetar för att minska våra koldioxidutsläpp, bland annat genom att förbättra vår energieffektivitet och att hitta alternativ till fossila bränslen för 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 fluorvätealkaner) 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% från 2011 års nivåer fram till 2015. 2012 uppgick våra bruttoutsläpp av växthusgaser (från alla källor) till totalt 1,15 miljoner ton (med ett index 41 ton/MUSD försäljning).

Avfallshanteringen 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% från 2011 års nivåer. 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 2012 uppgick vårt totala avfall till 47 000 ton med ett index (ton/MUSD) på 1,7.

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 från 2011 års nivåer har vi nu tagit fram vattensparplaner för våra största anläggningar. 2012 uppgick vår totala vattenanvändning till 3,6 miljoner m³ med ett index (m³/MUSD) på 130.

Vi arbetar 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 underbyggs av vårt pågående arbete att integrera miljöhänsyn i ett läkemedels kompletta livscykel, från forskning och utveckling till tillverkning, marknadsföring och slutligen avyttring. Mer information finns på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility, inklusive data från miljöriskbedömningar för våra läkemedel.

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan.

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande på sidan 48 samt på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

² Siffrorna ovan har reviderats från de som tidigare publicerats för att införliva vår bioläkemedelskapacitet i våra mål.



Medarbetare

En talangfull och diversifierad personalstyrka med rätt kompetens som arbetar i en högprestationsbaserad företagskultur som gör det möjligt för oss att tillhandahålla viktiga läkemedel till patienterna

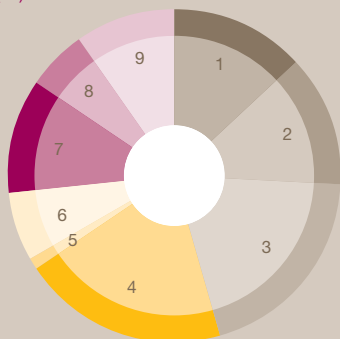
”Det försämrade resultatet i vår medarbetarundersökning var en besvikelse, även om det är förståeligt med tanke på utmaningarna i företaget. Vi måste fördubbla våra ansträngningar att göra AstraZeneca till en bra arbetsplats – en arbetsplats där det djupa engagemang och den passion våra medarbetare uppvisar kommer till sin rätt och där vi får möjlighet att bedriva en snabb, beslutsför och samarbetsinriktad verksamhet.”

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

81%

engagemanget minskade med tre procentenheter till 81%

Medarbetare per geografiskt område (%)



EMEA 45,6

- 1 Storbritannien 13,1
- 2 Sverige 12,8
- 3 Övriga EMEA 19,7

Nord- och Sydamerika 27,8

- 4 USA 20
- 5 Kanada 1,2
- 6 Övriga Amerika 6,6

Asien/Stilla havsområdet 26,6

- 7 Kina 11,3
- 8 Japan 5,6
- 9 Övriga Asien/Stilla Havsområdet 9,7

Vi har cirka 51 700 medarbetare i fler än 100 länder och vi värdesätter de talanger, färdigheter och den kompetens en sådan global arbetsstyrka ger vårt företag. Vår personalpolitik, som definierar vår strategi för att hantera vår arbetskraft och som stöder leveransen av vår affärsstrategi, är uppbyggd kring fyra nyckelprioriteringar som vi anser är väsentliga: förvärva och behålla central kompetens och talanger, ytterligare utveckla ledarskap och ledarskapskompetenser, ytterligare förbättra styrkan och mångfalden hos vår talangpool samt stärka engagemanget hos medarbetarna, samtidigt som vi bygger upp en högprestationsbaserad företagskultur. Ledningen ägnar också fortsatt särskild uppmärksamhet åt att hantera betydande personalförändringar i organisationen. Vi använder ett antal resultatmått för att mäta våra framsteg mot dessa prioriteringar, varav många rapporteras regelbundet till koncernledningen.

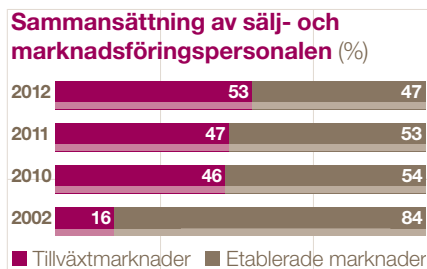
Förvärva och behålla central kompetens och talang

Under 2012 anställde vi cirka 5 700 personer i tillsvidareanställningar för att driva verksamhetsexpansionen på tillväxtmarknaderna, för att fortsätta att bygga upp den nya kapacitet som behövs för att framgångsrikt implementera vår strategi och ersätta dem som lämnat företaget. Vi har haft framgångar i att attrahera nyckeltalanger för att komplettera viktiga kompetenser runt om i verksamheten och för att förnya vår ledarskapspool inom viktiga områden.

Vår inriktning på affärstillväxt på tillväxtmarknaderna innebär att sammansätt-

ningen av arbetskraften har fortsatt att förändras, vilket framgår av tabellen Sammansättning av sälj- och marknadsföringspersonal på nästa sida. 2012 började till exempel 1 800 av den nyanställda personalen vid AstraZeneca i Kina. Vi fortsätter att använda oss av ett antal innovativa strategier för att hjälpa oss att uppnå våra ambitiösa tillväxtplaner på dessa marknader och att säkerställa att vi är en attraktiv arbetsgivare och har ett gott internationellt anseende.

Jämfört med 6,7% 2011 har omsättningsnivån på frivilliga avgångar inom hela AstraZeneca ökat till 7,3% 2012 och ligger nu på genomsnittet för läkemedelsbranschen. Vi har fortsatt att investera betydande ledningsresurser för att minimera de risker för verksamheten som en hög personalomsättning innebär, i synnerhet på marknader där omsättningen är som högst. Detta innefattar regelbunden rapportering till koncernledningen av uppsägningssiffrorna totalt, per verksamhetsområde och per nyckelmarknad med den globala HR-plattformen som lanseras på alla marknader som en del av omvandlingen av HR-funktionen. Dessutom har särskilda steg vidtagits för att bibehålla nyckelpersoner och talanger inom verksamheten. Regelbundna riskbedömningar och retentionsplaner finns till exempel på plats avseende nyckelpersoner.



Ytterligare utveckla ledarskap och ledarskapskompetenser

Vi uppmantrar 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 ett globalt tillvägagångssätt som stöds genom bildandet av vår globala talang- och utvecklingsorganisation för att säkerställa att höga krav på utbildning och utveckling tillämpas i hela AstraZeneca. 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. Vi kompletterar våra ledarskapskompetenser med ett antal chefsansvarsområden som definierar vad vi förväntar oss av våra chefer. Dessa chefsansvarsområden underlättas ytterligare på alla marknader tack vare lanseringen av vår globala HR-plattform.

Vid sidan av väl genomtänkta anställningar av nya chefer till centrala chefsroller har utvecklingen av en intern pool med framtida globala chefer hög prioritet. Vi identifierar personer med potential till högre och mer komplexa roller. Med hjälp av dessa talangpooler får vi fram kandidater som kan ta över olika 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. De förändringar i

koncernledningen som presenterades i januari 2013 innefattade befordran av sex interna kandidater och detta visar vår satsning på att utveckla högre chefer.

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

Förbättra styrkan och mångfalden hos vår talangpool!

Vårt åtagande: att bygga upp en inkluderande, öppen organisation som inger förtroende och som tar tillvara våra medarbetares kompetenser, kunskaper och unika förmågor.

Vårt mål: att påskynda utvecklingen av mångfald och jämställdhet på ett tillfredsställande sätt i hela verksamheten, bygga upp ansvarstagandet och mäta framstegen. Vårt mål för 2015 är att förbättra den kvinnliga representationen:

- > på högre chefsnivå från 38% (2010) till 43% (2015)
- > i den globala talangpoolen från 33% (2010) till 38% (2015)

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 personalstrate-

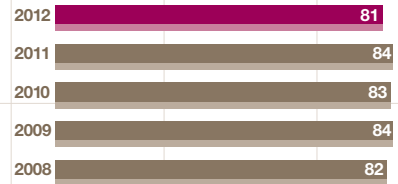
gier. På samma sätt stöttar vi kvinnlig representation på de högsta nivåerna i vår verksamhet. Kvinnor utgör 50% av vår globala arbetskraft, vilket ger oss goda möjligheter att utveckla kvinnliga chefer. Det finns i nuläget tre kvinnor i styrelsen (25%) och under styrelsenivå består den högre ledningen av 40% kvinnor.

Under ledning av den globala styrgruppen Diversity & Inclusion, som leds av en medlem i koncernledningen och består av högre chefer från olika delar av verksamheten och olika geografiska regioner, bedriver vi förändringsarbete inom tre viktiga områden: "Ledarskap och ledningskompetens", "Transparens i talangutveckling och karriärutveckling" och "Utmaningar i balans mellan arbetsliv och fritid". I mars 2012 lanserade vi vårt program Global Insight Exchange som ett direkt resultat av styrgruppens arbete. Programmet, som består av mentorskap kollegor emellan i fler än 30 "mentorpar" med identifierade talanger från olika funktioner och geografiska regioner inom organisationen, är utformat att påskynda utvecklingen av vår ledarskapskultur och talangpool genom utbyte av olika tänkesätt och erfarenheter. Vi följer dessutom upp könsfördelningen på olika nivåer i organisationen samt fördelningen av våra högre chefers geografiska ursprung för att mäta utvecklingen på medellång sikt.

Främja 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 tredje året i rad innehöll vår årliga globala medarbetarundersökning (FOCUS) en funktion för att framföra synpunkter i fritextfor-

Engagemang – resultat enligt FOCUS



mat och vi fick cirka 25 000 kommentarer inom en mängd olika ämnen.

Under 2012 deltog 91% av våra medarbetare i undersökningen som mäter medarbetarnas engagemang och ser hur tillfredsställelsen är med organisation, ledarskap och chefskompetens, sett till medarbetarnas arbetsmiljö. Engagemanget hos medarbetarna minskade med tre procentenheter i år, liksom resultaten för chefskommunikation och balans mellan arbetsliv och fritid. Även om undersökningen ägde rum vid en utmanande tidpunkt för koncernen är resultaten en besvikelse. Vi ligger fortfarande i framkant sett till läkemedelsbranschens normer inom områden som motivation, vilja att anstränga sig mer än vad som förväntas normalt, uppfattning om linjechefer och att bedriva en verksamhet med integritet och god etik. Vi inser dock att vi har mer arbete framför oss inom viktiga områden, som strategisk förståelse och minska komplexiteten i organisationen, för att säkerställa att AstraZeneca är en bra arbetsplats. Lokala ledningsteam har också identifierat åtgärder för sådant som berör just deras organisationsområde.

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 affärsområden på övergripande nivå och mäta resultaten utifrån dem (se avsnittet Styrelsens verksamhet på sidan 111). 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 enskilda 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. Vissa av dessa beskrivs i Styrelsens rapport om ersättningar på sidan 122 samt i not 24 till bokslutet på sidan 179.

Mänskliga rättigheter¹

Vårt åtagande: att respektera och främja internationella mänskliga rättigheter i vår verksamhet och i vår inflytandesfär.

Vårt mål: att säkerställa att mänskliga rättigheter integreras på lämpligt sätt i våra policyer, processer och rutiner.

Så som rapporterades 2011 har vi genomfört översyn av arbetsvillkor i 106 länder där vi har medarbetare. Översynen fokuserades på ILO:s (International Labour Organization) kärnområden: organisationsfrihet och kollektivavtal, barnarbete, diskriminering, arbetstider och löner. Ramverket för översynen bestod av en anpassning av anställningsvillkoren för det bedömningsverktyg institutet för mänskliga rättigheter i Danmark (DIHR) har för läkemedelsföretag, vilka togs fram med hjälp av branschen och lanserades 2010. Resultaten visade att våra rutiner i det stora hela följs konsekvent runt om i världen, baserat på vårt krav att våra globala regler tillämpas i de fall då de externa nationella reglerna inte uppfyller våra minimikrav. Vissa gap vad gäller ILO-standarder har identifierats och tas upp i översynen av vår globala medarbetarpolicy som planeras genomföras 2014.

Hantera förändringar

Rekryteringen på våra tillväxtmarknader fortsätter att åtföljas av personalminskningar på våra etablerade marknader som ett resultat av vår fortsatta strategiska strävan att förbättra effektiviteten. Minskningarna beror på omstruktureringar inom FoU, varuförsörjning och produktion, supportfunktioner och i vår sälj- och marknadsföringsorganisation. Nettoeffekten av dessa förändringar sedan slutet av 2006 har lett till en minskning av vår totala personalstyrka med omkring 15 100, från 66 800 till 51 700. Denna minskning innefattar en neddragning med 2 600 tjänster under 2010, 5 000 under 2011 och ytterligare 6 300 under 2012, som ett resultat av de förändringsplaner som meddelades 2010 och framåt.

Vi vill säkerställa att AstraZenecas kärnvärden, starka personalpolicyer, samrådsinfrastruktur och tidigare erfarenheter, integreras i denna mångfacetterade affärsomvandling. Fackföreningar och personalrepresentanter engagerades under omstruktureringsprocessen. Betydande investeringar i omställningsstöd har lett till stora framgångar när det gäller att hitta nya arbeten för medarbetarna utanför AstraZeneca. Ytterligare information finns i Vår strategi på sidan 20.

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan.

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande på sidan 48 samt på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

Fordonskollisioner			Förlorad arbetstid p g a olycka/sjukdom		
År	Antal krockar/ miljon km	Mål	År	Förlorad arbetstid p g a olycka/ sjukdom per miljon arbetade timmar	Mål
2015		5,6	2015		1,91
2012	7,43	7,1	2012	2,01	2,38
2011	8,73	7,7	2011	1,96	2,49

Hantera medarbetarrelationer

Vi arbetar för att säkerställa en likvärdig nivå i medarbetarrelationer 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.

I början av 2012 införde vi våra globala anställningsstandarder, som är knutna till vår globala medarbetarpolicy. Våra globala anställningsstandarder är avsedda att förse alla med gemensamma och konsekventa förväntningar på hur våra medarbetare hanteras globalt och omfattar ämnen som närvaro, medarbetarfrågor, flexibel arbetstid, att lämna AstraZeneca, förseelser, resultatförbättringar, förflyttningar och övertalighet samt balans mellan arbete och privatliv.

Säkerhet, hälsa och välbefinnande¹

Vårt åtagande: att främja en säker, hälsosam arbetsmiljö fylld av energi där våra medarbetare och personer från tredje part som arbetar nära oss kan visa sina talanger, driva innovation framåt och förbättra affärsresultaten.

Våra mål för 2012 innefattar följande:

- > 0 dödsfall
- > ett sammantaget antal förlorade arbetstimmar på grund av skada/sjukdom per miljoner arbetade timmar på 2,38
- > 7,1 kollisioner per en miljon körda kilometer.

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. Körsäkerhetsmålen finns med på regionala och lokala styrkort. Resultaten övervakas centralt för att se vilka framsteg vi gör och identifiera förbättringsområden. 2012 missade vi vårt årsmål för antal kollisioner per en miljon körda kilometer. Vi ligger fortfarande bra till för att nå målet för 2015.

Vi beklagar att två personer från allmänheten omkom i två olika trafikolyckor 2012 med AstraZeneca-förare i Ryssland och Turkiet. Detaljerade undersökningar har genomförts vid båda olyckorna. Vad gäller den ryska olyckan har en åtgärdsplan tagits fram med ledning av resultaten av undersökningen och dessa åtgärder ska följas upp. Undersökningen av den turkiska olyckan, som inträffade i oktober, har ännu inte avslutats. Kunskaperna från de båda olyckorna kommer att delges i hela koncernen.

2012 ökade antalet förlorade arbetstimmar på grund av olycka/sjukdom med 3% jämfört med 2011. Vi ligger dock i fas för att uppnå målet för 2015 med en minskning med 25% av antalet förlorade arbetstimmar på grund av olycka/sjukdom från baslinjen 2010, där vi hittills uppnått en total minskning på 21%.

Arbetsrelaterad stress har haft extra fokus hos oss under senare år och 2012 såg vi en markant (59%) minskning i antalet inrapporterade fall jämfört med 2011. Vi fortsätter våra ansträngningar inom detta område med en riskbaserad strategi, inklusive metoder för riskbedömning av välbefinnande för att kunna identifiera områden med hög risk och genomföra åtgärder på ett mer effektivt sätt.

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan.

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande på sidan 48 samt på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

Efterlevnad av lagar och regler (compliance)

Medarbetare som agerar med integritet

”Om människor ska ha förtroende för AstraZeneca måste vi vinna tillit som företag. Denna tillit bygger på att alla medarbetare agerar med integritet i allt de gör i vardagen – och att de känner att de kan ta upp eventuella farhågor de har om möjliga överträdelser mot våra etiska regler och globala policyer.”

Katarina Ageborg Chief Compliance Officer

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.

Våra viktigaste prioriteringar vad gäller compliance innefattar:

- > fokus på våra insatser inom viktiga riskområden i fråga om compliance
- > kommunicera tydliga policyer till medarbetarna
- > förbättra beteenden i fråga om compliance 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 överträdelser mot våra policyer
- > övervaka och granska efterlevnad av policyer
- > 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 extern 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 compliance i hela organisationen för att säkerställa fortlöpande efterlevnad av lagar och bestämmelser. I mars 2012 skapade vi Group Compliance Council med medlemmar från Global Compliance och från övriga specia-

listfunktioner för compliance med syftet att koordinera våra aktiviteter inom compliance.

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 en faktisk överträdelse mot lagar och regler har 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 på sidan 110.

Etiska regler

Våra etiska regler finns som en central del i vårt compliance-program och gäller över hela världen för alla hel- och deltidsanställda styrelseledamöter, chefer, medarbetare och tillfällig personal på AstraZeneca. De etiska reglerna har översatts till fler än 40 språk och samtliga medarbetare har tillgång till dem elektroniskt. Reglerna ger tydliga riktlinjer för hur våra åtaganden i fråga om uppriktighet och integritet ska omsättas i handling inom alla delar av vår verksamhet. Det är obligatoriskt att följa de etiska reglerna och alla medarbetare får utbildning i dem. Det krävs också 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. Våra etiska regler ses

över och uppdateras regelbundet för att ta hänsyn till ändringar i lagar och regler.

Reglerna innefattar information om hur man rapporterar eventuella överträdelser, som AZethics telefonlinjer och 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 resultatet av dem till revisionskommittén när så är lämpligt.

Under 2012 inkom 194 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 2011 via motsvarande kanaler var 222. Denna minskning står i relation till en betydande ökning av chefernas egenrapportering av compliance-incidenter, 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 2012 i etiska frågor.

I likhet med de etiska reglerna gäller våra globala policyer för samtliga företag 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, compliance och ansvarsfullt företagande.



Ansvarsfullt företagande

Inriktning på att agera ansvarsfullt och på en hållbar utveckling av vår verksamhet

”Att vara ett ansvarsfullt företag är inte ett extra tillval. Trots de utmaningar vi står inför som företag, fortsätter vi att agera på ett ansvarsfullt sätt och för en hållbar utveckling. På så sätt kan vi fortsätta att värderas för vad vi gör och vinna förtroende för hur vi gör det.”

Nancy Rothwell Non-Executive Director med särskilt ansvar för ansvarsfullt företagande

I detta avsnitt beskriver vi vår strategi för att uppnå affärsresultaten på ett ansvarsfullt sätt. Sammanfattande information om vårt engagemang och våra resultat på viktiga områden har integrerats i relevanta avsnitt av denna årsredovisning. Ytterligare information om dessa och andra områden finns på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

Inledning

På AstraZeneca engagerar vi oss starkt i upptäckt, utveckling och kommersialisering av receptbelagda läkemedel som gör skillnad inom hälso- och sjukvården. Vi ser detta som själva kärnan i vårt ansvar gentemot våra intressenter och gentemot samhället. Framgångsrika läkemedelsinnovationer som levereras på ett ansvarsfullt sätt förbättrar hälsan för patienter, ger fördelar till intressenter och levererar långsiktigt värde till aktieägarna.

I avsnittet Strategi på sidan 12 beskriver vi hur vi skapar värde genom hela livscykeln för ett läkemedel, våra tydliga kompetenser och vår strategi.

Alla dessa satsningar underbyggs av vårt åtagande att vara ett ansvarfullt företag, att arbeta med integritet och att leverera en hållbar affärsutveckling som ger mervärde till våra intressenter. Därför är våra mål för ansvarsfullt företagande anpassade till, och stödjer förverkligandet av, vår affärsstrategi. Vår plan för ansvarsfullt företagande är vårt ramverk för att hantera våra åtaganden och innefattar mål och nyckeltal som överenskommit i hela koncernen, med hänsyn tagen till insikter från externa intressenter och intern riskbedömning av vårt anseende. Planen har överst på agendan de områden som berörs mest av vår affärsstrategi:

- > **FoU:** Underbygga vår accelererade satsning på innovation med god och säker forskningsetik över hela världen (se sidan 33).
- > **Patientsäkerhet:** Bibehålla starkt fokus på patientsäkerhet i allt vi gör, minimera riskerna och maximera fördelarna med alla våra läkemedel genom hela forsknings- och utvecklingsfasen samt efter lansering (se sidan 34).
- > **Tillgång till hälso- och sjukvård:** I och med att vi utvidgar vår geografiska närvaro behöver vi utforska sätt att öka tillgången på hälso- och sjukvård för fler människor, skraddarsytt lokalt efter olika patientbehov (se sidan 38).
- > **Försäljning och marknadsföring:** Arbeta efter konsekventa globala standarder med etiska sälj- och marknadsföringsrutiner på alla våra marknader i vårt arbete för att återställa tillväxten (se sidan 39).
- > **Mångfald och delaktighet:** Arbeta för att säkerställa att mångfald i dess bredaste mening speglas i vårt ledarskap och i våra personalstrategier (se sidan 44).
- > **Mänskliga rättigheter:** Fortsätta att utveckla och införliva en konsekvent strategi för mänskliga rättigheter inom alla våra aktiviteter världen över (se sidan 45).
- > **Personalens säkerhet, hälsa och välbefinnande:** Främja säkerhet, hälsa och välbefinnande för alla våra medarbetare världen över medan vi fortsätter att bedriva en högprestationsbaserad företagskultur och sträva efter att nå våra affärsmål (se sidan 46).
- > **Våra leverantörer:** Arbeta endast med de leverantörer som har standarder som överensstämmer med våra egna när vi ökar vår outsourcing för att uppnå kostnadseffektivitet (se sidan 42).
- > **Miljön:** Hantera vår påverkan på miljön i all vår verksamhet, med särskilt fokus på koldioxidutsläpp, avfall och vattenförbrukning (se sidan 42).

- > **Samhällsstöd:** Positivt bidra till utvecklingen i de samhällen över hela världen där vi bedriver verksamhet genom samarbetsprogram som är förenliga med att förbättra människors hälsa och öka intresset för naturvetenskap (se sidan 49).

Ett kärnelement i vår affärsstrategi är värdeskapande affärsutveckling som stärker vår forskningsportfölj och accelererar tillväxten. Detta innefattar riktade förvärv. När vi förvärvar företag arbetar vi för att anpassa dem efter våra standarder för ansvarsfullt företagande och införliva dem i målsättningar och resultatmätning. Denna process kan ta tid. Därför finns till exempel inte data avseende ansvarsfullt företagande med i denna årsredovisning för Ardea, som förvärvades i juni.

Metod- och resultatjämförelser

Allt eftersom intressenternas förväntningar utvecklas fortsätter vi att lyssna på dem och använda feedbacken till att informera utvecklingen av vår strategi för ansvarsfullt företagande och riskhanteringsplanering.

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 fanns vi åter med på 2012 World Index (de främsta 10% av de 2 500 största företagen). Vi behöll även vår plats i DJSI STOXX europeiska index (topp 20% bland de 600 största företagen i Europa) för femte året i följd (ett av endast fyra läkemedelsföretag som gjorde detta av 14 bedömda bolag). Vi uppnådde totalt 83% (2011: 85%) jämfört med branschens bästa resultat på 87% (2011: 87%). Vi ökade poängen för 9 av 22 kriterier 2012 (jämfört med 14 av 23 kriterier 2011), inklusive marknadsföringspraxis, hantering av leverantörskedjan och utveckling av humankapitalet. Även om dessa siffror är uppmantrande tappade vi mark på vissa

områden som innovationshantering 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.

Styrning av ansvarsfullt företagande

Styrelsen har ansvaret för det ramverk som styr ansvarsfullt företagande och 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 affärsmål.

Vårt råd för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Council, leds av Executive Vice-President of Human Resources & Corporate Affairs och har högre chefer från relevanta verksamhetsområden som medlemmar. Rådets agenda fokuserar på att skapa ett långsiktigt värde genom att bland annat komma överens om följande:

- > prioriteringar för ansvarsfullt företagande inom koncernen i linje med strategiska affärsmål
- > hantera och övervaka den årliga processen att sätta upp de mål för ansvarsfullt företagande som registreras i planen för ansvarsfullt företagande, liksom att granska företagets resultat mot uppsatta nyckeltal
- > lämpliga policyer som stöd för AstraZenecas affärsmål och hantering av företagets anseende.

Rådet har till sin hjälp en arbetsgrupp för ansvarsfullt företagande med representanter från samtliga verksamhetsområden. Bland annat granskar arbetsgruppen regelbundet externa frågor som kan komma att påverka AstraZeneca och tar vid behov fram lednings- och nyckeltalsförslag till rådet.

Extern verifiering

Bureau Veritas har tillhandahållit en extern verifiering av informationen som avser ansvarsfullt företagande i denna årsredovis-

ning på sidorna 33–34, 38–39, 42, 44–46 och nedan samt den detaljerade informationen i avsnittet "Vårt ansvar" på vår webbplats. Baserat på de belägg som framkommit samt baserat på omfattning, mål och definierade begränsningar i den fullständiga verifieringsrapporten, har inget kommit till Bureau Veritas kännedom som ger dem orsak att tro att informationen om ansvarsfullt företagande i denna årsredovisning är väsentligt felaktig. Den fullständiga verifieringsrapporten, som innehåller detaljerad omfattning, metodik, övergripande uttalande och rekommendationer, finns på vår webbplats: astrazeneca.com/responsibility. 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.

Samhällsstöd¹

Vårt åtagande: att ta vårt ansvar som global koncern att stötta det bredare samhället, maximera fördelarna med våra investeringar för alla intressenter genom fokuserade investeringar och genom att anamma gällande bästa praxis.

Vårt mål: att utöka den geografiska räckvidden för Young Health Programme (YHP). Vårt mål var att ha 15 landsomspännande YHP-program igång vid slutet av 2012 med målet att totalt nå ut till 500 000 ungdomar per 2015.

Under 2012 spenderade vi totalt 1,18 miljarder USD (2011: 1,06 miljarder USD²) på investeringar i sponsring, samarbeten och donationer till välgörande ändamål världen över, inklusive våra produkt donationer och patientstödsprogram som gör våra läkemedel tillgängliga kostnadsfritt eller till lägre priser. Genom våra tre patientstödsprogram i USA skänkte vi produkter till ett genomsnittligt grossistvärde av över 1,12 miljarder USD (2011: 938 MUSD). Vi skänkte också produkter till ett värde av över 5,8 MUSD, enligt genomsnittligt grossistpris, till välgörenhetsorganisationerna Americares och Direct Relief International.

Vår globala strategi för samhällsinvesteringar fokuserar på två centrala områden, hälso- och sjukvård i samhället och naturvetenskaplig utbildning. 2012 fortsatte vi att

utvidga vårt Young Health Programme (YHP). Detta program är avsett att hjälpa ungdomar som behöver hjälp runt om i världen att hantera de hälsoproblem de har så att de kan förbättra sina chanser till ett bättre liv. Vi bedriver för närvarande 15 lokala program runt om i världen.

Genom YHP har vi nått ut med hälsoinformation till över 250 000 ungdomar i samhällen på fem kontinenter. Över 3 000 av dessa ungdomar har utbildats att dela denna hälsoinformation med sina skolkamrater och med samhället och över 2 700 hälsovårdsleverantörer har genomfört utbildningsprogram i ungdomshälsa. Vi är på väg att uppnå målet i Clinton Global Initiative att nå ut till 500 000 ungdomar till slutet av 2015. Tidiga resultat från studien Wellbeing of Adolescents in Vulnerable Environments (WAVE) som genomförs av Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health som en del av YHP presenterades vid World Health Summit i Berlin i Tyskland i oktober. För att öka utbytet av kunskap kring bästa metoder gör vår dedikerade onlineresurs (young-healthprogrammeYHP.com) att de som arbetar med ungdomar får tillgång till information och resurser som tagits fram av samarbetspartners inom YHP.

Vårt stöd till naturvetenskaplig utbildning tar sig olika uttryck. 2011 ingick vi till exempel i ett treårigt samarbete med Career Academies i Storbritannien för att stödja ett ökat deltagande i ålderna 16 till 19 år i ämnena naturvetenskap, teknik, ingenjörsvetenskap och matematik (STEM) med målet att en tredjedel av Career Academies har ett STEM-tema till skolåret 2014/15. Per skolåret 2012/13 var andelen ungefär en fjärdedel av de 48 Career Academies. Vårt arbete med Career Academies i Storbritannien kompletterar den satsning vi gjort sedan 2003 på programmet med STEM-ambassadörer.

¹ Utdrag ur 2012 års plan för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Plan.

Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ansvarsfullt företagande finns på vår webbplats astrazeneca.com/responsibility.

² Siffrorna har omräknats för att korrigera en felaktighet i rapporteringen av produkt donationer från 2011.

Terapiområdesöversikt

Såsom beskrivs i avsnittet Strategi på sidan 12 är vi ett av endast ett fåtal företag som täcker ett läkemedels hela livscykel från forskning, tidig och sen utveckling till global marknadsföring av läkemedel avsedda för primär- och specialistsjukvård.

Denna process sammanfattas i översikten Livscykeln för ett läkemedel på sidan 14. I den efterföljande Verksamhetsöversikten på sidan 30 utvecklar vi hur vi använder våra resurser, kunskaper och kompetenser för de olika delarna av den processen för att främja vår affärsstrategi.

Detta avsnitt innehåller information om de sex terapiområden där vi fokuserar våra insatser: hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap, cancer och andningsvägar och inflammation. För vart och ett av våra forskningsområden går vi igenom vår forskningsportfölj från tidiga projekt till lanserade varumärken. 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 inkluderar information om vår inriktning under 2012 och viktigare händelser relaterade till våra marknadsintroducerade läkemedel och hur de är utformade för att tillgodose angelägna behov hos patienterna. Vi redovisar även information om potentiella nya produkter och vidareutveckling av befintliga produkter i vår forskningsportfölj, vilket avspeglar vårt åtagande att upprätthålla ett innovationsflöde som skapar mervärde för våra aktieägare och för samhället.

Denna Terapiområdesöversikt beskriver omfattningen av våra aktiviteter. Detta inkluderar arbetet i våra småmolekylära och biologiska grupper med ansvar för forskning och utveckling fram till och med koncepttestning, samt i vår organisation för global läkemedelsutveckling (GMD) som tar produkter genom sen utveckling, registrering och utveckling efter lansering. Denna Terapiområdesöversikt baseras även på kunskaperna från vår marknadsorganisation som säkerställer att vår forskning är kopplad till våra kunders behov. Vi införlivar kundinsikter i vår FoU-strategi baserat på våra samarbeten med vårdgivare, patienter, registreringsmyndigheter och betalare. Med denna strategi kan vi också prioritera resurser och optimera vår portfölj, och därigenom leverera läkemedel som kunderna värdesätter och som tillgodoser deras behov. Även om fokus för denna Terapiområdesöversikt ligger på våra viktigaste marknadsförda produkter, är flera av våra övriga etablerade produkter viktiga för vissa tillväxtmarknader och representerar sammantaget en viktig del av AstraZenecas verksamhet.

En sammanställning över alla våra potentiella nya produkter och våra produktutvecklingsprojekt finns i tabellerna Forskningsportfölj per terapiområde på nästa sida samt Forsknings- och utveck-

lingsportfölj på sidan 199. Se avsnittet Patentutgångar på sidan 36 för information om patentutgångar för våra viktigaste produkter på marknaden.

Indikationerna för de produkter som beskrivs i denna Terapiområdesöversikt kan skilja sig från land till land, och lokal forskningsinformation ska alltid konsulteras för landsspecifika indikationer för en viss produkt.

Flera av våra produkter är föremål för tvister. Information om viktigare juridiska processer finns i not 25 till bokslutet på sidan 184. Detaljerad information om relevanta risker beskrivs i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 75.

Försäljning per terapiområde

	2012			2011			2010
	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD
Hjärta/kärl	9 531	-7	-4	10 212	9	5	9 403
Mage/tarm	4 852	-12	-11	5 536	-9	-11	6 088
Infektion och övrigt*	1 715	-8	-7	1 856	-15	-15	2 176
Neurovetenskap	3 923	-46	-44	7 204	7	5	6 704
Cancer	3 489	-6	-3	3 705	-8	-12	4 045
Andningsvägar och inflammation	4 415	-1	2	4 468	9	6	4 099
Övrig verksamhet**	48	n/m	n/m	610	-19	-22	754
Totalt	27 973	-17	-15	33 591	1	-2	33 269

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

** Avser försäljningen av Aptium Oncology på 48 MUSD (2011: 224 MUSD, 2010: 219 MUSD) och Astra Tech på 0 USD (2011: 386 MUSD, 2010: 535 MUSD). Den sista delen av Aptium såldes i juli. Astra Tech såldes till DENTSPLY International Inc. den 31 augusti 2011.

Forskningsportfölj per terapiområde per den 31 december 2012

	Fas I	Fas II	Fas III/ Registrering	Produktutveckling
Hjärta/kärl	> AZD1722# ✦		> Brilinta/Brilique ✦ > Forxiga (dapagliflozin)# ✦ > metreleptin# ✦	> Axanum ▲ > Brilinta/Brilique EUCLID ✦ > Brilinta/Brilique PEGASUS-TIMI 54 ▲ > Bydureon EXSCEL# ✦ > Bydureon Dual penninjektor med två kammare# ✦ > Forxiga# (dapagliflozin)/metformin FDC ▶ > Forxiga# (dapagliflozin) DPP-4 ▶ > Forxiga# (dapagliflozin) insulinkomplement ▶ > Forxiga# (dapagliflozin) hög CV-risk ▲ > Forxiga# (dapagliflozin) trippelbehandling ✦ > Kombiglyze XR/Komboglyze FDC** ✦ > SaxaDapa FDC# ✦ > Onglyza SAVOR-TIMI 53# ▲
Mage/tarm		> tralokinumab +		> Entocort ▲ > Nexium ▲ (behandling av blödande magsår)
Infektion	> ATM AVI ✦ > MEDI-550 ▲ > MEDI-557 ▲ > MEDI-559 ▲	> AZD5847 + > CXL# ▲	> CAZ AVI# ▲ (CAZ104) > Q-LAIV influensavaccination ✦ > Zinforo# ✦ (ceftarolin)	
Neurovetenskap	> AZD1446# ▲ > AZD3293# ✦ > MEDI5117 ✦	> AZD3241 + > AZD3480# ▲ > AZD5213 + > AZD6765 ▲	> naloxegol# ▲ (NKTR-118)	> Doprivan# ▲
Cancer	> AZD1208 ✦ > AZD2014 ▲ > AZD5363# ▲ > AZD8330# ▲ (ARRY 424704) > AZD9150 ✦ > MEDI0639# ✦ > MEDI3617# ▲ > MEDI4736# ✦ > MEDI-565# ▲ > MEDI6469# ✦ > moxetumomab pasudotox# ▲ > volitinib# ✦	> AZD4547 ▲ > fostamatinib# ▲ > MEDI-551# + > MEDI-573# + > MEDI-575# ▲ > olaparib + > selumetinib# ▲ (AZD6244) (ARRY-142886) > tremelimumab ▲		> Faslodex ▲ (förstahandsbehandling vid framskriden bröstcancer) > Iressa ▲ (behandling efter progression)
Andningsvägar och inflammation	> AZD8848# ✦ > AZD7594# ✦ > MEDI2070# ✦ > MEDI4212 ✦ > MEDI-551# ▲ > MEDI5872# ✦ > MEDI7814 ✦ > MEDI9929# ✦ > RDEA3170 ✦	> AZD2115# + > AZD5069 ▲ > AZD5423# ▲ > benralizumab# ▲ > mavrilimumab# ▲ > MEDI-546# + > MEDI7183# ✦ > MEDI8968# ▲ > sifalimumab# ▲ > tralokinumab ▲	> brodalumab# ✦ > fostamatinib# ▲ > lesinurad ✦	> Symbicort BAI ▲ (astma/KOL)

Produkt med samarbetspartner.

* Kombiglyze XR i USA respektive Komboglyze FDC i EU.

Förklaring – visar förändringar under 2012

- ✦ Tillägg
- ▲ Ingen förändring
- + Gått vidare
- ▶ Ny ansökan
- ◆ Godkänd/lanserad

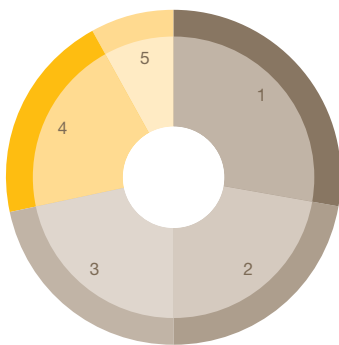
Hjärta/kärl

183,8 mdr USD

Marknadsvärde globalt



Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/12) (mdr USD)



- 1 Högt blodtryck 51,15
- 2 Diabetes 40,97
- 3 Övrigt 39,8
- 4 Onormala kolesterolnivåer 37,25
- 5 Blodpropp 14,59

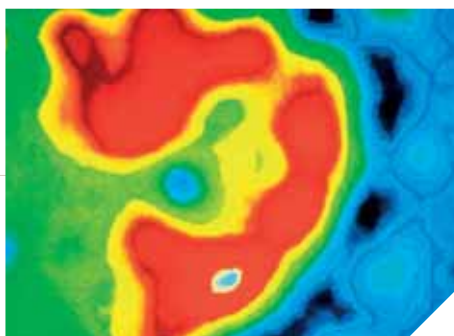
Våra produkter på marknaden

Hjärt/kärlsjukdomar

- > **Crestor**¹ (rosuvastatincalcium) är en statin för behandling av blodfetttrubbingar och förhöjda kolesterolnivåer. På några marknader har produkten även en 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 symptomatisk hjärtsvikt.
- > **Seloken/Toprol-XL** (metoprololsuccinat) är en betablockerare som med en tablett om dagen ger blodtryckssänkning i 24 timmar och används även vid hjärtsvikt och kärlkramp.
- > **Tenormin** (atenolol) är en hjärtselektiv betablockerare för behandling av högt blodtryck, hjärtsvikt, kärlkramp och andra hjärt/kärlsjukdomar.
- > **Plendil** (felodipin) är en kalciumantagonist för behandling av högt blodtryck och kärlkramp.
- > **Zestril**³ (lisinopril Dihydrat) är en ACE-hämmare för behandling av ett flertal hjärt/kärlsjukdomar, inklusive högt blodtryck.
- > **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.
- > **Brilinta/Brilique** (ticagrelor) är en oral trombocythämmare för behandling av akut kranskärlssjukdom.

Diabetes

- > **Forxiga**⁴ (dapagliflozin) är en selektiv och reversibel hämmare av human natriumglukos co-transportör-2 (SGLT2), indikerad som ett komplement till kost och motion som daglig oral behandling för att förbättra glykemisk kontroll hos vuxna patienter med typ 2-diabetes som en kompletterande kombinationsbehandling eller som monoterapi för metforminintoleranta patienter.
- > **Komboglyze**⁴ (saxagliptin och metformin HCl) är en fast doskombination för omedelbar frisättning, godkänd som komplement till kost och motion för förbättrad glykemisk kontroll hos vuxna patienter med typ 2-diabetes med otillräcklig kontroll vid maximalt tolererad dos av metformin enbart eller hos dem 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.
- > **Byetta**⁴ (exenatid för injektion) är ett injicerbart läkemedel, godkänt för förbättrad kontroll av blodsocker (glukos) tillsammans med diet och motion hos vuxna med typ 2-diabetes.
- > **Bydureon**⁴ (injicerbar exenatidsuspension för långsam frisättning) är ett injicerbart läkemedel godkänt för förbättrad kontroll av blodsocker (glukos) tillsammans med diet och motion hos vuxna med typ 2-diabetes.
- > **Symlin**⁴ (pramlintidacetat) är en amylinanalog för injicering vid behandling av typ 1- och typ 2-diabetes hos patienter med otillräcklig glykemisk insulin kontroll i samband med måltider.



¹ Inlicenserad från Shionogi & Co. Ltd.
² Inlicenserad från Takeda Chemicals Industries Ltd.
³ Inlicenserad från Merck.
⁴ Utvecklad och marknadsförd i samarbete med BMS.

Vår försäljningsutveckling

2012	Världen			USA			Västeuropa			Övriga etablerade marknader			Tillväxtmarknader			Föregående år
	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	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	
<i>Crestor</i>	6 253	-6	-4	3 164	3	1 156	-6	2	1 269	-24	-23	664	-	4	6 622	
<i>Atacand</i>	1 009	-30	-27	150	-18	422	-42	-39	142	-33	-33	295	-9	-3	1 450	
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	918	-7	-4	320	-21	70	-18	-12	30	-21	-21	498	8	13	986	
<i>Onglyza</i>	323	53	53	237	52	47	38	38	13	86	86	26	86	86	211	
<i>Plendil</i>	252	-2	-2	4	-50	18	-22	-17	12	-14	-14	218	3	2	256	
<i>Tenormin</i>	229	-15	-13	10	-9	50	-15	-8	106	-15	-15	63	-16	-12	270	
<i>Brilinta/Brilique</i>	89	324	348	19	73	55	n/m	n/m	3	n/m	n/m	12	n/m	n/m	21	
<i>Byetta</i>	74	n/m	n/m	74	n/m	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<i>Bydureon</i>	37	n/m	n/m	37	n/m	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Övriga*	347	-12	-8	25	150	157	-17	-12	32	-15	-15	133	-15	-12	396	
Totalt	9 531	-7	-4	4 040	5	1 975	-16	-10	1 607	-23	-23	1 909	-	4	10 212	

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>Onglyza</i>	211	206	206	156	189	34	240	240	7	250	250	14	367	367	69
<i>Plendil</i>	256	-	-4	8	-47	23	-15	-19	14	-	-7	211	6	2	255
<i>Tenormin</i>	270	-2	-8	11	-15	59	-3	-8	125	-2	-10	75	-	-1	276
<i>Brilinta/Brilique</i>	21	n/m	n/m	11	n/m	9	n/m	n/m	-	-	-	1	n/m	n/m	-
<i>Zestril</i>	144	-8	-11	10	-	71	-12	-16	14	-18	-24	49	-	-2	157
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

* Inkluderar Zestril

För en detaljerad och mer utförlig beskrivning av våra produkters ekonomiska utveckling hänvisar vi till Geografisk översikt på sidan 70.

AstraZeneca är ett världsledande läkemedelsföretag inom hjärt/kärlområdet som arbetar för att förbättra behandlingen av sjukdomar som orsakar 17 miljoner dödsfall varje år.

Vi ska vidareutveckla vår starka ställning med särskilt fokus på trombos (blodproppar), ateroskleros (åderförkalkning), ämnesomsättningsrubbningsrubbningar samt diabetes och dess komplikationer. Trots förbättrad kvalitet på diagnostik och behandling är de medicinska behoven stora och ännu ej tillgodosedda. Dessa sjukdomsområden, och medföljande komplikationer, fortsätter att öka över hela världen (både på etablerade marknader och tillväxtmarknader) till följd av spridningen av en västinfluerad livsstil.

Vi utvecklar potentiella nya behandlingar via en rad biologiska strategier, inklusive små molekyler, antikroppar, peptider och proteiner, för att tillgodose medicinska behov i behandlingen av fetma, diabetes och hjärtsjukdom.

Hjärt/kärlsjukdomar

Hypertension (høgt 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. Ett betydande behov kvarstår av att förbättra utfallet och minska kostnaderna för behandling av akut kranskärlssjukdom.

Vår inriktning 2012

Globalt har *Crestor* sedan introduktionen 2003 fortsatt öka sina marknadsandelar (räknat i försäljningsvärde) 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 (åderförkalkning) och minska risken för hjärt/kärlsjukdom. *Crestor* är den enda statinen med indikationen ateroskleros i USA där indikationen inte begränsas av sjukdomens allvarlighetsgrad eller till patienter med kranskärlssjukdom. En konkurrent till *Crestor*, atorvastatin (*Lipitor*), har funnits i generisk form i USA sedan slutet av 2011 och sedan i maj finns flera andra generiska atorvastatinprodukter på marknaden.

Mindre än hälften av alla människor som antas ha höga nivåer av det så kallade "onda kolesterolet" (LDL-C) diagnostiseras och behandlas. Av de behandlade patienterna når bara omkring hälften de av läkarna rekommenderade kolesterollmålen 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 frekvens LDL-C-målen än vanligt förskrivna doser av andra statiner. *Crestor* ökar även det så kallade "goda kolesterolet" (HDL-C) över hela dosintervall och har återigen visat sig minska

aterosklerotisk plack i SATURN-studien som publicerades 2011.

Crestor fortsätter att möta ökande konkurrens från generiska produkter. Patenten som skyddar *Crestor* var föremål för en rad rättstvister i olika jurisdiktioner. Ytterligare information om dessa frågor finns i not 25 till bokslutet på sidan 184.

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 och 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 99 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 hög risk för hjärt/kärlsjukdom som har identifierats med risk för problem i mag/tarmområdet, avbryter eller gör avsiktliga uppehåll i sin lågdosbehandling med acetylsalicylsyra. En av de främsta orsakerna är problem i mag/tarmområdet, vilket utsätter dem för risk för en hjärt/kärlhändelse efter avbrytandet. Efter det första nationella godkännandet inom EU i augusti 2011 är *Axanum* nu godkänt i 27 länder och har lanserats i 11 länder.

Brilinta/Brilique 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/Brilique* fortsätter att granskas av registreringsmyndigheterna i 23 länder. Produkten är godkänd i 88 länder, inklusive USA, Kanada och Brasilien, under varumärkesnamnet *Brilinta* samt i EU, Island och Norge under varumärkesnamnet *Brilique*. Ytterligare marknadsgodkännanden och registreringsansökningar planeras under 2013.

Kliniska studier

GALAXY, vårt långsiktiga globala kliniska forskningsprogram för *Crestor*, undersöker kopplingar mellan optimal blodfettkontroll, ateroskleros samt hjärt/kärlrelaterad sjuklighet och dödlighet. Programmet har genomfört över 29 studier med omkring 64 000 patienter i över 57 länder. De pågående studierna inom GALAXY och vårt s k "investigator sponsored studies programme" har som mål att komplettera vår kunskap om produktprofilen hos *Crestor*.

PEGASUS-TIMI 54 är en pågående 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.

I juli tillkännagav AstraZeneca planer på att genomföra EUCLID-studien, en global klinisk studie med 11 500 patienter med perifer artärsjukdom (PAD), en sjukdom som omkring 27 miljoner människor i Europa och Nordamerika är drabbade av. EUCLID, som började rekrytera patienter i början av 2013, är en randomiserad, dubbelblind studie med parallella grupper vid flera centra för utvärdering av effekten av *Brilinta/Brilique* (monoterapi) jämfört med clopidogrel (monoterapi) för att minska de primära mätvariablerna – en kombination av hjärt/kärlrelaterade dödsfall, hjärtinfarkt eller ischemisk stroke – hos patienter med PAD.

Både PEGASUS-TIMI 54 och EUCLID ingår i PARTHENON-programmet, ett av AstraZeneca finansierat omfattande, långsiktigt och fortlöpande utvecklande globalt forskningsinitiativ avsett att ta itu med obesvarade frågor inom aterosklerotiska sjukdomar samt undersöka effekten av *Brilinta/Brilique* för att minska hjärt/kärlrelaterade händelser och dödsfall. PARTHENON-programmet är en del av AstraZenecas satsning för att förstå och främja behandlingar av hjärt/kärlsjukdom i en strävan att förbättra

patienternas hälsa. Fördelen med *Brilinta/Brilique* vid hjärt/kärlrelaterade tromboshändelser, inklusive hjärt/kärlrelaterad dödlighet, hos patienter med akut kranskärlssjukdom talar för fortsatta studier inom andra hjärt/kärlrelaterade sjukdomar. Det nuvarande PARTHENON-programmet är utformat att omfatta fler än 51 000 patienter över hela världen.

Diabetes

Typ 2-diabetes är en kronisk och fortskridande sjukdom där patienter ofta behöver flera typer av mediciner för att få kontroll över sin sjukdom. Sjukdomen fortsätter att öka till följd av en västinfuerad 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) och glukagonlika peptid-1-agonister (GLP-1), 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 natriumglukosotransportör-2-hämmare (SGLT2). Hjärt/kärlsäkerheten hos dessa nya klasser betonas särskilt i nyligen publicerade regulatoriska granskningar och vägledande dokument från FDA och andra registreringsmyndigheter.

Vår inriktning 2012

AstraZeneca fortsätter sitt globala samarbete kring diabetes med BMS för utveckling och marknadsföring av två substanser upptäckta av BMS: *Onglyza* och *Forxiga* för behandling av typ 2-diabetes.

Onglyza är en hämmare av DPP-4 för behandling av typ 2-diabetes som har inlämnats för granskning av registreringsmyndigheterna i 94 länder och godkänts i 81, inklusive USA, Kanada, Mexiko, EU, Indien, Brasilien och Kina.

Forxiga är en SGLT2-hämmare som är först i sin klass och utvecklad gemensamt med BMS som oral behandling, en gång dagligen, för behandling av vuxna patienter med typ 2-diabetes. I november godkändes *Forxiga* i EU för förbättrad glykemisk kontroll hos vuxna patienter med typ 2-diabetes. *Forxiga* är tänkt att användas som ett komplement till kost och motion i kombination med andra blodsockersänkande läkeme-

delsprodukter, inklusive insulin, eller som monoterapi för metforminintoleranta patienter. I och med det europeiska godkännandet är *Forxiga* nu godkänt i 31 länder med pågående myndighetsgranskning i sex ytterligare länder. Ytterligare registreringsansökningar planeras under 2013.

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 *Forxiga*. AstraZeneca och BMS har därefter fört diskussioner med FDA som har resulterat i en väg framåt för en förnyad registreringsansökan. Ytterligare data från pågående kliniska studier kommer att inlämnas till stöd för nytto/riskprofilen för *Forxiga* med en förnyad registreringsansökan planerad till halvårsskiftet 2013.

Komboglyze, en fast doskombination för omedelbar frisättning godkänd som komplement till kost och motion för förbättrad glykemisk kontroll hos vuxna patienter med typ 2-diabetes med otillräcklig kontroll vid maximalt tolererad dos av metformin enbart eller hos dem som redan behandlas med en kombination av saxagliptin och metformin som separata tabletter, har inlämnats för granskning av registreringsmyndigheterna i 34 länder och godkänts i EU plus Norge, Island, Liechtenstein, Schweiz och Kanada.

Kombiglyze XR, 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, har inlämnats för granskning av registreringsmyndigheterna i 38 länder och godkänts i 17, inklusive USA, Brasilien, Mexiko och Indien.

I augusti bekräftade AstraZeneca och BMS att de båda bolagen efter BMS förvärv av Amylin har breddat sitt globala diabetes-samarbete till att även inkludera utveckling och marknadsföring av Amylins portfölj med produkter relaterade till diabetes (och andra ämnesomsättningsrubbingar) med ett primärt fokus på en gemensam satsning på GLP-1-agonister för behandling av typ 2-diabetes. Dessa produkter inkluderar *Byetta*, *Bydureon* och *Symmlin*.

Byetta, ett läkemedel för två dagliga injektioner godkänt för förbättrad kontroll av blod-

socker (glukos) tillsammans med diet och motion hos vuxna med typ 2-diabetes, har inlämnats för granskning av registreringsmyndigheterna i 92 länder och godkänts i 88, inklusive USA, EU och Japan.

Bydureon, ett läkemedel för veckovisa injektioner godkänt för förbättrad kontroll av blodsocker (glukos) tillsammans med diet och motion hos vuxna med typ 2-diabetes, har inlämnats för granskning av registreringsmyndigheterna i 51 länder och godkänts i 39, inklusive USA, EU och Japan.

Symmlin, en amylinanalog för injicering vid behandling av typ 1- och typ 2-diabetes hos patienter med otillräcklig glykemisk insulin-kontroll i samband med måltider, har godkänts i USA.

Under året avbröt vi våra forskningsaktiviteter kring antiarytmiska läkemedel för behandling av förmaksflimmer.

I forskningsportföljen

Vi breddade forskning inom hjärt/kärlområdet till att även omfatta sen njursvikt och kronisk njursvikt genom inlicensiering av en NHE3-hämmare från Ardelyx. NHE3-hämmaren representerar en ny metod för behandling av natrium- och vätskeretention hos patienter med nedsatt njurfunktion.

Metreleptin är en leptinanalog under utveckling för behandling av sällsynta former av ärftlig eller förvärdad lipodystrofi, en sällsynt sjukdom kännetecknad av nedbrytning eller förlust av kroppens fettvävnad. Denna substans ingår i Amylin-portföljen som AstraZeneca och BMS utvecklar tillsammans. Inlämnandet av en registreringsansökan till FDA för biologiskt läkemedel förväntas under första halvåret 2013.

Kliniska studier

Studien SAVOR-TIMI 53 (saxagliptin assessment of vascular outcomes recorded in

patients with diabetes mellitus), till vilken rekryteringen har avslutats, har till syfte att fastställa om behandling med *Onglyza* som komplement till den nuvarande standardbehandlingen ska kunna ge en minskning av den sammansatta hjärt/kärlrelaterade mätvariabeln (hjärt/kärlrelaterade dödsfall, icke-dödlig hjärtinfarkt, icke-dödlig ischemisk stroke) jämfört med placebo. Denna studie, som involverar 16 500 vuxna patienter med typ 2-diabetes och en historik av etablerad hjärt/kärlrelaterad sjukdom eller multipla riskfaktorer, är även utformad för att uppfylla ett krav från FDA efter marknadsintroduktion.

I juni presenterade AstraZeneca och BMS resultat från en klinisk fas III-studie som visade att *Forxiga* 10 mg uppvisade betydande minskning av blodsockernivåerna (glykosylerade hemoglobinnivåer eller HbA1c) jämfört med placebo efter 24 veckor, när substanserna gavs som komplement till befintlig behandling med sitagliptin (med eller utan metformin) till vuxna patienter med typ 2-diabetes. Resultaten upprätthölls under en 24 veckor lång förlängning och liknande resultat observerades när data analyserades inom ramen för patienternas underliggande behandling. Studien visade även betydande minskningar av total kroppsvikt och faste-blodsocker hos patienter som tar *Forxiga* som komplement till sitagliptin (med eller utan metformin), med upprätthållna resultat under den förlängda studien.

EXSCEL (EXenatide Study of Cardiovascular Event Lowering) är en studie som ska fastställa om det finns gynnsamma hjärt/kärlf effekter med behandling med exenatid med användande av *Bydureon* (injicerbar exenatidsuspension för långsam frisättning). EXSCEL-studien inleddes 2010 och är planerad att fortsätta till 2017. Studien har rekryterat patienter under 2012 och är utformad för 9 500 patienter.



25m 347m



År 2030 kommer närmare 25 miljoner människor att dö till följd av hjärt/kärlrelaterade sjukdomar, främst hjärtinfarkt och stroke. Hjärt/kärlrelaterade sjukdomar förutspås förbli den främsta dödsorsaken.

347 miljoner människor över hela världen har diabetes. WHO förutspår att antalet diabetesrelaterade dödsfall kommer att öka med 60% mellan 2008 och 2030.

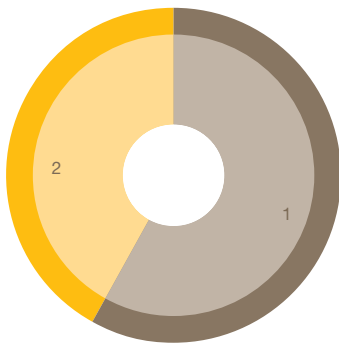
Källa: WHO Faktablad september 2012

Mage/tarm

38 mdr USD

Marknadsvärde globalt

Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/12) (mdr USD)



- 1 Protonpumpshämmare 22,1
- 2 Övrigt 15,94

För en detaljerad och mer utförlig beskrivning av våra produkters ekonomiska utveckling hänvisar vi till Geografisk översikt på sidan 70.

Vår försäljningsutveckling

2012	Världen			USA			Västeuropa			Övriga etablerade marknader			Tillväxtmarknader			Föregående år
	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	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	
<i>Nexium</i>	3 944	-11	-10	2 272	-5	417	-45	-41	476	-12	-11	779	7	11	4 429	
<i>Losec/Prilosec</i>	710	-25	-24	30	-21	188	-22	-17	316	-29	-29	176	-20	-20	946	
Övriga	198	24	25	145	44	38	-17	-11	6	-	-	9	29	29	161	
Totalt	4 852	-12	-11	2 447	-4	643	-39	-34	798	-20	-19	964	1	4	5 536	

2011	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	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
<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



Våra produkter på marknaden

- > **Nexium** (esomeprazolmagnesium) 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.



Vi avser att utveckla vår ställning när det gäller behandlingar inom området mage/tarm genom fortsatt fokus på våra befintliga protonpumpshämmare samt på utveckling av nya behandlingar för irritabel tarmsyndrom (IBS) och inflammatoriska tarmsjukdomar (IBD).

Vår inriktning 2012

Nexium marknadsförs i över 125 länder och finns som orala (tabletter, kapslar och påsar för oral suspension) samt intravenösa (i.v.) beredningsformer för behandling av syrelaterade sjukdomar. *Nexium* är även godkänt för behandling av barn från en månads ålder i USA och från ett års ålder i Europa och på andra marknader. *Nexium* i kapslar lanserades i Japan i september 2011 efter ett för Japan specifikt utvecklingsprogram.

Nexium är en effektiv korttids- och långtidsbehandling för patienter med gastroesofageal refluxsjukdom (GERD). *Nexium* är även godkänt för läkning och förebyggande av magsår i samband med behandling med antiinflammatoriska läkemedel (NSAID) samt för behandling av patienter med den sällsynta magsjukdomen Zollinger-Ellisons syndrom. *Nexium* är också godkänt i kombination med antibiotika för behandling av sår på tolvfingertarmen orsakade av infektion av *Helicobacter pylori* i USA, Europa och på andra marknader. *Nexium* är även godkänt för denna behandling av barn från fyra års ålder (godkännandena varierar mellan länderna).

Nexium i.v. används som alternativ beredningsform när oral beredningsform inte är lämplig. *Nexium i.v.* är godkänt för behandling av barn från en månads ålder i USA och från ett års ålder i Europa och på andra

marknader. Produkten är dessutom godkänd i Europa och på andra marknader för förebyggande av blödande magsår.

I augusti tillkännagav AstraZeneca att bolaget hade slutit ett avtal med Pfizer om OTC-rättigheterna (receptfritt) till *Nexium*. Enligt avtalet förvärvar Pfizer den globala ensamrätten att marknadsföra *Nexium* för OTC-indikationer i hela världen.

Nexium fortsätter att möta ökande konkurrens från generiska produkter. Patenten som skyddar *Nexium* var föremål för en rad rättstvister i olika jurisdiktioner. Ytterligare information om dessa frågor finns i not 25 till bokslutet på sidan 184.

Losec/Prilosec, som används vid kort- och långtidsbehandling av syrelaterade sjukdomar, lanserades 1988 och är godkänt för behandling av GERD och andra indikationer. 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 oktober tillkännagav AstraZeneca och Ironwood ett avtal om gemensam utveckling och kommersialisering i Kina av Ironwoods produkt linaklotid, en guanylatcyklas-C-agonist (GC-C) som används för behandling av irritabel tarmsyndrom med förstoppning (IBS-C) och kronisk idiopatisk förstoppning (CIC) i Kina. Ironwood marknadsför produkten under namnet *Linzess* i USA. Ansökningar om kliniska studier av linaklotid har inlämnats till SFDA i Kina.

I forskningsportföljen

Våra aktiviteter inom området inflammatoriska tarmsjukdomar inkluderar kliniska studier av två antikroppar riktade mot IL-13 och a4b7 i samarbete med Amgen. Dessutom har vi breddat vår forskning inom mag/tarmområdet till att även inkludera IBS och IBD med NHE3-hämmarprogrammet, inklusive substansen RDX5791 som vi inlicenserade från Ardelyx i oktober.



10%–20%

I utvecklade delen av världen uppgår utbredningen av GERD till mellan 10% och 20% av befolkningen.

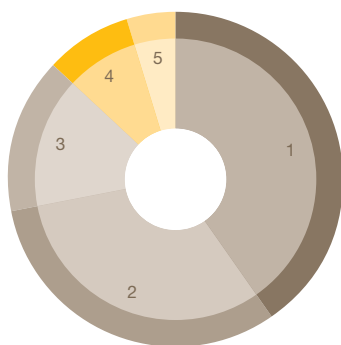


Infektion

91,1 mdrUSD

Marknadsvärde globalt

Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/12) (mdr USD)



- 1 Antibakteriella medel 36,91
- 2 Antivirusmedel 28,67
- 3 Vacciner 13,75
- 4 Övrigt 7,57
- 5 Läkemedel mot svamp 4,23



Våra produkter på marknaden

Respiratoriskt syncytialvirus (RSV)

> **Synagis** (palivizumab) är en humaniserad monoklonal antikropp (MAb) som används för att förebygga svåra infektioner i nedre delen av luftvägarna orsakade av RSV hos barn som löper hög risk för att drabbas av RSV-infektioner.

Allvarliga bakterieinfektioner

> **Zinforo**¹ (ceftarolininfosamil) är en ny injicerbar cefalosporin använd vid samhällsförvärd lunginflammation (CAP) samt komplicerade hud- och mjukdelsinfektioner (CSSTI).

> **Cubicin**² (daptomycin) är ett antibiotikum av cyklisk lipopeptidtyp för behandling av allvarliga infektioner hos patienter som vårdas på sjukhus.

> **Merrem/Meronem**³ (meropenem) är ett antibiotikum av karbapenemtyp 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 Inlicensierad från Forest.

² Inlicensierad från Cubist Pharmaceuticals, Inc.

³ Inlicensierad från Daiinippon Sumitomo.



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 %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
2012															
Synagis	1 038	6	6	611	7	427	5	5	-	-	-	-	-	-	975
Merrem/Meronem	396	-32	-29	38	-7	64	-64	-62	18	-66	-66	276	-11	-6	583
FluMist	181	12	12	174	9	3	n/m	n/m	3	n/m	n/m	1	-	-	161
Övriga	100	-31	-28	58	-25	6	-33	-11	16	-20	-20	20	-35	-32	137
Totalt	1 715	-8	-7	881	4	500	-16	-15	37	-49	-49	297	-13	-8	1 856
2011															
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

För en detaljerad och mer utförlig beskrivning av våra produkters ekonomiska utveckling hänvisar vi till Geografisk översikt på sidan 70.

Vi avser att bygga upp en ledande verksamhet inom infektionssjukdomar genom fortsatt kommersialisering av varumärken som *Synagis*, *Merrem/Meronem*, *FluMist/Fluenz* och *Cubicin*, registrering och lansering av *Zinforo* i EU samt genom våra övriga fortloppande utvecklingsprogram.

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 bygger vi upp en småmolekylär antiviralplattform baserad på vår egen kompetens och externa samarbeten, med fokus på virus som drabbar luftvägarna (RSV och humant rhinovirus).

Respiratoriskt syncytialvirus

Omkring hälften av alla spädbarn infekteras med RSV under sitt första levnadsår och nästan alla barn i USA har varit infekterade innan de fyller två år. RSV är det vanligaste viruset som orsakar lung- och luftvägsinfektioner hos spädbarn och yngre barn. Det är den främsta orsaken till sjukhusvistelse och inläggning på intensivvårdsavdelningar för barn under ett års ålder. 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 2012

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 83 länder över hela världen och är fortfarande den enda immunoprofylaxen på marknaden med en indikation för förebyggande av RSV hos barn som löper hög risk för allvarlig 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. Den ledande vaccinkandidaten under klinisk utveckling befinner sig i fas I.

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 behandlingsalternativ, vilket ställer krav på nya och bättre behandlingar. Våra plattformar för forskning och tidig utveckling är fokuserade på identifiering av patogeninriktade strategier, med särskild betoning på multiresistenta gramnegativa bakterier och meticillinresistenta stafylokocker aureus (MRSA).

Vår inriktning 2012

Zinforo är en ny injicerbar cefalosporin, utvecklad i samarbete med Forest, och godkänd för användning i EU. *Zinforo* ger ett brett skydd mot vanliga bakomliggande patogener, såsom stafylokocker aureus, inklusive MRSA, en orsak till allvarliga och svårbehandlade komplicerade hudinfektioner, streptokocker vid komplicerade hudinfektioner samt streptococcus pneumoniae och meticillin känsliga stafylokocker aureus (MSSA) vid samhällsförvärd lunginflammation. Forest marknadsför ceftarolin i USA under varumärket *Teflaro*. I augusti beviljade EU-kommissionen marknadsgodkännande för *Zinforo*. Det gör *Zinforo* till den enda godkända cefalosporinmonoterapi i EU med bevisad klinisk effekt mot MRSA vid svårbehandlade hudinfektioner.

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 hud- och hudstrukturinfektioner.

Merrem/Meronem är fortsatt marknadens ledande antibiotikum av karbapenemtyp som är godkänt i de flesta länderna utanför Japan.

AZD9773 (tidigare CytoFab), var en potentiell behandling av allvarlig blodförgiftning inlicensierad från Protherics Inc. (nu en del av BTG plc group). I augusti avbröts den fortsatta utvecklingen av AZD9773 efter negativa resultat från fas IIb-studier.

I forskningsportföljen

Efter förvärvet av Novoxel 2010 arbetar vi tillsammans med Forest kring framtida gemensamma globala utvecklingsprogram, inklusive CAZ AVI (en kombination av ceftazidim och avibactam), CXL (en kombination av ceftarolin och avibactam) och ATM AVI (en kombination av aztreonam och avibactam). Fas III-programmet för CAZ AVI inleddes 2011 och omfattar sju studier som ska bekräfta effekt och tolererbarhet för CAZ AVI hos vuxna patienter med komplicerade intraabdominella infektioner, komplicerade urinvägsinfektioner eller nosokomial pneumoni. Patienter med infektioner som är resistenta 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 MRSA och streptokocker såväl som vanliga gramnegativa resistenta stammar krävs.

Vår tidiga FoU är inriktad på multiresistenta bakteriestammar som uttrycker metallo-beta-laktamas, mot vilket det finns mycket få, om ens några, behandlingsalternativ. Vi samarbetar med registreringsmyndigheterna kring framtagning av kliniska studier för dessa program.

Influenzavirus

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.

Vår inriktning 2012

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 godkänt för friska personer i sju länder, inklusive USA, Kanada och Brasilien.

I februari 2012 erhöll AstraZeneca ett godkännande från FDA för *FluMist Quadrivalent* (levande influensavaccin, intranasalt), tidigare MEDI3250, för förebyggande av influensa. Detta är vårt första influensavaccin mot fyra stammar, och det enda intranasala vaccinet mot fyra stammar som är godkänt av FDA. De flesta andra godkända vacciner mot säsongsinfluensa som är tillgängliga i USA är trivalenta och innehåller tre stammar (två stammar av influensa typ A (A/H1N1 och A/H3N2) samt en B-linje). *FluMist*

Quadrivalent innehåller fyra stammar (två typ A-stammar och två typ B-linjer) för att ge ett brett skydd mot återkommande typ A- och typ B-influensa.

I forskningsportföljen

Registreringsansökan (MAA) för det kvadrivalenta levande, försvagade influensavaccinet (tidigare MEDI3250) inlämnades i september inom EU.

Försummade tropiska sjukdomar

Som en del av vårt åtagande att bidra till förbättrad hälsa i utvecklingsländerna arbetar vi för att hitta nya, bättre behandlingar mot försummade tropiska sjukdomar. Vår strategi baseras på samarbete och syftar till att tillvarata interna investeringar och kunskaper inom tuberkulos och malaria. I fallet med andra försummade tropiska sjukdomar deltar vi inom ramen för öppna innovations- och kunskapsförmedlande plattformar där externa partners får möjlighet att ta del av AstraZenecas resurser och infrastruktur.

Tuberkulos är ett komplext forskningsområde där samarbeten har 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. Vårt längst framskridna program, AZD5847 (ett nytt oxazolidinon-antibiotikum mot tuberkulos), överfördes till fas IIa-studier i Sydafrika med stöd från National Institute of Allergy and Infectious Diseases.

Malaria är en annan sjukdom för vilken det fortfarande finns ett enormt medicinskt behov. Vårt samarbete med Medicines for Malaria Ventures har fortsatt under 2012 enligt plan, och är för närvarande inriktat på forskning kring en ny klass läkemedel mot malaria. Vi räknar med att detta samarbete kommer att fortsätta genom stadier för tidig forskning under 2013.

Under 2012 utökade vi våra externa samarbeten med nya testningsavtal med Liverpool School of Tropical Medicine samt Drug for Neglected Diseases Initiative. Inom ramen för dessa samarbeten delar AstraZeneca substanser med externa partners med målet att identifiera nya substanser mot en rad sjukdomar i utvecklingsländerna, inklusive sandmyggefieber, sömnsjuka, flodblindhet och chagas sjukdom. Vi deltar även aktivt i WIPO Re:Search, ett initiativ till förmån för öppen innovation och forskning kring nya behandlingar.



25 000



5m

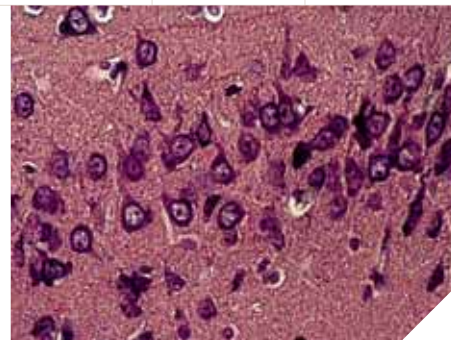
Enligt en studie från 2008 dör minst 25 000 patienter varje år bara i EU till följd av infektioner orsakade av multiresistenta bakterier och de uppskattade extra hälso- och sjukvårdskostnaderna och produktivitetsförlusterna uppgår till minst 1,5 miljarder euro.

Över hela världen orsakar influensaepidemier mellan tre och fem miljoner allvarliga sjukdomsfall och upp till en halv miljon dödsfall varje år.

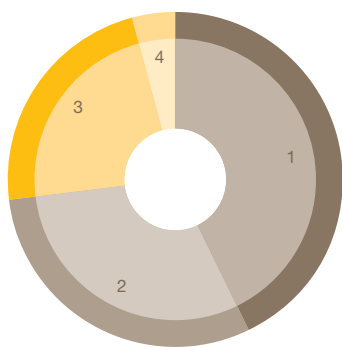
Källa: (vänster) WHO Bulletin, Volym 89, 2011

Källa: (ovan) WHO Faktablad april 2009

145,3 mdr USD
Marknadsvärde globalt



Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/12) (mdr USD)



- 1 Psykiatri 62,18
- 2 Neurologi 44,27
- 3 Smärtlindring 32,95
- 4 Bedövning 5,94

För en detaljerad och mer utförlig beskrivning av våra produkters ekonomiska utveckling hänvisar vi till Geografisk översikt på sidan 70.

Vår försäljningsutveckling

2012	Världen			USA			Västeuropa			Övriga etablerade marknader			Tillväxtmarknader			Föregående år
	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	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	
Seroquel XR	1 509	1	4	811	4	446	-9	-2	97	9	10	155	17	27	1 490	
Seroquel IR	1 294	-70	-70	697	-79	226	-59	-56	202	-11	-12	169	-23	-20	4 338	
Lokalanestetika	540	-10	-7	-	-100	201	-17	-11	206	-	-	133	-8	-4	602	
Diprivan	291	-1	2	-	-100	32	-24	-19	78	-6	-6	181	15	19	294	
Zomig	182	-56	-54	12	-92	103	-41	-37	55	-19	-19	12	-8	8	413	
Vimovo	65	91	97	25	19	19	217	233	14	133	133	7	n/m	n/m	34	
Övriga	42	30	36	16	n/m	11	-35	-29	1	-33	-33	14	17	25	33	
Totalt	3 923	-46	-44	1 561	-64	1 038	-32	-27	653	-4	-4	671	-1	4	7 204	
2011																
Seroquel XR	1 490	29	27	779	22	490	36	30	89	46	34	132	40	41	1 154	
Seroquel IR	4 338	5	3	3 344	8	546	-3	-8	228	2	-8	220	-15	-17	4 148	
Lokalanestetika	602	-	-6	10	-66	242	-9	-13	205	10	-	145	16	13	605	
Diprivan	294	-9	-13	12	-73	42	-16	-20	83	9	1	157	4	-1	322	
Zomig	413	-4	-7	158	-10	174	1	-4	68	-1	-9	13	18	9	428	
Vimovo	34	n/m	n/m	21	n/m	6	n/m	n/m	6	n/m	n/m	1	n/m	n/m	5	
Övriga	33	-21	-24	1	-	17	-37	-41	3	-	-	12	9	9	42	
Totalt	7 204	7	5	4 325	8	1 517	6	1	682	10	1	680	5	2	6 704	

Det finns fortfarande stora medicinska behov inom områdena kronisk smärta, kognitiva störningar och andra allvarliga störningar i centrala nervsystemet.

Vårt mål är att stärka vår ställning inom neurovetenskap genom vår erfarenhet av *Seroquel XR* samt genom upptäckt och utveckling av nya kandidatsubstanser med meningsfulla terapeutiska fördelar inom framför allt Alzheimers sjukdom, smärtlindring vid neuropatisk smärta och depression. Flera av dessa funktionsnedsättande sjukdomar har inga effektiva behandlingar och för andra har dagens behandlingar dålig effekt, med stora ej tillgodosedda medicinska behov som följd.

Utvecklingen går snabbt när det gäller att förstå hjärnans sjukdomar tack vare tekniska framsteg inom områden som genetik, cellbiologi, hjärnabbildning och informatik. Trots dessa framsteg har det kommit mycket få nya behandlingar de senaste 10-15 åren, och det behövs helt klart ett nytt arbetssätt som fångar upp de neurovetenskapliga framstegen och tillvaratar dem under läkemedlens utvecklingscykler.

AstraZeneca svarade på detta 2012 genom att inrätta en ny iMed-enhet (Innovative Medicines Unit) för neurovetenskap med ett 40-tal forskare sysselsatta med extern forskning och utveckling via ett nätverk med samarbetspartners inom den akademiska världen och läkemedelsindustrin. Teamet är baserat i Cambridge i Massachusetts, USA, och Cambridge, Storbritannien. Orterna är starkt förknippade med neurovetenskaplig forskning och teamet arbetar nära tillsammans med samarbetspartners på bland annat Karolinska Institutet i Stockholm. Vår neurovetenskapliga iMed-enhet är utformad att vara flexibel, oberoende och slimmad till sin struktur. Forskarna har befogenhet att

fatta snabba beslut. Teamet är inriktat på identifiering av målsubstanser och koncepttestning, med hög fokusering på individanpassad behandling och innovativa strategier för tidig klinisk utveckling. Uppgiften för vår neurovetenskapliga iMed är att samla vetenskapliga framsteg från biotekniken och den akademiska världen och utveckla dessas potential genom AstraZenecas vetenskapliga, kommersiella och geografiska räckvidd.

Vi kommer att överväga alla behandlingar av psykiatriska, neurologiska eller smärtrelaterade störningar som påverkar det centrala eller perifera nervsystemet och som har solid vetenskaplig grund, hög sannolikhet att leverera meningsfulla nya läkemedel till patienterna och kommer att ge en acceptabel avkastning på investeringen. Vi kommer även att titta på indikationer som påverkar ett mindre antal patienter. Vi kommer att fokusera på utvalda patientgrupper vars sjukdomsbiologi gör dem idealiska för en viss behandling och vi kommer att testa våra behandlingskandidater i dessa grupper först. Där behandlingarna visar sig vara lovande i sådana utvalda patientgrupper kommer vi att utöka dem till ett bredare urval av patienter med samma sjukdom eller andra sjukdomstillstånd som kan gynnas av tillvägagångssättet. Till exempel kan en behandling av en grundläggande sjukdomsprocess i nervceller som slutligen leder till att nervcellerna bryts ned, inledningsvis kanske bäst undersökas hos patienter med Huntingtons sjukdom. Samma behandling kan även vara väl lämpad för Parkinsons sjukdom, amyotrofisk lateral skleros (ALS) eller andra sjukdomar.

Neurologi

Alzheimers sjukdom är fortsatt ett av de största sjukdomsområdena med stora medicinska behov. Produktutvecklingen inom detta terapiområde är särskilt svår, delvis till följd av utmaningar med att fastställa effekten i kliniska studier. Nuvarande behandlingar, som läkarna anser otillräckliga, riktar in sig på symtomen, inte på sjukdomens bakomliggande orsak. De flesta, om inte alla, befintliga behandlingar på marknaden står inför patentutgångar senast 2015. Sjukdomsmodifiering, genom behandling med biologiska läkemedel och/eller småmolekylära läkemedel, utgör ett viktigt hopp för patienter med Alzheimers sjukdom samt för patienter med andra neurodegenerativa sjukdomar som Parkinsons sjukdom. I kombination med bättre diagnostik förväntas dessa sjukdomsmodifierare på båda områdena möjliggöra tidigare behandling och bättre kliniska utfall. Tyvärr befinner sig den första vågen av dessa sjukdomsmodifierare fortfarande flera år bort.

I forskningsportföljen

Alzheimers sjukdom definieras och kännetecknas av förekomsten av plack med proteinet beta-amyloid (Aβeta) i hjärnan. Den nuvarande förståelsen av patofysiologin hos Alzheimers sjukdom tyder på att förändrad produktion, distribution eller ansamling av Aβeta leder till plackbildning, vilket i sin tur påverkar nervcellernas livsduglighet och funktion. Ett annat protein som påverkas vid Alzheimers sjukdom är tauprotein. Vår portfölj omfattar småmolekylära och biologiska projekt inriktade på både tau och amyloid, såväl som forskning kring nya mekanismer baserat på en fördjupad sjukdomsförståelse.

Vår forskningsportfölj omfattar undersökning av de möjligheter som öppnar sig med nya biologiska behandlingar och inkluderar projekt inriktade på modulering av proteinnansamling och signalering av en rad neurodegenerativa sjukdomar. Därutöver kan en

fortsatt utveckling av tekniska plattformar inriktade på att underlätta transport av makromolekyler in i det centrala nervsystemet medföra fördelar för patienthälsan.

Genom våra samarbeten med Karolinska Institutet i Sverige, Banner Alzheimer's Institute i USA, National Institute of Radiological Sciences i Japan och andra, fortsätter vi att bredda vår FoU-kompetens inom positronemissionstomografi (PET) för avbildning av den mänskliga hjärnan. AstraZenecas amyloida PET-ligander kan göra det möjligt för oss att upptäcka Alzheimers sjukdom tidigt och utvärdera läkemedelseffekter vid Alzheimers sjukdom. Vi har upptäckt och inlett patientstudier kring en F-18 och två C-11 amyloida PET-ligander, som utvecklas som forskningsbiomarkörer.

Ett nytt samarbete, med namnet A5, som involverar flera akademiska centra är ett nytt samarbete med öppen struktur mellan fyra ledande akademiker som lanserades i juli för att undersöka potentiella nya behandlingar av Alzheimers sjukdom. Initiativet är inriktat på rollen för apolipoprotein E (ApoE) vid Alzheimers sjukdom. ApoE anses vara den näst främsta riskfaktorn efter ålder för utveckling av Alzheimers sjukdom. Läkemedelsforskning kring ApoE har försvårats av en krävande biologi och avsaknad av lämpliga in vivo-modeller. Utöver ApoE kommer A5-gruppen även att fokusera på identifiering, validering och riskreducering av andra läkemedelsmål för behandling av Alzheimers sjukdom.

Psykiatri

Över hela världen lider över 350 miljoner människor i alla åldrar av depression (WHO 2012). Trots det förblir psykiatrisk ohälsa underupptäckt, underdiagnostiserad och underbehandlad samtidigt som nuvarande behandlingar inte tillgodoser stora medicinska behov. Tre effektivitetsstudier sponsrade av National Institute of Mental Health (NIMH) i USA rapporterar att behandlingsresponsen

vid depression, bipolär sjukdom och schizofreni är mindre än 50%, med låg (omkring 30%) lindring och dåligt fullföljande av behandling. Det finns klara möjligheter för nya metoder inriktade på specifika patientundergrupper som inte får fullgod behandling med dagens generiska "bredspektrasubstanser".

Vår inriktning 2012

Seroquel XR har godkänts i 85 länder för schizofreni, i 81 länder för bipolär mani, i 72 länder för bipolär depression, i 61 länder för bipolär underhållsbehandling, i 65 länder för egentlig depression (MDD) samt i nio länder för generaliserad ångest (GAD).

Patenten som skyddar *Seroquel XR* var föremål för en rad rättstvister i olika jurisdiktioner. I några fall har patenten befunnits vara ogiltiga. Närmare information om dessa frågor finns i not 25 till bokslutet på sidan 184.

I mars 2012 publicerades de första resultaten från de återstående fas III-studierna av effekt, tolererbarhet och säkerhet hos TC-5214 som kompletterande behandling till antidepressiva medel hos patienter med MDD som inte svarar tillräckligt på en förstahandsbehandling med antidepressiva medel. RENAISSANCE 4 och RENAISSANCE 5, som båda var studier av effekt och tolererbarhet, nådde inte sina primära effektmått för total förändring på MADRS-skalan (Montgomery-Åsberg Depression Rating Scale) efter åtta veckors kompletterande behandling med TC-5214 jämfört med placebo. Dessa studier avslutade RENAISSANCE-programmet för TC-5214. Baserat på de samlade resultaten beslöt AstraZeneca och Targacept att inte inlämna någon registreringsansökan för TC-5214 som kompletterande behandling för patienter med MDD. Vi avbröt samarbetet kring TC-5214 med Targacept, och lät alla rättigheter och licenser beviljade under licensavtalet återgå till Targacept.

I forskningsportföljen

AZD6765, en low-trapping NMDA-kanalblockerare (N-metyl-D-aspartat) som ska tillgodose behoven hos patienter med allvarlig behandlingsresistent depression, har överförts till fas IIb-utveckling. Resultat från fas IIa-studier som presenterades i december visade på antidepressiv effekt efter enstaka och upprepade intravenösa infusioner hos patienter som har visat otillräcklig respons efter upprepade orala behandlingar. En pågående fas IIb-studie har utformats för att etablera ett behandlingsprogram för kroniskt sjuka i denna svårbehandlade patientgrupp. Även andra forskningsprogram i tidig fas är inriktade på detta område.

Smärtlindring och bedövning

Dagens begränsade antal godkända produkter på marknaden för neuropatisk smärta kommer att genomgå patentutgångar mellan 2014 och 2017. Få nya produkter är dock under utveckling och det stora medicinska behovet av både förbättrad effekt och tolererbarhet innebär att marknaden är fortsatt mycket attraktiv. I Asien godkänns allt fler läkemedel mot neuropatisk smärta, vilket påverkar befintliga kulturella mönster och behandlingsmetoder. Marknaden för kronisk nociceptiv smärta, inklusive osteoartrit och kronisk smärta i ländryggen, växer stadigt till följd av en allt äldre befolkning i kombination med längre medellivslängd i alla regioner, inklusive Asien.

Opioider betraktas som den ledande standarden i fråga om effekt vid måttlig till svår smärta för flera olika smärtsegment. Smärtlindring med hjälp av opioider har dock oönskade biverkningar såsom störd tarmfunktion. Det finns ett stort medicinskt behov av produkter som möjliggör fortsatt

opioidbaserad smärtlindring genom att minska eller eliminera biverkningarna.

Biologiska läkemedel är ett nytt behandlingsalternativ under utveckling för smärtlindring och ett område där vi har ett aktivt intresse.

Det antas att ökade kunskaper om de mekanismer som leder till neuropatisk smärta kan ge en förbättrad patientsegmentering och även potentiellt höja framgångsgraden i läkemedelsutvecklingen. Vi utforskar mindre behandlingsprogram inom utvalda smärtområden där patienterna kan väljas ut på grundval av symptomatiska egenskaper inom ramen för den allmänna utvecklingen och registreringsmyndigheternas inställning.

Vår inriktning 2012

Vimovo 375/20-500/20 mg i tablettform med fördröjd frisättning, är en av AstraZeneca och Pozen gemensamt utvecklad fast doskombination av magsyre-resistent naproxen (ett NSAID-medel) och snabbverkandeesomeprazol (en protonpumpshämmare). *Vimovo* är generellt godkänt för behandling av symtom vid reumatoid artrit, osteoartrit och ankyloserande spondylit hos patienter som löper risk att utveckla NSAID-relaterade magsår och/eller sår i tolvfingertarmen. *Vimovo* är även godkänt för behandling av patienter där lägre doser av naproxen eller andra NSAID-läkemedel inte anses vara tillräckliga.

Efter FDA:s godkännande i april 2010 lanserades *Vimovo* i USA i juli 2010. I oktober erhöll *Vimovo* ett positivt beslut för godkännande i 23 EU-länder.

I forskningsportföljen

Naloxegol (tidigare NKTR-118), inlicensierad från Nektar Therapeutics, är en oral, perifert verkande opioidreceptorantagonist avsedd att tas en gång per dag, som studeras för behandling av opioidinducerad förstoppning som biverkan vid receptförskrivna opioidbaserad smärtlindring. Positiva första resultat från två fas III-studier och en utökad säkerhetsstudie av patienter med icke cancerrelaterad smärta och opioid-inducerad förstoppning, en vanlig biverkan från receptbelagda opioider, presenterades i november. Ytterligare analyser och samråd med registreringsmyndigheterna pågår.

Vår forskningsportfölj omfattar undersökning av biologiska behandlingar och inkluderar projekt inriktade på modulering av afferent signalering, inflammation relaterad till smärta samt samspelet mellan immunförsvaret och nervsystemet. Projekten är inriktade mot väldefinierade patientsegment, med ett underurval baserat på till exempel en ökning av vissa inflammatoriska markörer vid osteoartrit och pankreatit. Vi fortsätter att fokusera på områden med stora ej tillgodosedda medicinska behov. Utöver osteoartrit är vi även aktiva inom forskning kring nya behandlingar mot neuropatisk smärta. Våra insatser för att få tillträde till målområden i det centrala nervsystemet, såsom ryggmärgen och hjärnan, fortsätter att underlättas genom stadiga framsteg för tekniska plattformar utformade för transport av biologiska läkemedel från det perifera till det centrala nervsystemet.



450m

I dag lider över 450 miljoner människor över hela världen av mentala, neurologiska eller beteenderelaterade problem, och antalet ökar stadigt.

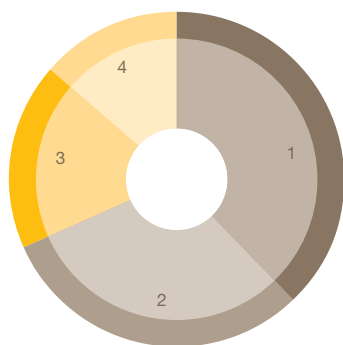
Källa: WHO pressmeddelande oktober 2006



61,5 mdr USD

Marknadsvärde globalt

Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/12) (mdr USD)



- 1 Cellgiftsbehandling 23,34
- 2 Monoklonala antikroppar 18,85
- 3 Småmolekylära TKI 11,02
- 4 Hormonbehandlingar 8,31



Våra produkter på marknaden

- > **Arimidex** (anastrozol) är en aromatashämmare för behandling av bröstcancer.
- > **Zoladex** (goserelinacetatimplantat), för depotbehandling¹ 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 hämmare av den epidermala tillväxtfaktorreceptorernas tyrosinkinas (EGFR-TK), som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad vid framskriden 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 förskrivna bröstcancerbehandling utanför USA.
- > **Caprelsa** (vandetanib) är en kinashämmare godkänd för behandling av symtomatisk eller framskriden medullär sköldkörtelcancer (MTC) hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom.

¹ Depot i form av subkutana eller intramuskulära injektioner.

Vår försäljningsutveckling

2012	Världen			USA			Västeuropa			Övriga etablerade marknader			Tillväxtmarknader		Förväntade år Global försäljning MUSD
	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
Zoladex	1 093	-7	-5	24	-38	221	-16	-12	448	-9	-9	400	4	9	1 179
Faslodex	654	20	24	310	17	186	-4	4	62	n/m	n/m	96	16	27	546
Iressa	611	10	12	-	-100	142	12	20	222	9	9	247	12	12	554
Arimidex	543	-28	-26	21	-50	124	-52	-49	279	-9	-9	119	-18	-16	756
Casodex	454	-17	-16	-3	n/m	51	-36	-31	301	-17	-17	105	-6	-4	550
Övriga	134	13	15	25	108	17	31	46	63	-	-	29	-6	-3	120
Totalt	3 489	-6	-3	377	7	741	-21	-15	1 375	-4	-4	996	2	6	3 705
2011															
Zoladex	1 179	6	3	39	-15	262	-5	-9	494	10	-	384	12	18	1 115
Faslodex	546	58	55	264	71	193	56	48	6	n/m	n/m	83	30	28	345
Iressa	554	41	32	2	-50	127	159	147	204	12	2	221	40	34	393
Arimidex	756	-50	-53	42	-91	260	-55	-56	308	7	-2	146	-3	-6	1 512
Casodex	550	-5	-12	-6	-138	80	-29	-33	364	5	-5	112	9	7	579
Övriga	120	19	12	12	71	13	18	18	64	10	-	31	24	20	101
Totalt	3 705	-8	-12	353	-51	935	-19	-22	1 440	8	-1	977	16	16	4 045

För en detaljerad och mer utförlig beskrivning av våra produkters ekonomiska utveckling hänvisar vi till Geografisk översikt på sidan 70.

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 2012

Arimidex, som lanserades första gången 1995, är fortsatt den ledande hormonbase-erade 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.

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.

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.

Iressa är godkänt i 89 länder och är en av de ledande hämmarna av den epidermala tillväxtfaktorreceptorns tyrosinkinas (EGFR-TK) i Japan och Asien/Stilla Havsområdet, där produkten marknadsförs för tidigare

behandlad, framskriden icke småcellig lungcancer. Utanför EU inlämnas ansökan 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. I EU är *Iressa* den första individanpassade behandlingen av vuxna med lokalt framskriden eller metastaserad icke småcellig lungcancer med aktiverande mutationer.

Faslodex 500 mg är nu godkänt i 65 länder, inklusive i EU, USA och Japan. Produkten erbjuder en ytterligare effektiv hormonbase-erad 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. Vi undersöker nu effekt och säkerhet hos *Faslodex* 500 mg jämfört med *Arimidex* som förstahandsbehandling av framskriden bröstcancer (hormon-naiva patienter) i fas III-studien FALCON.

Caprelsa bekämpar cancer via två beprövade mekanismer. Dels genom att blockera utvecklingen av tumörers blodförsörjning genom att hämma signalvägen för den vaskulära endoteliala tillväxtfaktorn (VEGF), dels genom att hämma tumörers tillväxt och överlevnad genom den epidermala tillväxtfaktorreceptorn (EGFR) och RET-signalvägar (Rearranged During Transfection). *Caprelsa* godkändes av FDA och beviljades status som sälläkemedel (Orphan Drug) i april 2011 samt godkändes i EU i februari 2012 för behandling av medullär sköldkörtelcancer (MTC) hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom. *Caprelsa* är även godkänt i Kanada och fortsätter att granskas av andra registreringsmyndigheter i övriga världen.

I forskningsportföljen

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. Trots motgångar i tidigare fas II-studier fortsätter olaparib, en poly-ADP-ribosopolymerashämmare (PARP), i fas II-studier av recidiverande äggstockscancer, ventrikelcancer och ärftliga BRCA-mutationspositiva cancerformer. Olaparib har godkänts för inledande fas III-studier under 2013 i avvaktan på resultaten från de pågående studierna.

Selumetinib, en kraftfull MEK-hämmare (mitogenaktiverat proteinkinas) inlicensierad från Array BioPharma, Inc., fortsätter i fas II-utveckling.

Vi utvecklar även potentiella nya cancerläkemedel via en rad biologiska strategier. De biologiska läkemedel vi forskar kring är riktade mot molekyllära 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 att hämma cancercellers förmåga till tillväxt eller kommunikation (tillväxtfaktor- och överlevnadssignaler), modulering av blodförsörjningen som tumörer behöver för att växa (vaskulär modulering) samt aktivering av patienternas eget immunförsvar för att eliminera cancerceller (immunmedierad behandling).

Vi har för närvarande fem biologiska substanser i kliniska fas I-studier och fyra i kliniska fas II-studier. Ytterligare kandidatsubstanser förväntas överföras till kliniska studier under 2013. Moxetumomab är en monoklonal antikropp godkänd för inledande fas III-studier av hårcellsleukemi under 2013.



13,1m

I hela världen förväntas dödsfallen till följd av cancer fortsätta att öka till uppskattningsvis 13,1 miljoner dödsfall år 2030.

Källa: WHO Faktablad februari 2012

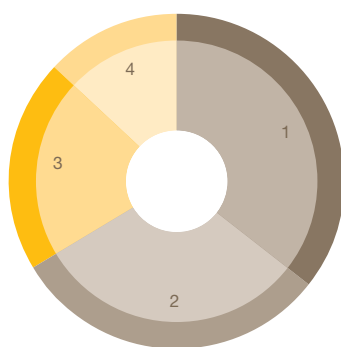


Andningsvägar och inflammation

64 mdr USD

Marknadsvärde globalt

Världsmarknad terapiområde (MAT/Q3/12) (mdr USD)



- 1 Astma 22,78
- 2 Övrigt 19,84
- 3 KOL 13,18
- 4 Rinit 8,19



Våra produkter på marknaden

> **Symbicort pMDI** (budesonid/formoterol i dosaerosol) är en kombination av en inhalerad kortikosteroid och en snabb- och långtidsverkande beta₂-agonist för underhållsbehandling 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 beta₂-agonist för underhållsbehandling av astma och KOL. Produkten är även godkänd för underhållsbehandling och behandling vid behov av astma (SMART). *Symbicort Turbuhaler* används i de flesta delar av världen utanför USA.

> **Pulmicort Turbuhaler** (budesonid i pulverinhalator) är en inhalerad kortikosteroid för underhållsbehandling av astma.

> **Pulmicort Respules** (inhalationssuspension av budesonid) är en kortikosteroid som ges via en nebulisator för behandling av astma hos barn och vuxna.

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

> **Oxis Turbuhaler** (formoterol i pulverinhalator) är en snabb- och långtidsverkande beta₂-agonist för behandling av bronkobrastruktiva symtom vid astma och KOL.

> **Accolate** (zafirlukast) är en oral leukotrienreceptorantagonist för behandling av astma.

Vår försäljningsutveckling

2012	Världen			USA			Västeuropa			Övriga etablerade marknader			Tillväxtmarknader		För- 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 %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Redo- visad tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Redo- visad tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	Global för- säljning MUSD
<i>Symbicort</i>	3 194	1	5	1 003	19	1 313	-8	-3	443	6	7	435	-3	3	3 148
<i>Pulmicort</i>	866	-3	-1	233	-16	156	-17	-12	127	1	1	350	17	19	892
<i>Rhinocort</i>	177	-17	-14	55	-26	28	-24	-19	17	-15	-15	77	-5	-1	212
Övriga	178	-17	-14	10	25	92	-16	-11	23	4	4	53	-30	-28	216
Totalt	4 415	-1	2	1 301	8	1 589	-10	-5	610	4	5	915	1	5	4 468

2011	För- säljning MUSD	Redo- visad tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	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 %	För- säljning MUSD	Redo- visad tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	Global för- säljning MUSD
<i>Symbicort</i>	3 148	15	11	846	17	1 434	5	-	418	46	35	450	21	19	2 746
<i>Pulmicort</i>	892	2	-	279	-9	189	-12	-16	126	11	2	298	25	23	872
<i>Rhinocort</i>	212	-7	-9	74	-20	37	-5	-10	20	25	13	81	3	-	227
Övriga	216	-15	-19	8	-80	109	-8	-13	23	5	-	76	4	1	254
Totalt	4 468	9	6	1 207	4	1 769	2	-3	587	34	24	905	19	17	4 099

För en detaljerad och mer utförlig beskrivning av våra produkters ekonomiska utveckling hänvisar vi till Geografisk översikt på sidan 70.

Vi ska vidareutveckla vår starka ställning inom området andningsvägar/inflammation genom tillväxt för nyckelprodukter. Med nya indikationer och marknadsintroduktioner, inklusive för kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL), samt genom att utveckla en stark portfölj med nya småmolekylära och biologiska läkemedel för KOL och astma.

Vi strävar efter att komma in på marknaden för reumatologi genom vår forskningsportfölj med biologiska läkemedel och riktade strategier kring små molekyler, såsom fostamatinib. Genom vårt förvärv av Ardea har vi breddat vår inriktning på inflammation till att även inkludera gjikt.

KOL och astma

Enligt WHO är den allvarliga lungsjukdomen KOL, som inkluderar kronisk bronkit och/eller emfysem, för närvarande den fjärde främsta dödsorsaken globalt och förväntas fortsätta att öka. Nuvarande behandling har nyligen uppvisat potential för vissa överlevnadsfördelar, men effekten av läkemedel på sjukdomens förlopp är liten och prognosen för KOL-patienter är fortsatt dålig. För astma fortsätter ej tillgodosedda medicinska behov hos patienter vars astma inte kontrolleras tillräckligt av nuvarande behandlingar att vara en viktig fråga och någon bot av sjukdomen uppnås för närvarande inte optimalt av någon godkänd behandling.

Den typiska behandlingen av både KOL och astma är en kombination med fast dosering av en inhalerad kortikosteroid och en långverkande beta₂-agonist (till exempel *Symbicort*) eller, specifikt för KOL, en inhalerad långverkande muskarinantagonist som antingen monoterapi eller som komplement till behandling med inhalerad kortikosteroider och/eller långverkande beta₂-agonister. Andra viktiga astmabehandlingar inkluderar inhalerade kortikosteroider som monoterapi, orala leukotrienreceptorantagonister och/eller orala steroider mot svår astma och (i kombination med antibiotika) mot astmaanfall, samt som en monoklonal antikropp inriktad på allergisk astma hos patienter med måttlig till svår astma. Under senare år har studier baserade på patientcenterade verktyg, exempelvis frågeformulär kring astmakontroll, visat förvånansvärt låg astmakontroll vid alla allvarlighetsgrader, vilket belyser ett underskattat medicinskt behov.

Vår inriktning 2012

Symbicort ger symtomlindring och kliniskt viktig hälsoförbättring för många patienter med astma eller KOL genom en effektiv och snabb kontroll av symtomen.

Symbicort pMDI är godkänd i USA för behandling av astma hos patienter från 12 års ålder. Indikationen för KOL godkändes och lanserades i USA i början av 2009. I juni 2010 uppdaterades den amerikanska förskrivningsinformationen så att den inkluderar FDAs nya rekommendationer för korrekt användning av astmaläkemedel som innehåller långtidsverkande beta₂-agonister. De ändrade förskrivningsreglerna för alla läkemedel med långverkande beta₂-agonister gäller enbart behandling av astma och inte behandling av KOL.

Symbicort Turbuhaler lanserades första gången på marknaden utanför USA 2000 och i Japan 2010 för behandling av astma hos vuxna och marknadsförs i Japan i samarbete med Astellas Pharma, Inc. Indikationen för KOL och SMART-behandlingen godkändes 2012 i Japan.

Symbicort SMART ger förbättrad astmakontroll och minskad risk för astmaanfall jämfört med jämförbara produkter samt förenklar hantering av sjukdomen genom en enda inhalator för både underhållsbehandling och lindring av astmasymtom vid behov. Utöver att vara en kostnadseffektiv behandling, minskar behandlingen med *Symbicort SMART* även användningen av både inhale- och orala kortikosteroider jämfört med andra behandlingsalternativ.

Pulmicort är en av världens ledande inhale- och orala kortikosteroider för behandling av astma. Produkten finns i flera beredningsformer. Teva har haft en licens att sälja en generisk version av *Pulmicort Respules* med ensamrätt i USA sedan 2009. *Pulmicort* fortsätter att möta ökande konkurrens från generiska produkter. Patenten som skyddar *Pulmicort* var föremål för en rad rättstvister i olika jurisdiktioner. Ytterligare information om dessa frågor finns i not 25 till bokslutet på sidan 184.

Kliniska studier

I april 2012 erhöll AstraZeneca ett krav efter lansering från FDA avseende en samordnad säkerhetsstudie av *Symbicort* med liknande studier av andra långverkande beta₂-agonister. AstraZeneca är ålagt att genomföra en studie som jämför *Symbicort* inhalationsae-

rosol med *Pulmicort* för att utvärdera allvarliga utfall vid astma (sjukhusinläggning, intubering och dödsfall) hos 11 700 vuxna och ungdomar. Rekrytering pågår till studien.

I forskningsportföljen

Baserat på våra möjligheter inom kombinationsprodukter och utveckling av inhalatorbaserade doseringsutrustningar genom våra erfarenheter av *Symbicort*, är vi inriktade på att ytterligare förbättra den grundläggande behandlingen av KOL-patienter genom att kombinera luftvägsvidgare, utvecklade i samarbete med Pulmagen Therapeutics (Synergy) Limited, med inhalerade antiinflammatoriska substanser, såsom inhalerade selektiva glukokortikoidreceptoragonister (AZD5423 som fortsätter i fas II), utvecklad i samarbete med Bayer Schering Pharma AG. Vi är även inriktade mot KOL-relaterad inflammation med orala beredningsformer som AZD5069, en CXCR2-antagonist inriktad på neutrofiler, som befinner sig i fas II. MEDI8968, en monoklonal antikropp inriktad på anti-interleukin-IL-1-receptorn, och benralizumab, en monoklonal antikropp inriktad på anti-interleukin-5-receptorn, befinner sig båda i fas II-utveckling för svår till mycket svår KOL.

Vi är inriktade på okontrollerad astma med fokus på att minska antalet astmaanfall per år genom småmolekylära strategier såsom en CRTh2-receptorantagonist och toll-liknande receptor 7-agonister (utvecklade i samarbete med Daiinippon Sumitomo). Biologiska behandlingar i fas II inkluderar benralizumab och tralokinumab, en monoklonal antikropp inriktad på interleukin-13. I fas II befinner sig även brodalumab (utvecklad i samarbete med Amgen), en monoklonal antikropp inriktad på anti-interleukin-17-receptorn mot astma.

I april 2012 slöt AstraZeneca och Amgen avtal om att gemensamt utveckla och kommersialisera fem monoklonala antikroppar från Amgens kliniska portfölj inom inflammation utöver brodalumab. Samarbetet ger Amgen ytterligare resurser att utveckla sin portfölj på ett optimalt sätt samtidigt som företaget gynnas av AstraZenecas starka biologiska utvecklingskompetens inom andningsvägar, inflammation och astma. Samarbetet gynnas även av AstraZenecas globala marknadsnärvaro i fråga om sjukdomar i luftvägarna samt mage/tarm.

Reumatiska sjukdomar och gikt

Reumatoid artrit behandlas för närvarande med generiska sjukdomsmodifierande anti-reumatiska substanser, samt med biologiska sjukdomsmodifierare om de relevanta kriterierna är uppfyllda. Det finns fortfarande ett behov av nya effektiva behandlingar eftersom bara omkring en tredjedel av patienterna som behandlas med biologiska läkemedel når sina behandlingsmål. Vi räknar med att marknaden för reumatoid artrit får en måttlig årlig tillväxt under nästa decennium. Försäljningen av biologiska blockerare av typen tumörnekrosfaktor-alfa (TNF) svarade för 72% av försäljningen på större marknader för reumatoid artrit under 2012. Användningen av andra biologiska strategier förväntas öka till följd av nya aktörer, nya subkutana beredningsformer och tidigare behandlingsinsats. Nya orala läkemedel inriktade på intracellulära signalvägar kan ge anti-TNF-liknande effektnivåer och potentiellt bekvämare dosering, framför allt för patienter som för närvarande inte tar eller där det inte är lämpligt med injicerbara biologiska substanser.

Nuvarande behandlingar av systemisk lupus erythematosus (SLE) är inriktade på att undertrycka symtom och kontrollera sjukdomsskov samt i fallet med lupusnefrit förebygga njursvikt. Även om ett biologiskt läkemedel nyligen har lanserats för SLE återstår fortfarande stora ej tillgodosedda medicinska behov. Inledningsvis kommer sannolikt de flesta nya biologiska substanser att användas när standardbehandling misslyckas (inklusive kortikosteroider och immunosuppressiva läkemedel) eller i kombination i syfte att ge ytterligare fördelar, förebygga skov och möjliggöra minskad kronisk steroidanvändning i höga doser.

Gikt är en kronisk, smärtsam och funktionsnedsättande artrit som orsakas av förhöjda nivåer av urinsyra i blodplasman till följd av överproduktion och/eller underutsöndring av urinsyra. Gikt är den näst vanligaste formen av artrit efter osteoartrit och den vanligaste formen av artrit hos män över 40.

I forskningsportföljen

Fostamatinib ilicensierades 2010 från Rigel Pharmaceuticals, Inc. Fostamatinib är en första klassens oral hämmare av tyrosinkinaser från mjälten (SYK) som utvärderas för en

indikation vid reumatoid artrit. Fostamatinib är tänkt att blockera signalvägarna reversibelt för flera celltyper som är involverade vid inflammation och nedbrytning av vävnad vid reumatoid artrit. Det pågående fas III-programmet OSKIRA inleddes i september 2010. I fas IIb-dosstudien OSKIRA 4 uppfyllde fostamatinib som monoterapi det första primära målet och uppvisade ett statistiskt signifikant och klart förändrat DAS28-värde från baslinjen jämfört med placebo efter 6 veckor med 100 mg två gånger per dag och med 100 mg två gånger per dag under en månad följt av 150 mg en gång per dag, men inte för 100 mg två gånger per dag under en månad följt av 100 mg en gång per dag. OSKIRA 4-studien uppfyllde inte sitt andra primära mål eftersom alla monoterapier med fostamatinib i olika doser fungerade sämre än monoterapi med adalimumab efter 24 veckor baserat på DAS28. OSKIRA 4-studiens redovisade säkerhets- och tolererbarhetsresultat för fostamatinib stämmer i stort sett överens med tidigare resultat från fas II-programmet TASKi. Resultat från det pågående fas III-programmet OSKIRA väntas under första halvåret 2013 och kommer att utgöra grunden för registreringsansökningar.

AstraZeneca förvärvade i juni Ardea, ett bioteknikföretag baserat i San Diego, Kalifornien, USA. Företaget är inriktat på utveckling av småmolekylära behandlingar. Ardeas kliniskt längst framskridna produktkandidat, lesinurad (tidigare RDEA594), befinner sig i fas III-utveckling. Lesinurad är en selektiv hämmare av URAT1, en transportör i njurarnas proximala tubuliceller som reglerar kroppens utsöndring av urinsyra. Fas III-programmet undersöker lesinurad som oral, daglig behandling för kronisk hantering av hyperuricemi hos patienter med gikt. Registreringsansökningar planeras i USA och Europa under första halvåret

2014. Vi avser även att utveckla och kommersialisera lesinurad i Kina och Japan.

Under 2012 fortsatte vi att investera i flera nya multifunktionella monoklonala antikroppar för inflammatoriska och autoimmuna tillstånd. Sifalimumab, som är inriktad på interferon-alfa, fortsatte i klinisk utveckling med en pågående fas IIb-studie av patienter med SLE. MEDI-546, som är inriktad på typ I IFN-receptorn, fortsatte i en fas IIb-studie av patienter med SLE. Mavrilimumab, som är inriktad på alfa-subenheten av receptorn för den granulocytmakrofagkolonistimulerande faktorn, fortsätter i fas IIb för patienter med reumatoid artrit.

Dermatologi

Psoriasis är en kronisk sjukdom där immunförsvaret orsakar accelererad tillväxt av hudceller. Istället för att flagna av ansamlas hudcellerna och ger upphov till smärtsamma och kliande, röda fjälliga hudområden som kan blöda. Upp till 12 miljoner patienter diagnostiseras med psoriasis i USA och Europa varje år. Trots olika behandlingsalternativ för måttlig till svår plackpsoriasis når många patienter inte sina behandlingsmål, såsom läkning av den bakomliggande inflammationen, eliminering av symtomen och förbättring av livskvaliteten. Biologiska läkemedel används för närvarande för patienter med måttlig till svår psoriasis som är kandidater för, eller inte svarar på, ljusterapi eller systemisk terapi.

I forskningsportföljen

Som tidigare nämnts ingick AstraZeneca och Amgen ett avtal 2012 om att gemensamt utveckla brodalumab, som har inlett fas III-utveckling för patienter med måttlig till svår plackpsoriasis. Därutöver övervägs brodalumab för ett fas IIb-utvecklingsprogram för psoriasisartrit.



+30%



Omkring 235 miljoner människor lider för närvarande av astma. Det är den vanligaste kroniska sjukdomen bland barn.

Källa: WHO Faktablad maj 2011

Dödsfallen till följd av KOL förväntas öka med över 30% kommande 10 år om inget görs för att minska riskerna.

Källa: WHO Faktablad november 2012

Geografisk översikt

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

2012 i korthet

- > I USA minskade försäljningen med 21% till 10 655 MUSD (2011: 13 426 MUSD, 2010: 13 727 MUSD). Förlorad marknadsexklusivitet för *Seroquel IR* i mars 2012 samt inverkan av ökad generisk konkurrens för våra övriga mogna produkter uppvägdes bara delvis av den starka utvecklingen för våra viktigaste produkter, *Brilinta*, *Crestor*, *Onglyza*, *Symbicort* och *Faslodex*.
- > AstraZeneca är det fjärde största läkemedelsföretaget i USA, med en andel på 5% av den amerikanska läkemedelsmarknaden mätt i försäljningsvärde.
- > AstraZeneca är det åttonde största läkemedelsföretaget i Västeuropa, med en marknadsandel på 3,4% av försäljningen av receptbelagda läkemedel mätt i värde.
- > I Västeuropa minskade försäljningen med 19% till 6 486 MUSD (2011: 8 501 MUSD, 2010: 9 168 MUSD). Viktiga drivkrafter bakom minskningen var volymerosion för *Atacand*, *Seroquel IR*, *Nexium*, *Arimidex* och *Meronem* efter lansering av generiska alternativ samt negativ inverkan på priser och volymer primärt relaterat till myndighetsingripanden, framför allt i Grekland, Italien, Portugal och Spanien. Denna utveckling uppvägdes delvis av försäljningstillväxt för *Brilinta*, *Onglyza*, *Vimovo* och *Iressa*.
- > Försäljningen på övriga etablerade marknader minskade med 14%. Introduktionen av generisk konkurrens till *Crestor* i Kanada samt till *Seroquel IR* och *Arimidex* i Australien uppvägdes delvis av det första framgångsrika året efter lanseringen av *Nexium* och *Faslodex* i Japan.

> Försäljningen på tillväxtmarknader ökade med 4% till 5 752 MUSD (2011: 5 763 MUSD, 2010: 5 198 MUSD), med en försäljningstillväxt på 17% i Kina och 17% även i Ryssland.

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 nedgången för *Nexium*.
- > Försäljningen i Västeuropa minskade med 11% till 8 501 MUSD (2010: 9 168 MUSD), främst till följd av volymerosion för *Nexium*, *Arimidex* och *Meronem*. 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 tillväxtmarknader 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*.

Mer information om våra produkter finns i avsnittet Terapiområdesöversikt på sidan 50. Ytterligare information om väsentliga juridiska processer återfinns i not 25 till bokslutet på sidan 184 och information om relevanta risker finns i avsnittet Huvudsakliga risker och

osäkerheter på sidan 75. Information om AstraZenecas definition av marknader ges i tabellen Marknadsdefinitioner på sidan 209. Försäljningssiffrorna i denna geografiska översikt redovisas baserat på var kunderna är verksamma.

USA

AstraZeneca är det fjärde största läkemedelsföretaget i USA, med en andel på 5% av den amerikanska läkemedelsmarknaden mätt i försäljningsvärde.

Försäljningen i USA minskade med 21% till 10 655 MUSD (2011: 13 426 MUSD, 2010: 13 727 MUSD), den starka utvecklingen för våra viktigaste tillväxtprodukter, *Brilinta*, *Crestor*, *Onglyza*, *Symbicort* och *Faslodex*, motverkades av förlust av marknadsexklusivitet för *Seroquel IR* i mars 2012 samt av inverkan av ökad generisk konkurrens för våra övriga mogna produkter. Den totala försäljningen av våra viktigaste produkter *Brilinta*, *Crestor*, *Onglyza*, *Symbicort* och *Faslodex*, ökade med 9% till 4 733 MUSD (2011: 4 351 MUSD, 2010: 3 569 MUSD). Övriga drivkrafter bakom försäljningsminskningen inkluderar minskad försäljning av *Zomig*, som minskade till 12 MUSD (2011: 158 MUSD, 2010: 176 MUSD) efter licensiering av *Zomig* till Impax Pharmaceuticals Inc. i februari 2012, fortsatt generisk konkurrens som påverkade försäljningen av *Toprol-XL* som minskade till 320 MUSD (2011: 404 MUSD, 2010: 689 MUSD) samt förlust av marknadsexklusivitet för *Atacand* som minskade till 150 MUSD (2011: 182 MUSD, 2010: 216 MUSD).

Försäljningen av *Brilinta* uppgick till 19 MUSD. Det obegränsade tillträdet till kom-

Vår försäljningsutveckling

	2012			2011			2010
	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Redovisad tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD
USA	10 655	-21	-21	13 426	-2	-2	13 727
Västeuropa	6 486	-24	-19	8 501	-7	-11	9 168
Kanada	1 090	-32	-31	1 604	6	1	1 510
Japan	2 904	-5	-5	3 064	17	6	2 617
Andra övriga etablerade marknader (ROW)	1 086	-12	-12	1 233	18	4	1 049
Övriga etablerade marknader	5 080	-14	-14	5 901	14	4	5 176
Tillväxtmarknader i Europa	1 165	-6	2	1 244	7	7	1 165
Kina	1 512	20	17	1 261	20	15	1 047
Tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet	923	-5	-3	968	9	5	890
Andra övriga tillväxtmarknader	2 152	-6	-	2 290	9	12	2 096
Tillväxtmarknader	5 752	-	4	5 763	11	10	5 198
Totalt	27 973	-17	-15	33 591	1	-2	33 269

mersiellt prioriterade, reglerade marknader (managed markets) uppgick till 54%, och försöksförskrivningen bland intervenerande hjärtspecialister uppgick till 39% i slutet av 2012. *Crestor* gav prov på återhämtningsförmåga trots marknadsintroduktionen i november 2011 av en generisk version, och sedan maj 2012 flera generiska versioner, av atorvastatin, alla konkurrenter till *Crestor*. *Crestor* gav prov på återhämtningsförmåga trots marknadsintroduktionen i november 2011 av en generisk version, och sedan maj 2012 flera generiska versioner, av atorvastatin, alla konkurrenter till *Crestor*. *Crestor* gav prov på återhämtningsförmåga trots marknadsintroduktionen i november 2011 av en generisk version, och sedan maj 2012 flera generiska versioner, av atorvastatin, alla konkurrenter till *Crestor*. *Crestor* gav prov på återhämtningsförmåga trots marknadsintroduktionen i november 2011 av en generisk version, och sedan maj 2012 flera generiska versioner, av atorvastatin, alla konkurrenter till *Crestor*.

Symbicort pMDI hade en fortsatt stadig tillväxt i USA, med en försäljningstillväxt på 19% till 1 003 MUSD (2011: 846 MUSD, 2010: 721 MUSD) och en förskrivningstillväxt på 12,5%. Andelen uppgick till 21,3% av de totala förskrivningarna och 22,5% av nyförskrivningarna av inhalerade kortikosteroider/långverkande beta₂-agonister på marknaden.

Efter BMS förvärv av Amylin, har AstraZeneca och BMS fortsatt att utveckla och kommersialisera Amylins portfölj med produkter relaterade till diabetes (och andra ämnesomsättningsrubbningsr). Försäljningen av GLP-1-agonister för behandling av diabetes uppgick till 74 MUSD för *Byetta*, 37 MUSD för *Bydureon* och 17 MUSD för *Sym-
lin*.

Onglyza/Kombiglyze XR valdes var femte gång vid behandling av patienter med hämmare av DPP-IV och andelen av de totala förskrivningarna ökade med 2,8% under 2012. Vid årets slut uppgick den totala andelen förskrivningar till 17,1% av den snabbt växande marknaden för DPP-IV-hämmare. Försäljningen av *Onglyza* i USA uppgick till 237 MUSD (2011: 156 MUSD, 2010: 54 MUSD).

Den förlorade marknadsexklusiviteten för *Seroquel IR* i mars 2012 resulterade i en försäljningsminskning med 79% till 697 MUSD (2011: 3 344 MUSD, 2010: 3 107 MUSD). Generika svarade 2012 för 58,5% av förskrivningarna av quetiapin i USA. Konkur-

rensen från generika påverkade försäljningsvolymen för *Seroquel XR* under 2012. Försäljningen av *Seroquel XR* ökade dock med 4% till 811 MUSD (2011: 779 MUSD, 2010: 640 MUSD) till följd av högre priser.

Nexium var det tredje mest förskrivna patent-skyddade läkemedlet i USA. Till följd av fortsatt press från generika, receptfri försäljning och prispress, minskade försäljningen av *Nexium* med 5% till 2 272 MUSD (2011: 2 397 MUSD, 2010: 2 695 MUSD). *Nexium* är fortsatt ledande på marknaden för patent-skyddade produkter och behöll en betydande marknads- och volymandel i kategorin protonpumpshämmare.

Under 2012 ökade försäljningen av *Synagis* med 7% till 611 MUSD (2011: 570 MUSD, 2010: 646 MUSD). Försäljningen under RSV-säsongen 2011/2012 påverkades av press från betalarna, vilket uppvägdes av insatser för att skapa ökat medvetande om sjukdomsöbördan med RSV-infektioner, lämplig patientidentifiering och ökade insatser för att säkerställa en sammanhängande patientvård från sjukhus till BVC.

I mars 2010 trädde sjukvårdsreformen (Affordable Care Act) i kraft i USA. Den har haft och förväntas fortsätta att få betydande effekt för vår försäljning i USA och för den amerikanska hälso- och sjukvårdssektorn som helhet. Under 2012 minskade vår vinst före skatt med 858 MUSD till följd av högre minimirabatter på receptbelagda läkemedel inom Medicaid, rabatter vid försäljning av patentskyddade läkemedel till förmånstagare i Medicare Part D-programmet samt en branschövergripande punktskatt. Detta belopp avspeglar bara de effekter av Affordable Care Act som vi vet har haft eller kommer att få direkt inverkan på vår ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat, och som vi därför kan kvantifiera utifrån kända och isolerbara förändringar för enskilda poster i vårt bokslut. Det finns andra potentiella indirekta eller relaterade följder av dessa legislativa händelseutvecklingar som fortsätter att utvecklas och ännu inte kan uppskattas, men som kan komma att få liknande inverkan. Dessa inkluderar större förändringar av tillgången till eller rätten till skydd inom ramen för Medicare, Medicaid och liknande myndighetsprogram, såsom de senaste förslagen att begränsa förmånerna inom Medicare. Detta kan indirekt påverka vår prissättning eller försäljning av receptbe-

lagda produkter inom den privata sektorn. Till följd av sin natur och det faktum att dessa potentiellt flertaliga konsekvenser inte är direkt kopplade till en motsvarande och kvantifierbar inverkan på vårt bokslut, är det inte möjligt att med någon exakthet uppskatta de ekonomiska följderna av de potentiella konsekvenserna av Affordable Care Act eller därtill relaterade legislativa förändringar i kombination med övriga marknads- och branschrelaterade faktorer som även dessa kan få liknande verkan. Ytterligare information om inverkan av Affordable Care Act finns i avsnittet Prispress på sidan 18 och Huvudsakliga risker och osäkerheter på sidan 75.

För närvarande finns ingen direkt statlig kontroll av priserna på kommersiella receptbelagda läkemedel i USA. Vissa offentligt finansierade program, som Medicaid och TRICARE (Department of Veterans Affairs), har emellertid lagstadgade avtalsrabatter som ger en priskontroll för dessa program. Dessutom fortsätter pressen på priserna, tillgängligheten och användandet av receptbelagda läkemedel för både kommersiellt bruk och offentliga betalare att öka. Detta drivs bland annat av ett ökat fokus på generiska alternativ. En ökad användning av generikaprodukter drivs främst av budgetpolicier inom hälsovårdssystem och bland vårdgivare, inklusive användningen av listor över "endast generika" samt öknings i patienternas medförsäkring och av patienternas egenavgifter. Under 2012 utgjorde generika 84% av de expedierade förskrivningarna i USA. Även om det är osannolikt att breda nationella priskontrollprogram kommer att spridas i större utsträckning på kortare sikt, kommer det att riktas allt större uppmärksamhet mot läkemedelspriser och deras inverkan på hälsovårdskostnaderna under överskådlig framtid.

Övriga marknader

Försäljningsutvecklingen utanför USA under 2012 minskade med 11% till 17 318 MUSD (2011: 20 165 MUSD, 2010: 19 542 MUSD), till följd av förlorad marknadsexklusivitet, konkurrens från generiska produkter och det fortsatt svåra ekonomiska klimatet. Den samlade försäljningen av våra nyckelprodukter (*Arimidex*, *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel IR*, *Seroquel XR* och *Symbicort*) minskade med 11% till 8 769 MUSD (2011: 10 301 MUSD, 2010: 9 923 MUSD). Tillväxtmarknaderna bidrog med stark försäljning och ökade med

4% till 5 752 MUSD (2011: 5 763 MUSD, 2010: 5 198 MUSD).

Västeuropa

AstraZeneca är det åttonde största läkemedelsföretaget i Västeuropa, med en marknadsandel på 3,4% av försäljningen av receptbelagda läkemedel mätt i värde.

Det makroekonomiska läget har försämrats, framför allt i Grekland, Italien, Portugal och Spanien där nya åtstramningar har införts, vilket har ökat pressen på hälsovårdsbudgetarna. De flesta regeringarna i Europa ingriper direkt på marknaden för att reglera priser, volymer och subventioner på läkemedel. Flera regeringar har även infört prisreduktioner och ökat användningen av generiska läkemedel som ett led i att hålla nere hälsovårdsutgifterna. Ett antal länder tillämpar strikta kriterier för utvärdering av läkemedels kostnadseffektivitet, vilket har fördröjt och minskat tillgången till läkemedel för patienter inom områden med stora medicinska behov. Dessa och andra åtgärder bidrar till en allt mer utmanande miljö för patentskyddade läkemedel i Europa.

Totalt minskade försäljningen i Västeuropa med 19% till 6 486 MUSD (2011: 8 501 MUSD, 2010: 9 168 MUSD), främst till följd av volymerosion för *Seroquel IR*, *Nexium*, *Arimidex* och *Meronem* efter lansering av generisk konkurrens samt negativ inverkan på priser och volymer primärt relaterat till myndighetsingripanden, framför allt i Grekland, Italien, Portugal och Spanien. Den förlorade marknadsexklusiviteten för *Atacand* i april 2012 resulterade i en försäljningsminskning med 39% till 422 MUSD (2011: 731 MUSD, 2010: 736 MUSD). Generika svarar nu för 9,7% av förskrivningarna av candesartan i Västeuropa. Denna utveckling uppvägdes delvis av försäljningstillväxt för *Brilique*, *Onglyza*, *Vimovo* och *Iressa*.

Crestor växte snabbare än marknaden för statiner med en stark försäljningstillväxt på 2%. Generiska versioner av *Seroquel IR* är nu tillgängliga i Västeuropa, och den samlade försäljningen minskade med 56% till 226 MUSD (2011: 546 MUSD, 2010: 560 MUSD).

Brilique har lanserats på alla marknader i Västeuropa och försäljningen 2012 uppgick till 55 MUSD (2011: 9 MUSD).

I Tyskland minskade försäljningen med 30% till 775 MUSD (2011: 1 189 MUSD, 2010: 1 235 MUSD), främst drivet av marknadsin-

troduktioner av generiska versioner av *Atacand* (försäljningen minskade till 141 MUSD, 2011: 255 MUSD, 2010: 252 MUSD), *Seroquel IR* (försäljningen minskade till 31 MUSD (2011: 127 MUSD, 2010: 113 MUSD) och *Seroquel XR* (försäljningen minskade till 93 MUSD, 2011: 151 MUSD, 2010: 100 MUSD).

I Storbritannien avspeglade en minskad försäljning med 22% till 668 MUSD (2011: 866 MUSD, 2010: 1 022 MUSD) en stark volymerosion för *Seroquel IR* och *Seroquel XR* (försäljningen minskade till 58 MUSD, 2011: 120 MUSD, 2010: 124 MUSD), efter lansering av generisk konkurrens. Försäljningen av *Nexium* minskade med 59% till 17 MUSD (2011: 41 MUSD, 2010: 89 MUSD) och försäljningen av *Arimidex* minskade med 85% till 4 MUSD (2011: 28 MUSD, 2010: 114 MUSD), båda efter inverkan av ett helt års generisk penetration. Den minskade försäljningen i Storbritannien uppvägdes delvis av den gedigna utvecklingen för *Symbicort*, som ökade med 6% till 328 MUSD (2011: 312 MUSD, 2010: 272 MUSD).

Försäljningen i Frankrike minskade med 18% till 1 314 MUSD (2011: 1 740 MUSD, 2010: 1 889 MUSD), främst drivet av volymerosion för *Nexium*, *Atacand*, *Zomig* och *Arimidex*, efter lansering av generisk konkurrens samt inverkan av avyttringen av AstraTech, vilket inte helt uppvägdes av den starka tillväxten för *Crestor* och den framgångsrika lanseringen av *Seroquel XR*, som nådde en försäljning på 37 MUSD. Försäljningen i Spanien och Italien minskade med 22% till 510 MUSD (2011: 708 MUSD, 2010: 788 MUSD) respektive med 15% till 876 MUSD (2011: 1 113 MUSD, 2010: 1 198 MUSD), främst drivet av lansering av generisk konkurrens samt införandet av pris- och förskrivningskontroll relaterad till befintliga och nya åtstramningar.

Övriga etablerade marknader

Försäljningen på övriga etablerade marknader minskade med 14%. De viktigaste produkterna med försäljningstillväxt under 2012 var *Symbicort*, *Seroquel XR*, *Onglyza*, *Faslodex* och *Iressa*.

Kanada

Trenden i Kanada tyder på att provinserna kommer att fortsätta införa policyförändringar som driver på kostnadsbesparingar och utövar prispress på nya och befintliga läkemedel (till exempel villkorade listningar, produktlistningsavtal och bulkinköp), samtidigt

som patienterna får rimlig tillgång till innovativa läkemedel.

Till följd av den förlorade marknadsexklusiviteten för *Crestor* i Kanada i april 2012 och den fortsatta inverkan av lanseringen "på egen risk" av en generisk version av *Nexium* från en konkurrent 2011 minskade den totala försäljningen i Kanada med 31% till 1 090 MUSD (2011: 1 604 MUSD, 2010: 1 510 MUSD). Den samlade försäljningen av *Crestor*, *Nexium*, *Symbicort* och *Seroquel IR* och *Seroquel XR* uppgick till 742 MUSD (2011: 1 171 MUSD, 2010: 1 055 MUSD).

Japan

Försäljningen i Japan minskade med 5% till 2 904 MUSD (2011: 3 064 MUSD, 2010: 2 617 MUSD). En stark utveckling för *Crestor*, *Symbicort*, *Faslodex* och *Iressa* motverkades till stor del av de vartannat år förekommande prissänkningar som genomfördes i april 2012.

Försäljningen av *Crestor* ökade med 4% så att produkten nu är det främsta varumärket på den japanska statinmarknaden. *Symbicort* ökade med 12% tack vare ytterligare behandlingsindikationer för SMART och KOL.

Nexium nådde en försäljning på 78 MUSD under det första hela året efter lansering, med en accelererad försäljning efter upphävandet i oktober av den två veckor långa förskrivningsbegränsningen som det japanska ministeriet för hälsa, arbete och välfärd kräver för nya läkemedel första året efter lansering.

AstraZeneca är fortsatt ett av de ledande företagen inom cancerområdet i Japan baserat på etablerade varumärken som *Iressa*, *Arimidex*, *Zoladex* och *Casodex*. *Faslodex*, som lanserades i november 2011, nådde en försäljning på 58 MUSD under det första hela året på marknaden.

Andra övriga etablerade marknader

Försäljningen på andra övriga etablerade marknader minskade med 12% till 1 086 MUSD (2011: 1 233 MUSD, 2010: 1 049 MUSD). Försäljningen i Australien påverkades av prissänkningar efter förlorad marknadsexklusivitet för *Seroquel IR* och *Arimidex* i april 2012, samt prissänkningar till följd av den australiska regeringens riktlinjer för grupper av läkemedel, vilket påverkade *Crestor* och *Atacand*. Prissänkningarna uppvägdes

delvis av utvecklingen för *Crestor*, *Nexium* och *Symbicort*, som alla ökade sina marknadsandelar. *Crestor* nådde en volymandel på 28,1% i statinklassen och blev det främsta läkemedlet på statinmarknaden i Australien efter den förlorade marknadsexklusiviteten för atorvastatin. *Brilinta* lanserades framgångsrikt i Australien med subventionering via de australiska läkemedelsförmånerna som blev tillgängliga från och med augusti. *Brilinta* togs med i farmakopén för det övervägande flertalet sjukhus i Australien under 2012. *Symbicort* pMDI erhöll marknadsgodkännande i Australien. *Crestor* fortsätter att möta konkurrens från generiska produkter. Patentet som skyddar *Crestor* i Australien har utmanats. Ytterligare information om detta finns i not 25 till bokslutet på sidan 184.

Tillväxtmarknader

På tillväxtmarknaderna ökade försäljningen med 4% till 5 752 MUSD (2011: 5 763 MUSD, 2010: 5 198 MUSD), vilket framför allt drevs av tillväxt i Kina och Ryssland.

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. Vissa länder med stark tillväxt, som Vietnam, inför också pris- och volymkontroll i en strävan att få kontroll över de offentliga utgifterna.

Tillväxtmarknader i Europa

Försäljningen på tillväxtmarknaderna i Europa ökade med 2% till 1 165 MUSD (2011: 1 244 MUSD, 2010: 1 165 MUSD), drivet av ökad försäljning i Ryssland och Rumänien som mer än uppvägde den minskade försäljningen i Turkiet.

Vi har fortsatt att bygga upp vår närvaro i Ryssland, där försäljningen ökade med 17% till 314 MUSD (2011: 284 MUSD, 2010: 232 MUSD) främst drivet av ökad försäljning av *Symbicort* med 24%, *Nexium* med 93%, *Crestor* med 14% och *Seroquel XR* med 154% drivet av tillväxt i detaljistledet. Vi har även konsoliderat vår ställning bland tillväxtledarna i sjukhussegmentet och de regionala subventionssegmenten.

I Rumänien nådde vi en stark utveckling med en försäljningsökning på 19% till 161 MUSD (2011: 154 MUSD, 2010: 119 MUSD), till stor del ett resultat av att försäljningen av *Atacand* ökade med 34%, *Seroquel XR* med 41%, *Crestor* med 10% och *Symbicort* med 4%. I Turkiet avspeglade en försäljningsminskning till 252 MUSD (2011: 297 MUSD, 2010: 304 MUSD) den ytterligare pris- och förskrivningskontroll som infördes av den turkiska regeringen i slutet av 2011.

Kina

Vår försäljning i Kina (exklusive Hongkong) ökade med 17% till 1 512 MUSD (2011: 1 261 MUSD, 2010: 1 047 MUSD). Försäljningen av produkter inom våra terapiområden hjärta/kärl och andningsvägar/inflammation fortsatte att utvecklas bättre än marknaden tack vare stark utveckling för *Crestor*, *Betaloc Zok* och *Pulmicort Respules*. Försäljningen av *Nexium* och *Symbicort* ökade kraftigt med 27% respektive 50%, medan våra mogna produkter inom mage/tarm och cancer mötte utmaningar till följd av statliga pris-sänkningar. Under 2012 lanserade vi *Zoladex* 10,8 mg framgångsrikt i Kina. Dessutom breddade vi vår gemensamma marknadsföring med BMS för att få *Onglyza* godkänt på viktiga sjukhus och inledde ett nytt samarbete med Ironwood kring gemensam utveckling och kommersialisering av linaklotid i Kina. Vi är fortsatt ett av de ledande multinationella läkemedelsföretagen i Kina.

Tillväxtmarknader i Asien/Stilla Havsområdet

Försäljningen på tillväxtmarknaderna i Asien/Stilla Havsområdet minskade med 3% till 923 MUSD (2011: 968 MUSD, 2010: 890 MUSD). Denna minskning drevs av Indien, där försäljningen minskade med 29% till 67 MUSD (2011: 110 MUSD, 2010: 92 MUSD) främst till följd av leveransproblem, fortsatta statliga ingripanden i fråga om prissättning i länder som Thailand, där försäljningen minskade med 7% till 97 MUSD (2011: 106 MUSD, 2010: 114 MUSD) samt av Vietnam, där försäljningen minskade med 4% till 45 MUSD (2011: 47 MUSD, 2010: 37 MUSD). Detta uppvägdes delvis av försäljningstillväxt i Indonesien, en ökning med 7% till 39 MUSD (2011: 39 MUSD, 2010: 34 MUSD), Sydkorea, en ökning med 4% till 239 MUSD (2011: 235 MUSD, 2010: 213 MUSD), samt Malaysia, en ökning med 6% till 73 MUSD (2011: 70 MUSD, 2010: 66 MUSD).

Andra övriga tillväxtmarknader

Försäljningen på andra övriga tillväxtmarknader var oförändrad på 2 152 MUSD (2011: 2 290 MUSD, 2010: 2 096 MUSD), med ökad försäljning i Latinamerika, Egypten, Nordvästafrika, Saudiarabien och gulfstaterna som uppvägde den minskade försäljningen i Sydafrika och Israel.

I Latinamerika fortsatte läkemedelsmarknaden att växa, underbyggd av ett relativt stabilt politiskt och ekonomisk klimat. I flera av länderna fångas dock större delen av tillväxten upp av generiska, varumärkesgeneriska och privata varumärken, ofta från lokala företag utan koppling till multinationella koncerner.

I Latinamerika minskade vår försäljning med 1% till 1 331 MUSD (2011: 1 455 MUSD; 2010: 1 392 MUSD). Detta drevs av minskningar i Mexiko och Brasilien på 22% respektive 5%. I Brasilien fortsatte effekterna av den förlorade marknadsexklusiviteten för *Seroquel IR* och *Crestor* att märkas med en minskning på 54% respektive 39% på årsbasis. Tillväxten för *Seloken*, *Faslodex* och äldre produkter som *Diprivan* och *Meronem* bidrog till att kompensera för denna utveckling. I Mexiko resulterade utmanande marknadsförhållanden och inverkan av en generisk version lanserad "på egen risk" av *Crestor* i en svag utveckling med en försäljningsminskning på 22%. Detta uppvägdes delvis av försäljningstillväxt i Venezuela och Argentina med 41% respektive 24%. Alla viktiga varumärken uppnådde tvåsiffrig tillväxt i Argentina (*Nexium*, *Crestor*, *Atacand*, *Symbicort* och *Seroquel XR*) samt en tillväxt på över 40% i Venezuela (*Crestor*, *Symbicort*, *Seroquel XR*, *Atacand*, *Zoladex* och *Arimidex*).

Framgångsrika produktlanseringar under året inkluderade *Brilinta* och *Kombiglyze XR* i Mexiko, Colombia och Argentina, samt *Vimovo* i Brasilien, Colombia och Argentina. *Faslodex* 500 mg lanserades under fjärde kvartalet 2012 i Argentina, och förväntas lanseras under första halvåret 2013 i Brasilien och Venezuela.

Trots politisk oro i kölvattnet på den "arabiska vårens" revolutioner, ökade vi vår försäljningstillväxt i Mellanöstern och Afrika med 3%. Våra största marknader var Sydafrika, Saudiarabien och gulfstaterna.

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 avsnittet Verksamhetsöversikt från sidan 30.

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 (compliance)- 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, tillgodose våra intressenters väsentliga behov och leva upp till våra grundvärderingar. Vi övervakar vår affärsverksamhet samt våra externa och interna förutsättningar för att upptäcka nya 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 på sidan 75 .

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 för att säkerställa 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 upp-

dateringar 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. Stödande verktyg finns för att stödja cheferna i processen och vi fortsätter att utveckla normerna och riktlinjerna för vår riskhantering.

Vi tar fram beredskapsplaner för verksamheten, för att hantera situationer där specifika risker kan medföra allvariga konsekvenser för verksamheten. Globala beredskapsplaner finns, vilka omfattar riskhantering, verksamhetens kontinuitet samt hantering av nödlägen. Dessa planer stöds genom utbildning och krissimuleringsaktiviteter för verksamhetschefer.

Ansvarsfördelning Riskhantering

Den löpande riskhanteringen har av styrelsen delegerats till koncernchefen och genom koncernledningen till linjecheferna. Koncernledningsfunktionerna 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 Compliance och Finance stödjer, tillsammans med Group Internal Audit (GIA), koncernledningen genom att ge råd om policyer 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 47.

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 chefers 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 granskar 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 genomförandet och resultaten av internrevisioner samt om andra efterlevnadsärenden. Revisionskommittén

mottar regelbundet rapporter från vår externa revisor 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, rapporter om resultat i förhållande till styrkortet för efterlevnad samt sammanfattningar av incidenter rörande efterlevnad och utredningar, inklusive kontakter som tagits av medarbetare med AZethics via våra hjälplinjer.
- > **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.

För närmare information, se avsnittet Revisionskommittén från sidan 115.

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. I fortsättningen av detta avsnitt 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 prioriteringsordning. Andra risker, som är okända eller som för närvarande inte anses vara väsentliga, skulle kunna ha liknande inverkan. Vi anser att de framåtriktade kommentarerna 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 ofrånkomligen 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 förutspåtts.

Risker förknippade med produkter i forskningsportföljen

Misslyckande att nå uppställda utvecklingsmål

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 dessa återfinns: 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.

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 myndighetsgodkännanden för nya produkter

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.

Under senare år har företag, som inlämnar ansökningar för nya läkemedel (NDA), 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.

Misslyckande att erhålla och upprätthålla effektivt skydd för immateriella rättigheter

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 läkemedelsuppfinningar. 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.

Förseningar i lanseringar av nya produkter

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 produktlansering, investeringar i marknadsföringsmaterial inför produktlansering, utbildning av säljstyrkan samt tidpunkten för förväntade framtida intäktsströmmar från försäljning av nya produkter. Tidpunkterna för lansering bestäms i första hand av det utvecklingsprogram som vi driver och kraven från myndigheterna i godkännandeprocessen, liksom prisförhandlingar. Förseningar i förväntad tidpunkt för lansering kan vara följden av en rad faktorer, inklusive negativt resultat i prekliniska eller kliniska studier, myndighetskrav vid registrering, prisförhandlingar, konkurrenters aktiviteter och teknologioverföring.

Inverkan

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 verksamhet och verksamhetens resultat.

Inverkan

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.

Förseningar i registreringsförfaranden och godkännande skulle kunna påverka tidpunkten för lanseringen av en ny produkt. Trenden med allmänhetens insyn i granskningsprocessen genom ökad användning av offentliga rådgivande kommittéer ökar dessutom bristen på förutsägbarhet i processen.

Inverkan

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 på sidan 35. Information om risken för patenttvister och tidig förlust av immateriella rättigheter finns i Upphörande, förlust av, eller begränsningar i, immateriella rättigheter på sidan 78.

Inverkan

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 tillverkningssvårigheter 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

Vi eftersträvar licensavtal kring teknologi och strategiska samarbeten för att utöka vår produktportfölj och geografiska närvaro som ett led i vår affärsstrategi.

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 rätt till samt på resurserna, ansträngningarna och kunskapen hos våra samarbetspartners. 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 vi 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 ökanda 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.

Inverkan

Om vi misslyckas med att slutföra dessa typer av samarbetsprojekt 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.

Vidare kan tvister eller svårigheter i relationer med samarbetspartners uppstå, ofta till följd av motstridiga prioriteringar eller intressekonflikter. Detta kan leda till att fördelarna med dessa allianser minskar eller går förlorade.

Uppkomsten av betydande skuldsättning eller viktiga åtaganden till följd av integreringen av en förvärvad verksamhet skulle kunna leda till en försämring av vår kreditvärdighet och leda till ökade lånekostnader och ränteutgifter.

Vidare kan, om åtaganden upptäcks i en förvärvad verksamhet efter förvärvet, koncernen drabbas av förluster och inte kunna erhålla kompensation från försäljaren eller tredje part. Integrationsprocessen kan också leda till störningar i verksamheten, att ledningsresurser avleddes, förlust av viktiga medarbetare och andra frågor, till exempel oförmåga att integrera IT och andra system.

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten

Svårigheter att uppnå kommersiell framgång med nya produkter

En framgångsrik lansering av ett nytt läkemedel innebär omfattande investeringar i försäljnings- och marknadsföringsinsatser, varulager av produkter före lanseringen samt andra kostnader. De kommersiella framgångarna för våra nya läkemedel är särskilt viktiga eftersom de ska ersätta förlorad försäljning när patentskydd löpt ut. Det är möjligt att vi av flera anledningar till slut misslyckas med att nå kommersiell framgång. Bland dessa ingår svårigheter att i tid tillverka tillräckliga mängder av läkemedelskandidaten för utveckling eller marknadsföring, effekten av priskontroller som införts av regeringar och hälsovårdsmyndigheter samt att immateriella rättigheter undergrävs, inbegripet intrång från tredje part och oförmåga att visa en differentierad profil för våra produkter.

Därför kan vi inte vara säkra på att substanser som för närvarande befinner sig under utveckling kommer att nå framgång. Vår förmåga att på ett korrekt sätt, före lansering, bedöma den eventuella effekten eller säkerheten hos en ny produkt vid bredare klinisk användning på marknaden, kan endast baseras på data som är tillgängliga vid den tidpunkten. Dessa är till sin natur begränsade på grund av den relativt korta tiden för produkttestning och förhållandevis begränsade patienturval i kliniska studier.

Marknadsföringen av biologiska läkemedel är ofta mer komplicerad än av småmolekylära läkemedelsprodukter. Det beror i första hand på skillnader i tillförsel av läkemedel, tekniska aspekter på produkten och de snabbt ändrade förutsättningarna för distribution och subventionering.

Olaglig handel med våra produkter

Olaglig handel omfattar stöld, olaglig spridning och förfalskning av våra produkter. Olaglig handel med läkemedelsprodukter beräknas överstiga 75 miljarder USD per år och det råder samstämmighet inom branschen samt bland icke-statliga organisationer och myndigheter att den ökar. Vi är i motsvarande grad exponerade finansierat mot illegal handel och det föreligger också en risk för folkhälsan. Registreringsmyndigheter och allmänheten förväntar sig att vi säkerställer kontrollen över vår varuförsörjningskedja och aktivt samarbetar för att minska den olagliga handeln med AstraZenecas produkter, genom övervakning, utredningar och rättsliga åtgärder riktade mot andra som ägnar sig åt illegal handel.

Utveckla vår verksamhet på tillväxtmarknaderna

Att utveckla vår verksamhet på tillväxtmarknaderna är en kritisk faktor för vår framtida förmåga att upprätthålla eller öka våra globala produktintäkter. Det innebär olika utmaningar, till exempel mer föränderliga ekonomiska förutsättningar, konkurrens från företag som redan är etablerade på marknaden, behovet att korrekt identifiera och utnyttja lämpliga möjligheter för försäljning och marknadsföring, svagt skydd för immateriella rättigheter, otillräckligt skydd mot brottslighet (inklusive förfalskning, korruption och bedrägeri), behovet att införa efterlevnadsnormer från etablerade marknader, oavsiktliga överträdelse av lokala och internationella lagar, inte kunna rekrytera personal med lämplig kunskap och erfarenhet, identifiering av de mest effektiva försäljningskanalerna samt åtgärder från nationella regeringar eller registreringsmyndigheter för att begränsa tillträdet till marknaden och/eller införa priskontroller med negativa konsekvenser.

Inverkan

Om en ny produkt inte är så framgångsrik som förväntat eller om dess försäljningstillväxt inte utvecklas i förväntad takt, finns det en risk för att vi inte helt kan återvinna produktens lanseringskostnader, vilket skulle kunna få en betydande negativ inverkan på vår verksamhet och verksamhetens resultat.

På grund av den komplicerade processen för kommersialisering av biologiska läkemedel, skulle metoderna för att distribuera och marknadsföra biologiska läkemedel kunna ha betydande negativ inverkan på våra intäkter från försäljningen av produkter som *Synagis* och *FluMist/Fluenz*.

Inverkan

Om allmänheten förlorar förtroendet för läkemedlens äkthet till följd av förfalskningar kan det få betydande negativ inverkan på vårt anseende och vårt ekonomiska resultat. Dessutom kan opåkallad eller missriktad oro få vissa patienter att sluta ta sina läkemedel, vilket kan innebära en risk för deras hälsa. Det uppstår också en direkt ekonomisk förlust när förfalskade läkemedel ersätter försäljning av äkta produkter och när äkta produkter återkallas, sedan förfalskade, stulna och/eller olagligt handlade produkter upptäckts, för att återvinna kontrollen över varuförsörjningskedjan.

Inverkan

Oförmåga att utnyttja möjligheter på tillväxtmarknaderna på ett korrekt sätt kan ha en betydande negativ inverkan på vårt anseende, vår verksamhet och verksamhetens resultat.

Skydd för immateriella rättigheter upphör, förloras eller begränsas

Läkemedelsprodukter skyddas bara från kopior under den begränsade tid som patentskyddet och/eller sammanhängande immateriella rättigheter gäller, till exempel dataexklusivitet (Regulatory Data Protection) eller status som sällsynt läkemedel (Orphan Drug). När dessa rättigheter löpt ut eller förlorats leder det normalt till att generiska kopior av produkten omedelbart lanseras i landet där rättigheterna löpt ut eller förlorats. Se Immateriella rättigheter på sidan 35 för en tabell över vissa upphörandedatum för patenten för våra viktigaste produkter på marknaden.

Dessutom kan upphörande eller förlust av patent, som avser andra innovatörsföretags produkter, leda till ökad konkurrens för våra egna, fortfarande patent-skyddade, produkter i samma produktklass på grund av att generiska produkter blir tillgängliga i den aktuella produktklassen. Vidare kan prispressen öka på våra fortfarande patentskyddade produkter till följd av de lägre priserna på generiska lanseringar.

Press till följd av generisk konkurrens

Våra produkter konkurrerar inte bara med andra produkter som godkänts för samma sjukdomstillstånd, och som marknadsförs av forskningsbaserade läkemedelsföretag, utan också med generiska läkemedel som marknadsförs av generikatillverkare. Dessa konkurrenter skulle kunna investera mer i marknadsföringen av sina produkter än vi, beroende på prioriteringen av dessa konkurrerande produkter i företagets produktportfölj. Generiska versioner av produkter säljs ofta till lägre pris än patentskyddade läkemedel, eftersom tillverkaren inte behöver återvinna de betydande kostnaderna för FoU-satsningar och för att utveckla marknaden. Alla våra patentskyddade produkter, däribland *Nexium*, *Crestor* och *Seroquel XR* är föremål för prispress till följd av konkurrens från generiska kopior av dessa produkter och från generiska former av andra läkemedel i samma produktklass (t ex generiska former av *Lipitor*, *Plavix* och generiska former av *Seroquel IR*).

Vid sidan av att vi möter generisk konkurrens när immateriella rättigheter upphör eller förloras, ställs vi också inför risken att generikatillverkare försöker marknadsföra generiska versioner av våra produkter innan våra patent och/eller perioden av dataexklusivitet löpt ut. Vi utmanas till exempel för närvarande i USA av flera generikatillverkare rörande våra patent för *Seroquel XR*, *Nexium*, *Crestor* och *Pulmicort*, fyra av våra nyckelprodukter. Generikatillverkare kan också utnyttja att vissa länder underlåtit att på ett korrekt sätt upprätthålla det lagliga dataskyddet och skulle kunna lansera generika under denna skyddade period. Detta är en risk som särskilt gäller vissa tillväxtmarknader där lämpligt patentskydd kan vara svårt att erhålla eller upprätthålla.

Inverkan från patenttvister avseende immateriella rättigheter

Alla immateriella rättigheter som skyddar våra produkter kan hävdas eller utmanas i immaterialrättsliga tvister som inleds mot, eller av externa parter. Giltigheten hos sådana immateriella rättigheter kan också utmanas hos patentmyndigheter. Vi räknar med att flertalet utmaningar riktar sig mot våra mer värdefulla produkter. Trots våra ansträngningar att upprätta och försvara ett starkt patentskydd för våra produkter, kan det hända att vi inte har framgång i att skydda våra patent mot sådana tvister och andra utmaningar.

När vi hävdar våra immateriella rättigheter och hävdar intrång i patent löper vi risken att domstol kan besluta att tredje part inte gjort intrång i våra immateriella rättigheter. Det skulle kunna leda till att AstraZeneca förlorar marknadsexklusivitet och/eller att intäkter förloras. Försvar som gäller icke-intrång drivs i normalfallet av tredje part som svar på stämningar avseende intrång i patent, inbegripet stämningar enligt paragraf 505(b)(2) i USA. Ytterligare information om ärenden relaterade till paragraf 505(b)(2) återfinns i Not 25 till bokslutet från sidan 184.

Vi riskerar också att det kan visa sig att vi gör intrång i patent som ägs eller omfattas av exklusiv licens för tredje part, inbegripet forskningsbaserade och generiska läkemedelsföretag samt individer. Anklagelser om intrång kan gälla, till exempel, våra tillverkningsprocesser, produktintermediärer eller användning av forskningsverktyg. Närmare upplysningar om betydande påståenden riktade mot AstraZeneca av tredje part som hävdar immateriella rättigheter finns i not 25 till bokslutet från sidan 184.

Inverkan

Produkter som skyddas av patent, eller som omfattas av perioden med dataexklusivitet, genererar vanligtvis väsentligt högre intäkter än produkter som saknar sådant skydd. Våra intäkter, vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat kan påverkas negativt i väsentlig grad vid upphörandet eller tidig förlust av våra immateriella rättigheter på grund av att generika kommer in på marknaden för den aktuella produkten. Dessutom kan förlusten av patenträttigheterna avseende viktiga produkter från andra läkemedelsföretag, t ex *Plavix* i maj, negativt påverka tillväxten för våra fortfarande patenterade produkter i samma produktklass (t ex *Brilinta/Brilique*) på den marknaden.

Inverkan

Om utmaningar riktade av generikatillverkare mot våra patent, lyckas och generiska produkter lanseras, eller om generiska produkter lanseras "på egen risk" i tron att utmaningar av våra immateriella rättigheter kommer att bli framgångsrika, kan det ha betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och på verksamhetens resultat. Försäljningen i USA av *Seroquel XR*, *Nexium* och *Crestor* uppgick 2012 till 811 MUSD, 2 272 MUSD respektive 3 164 MUSD. Om dessutom begränsningar i tillgången på, omfattningen av eller möjligheterna att upprätthålla patentskydd införs i jurisdiktioner där vi bedriver verksamhet, kommer generikatillverkare i dessa länder i allt större utsträckning kunna introducera konkurrerande produkter på marknaden tidigare än de skulle ha kunnat om det funnits mer robust skydd för patent eller dataexklusivitet.

Inverkan

Om vi inte lyckas upprätthålla ensamrätt till marknadsföring för en eller fler av våra större produkter, framför allt i USA där vi har våra största intäkter, skulle detta kunna väsentligt påverka intäkter och marginaler negativt.

Att hantera eller driva tvister om intrång avseende "handlingsfrihet" kan bli kostsamt. Vi kan bli föremål för förbuds föreläggande riktade mot våra produkter eller processer och bli skadeståndsskyldiga eller skyldiga att betala royalties. Vi kan bli tvungna att skaffa dyra licenser. Dessa risker kan komma att vara större i samband med biologiska läkemedel och vaccin där anklagelser om patentintrång kan gälla forskning eller forskningsverktyg samt tillverkningsmetoder och/eller biologiska material. Även om vi söker hantera sådana risker genom att, till exempel, skaffa licenser, avstå från vissa aktiviteter eller användningar eller modifiera processer för att undvika anklagelser om intrång och möjliggöra marknadsföring av våra produkter, kan sådana insatser medföra betydande kostnader och det finns ingen garanti att de kommer att vara framgångsrika.

Priskontroller och prisnedsättningar

På de flesta av våra viktigaste marknader har vi upplevt att olika mekanismer för kostnadskontroll och ersättning införts när det gäller läkemedelsprodukter.

I USA pressas till exempel de realiserade priserna genom en restriktiv ersättningspolicy och verktyg för kostnadskontroll, till exempel begränsade listor över ersättningsberättigade läkemedel, vilka använder "generika först"-strategier och kräver att läkare erhåller förhandsgodkännande för användning av patentskyddade läkemedel när det finns ett generiskt alternativ. Dessa mekanismer kan användas av betalare för att begränsa användningen av patentskyddade produkter och sätta press på tillverkare att sänka nettopriser. Många av mekanismerna vältrar över en större andel av kostnaderna för läkemedel på patienten via kontantbetalningar vid apotekets disk. Patientens kontanta betalning består som regel av medbetalning eller i vissa fall medförsäkring, som i första hand utformas för att uppmuntra patienter att använda generiska läkemedel.

En sammanfattning av de huvudsakliga aspekterna av prisreglering och hur prispress påverkar vår verksamhet på våra viktigaste marknader återfinns i Prispress från sidan 18. Detta ekonomiska tryck diskuteras också närmare under den följande riskfaktorn.

Ekonomiskt, regulatoriskt och politiskt tryck

Vi ställs inför fortsatt ekonomiskt, regulatoriskt och politiskt tryck för att begränsa eller minska kostnaderna för våra produkter.

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 försäkringsskyddet, fastställer överflyttningen av sjukförsäkringsplaner och upprättar nya nationella enheter som inriktas på reformer av hälsovårdssystemet. 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 punktskatt. Genomförandet av flera reformer avseende leverans av hälso- och sjukvård, vilka ingår i lagen, har inletts och kommer att fortsätta under de kommande två åren. En ny organisation för utvärderingsforskning, Patient-Centered Outcomes Research Institute, har t ex inrättats och en oberoende Payment Advisory Board med betydande befogenheter att föreslå nedskärningar i utgifterna för Medicare, planeras börja sitt arbete under 2014.

Affordable Care Act utökar gruppen patienter som är berättigade till Medicaid och kommer att tillhandahålla nytt försäkringsskydd för individer genom standardiserade försäkringsplaner som drivs på delstatlig respektive federal nivå ("health insurance exchanges") från 2014. 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.

Vi förutser ytterligare myndighetsingripanden i USA i samband med initiativ på senare tid för att begränsa de federala utgifterna. Ytterligare information återfinns i Myndighetskrav och Prispress på sidan 17 respektive 18.

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 motstridiga prissystem, kostnadsbegränsande ad hoc-åtgärder samt referensprismekanismer som påverkar priserna.

Samtidigt har man på många marknader börjat använda bedömningssystem för hälsoteknologi (Health Technology Assessment, HTA) för att göra en rigorös utvärdering av den kliniska effekten av en produkt, vid eller efter lansering. HTA-utvärderingar används också allt oftare för att bedöma både klinisk effektivitet och kostnadseffektivitet hos produkter i ett särskilt hälsosystem. Detta inträffar när betalare och beslutsfattare försöker öka effektiviteten vid användning och val av läkemedelsprodukter.

Ytterligare information om dessa olika faktorer finns i Myndighetskrav och Prispress på sidan 17 respektive 18.

Inverkan

På grund av prispressen på våra produkter, finns det inga garantier för att vi kommer att kunna ta ut priser för en produkt som, i ett specifikt land eller sammantaget, gör det möjligt för oss att nå en tillräcklig avkastning på vår produktinvestering. Denna prispress, inklusive den alltmer restriktiva ersättningspolicy som vi omfattas av, och möjligheten att ny lagstiftning införs som ökar utrymmet för tillåten kommersiell import av läkemedel till USA, skulle kunna få betydande negativ inverkan på vår verksamhet och verksamhetens resultat.

Vi förväntar oss att denna prispress kommer att fortsätta och kan komma att öka.

Inverkan

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 858 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 försäkringsskydd 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.

Fortsatta skillnader i systemen för prissättning skulle kunna leda till markanta prisskillnader mellan marknader, vilket, genom genomförandet av befintliga eller nya referensprismekanismer, 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, Grekland, Portugal och Spanien samtliga vidtagit en rad åtgärder för att minska utgifterna för hälso- och sjukvård, inklusive obligatoriska rabatter, clawback och regler för referensprissättning. Detta skulle kunna ha betydande negativ inverkan på vår verksamhet och verksamhetens resultat.

Biosimilars

Även om ingen ansökan avseende biosimilars har gjorts i relation till AstraZenecas biologiska läkemedel, inför olika registreringsmyndigheter eller överväger förkortade godkännandeförfaranden för biosimilars som skulle konkurrera med patenterade biologiska läkemedel.

Inom ramen för Affordable Care Act antogs 2010 i USA Biologics Price Competition and Innovation Act, som innehåller allmänna föreskrifter för biosimilars. FDA utfärdade i februari 2012 ett utkast till riktlinjer avseende införandet av en förkortad godkännandeprocess för biosimilars. Betydelsefulla frågor kvarstår emellertid, t ex normer för fastställande av utbytbarhet. Under 2012 har FDA också infört program för avgifter för användare för att stödja produktgranskning och policyutveckling avseende biosimilars. I Europa publicerade EMA slutgiltiga riktlinjer för likartade biologiska läkemedel som innehåller monoklonala antikroppar (MAb) och i maj inlämnades den första ansökan avseende MAb biosimilars. I flera jurisdiktioner har man antagit antingen riktlinjerna från EMA eller de som nyligen lagts fram av WHO, för att göra det möjligt för biosimilars att komma in på marknaden efter avgränsade perioder med dataexklusivitet.

Ökad implementering och verkställande av strängare lagstiftning mot mutor och korruption

Det föreligger en starkare global inriktning på att implementera lagstiftning mot mutor och korruption och säkerställa efterlevnaden av sådan lagstiftning.

Den brittiska Bribery Act 2010 trädde till exempel i kraft i juli 2011. 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 obergrensade 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.

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. Ytterligare information om denna överenskommelse återfinns i not 25 till bokslutet från sidan 184.

Förväntade vinster av produktivetsinitiativ är osäkra

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 ofta på aktuella förutsättningar och kan inte alltid beakta framtida förändringar för läkemedelsindustrin eller för vår verksamhet, inklusive utveckling av nya verksamheter samt löne- eller prisökningar.

Inverkan

Det är oklart i vilken utsträckning biosimilars prismässigt skulle skilja sig från biologiska läkemedel. På grund av deras komplexa karaktär är det emellertid osäkert om biosimilars skulle få samma inverkan på patentskyddade biologiska läkemedel som generiska produkter har haft på patentskyddade småmolekylära produkter.

Dessutom är det osäkert när sådana förkortade godkännandeförfaranden skulle kunna komma till stånd i full utsträckning, framför allt för mer komplicerade proteinmolekyler som t ex MAb. Varje sådant förfarande skulle i väsentlig grad kunna negativt påverka de framtida kommersiella utsikterna för patentskyddade biologiska läkemedel av den typ som AstraZeneca tillverkar.

Inverkan

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 vårt anseende, vår verksamhet eller på verksamhetens resultat.

Inverkan

Om dessa hanteras på olämpligt sätt skulle det förväntade värdet av initiativen kunna gå förlorat genom lågt engagemang bland medarbetarna med minskad produktivitet som följd, ökad frånvaro och avgång samt fackliga åtgärder.

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 verksamhet och verksamhetens resultat.

Förändringar i koncernledningen, oförmåga att attrahera och behålla viktig personal och oförmåga att på ett framgångsrikt sätt motivera våra anställda skulle kunna påverka vår verksamhet negativt

Vår verksamhets framgång styrs av ledningsgruppen och av dem som rapporterar till denna. Om högre chefer lämnar kan detta leda till osäkerhet inom verksamheten.

Vi är starkt beroende av att kunna rekrytera och behålla skickliga medarbetare med en mångfald färdigheter och kompetenser för att nå våra strategiska mål. Vår FoU-verksamhets framgångar beror t ex i särskilt hög grad på vår förmåga att attrahera och behålla tillräckligt många forskare och utvecklingsspecialister av hög kvalitet. Vi utsätts för intensiv konkurrens när det gäller kvalificerade individer, eftersom tillgången kan vara begränsad på personer med särskilda färdigheter och betydande ledarskapspotential eller inom särskilda geografiska områden.

Vår förmåga att engagera de anställda och därigenom dra fördel av starkt engagemang och motivation, är nyckeln till framgångsrikt uppnående av våra verksamhetsmål.

Misslyckande avseende informationsteknologi (IT)

Vi är beroende av effektiva IT-system. Dessa system är stöd för viktiga verksamheter, till exempel FoU, tillverkning, varuförsörjningskedjan och försäljning, samt är ett viktigt verktyg för att säkerställa och kommunicera data.

Misslyckande avseende outsourcing

Vi har lagt ut ett antal verksamhetskritiska aktiviteter på underleverantörer. Bland dessa återfinns vissa FoU-processer, IT-system, HR samt ekonomi- och redovisningstjänster.

Inverkan

Under 2012 utsågs en ny koncernchef och i januari 2013 förändrades sammansättningen på koncernledningen. Förändringar bland högre chefer kan leda till osäkerhet och skulle kunna väsentligt påverka vår verksamhet och verksamhetens resultat på ett negativt sätt.

Oförmåga att attrahera och/eller behålla högt kvalificerad personal, framför allt de som innehar viktiga positioner inom forskning och ledarskap, skulle kunna försvåra vår successionsplanering avseende kritiska befattningar på medellång sikt, skulle kunna väsentligt och negativt påverka genomförande av våra strategiska mål och skulle i slutändan påverka vår verksamhet och verksamhetens resultat.

Oförmåga att på ett effektivt sätt kunna engagera våra anställda skulle kunna leda till avbrott i den dagliga verksamheten, minska produktiviteten och/eller öka personalomsättningen, vilket i slutändan skulle kunna påverka vår verksamhet eller verksamhetens resultat negativt.

Även om vi är inriktade på att förstärka drivkrafterna bakom engagemanget, t ex genom att öka vår personals förståelse för vår nya ledning, strategi och våra pågående ansträngningar för att minska organisationens komplexitet, kan våra ansträngningar misslyckas.

Inverkan

Varje betydande störning i dessa IT-system, inbegripet brott mot säkerheten i datacentraler eller IT-säkerhet, eller misslyckad integration av nya och befintliga IT-system skulle kunna negativt påverka vårt rykte och ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning och verksamhetens resultat.

Vi har gjort stora investeringar i skyddet av våra data och vår IT, men skulle trots detta kunna misslyckas med att hindra haverier i våra system som skulle kunna påverka vår verksamhet negativt.

Under 2012 orsakade misslyckandet med att införa ett IT-gränssnitt i ett IT-baserat ERP-system (enterprise resource planning) vid vår anläggning i Sverige (Södertälje) en störning i vår varuförsörjningskedja som resulterade i en beräknad negativ påverkan på våra intäkter 2012 med 1%.

Som tidigare meddelats avslutade vi vår tidigare outsourcing av tillhandahållandet av tjänster avseende IT-infrastruktur. Vi fortsätter att överföra applikationer och servrar till utrustning och anläggningar som hanteras av AstraZeneca och av våra nuvarande leverantörer av tjänster som rör IT-infrastruktur. Denna överföring kanske inte kan slutföras inom utsatt tid och enligt budget, vilket skulle kunna negativt påverka vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

Inverkan

Lyckas vi inte framgångsrikt integrera tjänsterna avseende IT-infrastrukturen som tillhandahålls av våra underleverantörer, skulle detta kunna leda till störningar som skulle kunna få en betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

Lyckas inte underleverantörer leverera tjänster i tid och av den kvalitet som krävs, och om underleverantörer inte lyckas samarbeta med varandra skulle detta kunna få betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning eller 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.

Risker förknippade med varuförsörjningskedjan och leveranser

Tillverkning av biologiska läkemedel

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.

Svårigheter och förseningar avseende tillverkning, distribution och försäljning av våra produkter

Vi kan komma att möta svårigheter och förseningar vid tillverkningen av våra produkter. Det skulle t ex kunna gälla (i) kontinuitet i varuförsörjningskedjan inbegripet t ex resultatet av störningar som exempelvis naturkatastrofer eller av människan skapade katastrofer vid en av våra anläggningar eller hos en viktig leverantör eller säljare, (ii) förseningar som sammanhänger med byggandet av nya anläggningar eller utbyggnad av befintliga anläggningar, t ex de som är avsedda att stödja framtida efterfrågan på våra produkter, (iii) produkter tas i beslag eller återkallas eller tillverkningsenheter stängs samt (iv) andra tillverknings- eller distributionsproblem inbegripet förändringar i produktionsanläggningar och begränsningar av produktionskapacitet till följd av myndighetskrav, förändringar i de typer av produkter som tillverkas eller fysiska begränsningar eller andra verksamhetsavbrott som skulle kunna påverka den kontinuerliga försörjningen.

Beroende av tredje part för varor

Vi är alltmer beroende av tredje parts förmåga att i tid leverera varor, såsom råmaterial (till exempel, den aktiva substansen (API) i vissa av våra läkemedel), utrustning, beredningsformer av läkemedel och förpackningstjänster samt underhållsservice. Allt detta är viktigt för vår verksamhet.

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.

Inverkan

Små avvikelser någonstans i tillverkningsprocessen kan leda till förlust av hela tillverkningsbatcher, eller att produkter återkallas eller går till spillo exempelvis på grund av kontaminering.

Inverkan

Svårigheter avseende tillverkning, distribution och försäljning skulle kunna resultera i brist på produkter och väsentliga förseningar, vilket skulle kunna leda till förlorad försäljning.

Under 2012 avbröts leveranserna från vår anläggning i Indien under en tid, efter ett frivilligt återkallande av produkter som vi beslutade inte uppfyllde våra globala standards.

Under 2012 orsakade misslyckandet med att införa ett IT-gränssnitt i ett IT-baserat ERP-system (enterprise resource planning) vid vår anläggning i Sverige (Södertälje) en störning i vår varuförsörjningskedja som resulterade i en beräknad negativ påverkan på våra intäkter med 1%.

Inverkan

Tredje parts oförmåga att leverera varor skulle kunna få betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat. Det kan leda till väsentliga förseningar och/eller svårigheter att få varor och tjänster på affärsmässigt rimliga villkor.

Om vi inte får tillgång till viktiga varor och biologiska material i tillräcklig mängd kan detta leda till att planerad forskning avbryts eller hindras och/eller att våra kostnader ökar. Ytterligare information återfinns i Riskhantering på sidan 74.

Risker förknippade med lagstiftning, regelverk och efterlevnad

Negativt utfall av tvister och/eller statliga utredningar

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 läkemedelstillverkarens marknadsföring, reklam, kliniska rutiner och prissättning, liksom det sätt på vilket tillverkare interagerar med inköpare, forskrivare och patienter, föremål för en omfattande reglering, rättstvister och myndighetsutredningar. Många företag, däribland 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 184 beskrivs de väsentliga rättsprocesser som vi för närvarande är inblandade i.

Betydande produktansvarskrav

Läkemedelsföretag har genom åren varit utsatta för omfattande produktansvarskrav, förlikningar och utdömande av skadestånd för skador som påstås ha orsakats av deras produkter. Negativ uppmärksamhet kring en produkts säkerhet eller kring andra konkurrerande produkter kan öka risken för produktansvarskrav.

Inverkan

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 verksamhet eller verksamhetens resultat.

Inverkan

Betydande produktansvarskrav som leder till domstolsutslag som går oss emot, eller till förlikningar, skulle kunna ha betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat, framför allt i fall där omständigheterna inte omfattas av försäkring. Vidare åsamkades vi tidigare betydande kostnader relaterade till produktansvarskrav med anknytning till *Seroquel IR*. Ytterligare information återfinns i Begränsat skydd från ansvarsförsäkring på sidan 84.

Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk

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 åtyda myndigheternas löpande tillsyn och det kan påverka oss oavsett om sådan försummelse beror på oss eller på våra underleverantörer eller på externa parter.

Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk relaterade till regleringen av konkurrensbegränsande beteenden

Underlåtenhet att följa lagar och regelverk relaterade till regleringen av konkurrensbegränsande beteende skulle kunna leda till att vi blir föremål för myndighetspåföljder eller stämningar från privata, icke-statliga, enheter.

Vissa av våra kommersiella överenskommelser med generikaföretag, där vi försökt nå fram till förlikningar avseende utmaningar av patent på villkor som är acceptabla för såväl innovatören och generikatillverkaren, skulle kunna ifrågasättas av konkurrensmyndigheter. Ett exempel på en sådan utmaning utgör förfrågan från Federal Trade Commission. Se not 25 till bokslutet från sidan 184 för ytterligare information.

Åtaganden kring miljö, arbetsmiljö/hälsa och säkerhet

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 183.

Missbruk av plattformar för sociala media och ny teknologi

Vi använder i ökande utsträckning internet, sociala media, mobilapplikationer och andra former av ny teknologi för att kommunicera internt och externt. Tillgängligheten och den omedelbara karaktären hos interaktioner med sådana media kan underlätta eller förvärra risken för dataläckor från AstraZeneca eller till att felaktiga eller vilseledande uttalanden görs om AstraZeneca, vilket skulle kunna skada vårt anseende. I takt med att plattformarna för sociala media utökas innebär det en allt större utmaning att identifiera nya ingångar och inrätta strukturer för att säkerställa och skydda information.

Inverkan

Misslyckande att efterleva tillämplig lagstiftning, inbegripet pågående kontroller och regelverk, skulle kunna ha betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat. När exempelvis en produkt godkänns 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 registreringsmyndigheter som ett resultat av fortlöpande tillsyn. De kan också bestämmas av oss. Om t ex tillsynsfrågor uppkommer rörande efterlevnaden av befintliga regler för god tillverkningspraxis (Good Manufacturing Practice) eller regler för säkerhetsövervakning av läkemedelsprodukter (farmakovigilans) skulle detta kunna leda till förlust av produktgodkännande, att produkter återkallas eller tas i beslag samt avbrott i produktionen, som skulle kunna leda till brist på produkter och förseningar i godkännandet av nya produkter.

Inverkan

När en myndighet utreder om vi efterlever konkurrenslagstiftning, eller om vi blir föremål för stämningar från enskild part (private party), skulle detta kunna leda till inspektioner vid våra anläggningar eller begäran om dokument och annan information. Konkurrensutredningar eller rättsprocesser skulle kunna bli kostsamma, kräva ledningens uppmärksamhet eller skada vårt anseende.

Ogynnsamt utfall för AstraZeneca av sådana utmaningar, utredningar eller rättsprocesser skulle kunna leda till att vi måste ändra våra affärsrutiner och till att vi blir föremål för böter och andra påföljder. Detta skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

Inverkan

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 verksamhet eller 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.

Inverkan

Olämplig användning av vissa media skulle kunna leda till missbruk, bl a offentliggörande av känslig information (t ex personligt identifierbar information om anställda, sjukvårdspersonal eller patienter, t ex de som ingår i våra kliniska studier). Det skulle kunna skada vårt anseende och utsätta oss för rättsliga risker och ytterligare rättsliga åtaganden. Likaledes skulle ofrivilligt offentliggörande av kommersiellt känslig information, t ex affärshemligheter genom externa mediamkanaler, eller en informationsförlust, kunna ha väsentlig negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat. Dessutom skulle negativa inlägg eller kommentarer på webbplatser för sociala media om oss eller, t ex om säkerheten hos någon av våra produkter kunna skada vårt anseende.

Ekonomiska och finansiella risker

Negativ inverkan av en långvarig ekonomisk nedgång

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 försäljningsvolymerna, 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 nominella värde.

Dessutom kan våra kunder upphöra med verksamheten, vilket kan leda till förluster till följd av avskrivning av skulder. Vi är i hög grad beroende av att ha tillgång till ett varaktigt flöde av likvida medel på grund av höga fasta kostnader förknippade med att bedriva vår verksamhet och de långa och osäkra utvecklingscyklerna för våra produkter. I en långvarig ekonomisk nedgång kan finansiella institutioner som vi har att göra med, sluta att handla och det kan inte garanteras att vi kan komma åt våra tillgångar utan en utdragen, kostsam och osäker process, om det överhuvudtaget är möjligt.

Mer än 95% av våra likvida placeringar hanteras centralt och placeras i penningmarknadsfonder med kreditvärdighet AAA och uppbackade av institutioner i USA och EU, vilka i sin tur placerar i andra fonder, bl a statliga fonder. Det innebär att vår kreditexponering är en blandning av risk för bristande amerikansk betalningsförmåga och bristande betalningsförmåga hos finansiella institutioner.

Politiska och socioekonomiska förutsättningar

Vi bedriver verksamhet i över 100 länder i hela världen, av vilka vissa kännetecknas av politisk och social instabilitet. Vår verksamhet kan utsättas för störningar om det råder instabilitet i en viss geografisk region, bl a till följd av krig, terrorism, upplöpp, instabila regeringar, folkliga uppror eller social oro.

Påverkan av valutakursfluktuationer

För en global verksamhet som vår kan valutakursfluktuationer ha betydande effekt på rörelseresultatet, som redovisas i US-dollar. Cirka 38% av vår globala försäljning under 2012 var hänförlig till USA, som förväntas förbli vår största enskilda marknad under förutsägbar 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 US-dollar. Viktiga delar av vår kostnadsbas finns dock i Storbritannien och Sverige, där sammanlagt cirka 25,9% av våra anställda arbetar.

Begränsat skydd från ansvarsförsäkring

Under senare år har kostnaderna med anknytning till tvister som gäller produktansvarskrav ökat kostnaden för, 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 väsentlig produktansvarsförsäkring sedan februari 2006. Dessutom kan försäkringsbolag vid försäkringskrav förbehålla sig rätten att vägra betala av olika skäl. Mål i USA avseende produktansvarskrav med anknytning till *Crestor* och *Nexium* täcks t ex inte av ansvarsförsäkring. För ytterligare information, se not 25 till bokslutet från sidan 183.

Inverkan

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 99) kan vi inte vara säkra på att de kommer att vara så effektiva som de var avsedda att vara, framför allt vid en global likviditetskris. Dessutom finns det ingen garanti för att öppna positioner där pengar ska betalas till oss och placeringar som vi har gjort hos penningmarknadsfonder 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, kan detta 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 för vår ekonomiska ställning i allmänhet. Ytterligare information om villkoren för lånefinansiering återfinns i Hantering av finansiella risker på sidan 99.

Inverkan

Försämring av, eller oförmåga att förbättra, socioekonomiska villkor, och situationer och/eller händelser som är resultat av detta, skulle kunna, beroende på hur allvarliga de är, negativt påverka vår varuförsörjnings- och/eller distributionskedja i de berörda länderna och förmågan hos kunder eller i slutänden betalare att köpa våra läkemedel. Det skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

Inverkan

Valutakursfluktuationerna för utländska valutor mot US-dollar kan få en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat. Vidare importerar och exporterar vissa av våra dotterbolag varor och tjänster i andra valutor än den egna. Därför kan dessa dotterbolags ekonomiska resultat påverkas av valutakursfluktuationer som inträffar mellan transaktionsdatum och avräkningsdatum för transaktionerna. Dessutom uppkommer valutakursdifferenser vid omräkningen av aktieplaceringar i dotterbolag. Se not 23 till bokslutet från sidan 175.

Inverkan

Om vi skulle befinnas ha ett ekonomiskt åtagande till följd av en produktansvarstvist eller annan tvist, för vilken vi inte har lämpligt försäkringskydd, eller om ett försäkringsbolags vägran att betala till slut bekräftas, skulle detta kunna ha väsentlig negativ inverkan på vår verksamhet eller på verksamhetens resultat. För ytterligare information om tvister med flera försäkringsbolag rörande produktansvarskrav med anknytning till *Seroquel IR*, se not 25 i bokslutet på sidan 184.

För mer information se Betydande produktansvarskrav på sidan 82.

Skatt

Den integrerade karaktären hos våra världsomspännande verksamheter kan leda till motstridiga krav från skattemyndigheter när det gäller vinster som ska beskattas i enskilda länder. Flertalet jurisdiktioner i vilka vi verkar har dubbelbeskattningsavtal med andra utländska jurisdiktioner, vilket erbjuder ett ramverk för att begränsa förekomsten av dubbelbeskattning av våra intäkter och kapitalvinster.

Pensioner

Våra pensionsåtaganden är underbyggda av tillgångar som investerats över hela kapitalmarknaden. Vårt största åtagande utgörs av den brittiska pensionsfonden.

Inverkan

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.

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 verksamhet eller 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 99 för en närmare redogörelse för policyer samt not 25 till bokslutet på sidan 189 för närmare information om pågående skattetvister.

Inverkan

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 följden, skulle kunna föranleda kreditvärderingsinstituten att granska vår kreditvärdighet. Det skulle på ett negativt sätt kunna påverka vår möjlighet att ta upp lån. Se not 18 till bokslutet från sidan 167 för ytterligare information om koncernens pensionsåtaganden.

Ekonomisk översikt



Innehåll

- 86 Inledning
- 86 Verksamhetsbakgrund och resultatöversikt 2012
- 88 Rapporteringsprinciper
- 2012**
- 89 Kortfattad analys av perioden jan–dec
- 91 Kassaflöde och likviditet
- 92 Finansiell ställning
- 94 Kapital och aktieavkastning
- 94 Framtidsutsikter
- 2011**
- 95 Kortfattad analys av perioden jan–dec
- 96 Kassaflöde och likviditet
- 97 Finansiell ställning
- 97 Reviderade ekonomiska mått för kärnverksamheten
- 99 Hantering av finansiella risker
- 99 Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar
- 103 Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404

Det ekonomiska resultatet för helåret 2012 präglades av den betydande intäktsminskningen till följd av förlorad marknadsexklusivitet för flera produkter. Intäkterna minskade med 15% i fasta valutakurser.

Kostnadsdisciplin och gynnsamma effekter av omstrukturering dämpade endast delvis inverkan på intäktsminskningen i kärnverksamhetens resultat och marginaler, i synnerhet som vi fortsätter att investera för att driva framtida tillväxt och värdeskapande. Vinsten per aktie för kärnverksamheten, som gynnades positivt av inverkan från två skatterelaterade ärenden och försäljning av rättigheterna till receptfritt *Nexium*, minskade med 9%.

De produktivitetshöjande programmen fortsätter att uppnå de uppställda målen för kostnadsbesparingar, och skapar utrymme för investeringar i viktiga tillväxtplattformar och framsteg i forskningsportföljen. Vårt kassaflöde förblir starkt och finansierar dessa investeringar i framtida tillväxt och värdeskapande, samtidigt som 5,9 miljarder USD tillhandahålls för nettokontantutbetalningar till aktieägare genom nettoaktieåterköp på 2,2 miljarder USD och 3,7 miljarder USD genom utdelningen för andra halvåret 2011 och för första halvåret 2012. AstraZenecas åtagande för bolagets progressiva utdelningspolicy bekräftades när helårsresultatet för 2012 meddelades.

Simon Lowth
Finansdirektör

Syftet med denna ekonomiska översikt är att ge en väl avvägd och allsidig analys av den finansiella utvecklingen under 2012, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som kan påverka verksamhetens framtida finansiella utveckling.

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

Verksamhetsbakgrund och resultatöversikt 2012

Verksamhetsbakgrunden återfinns i avsnitten Vår bransch från sidan 16, Terapiområdesöversikt från sidan 50 och Geografisk översikt från sidan 70, där utvecklingen för våra produkter och geografiska regioner beskrivs i detalj.

Som beskrivits tidigare i denna 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:

- > Risken för generisk konkurrens som en följd av att patenträttigheter förlorats eller patentskydd upphört för en av våra produkter, eller en lansering "på egen risk" från en konkurrent eller lanseringen av en generisk konkurrent i samma klass som en av våra produkter, vilket kan påverka försäljningsvolymerna och priser negativt. Under 2012 påverkades t ex vårt resultat av generisk konkurrens i USA för *Seroquel IR* och, också i USA, har det skett viss volymminskning för *Crestor* sedan ett stort antal generiska atorvastatinprodukter introducerats. Ytterligare information om patentutgångar för våra viktigaste

” Det ekonomiska resultatet för helåret 2012 präglades av förlorad marknadsexklusivitet för flera produkter.”

produkter på marknaden återfinns i Patentutgångar på sidan 35.

- > Negativ inverkan på läkemedelspriserna till följd av det makroekonomiska läget samt förhållanden kring regelverket. 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 pris-sättning och försäljningsvolymerna samt rabatter i efterhand, baserade på försäljningsnivåer som fastställs av ländernas myndigheter.
- > 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 från 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 förväntas uppkomma på lång sikt men är förknippade med betydande osäkerhet om huruvida och när den leder till nya produkter.

Vårt ekonomiska utfall för 2012 är i korthet följande:

- > Intäkterna minskade med 15% till 27 973 MUSD (redovisat: 17%).
- > Förlust av marknadsexklusivitet för flera varumärken, framför allt *Seroquel IR*, och avyttringen av Astra Tech och Aptium var de viktigare orsakerna till intäktsminskningen.
- > *Symbicort*, *Faslodex*, *Onglyza*, *Iressa*, *Brilinta/Brilique* och *Seroquel XR* svarade för sammanlagt intäktsstillväxt i fasta valutakurser motsvarande 600 MUSD för hela året.
- > Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 4% (redovisat: oförändrat).
- > Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 18% (redovisat: 21%) till 10 430 MUSD. Den viktigaste orsaken var lägre intäkter och lägre bruttomarginal för kärnverksamheten, delvis uppvägda av minskade FoU-kostnader och försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten.
- > Redovisat rörelseresultat minskade med 34% (redovisat: 36%) till 8 148 MUSD.
- > Rörelsemarginalen för kärnverksamheten på 37,3% av intäkterna minskade med 1,6 procentenheter i fasta valutakurser. Redovisad rörelsemarginal uppgick till 29,1% av intäkterna.
- > Vinsten per aktie för kärnverksamheten minskade med 9% (redovisat: 12%) till 6,41 USD. Vinsten per aktie minskade med 29% (redovisat: 32%) till 4,99 USD. Vinsten per aktie och vinsten per aktie för kärnverksamheten (Core EPS) gynnades

med 0,37 USD av två separata skatterelaterade ärenden under året. Intäkter från försäljningen av rättigheterna till den receptfria versionen av *Nexium* bidrog med 0,16 USD till vinsten per aktie och till vinsten per aktie för kärnverksamheten (Core EPS). Den större nedgången för vinst per aktie återspeglar resultatförstärkningen 2011 på 1,08 USD per aktie till följd av försäljningen av Astra Tech och högre kostnader för omstrukturering under 2012. Inget av detta ingår i resultatet för kärnverksamheten.

- > Betalda utdelningar minskade till 3 665 MUSD (2011: 3 764 MUSD). Nettoaktie-återköp uppgick till sammanlagt 2 206 MUSD (2011: 5 606 MUSD). Den 1 oktober tillkännagav AstraZeneca att aktieåterköpsprogrammet avbrutits.
- > Totala kostnader för omstrukturering, relaterade till det globala programmet för att omforma kostnadsbasen för verksamheten uppgick till 1 558 MUSD under 2012. De totala kostnaderna för denna tredje fas av omstrukturering, bestående av initiativ inom varuförsörjningskedjan, försäljning och administration samt FoU, uppgår till 1 819 MUSD. Det medför att de totala kostnaderna för omstrukturering som kostnadsförts sedan omstruktureringens programmet inleddes 2007 till och med den 31 december 2012, uppgår till 6 427 MUSD. Huvuddelen av de återstående kostnaderna på cirka 300 MUSD för den tredje fasen i bolagets omstrukturering kommer att belasta 2013.

Rapporteringsprinciper

Följande mätmetoder används i denna ekonomiska översikt vid rapporteringen av vår utveckling i absoluta tal men oftare vid jämförelser med tidigare år:

- > **Redovisad utveckling.** Den redovisade utvecklingen tar hänsyn till alla faktorer (inklusive de vi inte kan påverka, i första hand valutakurser) som har påverkat verksamhetens utveckling som den redovisas i 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 omstruktureringsprogram, 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 arrangemang för avslutandet av samarbetet med Merck i USA, samt andra särskilda poster. När justeringarna för att komma fram till resultatet för kärnverksamheten fastställs, använder vi en uppsättning etablerade principer avseende beskaffenhet och väsentlighet hos enskilda poster eller grupper av poster, och undantar t ex händelser som (i) ligger utanför den normala verksamheten, (ii) följer ett mönster som inte är relaterat till det underliggande ekonomiska resultatet av vår pågående verksamhet eller (iii) är förknippade med större förvärv. Syftet är att säkerställa att investerarnas möjligheter att utvärdera och analysera det underliggande ekonomiska resultatet för vår pågående verksamhet ökar. Se tabellen Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2012 på nästa sida.
- > **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 valuta-säkring). En avstämning av det redovisade resultatet, justerat för inverkan av valutakurseffekter, återfinns i tabellen Redovisat rörelseresultat 2012 på nästa sida.
- > **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 redovisnings-

sed för vårt ekonomiska resultat för kärnverksamheten. En avstämning mellan rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU och vårt rörelseresultat återfinns på nästa sida och sidan 95.

- > **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 2012 på nästa sida, 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 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 rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU-kostnader för kärnverksamheten som redovisats under året. Måttet speglar rörelseresultatet för kärnverksamheten före återinvestering i intern FoU.

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 2012 på nästa sida, vår avstämning mellan ekonomiska mått för kärnverksamheten och redovisad ekonomisk information i tabellen Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten på nästa sida och till avsnittet Kortfattad analys av perioden jan-dec 2011 från sidan 95 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.

Från och med resultaten för första kvartalet 2013 kommer vi att uppdatera vår definition av ekonomiska mått för kärnverksamheten i syfte att undanta alla avskrivningar och nedskrivningar avseende immateriella anläggningstillgångar, med undantag för immateriella tillgångar relaterade till informationssystem (IS). Närmare upplysningar om denna förändring återfinns i avsnittet Reviderade ekonomiska mått för kärnverksamheten i Ekonomisk översikt från sidan 97. Med undantag för siffrorna som redovisas på sidan 98, beräknas alla andra hänvisningar till kärnverksamheten i denna årsredovisning med hjälp av vår aktuella definition av kärnverksamheten.

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.

Verksamhetens resultat – Kortfattad analys av perioden jan–dec 2012

Redovisat rörelseresultat 2012

	2012			2011	Andel av försäljningen		2012 jämfört med 2011	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD		Redovisad 2012 %	Redovisad 2011 %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %
Intäkter	27 973	-4 965	-653	33 591			-15	-17
Kostnad för sålda varor	-5 393	528	105	-6 026	-19,3	-17,9	-9	-11
Bruttoresultat	22 580	-4 437	-548	27 565	80,7	82,1	-16	-18
Distributionskostnader	-320	16	10	-346	-1,1	-1,0	-5	-8
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 243	208	72	-5 523	-18,8	-16,5	-4	-5
Försäljnings- och administrationskostnader	-9 839	1 134	188	-11 161	-35,2	-33,2	-10	-12
Vinst vid avyttring av Astra Tech	-	-1 483	-	1 483	-	4,4	n/a	n/a
Övriga rörelseintäkter och kostnader	970	211	-18	777	3,5	2,3	27	25
Rörelseresultat	8 148	-4 351	-296	12 795	29,1	38,1	-34	-36
Finansnetto	-430			-428				
Resultat före skatt	7 718			12 367				
Skatter	-1 391			-2 351				
Periodens resultat	6 327			10 016				
Vinst per aktie (USD)	4,99			7,33				

Rörelseresultat för kärnverksamheten 2012

	2012			2011	2012 jämfört med 2011	
	Kärnverksamheten MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD		Kärnverksamheten MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %
Bruttoresultat	22 716	-4 355	-548	27 619	-16	-18
Bruttomarginal %	81,2%			82,2%		
Distributionskostnader	-320	16	10	-346	-5	-8
Forsknings- och utvecklingskostnader	-4 452	533	48	-5 033	-11	-12
Försäljnings- och administrationskostnader	-8 541	1 207	170	-9 918	-12	-14
Övriga rörelseintäkter och kostnader	1 027	200	-18	845	24	22
Rörelseresultat	10 430	-2 399	-338	13 167	-18	-21
Rörelsemarginal %	37,3%			39,2%		
Finansnetto	-430			-428		
Resultat före skatt	10 000			12 739		
Skatter	-1 885			-2 797		
Periodens resultat	8 115			9 942		
Vinst per aktie (USD)	6,41			7,28		

Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2012

	2012 Redovisad MUSD	Omstrukturering-kostnader MUSD	Merck & MedImmune		Avsättningar för juridiska och andra kostnader MUSD	2012 Kärnverksamheten MUSD
			Avskrivning MUSD	Immateriella tillgångar Nedskrivning MUSD		
Bruttoresultat	22 580	136	-	-	-	22 716
Distributionskostnader	-320	-	-	-	-	-320
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 243	791	-	-	-	-4 452
Försäljnings- och administrationskostnader	-9 839	631	534	-	133	-8 541
Övriga rörelseintäkter och kostnader	970	-	57	-	-	1 027
Rörelseresultat	8 148	1 558	591	-	133	10 430
Återför: Forsknings- och utvecklingskostnader	5 243	-791	-	-	-	4 452
Rörelseresultat före FoU	13 391	767	591	-	133	14 882
Rörelsemarginal före FoU %	47,9%					53,2%
Finansnetto	-430	-	-	-	-	-430
Resultat före skatt	7 718	1 558	591	-	133	10 000
Skatter	-1 391	-375	-87	-	-32	-1 885
Periodens resultat	6 327	1 183	504	-	101	8 115
Vinst per aktie (USD)	4,99	0,94	0,40	-	0,08	6,41

Intäkterna minskade med 15% i fasta valutakurser och de redovisade intäkterna minskade med 17%. Mer än 13 procentenheter av nedgången i fasta valutakurser (ca 4,5 miljarder USD) hörde samman med förlorad mark-

nadsexklusivitet för flera varumärken i portföljen. Intäkterna för *Seroquel IR* minskade med 3 miljarder USD och regionala förluster av marknadsexklusivitet för *Atacand*, *Nexium* och *Crestor* svarade tillsammans för

ytterligare negativa effekter motsvarande mer än 1 miljard USD. Avyttringen av Astra Tech och Aptium svarade för en ytterligare minskning med 562 MUSD, eller ca 1,7 procentenheter av intäktsförändringen på årsbasis i

fasta valutakurser. Störningar i vår varuförsörjningskedja till följd av införandet av ett IT-baserat ERP-system (enterprise resource planning) vid vår anläggning i Sverige i början av året, påverkade intäkterna negativt med omkring 1%.

Intäkterna i USA minskade med 21% (redovisat: 21%) och intäkterna på övriga marknader minskade med 11% (redovisat: 14%). Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 4% (redovisat: oförändrat). Ytterligare information om vår försäljningsutveckling återfinns i Terapiområdesöversikt från sidan 50 och i Geografisk översikt från sidan 70.

Bruttomarginalen för kärnverksamheten på 81,2% minskade med 0,9 procentenhet (redovisat: 1,0 procentenhet). Under 2012 mer än motverkade de ogynnsamma effekterna av produktmixen de gynnsamma effekterna av att verksamheter med låg marginal som Astra Tech och Aptium inte ingick samt av lägre nettokostnader relaterade till vår redovisning av ändringarna i arrangemangen för att avsluta samarbetet med Merck (redovisas i not 9 till bokslutet från sidan 159). Bruttomarginalen för kärnverksamheten 2011 gynnades med 131 MUSD av en förlikning i en royaltytvist med PDL Biopharma Inc.

FoU-kostnaderna för kärnverksamheten uppgick till 4 452 MUSD, 11% lägre än föregående år (redovisat: 12%). Högre kostnader i samband med nya utgifter för licensierade eller förvärvade projekt eller projekt med samarbetspartner, inbegripet 151 MUSD avseende Amylin, Ardea och Amgen, mer än uppvägdes av lägre nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar 2012 motsvarande 186 MUSD jämfört med nedskrivningar på 527 MUSD under 2011, en minskning med 341 MUSD, samt minskade kostnader för projekt.

Försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten på 8 541 MUSD var 12% lägre än 2011 (redovisat: 14%) till följd av kostnadsdisciplin, delvis motverkat av avskrivningar relaterade till utvidgningen av vårt diabetessamarbete med BMS och ökade marknadsföringskostnader på tillväxtmarknader. Punktskatten som infördes i samband med genomförandet av hälso- och sjukvårdsreformen i USA uppgick till 2,8% (2011: 2,1%) av försäljnings- och administrationskostnaderna för kärnverksamheten under året.

Övriga intäkter för kärnverksamheten på 1 027 MUSD var 182 MUSD högre (redovisat tillväxt) än föregående år, huvudsakligen till följd av en inkomst på 250 MUSD från ett avtal med Pfizer rörande rättigheterna till den receptfria versionen av *Nexium*.

Rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU uppgick till 53,2%, en minskning med 0,9 procentenhet (redovisat: 1,0 procentenhet) genom att gynnsamma effekter av ökade övriga intäkter för kärnverksamheten mer än motverkades av högre kostnad

för sålda varor i kärnverksamheten och högre försäljnings- och administrationskostnader i kärnverksamheten som procent av intäkter.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten uppgick till 10 430 MUSD, en minskning med 18% (redovisat: 21%). Rörelsemarginalen för kärnverksamheten minskade med 1,6 procentenhet (redovisat: 1,9 procentenhet) till 37,3%. Ogynnsam inverkan från lägre bruttomarginal för kärnverksamheten i kombination med högre FoU-kostnader för kärnverksamhet och försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten i procent av intäkterna, dämpades endast delvis av de ökade övriga intäkterna för kärnverksamheten under året.

Vinst per aktie för kärnverksamheten (Core EPS) uppgick till 6,41 USD, en minskning med 9% (redovisat: 12%), vilket var mindre än nedgången i rörelseresultatet för kärnverksamheten genom de gynnsamma effekterna av nettoaktieåterköp och en lägre skattesats.

Justeringarna före skatt för att nå fram till kärnverksamheten uppgick till 2 282 MUSD under 2012 (2011: 372 MUSD). Från kärnverksamheten undantogs:

- > Omstruktureringkostnader som sammanlagt 1 558 MUSD (2011: 1 161 MUSD), vilka uppkom när koncernen inledde den tredje fasen av omstrukturering, som tillkännagavs i februari 2012.
- > Avskrivningar på sammanlagt 591 MUSD (2011: 537 MUSD) avseende tillgångar som aktiverades som ett led i förvärvet av MedImmune och arrangemangen för att avsluta samarbetet med Merck. Ökningen drevs av den ytterligare avskrivning som uppkom vid ändringen 2012 av arrangemangen för att avsluta samarbetet med Merck, vilket redovisas närmare i not 9 till bokslutet från sidan 159.
- > 72 MUSD (2011: 135 MUSD) i avsättningar för juridiska kostnader i anslutning till de pågående rättsliga ärendena avseende *Seroquel*, tvisten rörande genomsnittligt grossistpris i USA, antitrusttvisten rörande *Toprol-XL* samt de kommersiella tvisterna avseende *Nexium*. 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.
- > 61 MUSD (2011: 0 USD) i förvärvs- och transaktionsrelaterade kostnader i samband med våra arrangemang avseende Ardea och det nya BMS-samarbetet. Ytterligare information om dessa transaktioner återfinns i not 9 och not 22 till bokslutet.
- > Under 2011 undantogs också vinsten på 1 483 MUSD från försäljningen av vårt dotterbolag Astra Tech från resultatet för kärnverksamheten. Ytterligare information om denna avyttring återfinns i not 22 till bokslutet på sidan 173.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 34% (redovisat: 36%) till

8 148 MUSD. Redovisad vinst per aktie uppgick till 4,99 USD, en minskning med 29% (redovisat: 32%). Att nedgångarna är större jämfört med respektive ekonomiska mått för kärnverksamheten förklaras av den gynnsamma effekten på 1 483 MUSD på redovisade övriga intäkter under 2011 från försäljningen av Astra Tech, och högre kostnader för omstrukturering och avskrivningar under 2012, jämfört med föregående år.

Finansnettot uppvisade ett underskott på 430 MUSD, i nivå med 428 MUSD som redovisades 2011. Nettoförluster vid marknadsvärdering av långfristiga skulder och derivat uppgick till 10 MUSD under året, jämfört med vinster på 4 MUSD 2011. Detta uppvägdes delvis av minskade finansiella nettokostnader för koncernens pensionsplaner.

Den redovisade skattekostnaden på 1 391 MUSD (2011: 2 351 MUSD) består av en aktuell skattekostnad på 1 682 MUSD (2011: 2 578 MUSD) och en skatteintäkt till följd av förändringar i uppskjuten skatt motsvarande 291 MUSD (2011: 227 MUSD). I skattekostnaden för innevarande år ingår en kreditering avseende aktuell skatt under tidigare perioder på 79 MUSD (2011: 102 MUSD).

Den redovisade skattesatsen för året var 18,0% (2011: 19,0%). Den redovisade skattesatsen för året gynnades av en justering på 230 MUSD av uppskjuten skatt efter betydande sänkning av den svenska bolagsskattesatsen från 26,3% till 22%, som aviserades under 2012 och som träder i kraft den 1 januari 2013, samt en justering på 240 MUSD avseende tidigare perioder efter den fördelaktiga förlikningen i ett internprissättningsärende. Undantas dessa poster skulle den redovisade skattesatsen för året ha varit 24,1%. Denna skattesats tillämpas på de skattepliktiga justeringarna av rörelseresultatet för kärnverksamheten, vilket resulterar i en skattesats för kärnverksamheten för året på 18,9%. Den redovisade skattesatsen för föregående år gynnades av en skattefri vinst vid avyttringen av Astra Tech och en gynnsam justering med 520 MUSD av skatteavsättning 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 internprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) avseende internprissättning för AstraZenecas verksamhet i USA för perioden 2002 till utgången av 2014 samt ett relaterat värderingsärende. Undantas dessa gynnsamma effekter uppgick den redovisade skattesatsen 2011 till 26,4%.

Totalresultatet för året minskade, jämfört med 2011, med 3 065 MUSD till 6 405 MUSD. Bakom låg främst resultatminskningen under året med 3 689 MUSD, delvis uppvägt av en ökning med 624 MUSD i övrigt totalresultat, huvudsakligen på grund av att aktuariella förluster för våra föråndsbestämda pensionsplaner 2012 inte var så stora som 2011 (741 MUSD). Denna förlust uppkom genom

Kassaflöde och likviditet – 2012

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

Kassaflöden i sammandrag

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Netto likvida medel ingående balans per 1 januari	2 849	3 653	535
Vinst före räntor, skatt och avskrivningar och nedskrivningar (EBITDA)	10 666	15 345	14 235
Vinst vid avyttring av Astra Tech	–	–1 483	–
EBITDA före vinst vid avyttring av Astra Tech	10 666	13 862	14 235
Förändring i rörelsekapital och avsättningar	–706	–897	82
Betald skatt	–2 043	–3 999	–2 533
Betald ränta	–545	–548	–641
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel	–424	–597	–463
Nettokassaflöde från rörelsen	6 948	7 821	10 680
Förvärv av immateriella tillgångar (netto)	–3 947	–458	–1 180
Övriga investeringar (netto)	–473	–737	–708
Förvärv av affärsverksamhet	–1 187	–	–348
Kontant nettoersättning vid avyttring av Astra Tech	–	1 772	–
Investeringar	–5 607	577	–2 236
Utdelningar	–3 665	–3 764	–3 361
Nettoaktieåterköp	–2 206	–5 606	–2 110
Avkastning till aktieägarna	–5 871	–9 370	–5 471
Övriga förändringar	312	168	145
Nettoskuld (–)/netto likvida medel utgående balans per 31 december	–1 369	2 849	3 653

Nettoskuld (–)/netto likvida medel avstämning

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Likvida medel	7 701	7 571	11 068
Kortfristiga placeringar	823	4 248	1 482
Finansiella derivatinstrument, netto	417	358	325
Likvida medel, kortfristiga placeringar och derivat	8 941	12 177	12 875
Utnyttjade bankkrediter och kortfristiga lån	–879	–221	–125
Finansiella leasingavtal	–84	–	–
Nettoförändring av lån	–	–1 769	–
Lån som förfaller inom 1 år	–9 347	–7 338	–9 097
Lån och krediter	–10 310	–9 328	–9 222
Nettoskuld (–)/netto likvida medel	–1 369	2 849	3 653

att lägre diskonteringsränta tillämpades på våra långsiktiga pensionsåtaganden, vilket återspeglade de externa marknadsförutsättningarna.

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 6 948 MUSD under året fram till den 31 december 2012, jämfört med 7 821 MUSD 2011. Minskningen med 873 MUSD berodde i första hand på lägre rörelseresultat, uppvägt av lägre skattebetalningar.

Kassautflödet på 5 607 MUSD avseende investeringar inkluderar köpet av Ardea (1 187 MUSD) och immateriella anläggningstillgångar som sammanhänger med vårt samarbete med BMS rörande Amylin (3 358 MUSD). Kassainflödet 2011 på 577 MUSD avseende investeringar gynnades av avyttringen av Astra Tech (1 772 MUSD). Ytterligare information om förvärvet av Ardea och avyttringen av Astra Tech återfinns i not 22 till bokslutet från sidan 173. Våra transaktioner rörande Amylin

redovisas närmare i not 9 till bokslutet på sidan 161.

Nettokontantutbetalningar till aktieägare minskade från 9 370 MUSD 2011 till 5 871 MUSD 2012. Minskningen beror i första hand på avbrytandet av aktieåterköpsprogrammet i oktober. I nettokontantutbetalningar till aktieägare ingår betald utdelning på 3 665 MUSD (2011: 3 764 MUSD).

Den 31 december 2012 uppgick den utestående bruttoskulden (räntebärande lån och krediter) till 10 310 MUSD (2011: 9 328 MUSD). Av denna bruttoskuld förfaller 901 MUSD till betalning inom ett år, inbegripet 774 MUSD i penningmarknadslån (2011: 0 USD) med olika kortfristiga förfalldatum, samtliga inom 90 dagar. Under 2011 ingick i beloppen som förföll inom 1 år 1 769 MUSD relaterade till återbetalning av lån.

Under september 2012 emitterade bolaget 2 miljarder USD i nya långfristiga lån i två delar,

1 miljard USD som förfaller 2019, med en kupong på 1,95% och 1 miljard USD som förfaller 2042 med en kupong på 4,00%. Nettoersättningen på 1 980 MUSD vid emissionen användes för att återbetala ett obligationslån på 1,75 miljarder USD med en kupong på 5,40% som förföll i september 2012 och för bolagsändamål.

Nettoskulden uppgick till 1 369 MUSD vid årets slut, en minskning från netto likvida medel på 2 849 MUSD i slutet av 2011, en förändring motsvarande 4 218 MUSD under året till följd av nettokassautflödet enligt redogörelsen ovan.

Transaktioner utanför balansräkningen och åtaganden

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

Kontraktbundna åtaganden

	Under 1 år MUSD	1–3 år MUSD	3–5 år MUSD	Över 5 år MUSD	2012 Totalt MUSD	2011 Totalt MUSD
Banklån och övriga lån ¹	1 365	2 649	2 536	10 766	17 316	15 515
Finansiella leasingavtal	23	46	32	–	101	–
Operationella leasingavtal	102	140	83	109	434	392
Kontrakterade investeringar	245	–	–	–	245	190
Totalt	1 735	2 835	2 651	10 875	18 096	16 097

¹ I banklån och övriga lån ingår obetalda räntekostnader under perioden. Ytterligare information återfinns i not 23 till bokslutet på sidan 175.

Finansiell ställning – 2012

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

Finansiell ställning i sammandrag

	2012 MUSD	Förändring MUSD	2011 MUSD	Förändring MUSD	2010 MUSD
Materiella anläggningstillgångar	6 089	-336	6 425	-532	6 957
Goodwill och immateriella tillgångar	26 346	5 504	20 842	-1 187	22 029
Varulager	2 061	209	1 852	170	1 682
Kundfordringar och andra fordringar	7 981	-773	8 754	907	7 847
Leverantörsskulder och andra skulder	-10 222	-862	-9 360	-326	-9 034
Avsättningar	-1 344	518	-1 862	76	-1 938
Skatteskuld	-2 059	275	-2 334	1 521	-3 855
Netto uppskjutna skatteskulder	-1 465	-244	-1 221	449	-1 670
Pensionsskulder	-2 265	409	-2 674	-202	-2 472
Övriga långfristiga placeringar	199	-2	201	-10	211
Nettoskuld (-)/netto likvida medel	-1 369	-4 218	2 849	-804	3 653
Nettotillgångar	23 952	480	23 472	62	23 410

Under 2012 ökade de totala nettotillgångarna med 480 MUSD till 23 952 MUSD. Ökningen i nettotillgångar beror till stor del på koncernens vinst på 6 327 MUSD, motverkad av utdelningar på 3 619 MUSD och nettoaktieåterköp på 2 206 MUSD.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar minskade med 336 MUSD till 6 089 MUSD. Anskaffningar på 772 MUSD (2011: 807 MUSD) motverkades av avskrivningar på 1 023 MUSD (2011: 1 086 MUSD) och avyttringar på 224 MUSD (2011: 233 MUSD).

Goodwill och immateriella tillgångar

Koncernens goodwill på 9 898 MUSD (2011: 9 862 MUSD) härrör i första hand från förvärvet av MedImmune 2007 och från omstruktureringen 1998 av vårt joint venture i USA med Merck. Goodwill på 30 MUSD, som uppkom vid vårt förvärv av Ardea enligt redogörelse i not 22 till bokslutet på sidan 173, aktiverades under 2012.

Immateriella anläggningstillgångar uppgick till 16 448 MUSD den 31 december 2012 (2011: 10 980 MUSD). Anskaffningar av immateriella anläggningstillgångar uppgick till 6 916 MUSD 2012 (2011: 442 MUSD), inbegripet 1 464 MUSD vid förvärvet av Ardea, 3 358 MUSD vid ökningen av vårt diabetesarbete med BMS samt 1 475 MUSD i samband med våra arrangemang avseende Merck. Avskrivningarna under året uppgick till 1 296 MUSD (2011: 911 MUSD) och nedskrivningarna till sammanlagt 199 MUSD (2011: 553 MUSD). Ytterligare information om våra anskaffningar av immateriella anläggningstillgångar och kostnadsförda nedskrivningar återfinns i not 9 till bokslutet från sidan 159.

Fordringar, skulder och avsättningar

Kundfordringar minskade med 934 MUSD till 5 696 MUSD i linje med de lägre intäkterna under 2012.

I kundfordringar ingår cirka 420 MUSD i nettofordringar, motvarande 7% av våra kundfordringar, avseende kunder i euroländerna Spanien, Italien, Portugal och Grekland (Spanien 120 MUSD, Italien 205 MUSD, Portugal 30 MUSD och Grekland 65 MUSD). I dessa fordringar ingår cirka 130 MUSD i förfallna statliga kundfordringar. 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 budgetrestriktioner i enskilda länder. Under 2012 uppgick våra intäkter från dessa fyra länder till 876 MUSD (Italien), 510 MUSD (Spanien), 241 MUSD (Grekland) och 168 MUSD (Portugal).

Andra fordringar minskade med 402 MUSD till 835 MUSD till följd av att pengar frisläpptes från externt förvaldade förlikningsfonder relaterade till rättsärenden med anknytning till *Seroquel*. Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter ökade med 563 MUSD, i huvudsak beroende på en ökning av förutbetalda kostnader relaterade till vår Amylintransaktion (ytterligare information återfinns i not 9 till bokslutet på sidan 161).

Leverantörsskulder och andra skulder ökade med 862 MUSD under 2012 till 10 222 MUSD, varvid ökade upplupna kostnader på 1 323 MUSD på grund av våra åtaganden gentemot Merck i samband med avslutandet av samarbetet, enligt redogörelsen i not 9 till bokslutet på sidan 161, uppvägs av en minskning i upplupna rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) på 799 MUSD. Minskningen i rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) beror i första hand på minskade intäkter i USA under 2012.

Ytterligare information om förändringarna i rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) återfinns på sidan 99.

I minskningen i avsättningar med 518 MUSD under 2012 ingår 1 096 MUSD i ytterligare kostnader, vilka kostnadsfördes under året, uppvägt av 1 476 MUSD i kontantbetalningar. I kostnaderna på 1 096 MUSD under året ingår 873 MUSD för vårt globala omstruktureringstillägg och 90 MUSD avseende juridiska kostnader. Kontantbetalningar på 1 476 MUSD inkluderar en minskning på 427 MUSD av våra avsättningar relaterade till *Seroquel*, efter frisläppandet av pengar från våra förlikningsfonder enligt redogörelsen ovan, och 853 MUSD för vårt globala omstruktureringstillägg. Närmare upplysningar om kostnader som förts mot våra avsättningar återfinns i not 17 och 25 till bokslutet.

Skatteskuld och skattefordran

Skatteskulden har minskat med 275 MUSD till 2 059 MUSD, huvudsakligen på grund av uppgörelsen av ett internt prisnedsättningsärende enligt redogörelse i not 4 till bokslutet på sidan 152. Skattefordringar på 803 MUSD består av skatt som AstraZeneca förväntas erhålla från vissa myndigheter vid uppgörelse avseende internt prisrevideringar och tvister (se not 25 till bokslutet på sidan 189) och periodiserade skattebetalningar. Uppskjuten nettoskatteskuld ökade med 244 MUSD under året.

Pensionsskulder

Nettopensionsskulden minskade med 409 MUSD, beroende i första hand på ytterligare en engångsbetalning under 2012 till den förmånsbestämda planen i Storbritannien.

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 kontantbetalningar 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. Utöver kontantbetalningarna 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 underskottet i den brittiska pensionsplanen genom att göra engångsbetalningar på totalt 715 MGBP (1 103 MUSD). 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 kommer att betalas i vederbörlig ordning. Under 2011 betalades 132 MGBP (213 MUSD) till depositionskontot och ytterligare 230 MGBP (355 MUSD) betalades i januari 2012. Per den 31 december 2012 ingår tillgångar motsvarande 462 MGBP (748 MUSD) på depositionskontot i övriga placeringar (redovisas närmare i not 10 till bokslutet på sidan 163).

Under 2012 var cirka 97% av koncernens åtaganden koncentrerade till Storbritannien, USA, Sverige och Tyskland. Ytterligare information om koncernens pensionsplaner återfinns i not 18 till bokslutet från sidan 167.

Åtaganden och ansvarsförbindelser

Koncernen har åtaganden och ansvarsförbindelser, vilka redovisas i bokslutet i enlighet med de redovisningsprinciper som beskrivs i bokslutet i avsnittet Redovisningsprinciper från sidan 146. Koncernen har också ansvarsförbindelser avseende skatt. Dessa beskrivs i Beskattning under Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar på sidan 99 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 FoU-samarbeten redovisas också i not 25 till bokslutet från sidan 183. 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 ytterli-

gare 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 FoU, är kritiska inslag i utvecklingen av vår verksamhet.

Koncernen har genomfört mer än 130 större externa samarbetsavtal under de tre senaste åren, varav två redovisades som förvärv av verksamhet enligt IFRS 3 "Business combinations", nämligen förvärvet av Ardea 2012 för 1,3 miljarder USD och Novoxel 2010 för 0,5 miljarder USD. 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 173. 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 *Onglyza*, en DPP-IV, och *Forxiga*, en selektiv natriumglukos co-transportör-2-hämmare (SGLT-2). Båda avser behandling av typ 2-diabetes. Avtalet är globalt, med undantag för Japan när det gäller *Onglyza*. 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 *Onglyza* och 170 MUSD för *Forxiga*. Bolaget kommer att göra en ytterligare betalning på 80 MUSD för *Forxiga* i början av 2013 samt kan komma att göra framtida delbetalningar på upp till 150 MUSD för *Forxiga* 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.

> I augusti utvidgade AstraZeneca sitt diabetes-samarbete med BMS till att inkludera utveckling och marknadsföring av Amylins portfölj av diabetesprodukter. Amylin, som är ett helägt dotterbolag till BMS, är ett bioläkemedelsföretag inriktat på forskning, utveckling och kommersialisering av innovativa läkemedel för patienter med diabetes och andra ämnesomsättningssjukdomar. Amylins inriktning är i första hand forskning, utveckling och

kommersialisering av GLP-1-agonister för behandling av typ 2-diabetes. Portföljen av samarbetsprodukter innehåller *Byetta* (exenatid) injektion och *Bydureon* (exenatid långsam frisättning för injicerbar suspension/exenatid 2 mg pulver och vätska för suspension för förlängd frisättning för injektion) som godkänts för användning i både USA och Europa, *Symlin* (pramlinitid acetat) injektion som är godkänd för användning i USA samt metreleptin, en leptin analog som för närvarande granskas av den amerikanska registreringsmyndigheten FDA för behandling av diabetes och/eller hypertriglyceridemi hos patienter med sällsynta former av ärftlig eller förvärvad lipodystrofi. AstraZeneca har utökat samarbetet mot en total ersättning på 3,7 miljarder USD. I detta ingår ett belopp på 135 MUSD relaterat till en option för

AstraZeneca enligt samarbetsavtalet att förvärva vissa ytterligare rättigheter i samband med samarbetet. AstraZeneca underrättade BMS i augusti om sin avsikt att utöva optionen och resterande 135 MUSD kommer att betalas när tillämpliga godkännanden avseende antitrust- och konkurrenslagstiftning erhållits av AstraZeneca. Koncernen väntas erlägga denna betalning under första halvåret 2013. Vinster och förluster som uppkommer vid samarbetet kommer att delas lika. Ytterligare information om detta samarbete och redovisningsprinciperna för arrangemanget återfinns i not 9 till bokslutet från sidan 161.

> I april 2012 tillkännagav AstraZeneca ett avtal att gemensamt utveckla och kommersialisera fem monoklonala antikroppar ur Amgens kliniska portfölj med produkter inom området inflammation: AMG 139, AMG 157, AMG 181, AMG 557 och brodalumab (AMG 827). Enligt villkoren i avtalet gjorde AstraZeneca en direkt engångsbetalning på 50 MUSD och företagen delar både kostnader och vinst. AstraZeneca kommer att stå för omkring 65 procent av kostnaderna under perioden 2012–2014. Därefter kommer företagen att dela kostnaderna lika. Dessutom kommer AstraZeneca att göra delbetalningar om maximalt 30 MUSD fram till lanseringen. Vid kommersialisering kommer Amgen att behålla en låg ensiffrig royalty för brodalumab och en medelhög ensiffrig royalty för resten av portföljen, varefter företagen kommer att dela vinsten lika.

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

Kapital och aktieavkastning

Utdelning för 2012

	USD	Pence	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning för första halvåret	0,90	58,1	6,26	10 september 2012
Utdelning för andra halvåret	1,90	120,5	12,08	18 mars 2013
Totalt	2,80	178,6	18,34	

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	3 653	9 668
2012	57,8	2 635	2,80	3 493¹	6 128
Totalt	610,8	29 170	21 225	31 089	60 259

¹ Total utdelning beräknad på grundval av antal emitterade aktier per den 31 december 2012.

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 betalningar som aktiverats inom ramen för koncernens externa samarbetsavtal, vid sidan av dem som nämnts ovan, till 156 MUSD under 2012, 123 MUSD under 2011 och 337 MUSD under 2010. Koncernen redovisade övriga intäkter i samband med övriga externa samarbetsavtal om sammanlagt 255 MUSD under 2012, inbegripet 250 MUSD i intäkter från ett avtal med Pfizer avseende rättigheterna till den receptfria versionen av *Nexium*, 18 MUSD under 2011 och 82 MUSD under 2010.

Kapital

Det totala antalet utestående aktier per den 31 december 2012 var 1 247 miljoner. Under året emitterades 12,2 miljoner stamaktier i samband med inlösen av aktieoptioner för totalt 429 MUSD. Aktieåterköp uppgick till 57,8 miljoner stamaktier till en kostnad av 2 635 MUSD. Det egna kapitalet ökade

med 491 MUSD till 23 737 MUSD vid årets slut. Innehav utan bestämmande inflytande minskade till 215 MUSD (2011: 226 MUSD).

Utdelning och återköp av aktier

Styrelsen har rekommenderat en utdelning för andra halvåret motsvarande 1,90 USD (120,5 pence, 12,08 SEK) per aktie, att utbetalas den 18 mars 2013. Detta medför att utdelningen för helåret blir 2,80 USD (178,6 pence, 18,34 SEK) per aktie.

Denna utdelning är förenlig med den progressiva utdelningspolicy, enligt vilken styrelsen avser att upprätthålla eller öka utdelningen varje år. Samtidigt som styrelsen antog denna policy, är den medveten om att vissa fluktuationer i resultatet kan förväntas när koncernens intäktsbas går igenom denna period av förluster av ensamrätt och nya produkt lanseringar. Styrelsen anser att den årliga utdelningen inte bara bör spegla det finansiella resultatet under ett enskilt år, utan den ska spegla styrelsens bedömning av resultatutsikterna för koncernen över hela investeringscykeln.

Bolaget har reviderat basen för bedömningen av utdelningstäckning. Den tidigare basen var ett mål för utdelningstäckningen på två gånger (dvs en utdelningsandel på 50%) baserat på redovisat resultat (före kostnader för omstrukturering). Med antagandet av nya definitioner av ekonomiska mått för kärnverksamheten, vilka redovisas på sidan 97, är nu målet för utdelningstäckningen två gånger baserat på resultatet för kärnverksamheten enligt den nya definitionen. I samband med de fluktuationer i resultatet som kan förväntas när koncernens

intäktsbas går igenom denna period av förluster av ensamrätt och nya produkt lanseringar, är styrelsen medveten om att utdelningstäckningen sannolikt kommer att avvika från målnivån motsvarande utdelningstäckning på två gånger under investeringscykeln.

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

Vi bedömer att de svåra marknadsförutsättningarna kommer att fortsätta under 2013, inbegripet fortsatta myndighetsingripanden i fråga om priser. Effekterna på intäkter från förlorad ensamrätt kommer också att fortsätta att påverka vårt resultat. I samband med den pågående uppdateringen av vår strategi har vi dragit tillbaka våra planeringsantaganden avseende utvecklingen av intäkter och marginal under perioden 2010 till 2014, som vi beskrev i januari 2010. Vi planerar att anordna en kapitalmarknadsdag i mars 2013 för att ge en mer detaljerad redogörelse för våra strategiska prioriteringar.

Verksamhetens resultat – kortfattad analys av perioden jan –dec 2011

Redovisat rörelseresultat 2011

	2011			2010		Andel av försäljningen		2011 jämfört med 2010	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Redovisad MUSD	Redovisad 2011 %	Redovisad 2010 %	Tillväxt fasta valutakurser %	Redovisad tillväxt %	
Intäkter	33 591	-601	923	33 269					
Kostnad för sålda varor	-6 026	625	-262	-6 389	-17,9	-19,2	-10	-6	
Bruttoresultat	27 565	24	661	26 880	82,1	80,8	-	3	
Distributionskostnader	-346	3	-14	-335	-1,0	-1,0	-1	3	
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 523	-15	-190	-5 318	-16,5	-16,0	-	4	
Försäljnings- och administrationskostnader	-11 161	-409	-307	-10 445	-33,2	-31,4	4	7	
Vinst vid avyttring av Astra Tech	1 483	1 483	-	-	4,4	-	n/a	n/a	
Övriga rörelseintäkter och kostnader	777	59	6	712	2,3	2,1	8	9	
Rörelseresultat	12 795	1 145	156	11 494	38,1	34,5	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			2010		2011 jämfört med 2010	
	Kärnverksamheten MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Kärnverksamheten MUSD	Tillväxt fasta valutakurser %	Total tillväxt kärnverksamheten %	
Bruttoresultat	27 619	-63	658	27 024	-	2	
Bruttomarginal %	82,2%			81,2%			
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	
Rörelsemarginal %	39,2%			40,8%			
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

	2011 Redovisad MUSD	Omstrukturering-kostnader MUSD	Merck & MedImmune				Vinst vid avyttring av Astra Tech MUSD	2011 Kärnverksamheten MUSD
			Avskrivning MUSD	Immateriella tillgångar Nedskrivning MUSD	Juridiska förlikningar 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	
Återför: Forsknings- och utvecklingskostnader	5 523	-468	-	-22	-	-	5 033	
Rörelseresultat före FoU	18 318	693	537	-	135	-1 483	18 200	
Rörelsemarginal före FoU %	54,5%						54,2%	
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	

De redovisade intäkterna 2011 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% under 2011 (redovisat: 11%) och på övriga etablerade marknader med 4% (redovisat: 14%) motverkades av en minskning 2011 i försäljningen i USA med 2% (redovisat: 2%) och i Västeuropa med 11% (redovisat: 7%). Ytterligare information om vår försäljningsutveckling återfinns i Terapiområdesöversikt från sidan 50 och i Geografisk översikt från sidan 70.

Bruttomarginalen för kärnverksamheten 2011 på 82,2%, ökade med 1,3 procentenheter (redovisat: 1,0 procentenhet). Förbättringen 2011 av marginalen på årsbasis berodde till stor del på effekten 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 2011 till 5 033 MUSD, 15% högre än 2010 (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 2011 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 2011 på 845 MUSD var 65 MUSD lägre än föregående år, huvudsakligen till följd av högre avyttringsvinster 2010.

Rörelsemarginalen för kärnverksamheten före FoU uppgick 2011 till 54,2%, en ökning med 1,0 procentenheter (redovisat: 0,7 procentenheter) genom att högre bruttomarginal 2011 endast i mindre utsträckning motverkades av lägre övriga intäkter för kärnverksamheten och högre försäljnings- och administrationskostnader som procent av intäkter.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten 2011 uppgick till 13 167 MUSD, en minskning med 4% jämfört med 2010 (redovisat: 3%). Rörelsemarginalen för kärnverksamheten minskade med 1,2 procentenheter (redovisat: 1,6 procentenheter) till 39,2% 2011, till följd av de ökade FoU-kostnaderna

och lägre övriga intäkter för kärnverksamheten.

Vinsten per aktie för kärnverksamheten uppgick till 7,28 USD under 2011, en ökning med 7% (redovisat: 9%), varvid lägre rörelseresultat uppvägdes av lägre skattesats, förbättrat finansnetto och den gynnsamma effekten av färre utestående aktier.

Inom justeringarna för kärnverksamheten 2011 var kostnaderna för omstrukturering och avskrivningar i stort sett i nivå med 2010. 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 2011:

- > 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 produktansvarsvisterna avseende *Seroquel IR*, tvisten rörande genomsnittligt grossistpris i USA och antitrusttvisten rörande *Toprol-XL*.
- > Kostnader för omstrukturering på totalt 1 161 MUSD under 2011 (2010: 1 202 MUSD), vilka uppkommit när koncernen fortsatte sina tidigare tillkännagivna effektiviseringsprogram.
- > Avskrivningar på totalt 537 MUSD (2010: 518 MUSD) relaterade till tillgångar som aktiverades 2011 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 2011 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 173.

Redovisat rörelseresultat 2011 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 2011 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 under 2011, 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.

Redovisad skattekostnad 2011 på 2 351 MUSD (2010: 2 896 MUSD) bestod 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 2011 ingick en kreditering avseende aktuell skatt under tidigare perioder på 102 MUSD (2010: kostnad 370 MUSD). Den redovisade skattesatsen 2011 var 19,0% (2010: 26,4%). Den redovisade skattesatsen 2011 gynnades 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) kommit överens om villkoren i ett interprisprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) avseende interprisprissättning för AstraZenecas verksamhet i USA under perioden från 2002 till utgången av 2014 samt ett relaterat värderingsärende. Undantags dessa gynnsamma effekter uppgick den redovisade skattesatsen 2011 till 26,4%.

Totalresultatet 2011 ökade, jämfört med 2010, med 1 364 MUSD till 9 470 MUSD. Bakom detta låg ökningen i resultat 2011 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 under 2011 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 berodde i första hand på ökade skattebetalningar 2011, inbegripet ett nettobelopp på 1,1 miljarder USD i samband med överenskommelsen mellan skattemyndigheterna i Storbritannien och USA om ett interprisprissättningsbesked (Advance Pricing Agreement) och ett relaterat värderingsärende, en ökning i kundfordringar och andra fordringar samt ökade inbetalningar till vår brittiska förmånsbestämda pensionsfond.

Kassainflödet på 577 MUSD under 2011 avseende investeringar inkluderade avyttringen av Astra Tech (1 772 MUSD). Kassautflöden vid inköp av materiella anläggningstillgångar uppgick till 839 MUSD under 2011, i linje med föregående år.

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.

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

Finansiell ställning – 2011

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

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

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar minskade under 2011 med 532 MUSD till 6 425 MUSD. Anskaffningar på 807 MUSD (2010: 808 MUSD) motverkades av avskrivningar på 1 068 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 per den 31 december 2011 (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 aktiverades 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). Immateriella tillgångar motsvarande 113 MUSD avyttrades vid försäljningen av Astra Tech 2011.

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 första två av fyra fas III-studier avseende effekt och tolerabilitet.

Fordringar, skulder och avsättningar

Kundfordringar ökade under 2011 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 per den 31 december 2011 med 566 MUSD till 1 237 MUSD till följd av en ökning

av våra förlikningsfonder relaterade till *Seroquel IR*.

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 99.

I förändringarna i avsättningar om 76 MUSD under 2011 ingick ytterligare kostnader på 716 MUSD som kostnadsförts under året, uppvägt av 657 MUSD i kontantbetalningar. I kostnaderna på 716 MUSD under 2011 ingick 135 MUSD för juridiska kostnader och 450 MUSD för vårt globala omstruktureringsinitiativ. I kontantbetalningar 2011 på 657 MUSD ingick 377 MUSD för våra pågående globala omstruktureringsinitiativ och 153 MUSD för juridiska frågor.

Skatteskuld och skattefordran

Nettoskatteskulden minskade 2011 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 interpris-sättningsbesked (Advance Pricing Agreement) och uppgörelsen i ett relaterat värderingsärende. Skattefordringar på 1 056 MUSD bestod till stor del av skatt som AstraZeneca förväntas erhålla från vissa myndigheter vid förlikning avseende interprisrevisioner och tvister. Uppskjuten nettoskatteskuld minskade med 449 MUSD under 2011.

Pensionsskulder

Nettopensionsskulden ökade under 2011 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 åtagandena 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).

Reviderade ekonomiska mått för kärnverksamheten

Så som redogjordes för i vårt tillkännagivande den 12 november 2012, kommer koncernen, från och med resultaten för första kvartalet 2013, att uppdatera sin definition av ekonomiska mått för kärnverksamheten för att undanta alla avskrivningar och nedskrivningar avseende immateriella anläggningstillgångar, med undantag för de immateriella tillgångar som rör informations-

system (IS). Eftersom immateriella anläggningstillgångar som förvärvats till följd av externa samarbetsavtal utgör en ökande andel av koncernens tillgångar, har den nya definitionen utvidgats för att ge en tydligare bild av inverkan från avskrivningar och nedskrivningar som ingår i redovisat resultat. Dessutom kommer den att underlätta jämförelser mellan vårt resultat och jämförbara läkemedelsföretags resultat, samtidigt som vi är medvetna om att mått som inte överensstämmer med god redovisningssed skiljer sig åt mellan företag.

De poster som undantas från resultatet för kärnverksamheten enligt existerande definition, så som redovisas närmare på sidan 88, fortsätter att ingå i den nya definitionen. Enligt den existerande definitionen undantas vissa väsentliga poster från våra siffror för kärnverksamheten, t ex kostnader och avsättningar relaterade till våra globala omstruktureringsprogram, avskrivningar och nedskrivningar av de betydande immateriella tillgångar som hör samman med förvärvet av MedImmune 2007 och med våra arrangemang för avslutandet av samarbetet med Merck i USA samt andra angivna poster. När justeringarna för att komma fram till resultatet för kärnverksamheten fastställs, använder vi en uppsättning etablerade principer avseende beskaffenhet och väsentlighet hos enskilda poster eller grupper av poster, och undantar t ex händelser som (i) ligger utanför den normala verksamheten, (ii) följer ett mönster som inte är relaterat till det underliggande ekonomiska resultatet av vår pågående verksamhet eller (iii) är förknippade med större förvärv. Syftet är att säkerställa att investerarnas möjligheter ökar att utvärdera och analysera det underliggande ekonomiska resultatet för vår pågående verksamhet.

Justeringar mellan redovisade resultatmått och reviderade resultatmått för kärnverksamheten

Enligt den reviderade definitionen av kärnverksamhet, kommer redovisat resultat att justeras för följande:

> Avskrivningar och nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar. Definitionen av denna post kommer att uppdateras för att inkludera alla avskrivningar och nedskrivningar avseende immateriella anläggningstillgångar, med undantag för dem som gäller IS-relaterade tillgångar. Genom att justera för dessa poster undanröjs volatiliteten som uppkommer när nedskrivningar bokförs för sådana tillgångar och syftet är att tillhandahålla ett bättre mått på det underliggande verksamhetsresultatet. Det kommer att utvidgas till att omfatta alla avskrivningar och nedskrivningar som sammanhänger med marknadsförings- och distributionsrättigheter avseende produkter samt andra immateriella tillgångar, inbegripet dem som redan undantas enligt den existerande

rande definitionen relaterade till vårt förvärv av MedImmune och våra arrangemang för avslutandet av vårt samarbete med Merck. Avskrivningar och nedskrivningar av IS-relaterade immateriella tillgångar ingår inte i justeringen och kommer att förbli kärnverksamhet.

- > Omstruktureringskostnader. Definitionen av denna post har inte ändrats. Dessa kostnader uppkommer genom de stora omstruktureringsprogram som tillkännagivits av koncernen.
- > Juridiska kostnader och andra kostnader. Definitionen av denna post har inte ändrats. Juridiska kostnader, kostnader och utgifter som sammanhänger med uppgörelser, domstolsutslag och böter i samband med produktansvarstvister,

antitrusttvister, patenttvister och myndighetsutredningar kommer att undantas från måtten för kärnverksamheten och justeringen kommer att anges efter avdrag för relaterade försäkringsersättningar. I den normala verksamheten kommer externa juridiska arvoden, inbegripet dem som sammanhänger med kostnader för skydd av immateriella rättigheter, samt kostnader för AstraZenecas interna juridiska funktion fortsätta att ingå i kärnverksamheten. Arvoden som är direkt hänförliga till AstraZenecas betydande förvärv och andra betydande fusionsaktiviteter kommer också i fortsättningen att undantas från kärnverksamheten. Andra specificerade poster som inte bedöms ingå i den normala verksamheten kom-

mer att fortsätta att undantas från kärnverksamheten.

- > Skatt på justeringar. Definitionen av denna post har inte ändrats. Koncernens redovisade skattesats, justerad för betydande engångsposter som ingår i denna skattesats, tillämpas på alla skattepliktiga justeringar av kärnverksamheten.

Avstämning mellan befintlig kärnverksamhet och reviderad kärnverksamhet

De justeringar av vår existerande definition av kärnverksamheten som kommer att göras för att komma fram till den reviderade definitionen av kärnverksamheten som ska användas från och med 2013 redovisas i följande tabell.

Avstämning 2012 mellan resultat för existerande kärnverksamhet och reviderad kärnverksamhet

	Ytterligare justeringar enligt reviderad kärnverksamhet			Reviderad kärnverksamhet 2012 jämfört med 2011		
	2012 Existerande kärnverksamhet MUSD (sid 89)	Avskrivning	Nedskrivning	2012 Reviderad kärnverksamhet MUSD	Tillväxt i fasta valutakurser %	Total tillväxt %
Intäkter	27 973	-	-	27 973	-15	-17
Kostnad för sålda varor	-5 257	325	-	-4 932		
Bruttoresultat	22 716	325	-	23 041	-15	-17
Distributionskostnader	-320	-	-	-320	-5	-8
Forsknings- och utvecklingskostnader	-4 452	25	186	-4 241	-4	-5
Försäljnings- och administrationskostnader	-8 541	152	-	-8 389	-13	-15
Övriga rörelseintäkter och kostnader	1 027	41	-	1 068	29	26
Rörelseresultat	10 430	543	186	11 159	-17	-20
Finansnetto	-430	-	-	-430		
Resultat före skatt	10 000	543	186	10 729	-18	-20
Skatter	-1 885	-107	-45	-2 037		
Periodens resultat	8 115	436	141	8 692	-15	-17
Vinst per aktie (USD)	6,41	0,35	0,11	6,87	-8	-11

Avstämning 2011 mellan resultat för existerande kärnverksamhet och reviderad kärnverksamhet

	Ytterligare justeringar enligt reviderad kärnverksamhet			Reviderad kärnverksamhet 2011 jämfört med 2010		
	2011 Existerande kärnverksamhet MUSD (sid 95)	Avskrivning	Nedskrivning	2011 Reviderad kärnverksamhet MUSD	Tillväxt i fasta valutakurser %	Total tillväxt %
Intäkter	33 591	-	-	33 591	-2	1
Kostnad för sålda varor	-5 972	129	-	-5 843		
Bruttoresultat	27 619	129	-	27 748	-1	2
Distributionskostnader	-346	-	-	-346	-1	3
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 033	27	527	-4 479	6	10
Försäljnings- och administrationskostnader	-9 918	78	4	-9 836	-2	1
Övriga rörelseintäkter och kostnader	845	-	-	845	-8	-7
Rörelseresultat	13 167	234	531	13 932	-2	-1
Finansnetto	-428	-	-	-428		
Resultat före skatt	12 739	234	531	13 504	-1	-
Skatter	-2 797	-28	-140	-2 965		
Periodens resultat	9 942	206	391	10 539	4	5
Vinst per aktie (USD)	7,28	0,15	0,29	7,72	10	11

Hantering av finansiella risker

Processer för hantering av finansiella risker

Försäkringsskydd

Våra processer för riskhantering beskrivs i Riskhantering från sidan 74. Processerna gör det möjligt för oss att identifiera risker som kan elimineras helt eller delvis genom användning av försäkringar. Vi förhandlar fram bästa möjliga premier med försäkringsgivare på basis av vår omfattande riskhanteringsprocess. På den rådande försäkringsmarknaden minskar skyddsnivån medan premierna stiger. Istället för att betala högre premier för mindre skydd inriktar vi våra försäkringsresurser på de mest kritiska områdena, eller de som omfattas av legala krav och där vi kan få bäst valuta för pengarna. Risker vi ägnar särskild uppmärksamhet innefattar driftsavbrott, styrelse- och ledningsansvar samt skador på egendom. Produktansvarsförsäkring har inte kunnat tecknas på affärsmässigt godtagbara villkor sedan flera år och koncernen har inte haft någon produktansvarsförsäkring sedan februari 2006.

Skatt

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

Finansförvaltning

De huvudsakliga finansiella risker som koncernen är exponerad mot avser likviditet, ränta, utländsk valuta och kredit. AstraZeneca har en centraliserad finansförvaltning för att hantera dessa risker i enlighet med riktlinjer som godkänts av styrelsen. Mer specifikt hanteras likviditetsrisk genom tillgång till flera finansieringskällor för att tillgodose förväntade finansieringsbehov, inklusive avtalade bankkrediter och likvida medel. Ränterisker hanteras genom en skuldportfölj som är viktad mot fast ränta. Följaktligen påverkas inte koncernens netto- och räntekostnader väsentligt av förändringar i rörliga räntor. Vi säkrar för närvarande inte mot effekten på vinster och kassaflöde av förändringar i växelkurser, med undantag för den valutaexponering som uppkommer mellan bokföringsdatum och avräkningsdatum för köp och försäljning av icke lokal valuta av dotterbolag samt extern utdelning. Kreditrisk hanteras genom att upprätta och övervaka kreditlimiten 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 175 och i Riskhantering från sidan 74.

En känslighetsanalys avseende koncernens exponering mot förändringar i valutakurser och räntor beskrivs närmare i not 23 till bokslutet från sidan 175.

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

Rabatter, prisnedsättningar (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:

- > Prisnedsättningar (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 bokföringsmässig procentsats för rabatter för var och en av våra produkter. Den bokföringsmässiga procentsatsen 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 motar 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.

Den stora ökningen av rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer under 2011, berodde i första hand på effekterna av "Affordable Care Act". För mer information se Geografisk översikt sidan 71. I justeringen 2012 avseende tidigare år ingår justeringar av avsättningarna som gjorts för "Affordable Care Act".

Kassarabatter ges till kunder för att uppmuntra snabb betalning. Upplupna betal-

Brutto- till nettoförsäljning – USA

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Bruttoförsäljning	20 747	23 613	22 909
Prisnedsättningar (chargebacks)	-2 261	-1 958	-2 075
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	-1 426	-2 293	-1 949
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	-5 597	-5 437	-4 755
Kontanter och andra rabatter	-401	-452	-437
Kundreturer	-182	-72	-21
Övrigt	-273	-276	-265
Nettoförsäljning	10 607	13 125	13 407

Förändring i avsättningar – USA

	Ingående balans 1 januari 2012 MUSD	Avsättning för inne- varande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Utgående balans 31 december 2012 MUSD
Prisnedsättningar (chargebacks)	395	2 296	-35	-2 343	313
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	1 290	1 585	-159	-1 891	825
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	1 600	5 578	19	-5 849	1 348
Kontanter och andra rabatter	41	401	-	-409	33
Kundreturer	121	117	65	-92	211
Övrigt	80	273	-	-308	45
Totalt	3 527	10 250	-110	-10 892	2 775

	Ingående balans 1 januari 2011 MUSD	Avsättning för inne- varande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Utgående balans 31 december 2011 MUSD
Prisnedsättningar (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

	Ingående balans 1 januari 2010 MUSD	Avsättning för inne- varande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Utgående balans 31 december 2010 MUSD
Prisnedsättningar (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

ningar 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 retur 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 inhämtar bolaget från utomstående informationstjänster. För nyligen lanserade produkter använder 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 *Seroquel IR* 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 pris-sättnings- 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 gjordes under 2012 nettointäkterna för USA med 1,0% (2011: ökade intäkterna med 1,1%, 2010: ökade intäkterna med 1,1%). Beaktas justeringarna som påverkade både innevarande och föregående år, minskade emellertid intäkterna 2011 med 0,3% medan intäkterna 2010 inte påverkades, av justeringar mellan åren.

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 skäligen tid (ofta cirka två år) medan köparen bygger sin egen tillverkningsanläggning. Avtalen omfattar vanligen mottagandet av en direktbetalning, vilken enligt avtalet är hänförlig till försäljningen av de immateriella tillgångarna, och löpande intäkter, vilka enligt avtalet är hänförliga till försäljning av den produkt som vi tillverkar. När transaktionen har två eller fler komponenter, redovisar vi den levererade delen (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 forskottsbetalningen och periodiserar den över prestationsperioden. Om det verkliga marknadsvärdet på den komponent som inte har levererats är lika med eller lägre än det avtalade priset för denna komponent betraktar vi dock hela direktbetalningen som hänförlig till de levererade immateriella tillgångarna och redovisar den delen av intäkten vid leverans. Ingen del av de avtalade intäkterna som sammanhänger med komponenten som inte levererats, hänförs till 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 158. 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 lämplig ledande befattningshavare diskonteras med hjälp av lämpliga räntesatser baserade på AstraZenecas viktade riskjusterade genomsnittliga kapitalkostnad före skatt. Vår viktade genomsnittliga kapitalkostnad återspeglar faktorer som vår kapitalstruktur och våra lånekostnader och kostnad för eget kapital. 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.

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. I anskaffningar 2012

ingår immateriella anläggningstillgångar som förvärvats genom vårt nya samarbete med BMS avseende Amylins produktportfölj, vårt förvärv av Ardea och reviderade arrangemang med Merck avseende det slutliga steget i avslutandet av samarbetet. Koncernen betraktas, inbegripet förvärv, som en enda kassagenererande enhet när det gäller nedskrivningar. Vi bedömer att det bokförda värdet per den 31 december 2012 till fullo rättfärdigas av beräknade framtida kassaflöden. Redovisningen av våra arrangemang med Merck och vårt samarbete med BMS avseende Amylin redovisas i detalj i not 9 i bokslutet från sidan 159. Ytterligare information om vårt förvärv av Ardea återfinns i not 22 till bokslutet från sidan 173.

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

Twister

I den normala verksamheten kan ansvarsförbindelser uppkomma till följd av produkt-specifika och allmänna juridiska processer, garantiåtaganden eller miljöåtaganden relaterade till våra nuvarande eller tidigare anläggningar. Där vi anser att möjliga åtaganden har mindre än 50% sannolikhet att utlösas, eller 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 183.

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.

Pensionsförmåner

Vi erbjuder pensionsplaner som omfattar många av våra medarbetare runt om i världen. För att följa lokala regler och villkor är de flesta av dessa planer avgiftsbestämda pensionsavtal, där kostnaden som belastar

resultaträkningen fastställs på en viss nivå eller utgörs av en viss procentandel av lönebeloppet. Flera planer, framför allt i Storbritannien (som har den klart största pensionsplanen), USA och Sverige, utgörs dock av förmånsbestämda pensionsavtal där förmånerna baseras på medarbetarnas tjänsteår och slutlön (normalt ett genomsnitt under 1, 3 eller 5 år). De brittiska och amerikanska förmånsbestämda pensionsplanerna stängdes för nya inträden under 2000. Alla nya medarbetare i dessa länder erbjuds avgiftsbestämda planer.

Vid tillämpningen av IAS 19 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 bostadsobligationer eftersom marknaden för företagsobligationer 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

ökningar i löner och pensioner, långsiktig inflation och avkastning på investeringar.

Så som redogörs för i Redovisningsprinciper på sidan 146 i bokslutet kommer koncernen att införa den ändrade IAS 19 fr o m den 1 januari 2013.

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 involverad i rättstvister med skattemyndigheterna. Dessa tvister resulterar vanligen i att beskattningsbar vinst ökar i ett land och i motsvarande grad minskar i ett annat. Rätten till motsvarande skattelättnad genom avdragsrätt i berörda länder beaktas i tillbörlig utsträckning 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 utländ-

ska 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 specialområden 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 2012 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 2012. 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.

Innovation innebär



fördelar utöver medicinska framsteg

Vår innovation visar sig på många sätt vilket ger betydande fördelar genom att addera värde utöver läkemedlen i sig.

Vi utforskar till exempel nya sätt att öka tillgängligheten till hälsovård där man tar hänsyn till de olika hinder för sjukvård som finns runt om i världen, genom skräddarsydda lokala lösningar som passar olika patienters behov. Vår breda marknadsstrategi i Kina innebär att vi utökar prissärdheten för våra läkemedel så vi kan nå ett större antal läkare och sjukhus i områden utanför de mest befolkade städerna. Där finns i nuläget inte regelbunden tillgång till hälsovård och mediciner av hög kvalitet.

Vi arbetar aktivt med att åstadkomma samarbeten mellan den allmänna och privata sektorn för att identifiera pragmatiska sätt att komma över barriärer inom hälsovården på global nivå.



Introduktion och översikt

Strategi

Resultat

Bolagsstyrning

Bokslut

Ytterligare information



1 Leif Johansson (61)

Non-Executive Chairman, ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt ledamot av ersättningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 2012 och blev Non-Executive Chairman den 1 juni. Leif Johansson är även styrelseordförande i det globala telekommunikationsföretaget LM Ericsson, en post han har haft sedan april 2011. Från 1997 till 2011 var han verkställande direktör och koncernchef för AB Volvo, en av världens ledande tillverkare av lastbilar, bussar, anläggningsmaskiner, drivsystem och komponenter till flygmotorer. Han tillbringade en stor del av sin tidiga karriär inom AB Electrolux, mot slutet som verkställande direktör och koncernchef från 1994 till 1997. Han var ledamot i BMS styrelse från 1998 till september 2011, där han ingick i revisionskommittén samt i ersättnings- och ledningsutvecklingskommittén. Han är ordförande för European Round Table of Industrialists och för Nobelstiftelsens International Advisory Board. Han sitter i styrelserna för Svenska Cellulosa Aktiebolaget SCA och Ecolan AB. Han har en civilingenjörsexamen i maskinteknik från Chalmers tekniska högskola i Göteborg och är ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA) sedan 1994. Han utnämndes till akademiens preses 2012.

2 Pascal Soriot (53)

Executive Director och koncernchef

Utnämnd till Director och koncernchef i oktober 2012. Mellan 2010 och september 2012 var han koncernchef för Roche AGs läkemedelsdivision. Dessförinnan var han koncernchef för Genentech och ledde den framgångsrika fusionen med Roche. Han började inom läkemedelsindustrin 1986 och har sedan dess arbetat på högre chefsstjänster över hela världen i en rad större företag. Han förstärker AstraZeneca med sina breda erfarenheter från både etablerade marknader och tillväxtmarknader, en gedigen förmåga till strategiskt tänkande, en framgångsrik historik av förändringshantering och genomförande av strategiska beslut såväl som förmågan att leda en organisation kännetecknad av mång-

fald efter att ha bott i Australien, Japan, USA och Europa. Han är veterinärmedicin doktor (École Nationale Vétérinaire d'Alfort, Maisons-Alfort) och har en MBA från L'Institut Supérieur des Affaires, Jouy-en-Josas.

3 Simon Lowth (51)

Executive Director och finansdirektör

Utnämnd till styrelseledamot och finansdirektör i november 2007. Simon Lowth arbetade som tillförordnad koncernchef mellan juni och september 2012. Han är också styrelseledamot 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 Geneviève Berger (58)

Non-Executive Director och ledamot av den vetenskapliga kommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 2012. Geneviève Berger är Chief Science Officer på Unilever PLC och ledamot av Unilever Leadership Executive. Hon har tre doktorsgrader – i fysik, humanbiologi och medicin. Hon utnämndes 2006 till professor i medicin vid Université Pierre et Marie Curie i Paris. Mellan 2003 och 2008 var hon professor och läkare vid l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière i Paris. Hennes tidigare tjänster inkluderar direktör för avdelningen för bioteknik och jordbrukslivsmedel vid det franska utbildnings-, forsknings- och teknikministeriet, chef för det tekniska direktoratet vid samma ministerium (1998-2000), generaldirektör för Centre National de la Recherche Scientifique (2000-2003) och ordförande för EU-kommissionens rådgivande kommitté i hälsofrågor (2006-2008). Hon var styrelseledamot i Unilever mellan 2007 och 2008 innan hon tillträdde sin nuvarande tjänst, samt var styrelseledamot i Smith & Nephew plc mellan 2010 och 2012.

5 Bruce Burlington (64)

Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén och den vetenskapliga kommittén

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 International Partnership for Microbicides samt ledamot av de vetenskapliga rådgivande kommittéerna i International Medical Foundation och H. Lundbeck A/S. Dessförinnan arbetade han i 17 år på FDA som Director för FDAs Center for Devices and Radiological Health. Han innehade dessutom ett antal chefsstjänster på Center for Drug Evaluation and Research. Efter att han lämnat FDA innehade han ett antal olika högre chefsbefattningar inom Wyeth (nu en del av Pfizer).

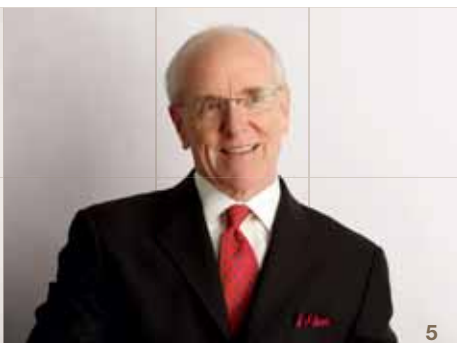
6 Graham Chipchase (50)

Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 2012. Graham Chipchase är koncernchef för det globala konsumentförpackningsföretaget Rexam PLC. Han utnämndes till tjänsten 2010 efter att tidigare ha arbetat på Rexam som koncerndirektör med ansvar för plastförpackningar (2005-2009) och som koncernekonomidirektör (2003-2005). Innan han började på Rexam var han ekonomidirektör för Aerospace Services i den globala verkstads-koncernen, GKN plc, mellan 2001 och 2003. Efter att ha inlett karriären hos Coopers & Lybrand Deloitte har han haft en rad tjänster på ekonomisidan i industrigasföretaget BOC Group plc (nu en del av Linde-koncernen) mellan 1990 och 2001. Han är medlem i Institute of Chartered Accountants i England och Wales, och har en civilingenjörsexamen i kemi från Oriol College i Oxford.



4



5



6



10



11



12

7 Jean-Philippe Courtois (52)

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. Han är President för Microsoft International och styrelseledamot i PlaNet Finance. Han var tidigare 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 European Commission Information and Communication Technology Task Force. Under 2009 var han även EU-ambassadör för Year of Creativity and Innovation och utsågs 2011 till en av "Tech's Top 25" av Wall Street Journal Europe.

8 Rudy Markham (66)

Non-Executive Director, ordförande i revisionskommittén, ledamot av ersättningskommittén samt nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i september 2008. Rudy Markham har på styrelsens uppdrag ett särskilt ansvar för säkerhet, hälsa och miljö. Han har betydande erfarenhet inom internationell affärsverksamhet och finans. Han avslutade sin karriär på Unilever som finanschef efter att tidigare innehåft ett antal högre 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., Standard Chartered PLC och Legal & General plc. Han är också styrelseledamot i UK Foreign and Commonwealth Office, styrelseledamot i CSM NV, Fellow i Chartered Institute of Management Accountants samt i Association of Corporate Treasurers. Han var Non-Executive Director i UK Financial Reporting Council mellan 2007 och 2012.

9 Nancy Rothwell (57)

Non-Executive Director, ordförande i den vetenskapliga kommittén, ledamot av ersättningskommittén samt nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 2006. Nancy Rothwell övervakar på styrelsens uppdrag frågor kring ansvarsfullt företagande, vilket beskrivs mer ingående i avsnittet Ansvarsfullt företagande på sidan 48. Hon 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 en av ordförandena för 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.

10 Shriti Vadera (50)

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.

11 John Varley (56)

Senior independent Non-Executive Director, ordförande i ersättningskommittén samt 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 innehaft ett antal högre befattningar på Barclays bank, däribland Group Finance Director. Han tillför styrelsen ytterligare internationell erfarenhet av företagsledning. Han är även styrelseledamot i BlackRock, Inc., Rio Tinto plc och Rio Tinto Limited, ordförande för Business Action on Homelessness och för Marie Curie Cancer Care, ordförande för Business Disability Forum samt hedersordförande för UK Drug Policy Commission.

12 Marcus Wallenberg (56)

Non-Executive Director och ledamot av den vetenskapliga kommittén

Utnämnd till styrelseledamot i april 1999. Marcus Wallenberg har internationell affärserfarenhet 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 styrelseledamot i Investor AB, Stora Enso Oyj, Temasek Holdings Limited och Knut och Alice Wallenberg Foundation.

I den formella ledningen för bolaget per den 31 januari 2013 ingick även de medlemmar i koncernledningen som framgår av sidorna 108 och 109, samt styrelsens sekreterare Adrian Kemp.



1 Pascal Soriot
Koncernchef

Se sidan 106.

2 Simon Lowth
Finansdirektör

Se sidan 106.

3 Katarina Ageborg
Chief Compliance Officer

Utnämnd till Chief Compliance Officer i juli 2011. Katarina Ageborg 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 med både civilrättsliga mål och brottmål.

4 Ruud Dobber
Executive Vice-President, Europa

Utnämnd till Executive Vice-President, Europa i januari 2013. Ruud Dobber leder AstraZenecas affärsverksamhet i Europa. I denna roll är han ansvarig för AstraZenecas försäljning, marknadsföring och affärsverksamhet i de 27 EU-länderna. Ruud började 1997 på AstraZeneca och har haft en rad chefstjänster på affärssidan, inklusive Regional Vice-President för AstraZenecas division för Europa, Mellanöstern och Afrika och Regional Vice-President för AstraZeneca i Asien/Stilla Havsområdet. Sedan 2012 är han ledamot av EFPIAs Executive Committee. Under 2011 var Ruud ordförande för den asiatiska divisionen av Pharmaceutical Research and Manufacturers of America. Ruud inledde sin karriär som forskare inom området immunologi och åldrande. Han har en doktorsgrad i immunologi från universitetet i Leiden i Nederländerna.

5 Paul Hudson
Executive Vice-President, Nordamerika

Utnämnd till Executive Vice-President, Nordamerika i januari 2013 och leder AstraZenecas affärsverksamhet i Nordamerika. I denna egenskap är han ansvarig för att främja tillväxt och maximera bidraget från Nordamerika till AstraZenecas globala affärsverksamhet. Paul började 2006 på AstraZeneca som Vice-President och Primary Care Director i Storbritannien. Hans senaste tjänst inom AstraZeneca var som President för AstraZenecas japanska affärsverksamhet. Han har varit fast styrelseledamot i Japan Pharmaceuticals Manufacturers Association och i EFPIA i Japan. Han var tidigare President för AstraZenecas affärsverksamhet i Spanien. Innan han kom till AstraZeneca arbetade Paul för Schering-Plough som chef inom global marknadsföring. Paul har en examen i ekonomi från Manchester Metropolitan University samt en DipM från UK Chartered Institute of Marketing.

6 Bahija Jallal
Executive Vice-President, MedImmune

Utnämnd till Executive Vice-President för MedImmune i januari 2013. Dr. Bahija Jallal är ansvarig för forskning, utveckling och kliniska aktiviteter kring biologiska läkemedel. Hon har ansvaret för att utveckla portföljen med biologiska läkemedel. Bahija började 2006 på MedImmune som Vice-President, Translational Sciences, och har sedan dess haft allt högre tjänster. Innan hon började på AstraZeneca arbetade Bahija på Chiron Corporation där hon var Vice-President, Drug Assessment and Development. Bahija har en masterexamen i biologi från Université de Paris VII i Frankrike och en doktorsgrad i fysiologi från Université Pierre et Marie Curie i Paris. Efter avlagd doktorsexamen forskade hon vid Max Planck-institutet för biokemi i Martinsried i Tyskland. Hon är medlem i American Association of Cancer Research, American Association of Science och Pharmacogenomics Working Group samt är styrelseledamot i Association of Women in Science.

7 Mark Mallon
Executive Vice-President, International

Utnämnd till Executive Vice-President, International, i januari 2013. Mark Mallon är ansvarig för AstraZenecas tillväxt och utveckling i regionerna Asien/Stilla Havsområdet, Ryssland, Latinamerika, Mellanöstern och Afrika. Sedan han började på AstraZeneca 1994 har Mark haft en rad chefstjänster inom försäljning och marknadsföring, inklusive Regional Vice-President för AstraZeneca i Asien/Stilla Havsområdet, President för AstraZeneca Kina och chef för AstraZenecas marknadsförings-, försäljnings- och affärsverksamhet i Japan. Han har en civilingenjörsexamen i kemiteknik från University of Pennsylvania samt en MBA i marknadsföring och ekonomi från Wharton School of Business.

8 Briggs Morrison
Executive Vice-President, Global Medicines Development

Utnämnd till Executive Vice-President, Global Medicines Development, i januari 2013. Dr. Briggs Morrison leder vår globala organisation för utveckling i sen fas av både småmolekylära och biologiska läkemedel. Han kom 2012 till AstraZeneca från Pfizer, där han var chef för Medical Excellence med ansvar för utveckling, medicinska frågor samt säkerhets- och myndighetsrelaterade frågor relaterade till Pfizers verksamhet inriktad på människors hälsa. Briggs har en historik med framgångsrik utveckling av nya läkemedel från både Pfizer och Merck. Briggs har en examen i biologi från Georgetown University och en läkarexamen från University of Connecticut. Han har också specialiserade sig på invärtesmedicin vid Massachusetts General Hospital och erhölet en docentur i medicinsk onkologi vid Dana-Farber Cancer Institute samt ett forskningsstipendium efter avlagd doktorsexamen i genetik vid Harvard Medical School.



4



5



6



10



11



12

9 Menelas Pangalos Executive Vice-President, Innovative Medicines

Menelas (Mene) Pangalos utnämndes till Executive Vice-President, Innovative Medicines, i januari 2013 och leder AstraZenecas aktiviteter inom forskning och tidiga utvecklingsaktiviteter kring små molekyler. Mene kom till AstraZeneca från Pfizer där han var Senior Vice-President och Chief Scientific Officer för Neuroscience Research. Tidigare har Mene haft chefstjänster inom forskning och neurovetenskap hos Wyeth och GSK. Han har en fil. kand. i biokemi från Imperial College of Science and Technology, London och en doktorsgrad i neurokemi från University of London. Han är gästprofessor i neurovetenskap vid King's College i London. I Storbritannien är Mene ledamot av Medical Research Council och Innovation Board for the Association of the British Pharmaceutical Industry.

10 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.

11 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.

12 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.

Koncernledningens post som Executive Vice-President, Global Portfolio & Product Strategy, är för närvarande vakant i avvaktan på att en person ska utnämnas till posten.

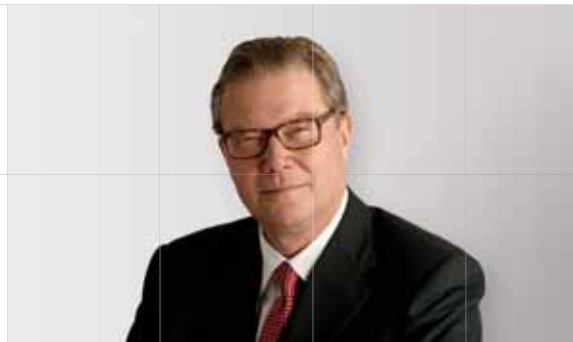
Under 2012 tjänstgjorde Martin Mackay, President, Global R&D (nedan till vänster, och Tony Zook, Executive Vice-President, Global Commercial Operations (nedan till höger), som medlemmar av koncernledningen. Dessa två tjänster avskaffades den 15 januari 2013, varefter den nya koncernledningen enligt ovanstående tillsattes. Martin Mackay och Tony Zook lämnade bolaget i slutet av januari 2013.



Bolagsstyrningsrapport

Leif Johansson

Styrelsens ordförande,
ordförande i nominerings-
och bolagsstyrningskommittén



Sedan jag utnämndes som styrelseledamot och blev ordförande har jag fokuserat på tre huvudområden. Min första prioritet som ordförande för nominerings- och bolagsstyrningskommittén var att inleda sökandet efter en ny koncernchef, vilket inleddes i april 2012. Avsnittet på sidan 117, som beskriver arbetet i nominerings- och bolagsstyrningskommittén, presenterar mer information om detta samt om hur kommittén och styrelsen hanterar kontinuitetsplanering rent generellt. Jag är glad att vi har kunnat rekrytera Pascal Soriot och utnämna honom som AstraZenecas nya koncernchef från och med 1 oktober. Pascal utmärkte sig i en stark grupp med kandidater och har en rad egenskaper som gör honom till en utmärkt kandidat. Kontinuitetsplanering är fortsatt nominerings- och bolagsstyrningskommitténs främsta fokus.

Utöver att leta efter en koncernchef har jag även ägnat mycket tid efter mitt utnämning till att träffa våra aktieägare i Storbritannien, Sverige och USA för att lyssna till deras kommentarer och synpunkter. I detta arbete har jag fått hjälp av John Varley, som utnämndes till senior independent Non-Executive Director i april 2012, och Simon Lowth, finansdirektör, som fungerade som tillförordnad koncernchef i fyra månader under en kritisk tid för bolaget. Jag vill tacka

John och Simon för deras arbete med detta och för deras stöd under sökandet efter en ny koncernchef. Efter utnämningen har Pascal även träffat ett antal investerare. Pascal, Simon och jag, med stöd av John Varley, kommer att arbeta hårt för att upprätthålla dessa kontakter och en anda av konstruktiv och öppen dialog med våra aktieägare.

Min tredje prioritet har varit den årliga genomgången av AstraZenecas strategi. Till följd av tidpunkten för processen med att hitta en ny koncernchef har detta tagit längre tid än vanligt, för att ge Pascal möjlighet att bilda sig en egen uppfattning om AstraZenecas styrkor, svagheter och bästa strategi för fortsatt framgång. Ur ett bolagsstyrningsperspektiv har mitt mål varit att säkerställa att genomgången har varit noggrann, att en bra, öppen och robust diskussion om alla aspekter av strategin har förts inom styrelsen, och att företagsledningen har utmanats på ett vederbörligt sätt om sina förslag och rekommendationer samt att samtliga styrelseledamöter har känt att de har fått möjlighet att bidra, och även har bidragit, på ett heltäckande sätt till diskussionen.

Leif Johansson
Ordförande

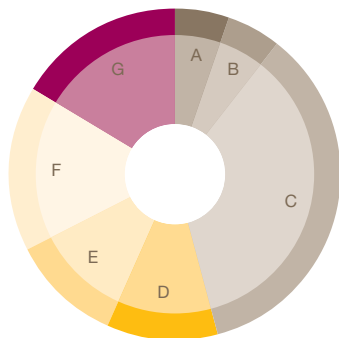
Detta avsnitt beskriver kortfattat hur koncernen är organiserad, inklusive dess övergripande struktur samt de huvudsakliga rollerna och ansvarsområdena inom styrelsen, dess kommittéer och koncernledningen.

Styrelsens sammansättning, processer och ansvarsområden

Styrelsen består av två Executive Directors (anställda styrelseledamöter), koncernchefen och finansdirektören, samt tio Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter). Styrelsens sammansättning den 31 januari 2013 samt information om enskilda styrelseledamöter återfinns i avsnittet Styrelsen på sidorna 106 och 107.

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.

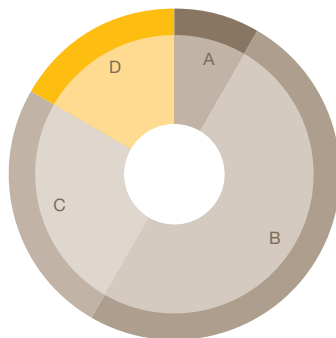
Tjänstgöringstid Non-executive Directors (år)



- A Bruce Burlington 2
- B Shriti Vadera 2
- C Marcus Wallenberg 13
- D Jean-Philippe Courtois 4
- E Rudy Markham 4
- F John Varley 6
- G Nancy Rothwell 6

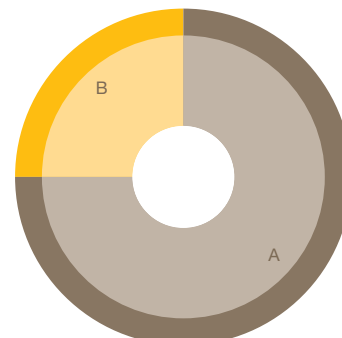
Leif Johansson, Geneviève Berger och Graham Chipchase har tjänstgjort mindre än ett år

Styrelseledamöternas nationaliteter



- A Amerikan 1
- B Brittisk 6
- C Fransk 3
- D Svensk 2

Styrelseledamöternas könsfördelning



- A Man 9
- B Kvinna 3

Bolagsstyrning

Vi har upprättat denna årsredovisning i enlighet med de brittiska reglerna för bolagsstyrning i UK Corporate Governance Code, som utgavs i juni 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. Leif Johansson, Non-Executive Chairman (icke anställd ordförande), har ansvaret för att leda styrelsens arbete. Koncernchefen, Pascal Soriot, leder koncernledningen och har det verkställande ansvaret för verksamheten. Styrelsen består av tio Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter), inklusive ordföranden, samt två Executive Directors (anställda styrelseledamöter), koncernchefen Pascal Soriot 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 granskning av koncernens strategi. Koncernchefen, finansdirektören och koncernledningen leder arbetet med att utveckla koncernens strategi, som sedan granskas, utmanas konstruktivt och godkänns av styrelsen.

John Varley, som utsågs till Non-Executive Director 2006, utsågs till senior independent Non-Executive Director i april 2012. 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, är han ansvarig för att tillsätta och leda koncernledningen, som är det forum genom vilket han utövar en del av dessa befogenheter avseende koncernens verksamhet.

Rollerna för styrelsen, styrelsekommittéerna, ordföranden och koncernchefen är dokumenterade, liksom bolagets delegerade befogenheter och bemyndiganden.

Styrelsens verksamhet

Styrelsen har ansvaret för att fastställa koncernens strategi, policyer, riskövervakning och bolagsstyrning, samt övervakar hur uppställda mål och årsplaner uppfylls. Styrelsen fullgör dessa åtaganden genom ett antal möten som innefattar regelbundna genomgångar av koncernens ekonomiska utveckling och viktiga affärsfrågor samt den formella årliga strategioversynsdagen. Styrelsen eftersträvar också att säkerställa en bra dialog med våra aktieägare, och att deras frågor och angelägenheter förstås och beaktas.

Styrelsen sammanträdde 14 gånger under 2012, vilket inkluderade sessioner för den årliga strategigranskningen. Åtta av dessa möten var telefonmöten, några sammankallade med kort varsel, där styrelseförändringar och affärsutvecklingstransaktioner diskuterades och godkändes. Samtliga möten med fysisk närvaro hölls i London. Styrelsen planerar att genomföra sex möten under 2013, och kommer även att sammanträda vid andra tillfällen om så erfordras för verksamheten.

Vid varje styrelsemöte lägger koncernchefen vanligen fram en statusrapport som beskriver utvecklingen inom respektive affärsområde i relation till de mål som styrelsen har fastslagit. För att säkerställa att styrelsen har god insyn i viktiga operativa beslut för verksamheten deltar representanter från koncernledningen rutinmässigt växelvis vid styrelsesammanträdena parallellt med att styrelsen regelbundet träffar andra ledande befattningshavare under hela året. Styrelsen får också tillgång till redovisningsinformation och annan ledningsinformation för att kunna bedöma koncernens resurser samt föredragningar av interna och externa specialister om lagar, regler och bolagsstyrning. I slutet av varje styrelsemöte sammanträder Non-Executive Directors utan några Executive Directors närvarande för att gå igenom och diskutera eventuella frågor som har väckts under mötet och/eller andra frågor som Non-Executive Directors anser vara relevanta för att kunna fullgöra sina åtaganden på ett korrekt och oberoende sätt.

Styrelsens effektivitet

Styrelsens sammansättning, kontinuitetsplanering och mångfald

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén och, i tillämpliga fall, hela styrelsen ser regelbundet över styrelsens sammansättning samt behovet av efterträdare till både koncernledningen och styrelsen. Styrelseledamöterna har regelbunden kontakt med, och tillgång till, möjliga efterträdare till koncernledningen.

Styrelsen eftersträvar att upprätthålla en balans i fråga om styrelseledamöternas erfarenheter och kompetenser, vilket inkluderar relevant erfarenhet av internationella affärer, läkemedelsbranschen och ekonomi, samt relevanta kunskaper inom vetenskap och regulatoriska frågor. Biografierna på sidorna 106 och 107 lämnar mer information om styrelseledamöterna i detta avseende. Styrelsen ser kön, nationalitet och kulturell mångfald bland styrelseledamöterna som viktiga faktorer vid en bedömning av styrelsens sammansättning. Styrelsen erkänner framför allt vikten av mångfald när det gäller könsfördelning. I dag är 30% av bolagets Non-Executive Directors kvinnor och de utgör 25% av hela styrelsen (sedan bildandet av AstraZeneca 1999 har andelen kvinnor i styrelsen varit ungefär 25%). Även om styrelsen inte har fastställt några mätbara mål avser den att fortsätta med sin nuvarande strategi för mångfald i alla avseenden och samtidigt söka styrelsemedlemmar av högsta kaliber med de nödvändiga erfarenheter och kompetenser som tillgodoser

bolagets och dess aktieägares behov. Information om vår strategi för mångfald inom organisationen under styrelsenivå finns i avsnittet Medarbetare på sidan 43.

Följande förändringar av styrelsens sammansättning har skett under den period som omfattas av denna årsredovisning:

- > Louis Schweitzer och David Brennan, tidigare ordförande respektive koncernchef, avgick från styrelsen den 1 juni.
- > Leif Johansson utnämndes till Non-Executive Director på årsstämman den 26 april 2012 och till styrelseordförande från och med den 1 juni. Han utnämndes även till ordförande för nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt ledamot av ersättningskommittén från och med den 26 april 2012.
- > Pascal Soriot utnämndes till koncernchef från och med den 1 oktober 2012.
- > Simon Lowth tjänstgjorde som tillförordnad koncernchef från och med den 1 juni och kvarstod i den rollen fram till Pascal Soriots utnämmande, varefter han återgick till sin tjänst som finansdirektör.
- > Michele Hooper avgick från styrelsen efter årsstämman den 26 april 2012.
- > John Varley utnämndes till senior independent Non-Executive Director från och med den 26 april 2012.
- > Rudy Markham utnämndes till ordförande för revisionskommittén samt ledamot av nominerings- och bolagsstyrningskommittén från och med den 26 april 2012. Han kvarstod även i sin roll som ledamot av ersättningskommittén.

> Geneviève Berger utnämndes till Non-Executive Director och ledamot av den vetenskapliga kommittén från och med 26 april 2012.

> Graham Chipchase utnämndes till Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén från och med 26 april 2012.

Non-Executive Directors oberoende

Under 2012 bedömde styrelsen varje Non-Executive Directors oberoende inom ramen för UK Corporate Governance Code och New York-börsens noteringskrav avseende bolagsstyrning. Med undantag för Marcus Wallenberg bedömer styrelsen att samtliga Non-Executive Directors är oberoende. Leif Johansson bedömdes vara oberoende när han utnämndes till ordförande. I enlighet med UK Corporate Governance Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som ordförande.

Marcus Wallenberg utsågs till styrelseledamot i Astra i maj 1989 och blev följaktligen styrelseledamot i AstraZeneca 1999. Han är styrelseledamot i Investor AB, som har ett innehav på 4,13% av bolagets emitterade aktiekapital per den 31 januari 2013. Wallenbergs familjestiftelser är fortsatt Investor ABs största aktieägare mätt i antal röster. Av dessa skäl bedömer styrelsen att Marcus Wallenberg inte kan betraktas som oberoende enligt UK Corporate Governance Code. Emellertid är det styrelsens bedömning att han har bidragit, och fortsätter att bidra, med betydande affärsmässig erfarenhet och ger värdefulla bidrag till styrelsens

Styrelsekommittéernas sammansättning

Namn	Revisionskommittén	Ersättningskommittén	Nominerings- och bolagsstyrningskommittén	Vetenskapliga kommittén	Oberoende
Geneviève Berger				✓	✓
Bruce Burlington	✓			✓	✓
Graham Chipchase	✓				✓
Jean-Philippe Courtois	✓				✓
Leif Johansson		✓	Ordf		✓ ²
Simon Lowth					n/a
Rudy Markham	Ordf	✓	✓		✓
Nancy Rothwell		✓	✓	Ordf	✓
Pascal Soriot					n/a
Shriti Vadera	✓				✓
John Varley		Ordf	✓		✓
Marcus Wallenberg				✓	x

¹ Enligt styrelsens beslut i enlighet med UK Corporate Governance Code.

² Leif Johansson 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.

arbete. I april 2010 utnämndes han till ledamot av den vetenskapliga kommittén som ett erkännande av hans intresse för innovation och FoU, hans kunskap om bolagets historia och dess vetenskapliga arv och kultur, och hans breda erfarenhet av andra branscher och verksamheter där innovation och FoU är viktiga framgångsfaktorer.

Intressekonflikter

Bolagsordningen ger styrelsen möjlighet att godkänna eventuella situationer där en ledamot har ett intresse som står, eller kan komma att stå, i konflikt med bolagets intressen eller som på annat sätt innebär överträdelse mot styrelseledamöternas plikter enligt avsnitt 175 i Companies Act 2006. Styrelsen har ett formellt system så att styrelseledamöter kan föreslå sådana situationer för bedömning av de ledamöter som inte har något intresse i den fråga som ska bedömas. När styrelsen fattar beslut om att godkänna en situation, måste ej berörda styrelseledamöter agera i god tro på ett sätt som de anser mest sannolikt bidrar till bolagets framgång, och de kan införa begränsningar eller villkor för godkännandet om de anser detta vara lämpligt. Bedömda situationer och beviljade godkännanden noteras i styrelseprotokollet samt i ett register över konflikter som förs av styrelsens sekreterare och granskas årligen av styrelsen. Styrelsen bedömer att detta system fortsätter att fungera effektivt.

Utnämning av styrelseledamöter

Avsnittet Nominerings- och bolagsstyrningskommittén på sidan 117 beskriver urvalsprocessen för nya styrelseledamöter.

Nyutnämnda ledamöter får omfattande dokumentation med information om koncernen och vad de förväntas göra som Non-Executive Directors. De deltar också vanligen i skräddarsydda introduktionsprogram där deras respektive kompetenser och erfarenheter beaktas.

Tidsinsats

Vi förväntar oss att våra Non-Executive Directors minst ska vara beredda att ägna omkring 15 dagar per år åt koncernens verksamhet. I praktiken överstiger styrelseledamöternas tidsinsats vanligtvis detta när allt arbete de utför för koncernen tas i beaktande, vilket framför allt gäller för styrelsens ordförande och ordförandena i styrelsens kommittéer. Utöver arbetet relaterat till formella möten i styrelsen och dess kommittéer, avsätter Non-Executive Directors under året även tid till möten och telefonsamtal med olika nivåer av den verkställande ledningen, besök på AstraZenecas anläggningar över hela världen samt, för nya Non-Executive Directors, introduktionsträffar och anläggningsbesök.

När en ledamot av styrelsen eller en styrelsekommitté tvingas frånvara från ett styrelse- och/eller kommittémöte, till exempel då sammanträdet sammanfaller med andra åtaganden, tar ledamoten ändå del av de utsända handlingarna och inkommer med

muntliga eller skriftliga synpunkter före sammanträdet, vanligen till styrelsens eller styrelsekommitténs ordförande, så att dessa synpunkter kan tas med och beaktas vid mötet. Till detta kommer att vissa styrelsemöten på grund av verksamhetens karaktär sammankallas med kort varsel, vilket kan göra det svårt för vissa ledamöter att närvara.

Information och stöd

Styrelsens sekreterare ansvarar inför ordföranden för att alla möten i styrelsen och dess kommittéer genomförs korrekt, att varje styrelseledamot erhåller relevant information i god tid före mötena så att de kan bidra på ett effektivt sätt samt att bolagsstyrningskrav beaktas och tillämpas.

Bolaget bibehöll styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd under 2012. Styrelseledamöterna har också, i den egenskapen, kunnat inhämta oberoende juridiska råd på bolagets bekostnad efter behov.

Bolaget har tecknat avtal om skadeslöshet till förmån för var och en av styrelseledamöterna sedan 2006. Dessa avtal om skadeslöshet gäller fortfarande och i dem föreskrivs att bolaget, i den utsträckning det är tillåtet enligt lag och bolagsordningen, ska hålla styrelseledamöterna skadeslösa med avseende på alla förluster som härrör från eller uppstår i samband med uppfyllandet av deras befogenheter, skyldigheter och ansvar, som styrelseledamöter i bolaget eller något av dess dotterbolag. Detta är i linje med gällande marknadspraxis och hjälper

Närvaro vid styrelse- och kommittémöten 2012

Namn	Styrelsen (planerat)	Styrelsen (ej planerat)	Revisionskommittén	Ersättningskommittén	Nominerings- och bolagsstyrningskommittén	Vetenskapliga kommittén
Geneviève Berger ²	4 (4)	2 (5)	–	–	–	7 (7)
David Brennan ³	2 (2)	3 (3)	2 (2)	–	–	–
Bruce Burlington	6 (6)	8 (8)	7 (7)	–	–	7 (7)
Graham Chipchase ⁴	4 (4)	3 (5)	4 (4)	–	–	–
Jean-Philippe Courtois	5 (6)	5 (8)	5 (7)	–	–	–
Michele Hooper ⁵	2 (2)	3 (3)	3 (3)	–	2 (2)	–
Leif Johansson ⁶	4 (4)	5 (5)	–	9 (9)	4 (4)	–
Simon Lowth	6 (6)	6 (8) ⁷	7 (7)	–	–	–
Rudy Markham	6 (6)	6 (8)	7 (7)	9 (12)	4 (4)	–
Nancy Rothwell	6 (6)	8 (8)	–	7 (12)	6 (6)	7 (7)
Louis Schweitzer ⁸	2 (2)	3 (3)	–	5 (5)	2 (2)	–
Pascal Soriot ⁹	2 (2)	–	2 (2)	–	–	–
Shriti Vadera	6 (6)	8 (8)	7 (7)	–	–	–
John Varley	6 (6)	8 (8)	–	12 (12)	6 (6)	–
Marcus Wallenberg	6 (6)	6 (8)	–	–	–	5 (7)

Notera: Siffror inom parentes anger antal möten under året som styrelsemedlemmen var berättigad att delta i.

¹ Styrelsen genomförde åtta ej planerade telefonmöten under året, varav några med kort varsel, där styrelseförändringar och affärsutvecklingstransaktioner diskuterades och godkändes.

² Geneviève Berger utnämndes till styrelseledamot den 26 april 2012.

³ David Brennan avgick från styrelsen den 1 juni.

⁴ Graham Chipchase utnämndes till styrelseledamot den 26 april 2012.

⁵ Michele Hooper avgick från styrelsen den 26 april 2012.

⁶ Leif Johansson utnämndes till styrelseledamot den 26 april 2012.

⁷ På ordförandens begäran frånvarade Simon Lowth från två av de ej planerade mötena där styrelseförändringar diskuterades.

⁸ Louis Schweitzer avgick från styrelsen den 1 juni.

⁹ Pascal Soriot utnämndes till styrelseledamot den 1 oktober.

bolaget att attrahera och behålla kompetenta styrelseledamöter av högsta kvalitet.

Resultatutvärdering

Under året genomförde styrelsen den årliga utvärderingen av sina egna, sina kommittéers och de enskilda styrelseledamöternas prestationer.

Utvärderingen 2012 genomfördes internt och involverade en rad webbaserade frågeformulär. Ett rapportutkast baserat på svar från frågeformulären sammanställdes och granskades av styrelseordföranden och styrelsens sekreterare. Den slutliga rapporten distribuerades till hela styrelsen och diskuterades på styrelsemötet i januari 2013. Utvärderingen omfattade en rad punkter, såsom styrelsens sammansättning, effektiviteten i dess strategiska övervakning, styrelseledamöternas engagemang i bolagets verksamhet mellan styrelsemötena, beslutsfattande och tidsplanering, typ och kvalitet på den information och det allmänna stöd som styrelsen tillhandahåller, dess strategi i fråga om riskhantering och uppföljning av internkontroll, kontinuitetsplanering samt hur effektivt styrelsen prioriterar olika frågor. Separata frågeformulär användes för att utvärdera arbetet och effektiviteten i styrelsens kommittéer, och de berörda styrelseledamöterna (de som tjänstgjorde under perioden januari till april 2012) svarade också på ett frågeformulär som handlade specifikt om aktieägareengagemang.

Styrelsens sammansättning och dess dynamik ansågs generellt vara balanserad och lämplig. Informationsflödena till styrelsen från koncernledningen, och från styrelsekommittéerna, ansågs överlag vara bra och styrelsemötena uppfattades generellt som välstrukturerade. Den vetenskapliga kommitténs utökade roll, med granskning av en rad förslag relaterade till affärsutveckling och förvärv på styrelsens uppdrag, betraktades som en positiv utveckling. Det hindrade dock inte att ett antal förbättringsområden identifierades. Vikten av aktieägareengagemang och kontinuitetsplanering lyftes fram i resultatutvärderingen. Styrelsens öppenhet för större aktieägares synpunkter ska förbättras. Den nye ordförandens och den nyligen utnämnde koncernchefens engagemang för bolagets största investerare bidrar till detta. Dessutom ska mer strukturerade och regelbundet återkommande diskussioner föras i denna fråga samt djupare insikter om analytiker och mäklare implementeras på styrelsenivå. De senaste åren har styrelsens översyn av arbetet med kontinuitetsplaneringen på högre chefsnivå intensifierats, men behöver fortfarande förbättras genom att styrelsen får mer detaljerad information om arbetet i nominerings- och bolagsstyrningskommittén.

Som en del i bedömningsprocessen hade varje styrelseledamot ett individuellt samtal med styrelsens ordförande för att diskutera sitt individuella bidrag till styrelsens arbete och sitt personliga utvecklingsbehov. Samtliga styrelseledamöter fortsätter att arbeta effektivt och visa engagemang för sina roller.

Senast styrelsens årliga resultatutvärdering genomfördes med extern assistans var 2011. Styrelsen avser att följa riktlinjerna i UK Corporate 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 2013. 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 policyer för riskhantering, samt är ansvarig för att granska effektiviteten i dessa. Under 2012 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 de externa revisorerna 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 policyer 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 2012 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 avvikelser identifierats i systemet.

Ytterligare information om hur vi hanterar våra affärsrisker finns i Riskhantering på sidan 74. Där finns även en lista över de huvudsakliga risker och osäkerheter som vi står inför.

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 122.

Relationer till aktieägarna

I rapporteringen av ekonomi och affärsverksamhet till aktieägare och andra intressenter i form av kvartals-, halvårs- och helårsboksutsträvar 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.

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, John Varley, 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 Rudy Markham (ordförande i revisionskommittén), Bruce Burlington, Graham Chipchase, Jean-Philippe Courtois och Shriti Vadera (samt, fram till hennes avgång på årsstämman 2012, Michele Hooper). Samtliga är (eller i Michele Hoopers 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 2012 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 Rudy Markham och Graham Chipchase 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.
- > Vår interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen.
- > Våra etiska regler och procedurer för s k "whistleblower".
- > 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, viktiga ärenden kring bristande efterlevnad samt hur revisionskommittén har fullgjort sina skyldigheter. Kommittén övervakar även upprättandet, implementeringen och upprätthållandet av våra etiska regler och andra närliggande policyer. Den övervakar bolagets svar på begäran om information och undersökningar inledda av registreringsmyndigheter och andra myndigheter, såsom den amerikanska finansinspektionen (SEC), det amerikanska justitiedepartementet och UK Financial Reporting Council, 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 policyer 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 policyer och procedurer omfattar tre kategorier – revisionstjänster, revisionsrelaterade tjänster

och skatterelaterade tjänster. Dessa policyer anger vilken typ av arbete som ingår i var och en av dessa kategorier, liksom de icke-revisionstjänster som de externa revisorerna är förhindrade att utföra enligt SECs regler samt andra brittiska 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 överenskommit med revisionskommittén i förväg. Finansdirektören (med stöd av Vice-President, Group Finance) övervakar utvecklingen för alla tjänster som utförs av de externa revisorerna. 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 samt ytterligare en ledamot av revisionskommittén. En stående punkt på dagordningen vid revisionskommitténs möten avser hanteringen av förhandsgodkända förfaranden och regelbundna rapporter lämnas till hela revisionskommittén. Arvoden betalade till revisorer för revisionstjänster, revisionsrelaterade tjänster och andra tjänster analyseras i not 27 till bokslutet på sidan 190.

Revisionskommittén höll sju planerade möten under 2012. Den individuella närvaron för respektive ledamot redovisas i tabellen Närvaro vid styrelse- och kommittémöten under 2012 på sidan 113. 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 revisorer.

Under 2012 och januari 2013 bedömde och diskuterade revisionskommittén bland annat följande frågor:

> Nyckelkomponenter i bokslutet samt uppskattningar och bedömningar i vår ekonomiska rapportering granskades och olika redovisningsärenden bedömdes. Detta inkluderade de områden som beskrivs i avsnittet Ekonomisk översikt under rubriken Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar (med fokus på redovisningsfrågor relevanta för tvister, skattefrågor och nedskrivning av goodwill) på sidan 99, och diskussionen baserades på material framtaget av ledningen och de externa revisorerna.

- > Rapporter från de externa revisorerna om revisionen av koncernens bokslut, samt från ledningen för koncernens internrevision, Global Compliance och de externa revisorerna 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 behöll 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 103.
 - > Uppgifter om medarbetares rapporter via AZethics telefonlinjer eller andra onlinekanaler 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).
 - > Regelbundna statusuppdateringar från IS/IT om övergången från den befintliga tjänsteleverantören till de nya leverantörerna.
 - > 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.
 - > Analys och tillämpning av kontinuitetsprincipen vid upprättande av årsredovisning och bokslut.
 - > Andra rapporter relaterade till GIA samt funktionerna Global Compliance och Finance, inklusive den interna revisionsplanen och funktionen Global Comiances framsteg och planer.
 - > Rapporter från General Counsel om status för vissa tvistemål och myndighetsutredningar.
 - > Ersättningsnivåer för de externa revisorernas revisionsarbete och övriga arbetsuppgifter under 2012. Revisionskommittén var under året tillfreds med att de externa revisorernas objektivitet och oberoende inte försämrats vare sig i fråga om den typ av icke-revisionstjänster som utförts av de externa revisorerna, ersättningsnivån för sådant arbete, eller andra förhållanden eller omständigheter under året. Information om årets revisionsarvoden och arvoden för övriga arbetsuppgifter under 2012 finns i not 27 till bokslutet på sidan 190.
 - > Byte av representant från bolagets externa revisorer. Inför utlöpanet av den tillåtna tjänstgöringstiden för den ansvariga representanten från bolagets externa revisorer, Jimmy Daboo, efter 2012 års revision, gick revisionskommittén igenom en process där ett antal möjliga efterträdare beaktades och Tony Cates utnämndes som efterträdare. Revisionskommittén beaktade även de externa revisorernas förslag för att säkerställa ett effektivt överlämnande av ansvaret.
 - > Granskning och bedömning av revisionskommitténs arbete, varvid man konstaterade att detta varit tillfredsställande.
- I enlighet med sin normala praxis genomförde revisionskommittén även ett antal enskilda möten med chefen för koncernens internrevision, Chief Compliance Officer, General Counsel och bolagets externa revisorer utan att representanter från ledningen deltog. Dessa möten genomfördes mellan revisionskommitténs ledamöter och dessa personer, oberoende av kommitténs ordinarie möten där även koncernchefen, finansdirektören, General Counsel och Vice-President, Group Finance, deltog.
- Utöver sin normala verksamhet enligt ovanstående träffade revisionskommitténs ledamöter under 2012 även 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 ge dem möjlighet att diskutera specifika frågor av intresse. Dessa frågor inkluderade:
- > Bedömning av den potentiella inverkan av krisen i eurozonen för AstraZenecas verksamhet, framför allt i Grekland, Italien och Spanien.
 - > Utfrågning av de regionala ekonomidirektörerna för regionerna Nord- och Sydamerika, Asien/Stilla Havsområdet samt EMEA om finansiella mål, lokala utmaningar och organisatoriska strukturer i deras respektive regioner samt om hur Group Finance stödjer AstraZenecas nätverk med lokala marknadsbolag.
 - > Inhämtning av information om AstraZenecas globala spetskompetenscentrum för outsourcing av affärsverksamhet och det arbete som centret utför till stöd för de olika outsourcinginitiativ som för närvarande pågår inom verksamheten i vår strävan att minska vår kostnadsbas.
- > Regelbunden inhämtning av information från IS/IT-teamet i samband med övergången från bolagets tidigare externa leverantör av IT-infrastruktur till nya leverantörer.
 - > Övervägande av en presentation av lärdomarna från implementeringen av ett resursplaneringssystem vid vår anläggning i Sverige, vilket medförde störningar i vår försörjningskedja under året.
 - > Möten med Global Comiances ledningsgrupp, bestående av representanter från andra linjens övervakningsfunktioner inom FoU, produktion samt försäljning och marknadsföring.
 - > Bedömning av riskerna förknippade med koncernens pensions- och andra förmånsåtaganden samt de åtgärder som vidtagits för att hantera dessa risker.
 - > Uppföljning av kontrollfunktioner och rapporteringsarrangemang under den tillförordnade finansdirektörens tjänstgöring, med medvetenhet om den extra pressen på ledningen under sagda period.
- 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 2012. 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 Compliance-programmet. Vidare antog styrelsen ett uttalande (undertecknat av samtliga ledamöter) relaterat till den andra rapportperioden om tolv månader enligt CIA. Uttalandet sammanfattade styrelsens tillsyn av det amerikanska Compliance-programmet 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 linje med sitt normala arbete granskade revisionskommittén arbetsinsatsen från våra externa revisorer KPMG Audit Plc (KPMG). Kommittén bedömde KPMGs efterlevnad av kriterierna för oberoende enligt gällande lagstadgade, regulatoriska och etiska krav för revisorer, samt bedömde företagets objektivitet med hänsyn tagen till den nivå av utmaning som omger de viktiga upp-

skattningar 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, rekommenderade revisionskommittén enhälligt styrelsen att lägga ett förslag till aktieägarna på årsstämman i april 2013 om omval av KPMG som bolagets externa revisorer för året som slutar den 31 december 2013.

I enlighet med rådande marknadspraxis tillhandahåller KPMG sina tjänster till bolaget enligt gällande avtalsvillkor, vilka granskas av revisionskommittén. Varken dessa avtalsvillkor eller något annat avtal innehåller 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. I december 2012 granskade revisionskommittén förändringarna i UK Corporate Governance Code med hänsyn till att lägga ut det externa revisionskontraktet på anbud minst var tionde år. Kommittén noterade att KPMG första gången utsågs till AstraZenecas enda externa revisor 2001 efter ett anbudsfordrande. Kommittén drog slutsatsen att eftersom den ansvariga representanten från KPMG byts ut under 2013, så skulle revisionen läggas ut på anbud 2018 i enlighet med övergångsreglerna utfärdade av FRC.

Vid mötet i januari 2013 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 den 31 december 2012. 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 2013, 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 för AstraZenecas samtliga hel- och deltidsanställda styrelseledamöter, medarbetare och tillfälligt personal. Mer information om våra etiska regler finns i avsnittet Efterlevnad (Compliance) på sidan 47.

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 på sidan 122.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppgift är att rekommendera alla nyutnämningar av ledamöter till styrelsen samt generellt överväga kontinuitetsplaner på styrelsenivå. Kommittén granskar fortlöpande styrelsens sammansättning med hjälp av en matris som visar de nuvarande styrelseledamöternas kompetens och erfarenhet, och jämför detta med den önskade kompetens och erfarenhet som den anser vara nödvändig för företagets samlade verksamhet och strategiska behov i dag och i framtiden. 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.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén ger också regelbundet råd till styrelsen om viktiga händelser i fråga om bolagsstyr-

ning och bolagets efterlevnad av principerna i UK Corporate Governance Code.

Under 2012 ingick följande personer i nominerings- och bolagsstyrningskommittén: Louis Schweitzer (ordförande för kommittén fram till den 26 april 2012 och ledamot till sin avgång den 1 juni), Leif Johansson (ledamot och ordförande för kommittén från och med den 26 april 2012), John Varley, Rudy Markham (från och med den 26 april 2012) och Michele Hooper (fram till hennes avgång den 26 april 2012). Samtliga är Non-Executive Directors betraktade som oberoende av styrelsen. Både Louis Schweitzer och Leif Johansson betraktades som oberoende vid sina utnämningar till ordförande. I enlighet med UK Corporate Governance Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter deras respektive tillträde som ordförande. Styrelsens sekreterare är sekreterare i kommittén.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén överväger planerade och oplanerade (oförutsedda) kontinuitetsscenarier. Det var väntat att Louis Schweitzer skulle avgå från styrelsen under 2012 och följaktligen inleddes sökandet efter en ny ordförande i början av 2011. Även om Louis Schweitzer avgick några månader tidigare än vad som först antogs, var kontinuitetsplanerna långt framskridna och vår nya ordförande, Leif Johansson, tog plats i styrelsen i april 2012 och övertog ordförandeposten i juni. Inför sannolikheten att David Brennan skulle avgå under de kommande två åren, anlätade nominerings- och bolagsstyrningskommittén Spencer Stuart under fjärde kvartalet 2010 för att göra en första utvärdering och identifiera potentiella externa kandidater till tjänsten. Detta arbete, i kombination med en god överblick över möjliga interna kandidater som ett resultat av styrelsens normala arbete med och exponering för högre chefer, gjorde att nominerings- och bolagsstyrningskommittén kunde reagera snabbt på David Brennans beslut 2012 att han ville avgå med pension. En stark lista togs fram med interna och externa kandidater som noga utvärderades under sommaren 2012, vilket ledde fram till utnämmandet av Pascal Soriot som koncernchef från och med 1 oktober.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén sammanträdde sex gånger under 2012. Mycket av kommitténs arbete under året inriktades självfallet på rekryteringen av Pascal Soriot. Kommittén anlätade rekryteringsföretaget Spencer Stuart som hjälp med uppdraget.

Den *ad hoc*-kommitté som utsågs för tillsättandet av en ny styrelseordförande genom-

förde sitt arbete under 2012 och utnämmandet av Leif Johansson tillkännagavs av bolaget den 1 mars 2012. Han utnämndes som styrelseledamot på årsstämman den 26 april 2012 och tillträdde som ordförande den 1 juni. Detta arbete leddes av Michele Hooper i hennes egenkap som senior independent Non-Executive Director och rekryteringsföretaget MWM Consulting anlätades för att hjälpa till med uppdraget.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén rekommenderade även styrelsen att utnämna Geneviève Berger och Graham Chipchase under året som en del av styrelsens rutinmässiga kontinuitetsplanering. Geneviève Berger och Graham Chipchase utnämndes till styrelsen den 26 april 2012 och tillträdde som ledamöter i den vetenskapliga kommittén respektive revisionskommittén samma datum. Professor Geneviève Berger stärker styrelsens vetenskapliga och FoU-kompetens och erfarenhet. Graham Chipchase stärker styrelsens internationella affärsledarskap. Nominerings- och bolagsstyrningskommittén anlätade MWM Consulting och The Zygos Partnership som hjälp i arbetet att rekrytera Geneviève Berger respektive Graham Chipchase.

Varken MWM Consulting eller The Zygos Partnership har någon annan koppling till bolaget. Spencer Stuart genomför med jämna mellanrum chefsrekryteringsuppdrag åt bolaget.

Den individuella närvaron för ledamöterna i nominerings- och bolagsstyrningskommittén redovisas på sidan 113. Under året granskade nominerings- och bolagsstyrningskommittén även styrelsekommittéernas sammansättning i ljuset av de styrelseförändringar som beskrivs ovan, och rekommenderade styrelsen att genomföra lämpliga ändringar, såsom beskrivs i denna årsredovisning.

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår webbplats, astrazeneca.com.

Vetenskapliga kommittén

Den vetenskapliga kommitténs främsta uppgift är även fortsättningsvis att gentemot styrelsen garantera kvaliteten, 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 samt kvaliteten på våra karriärmöjligheter och vår talangutveckling
- > jämförelser mot branschen och vetenskaplig bästa praxis i tillämpliga fall.

Från tid till annan granskar den vetenskapliga kommittén även viktiga bioetiska frågor som vi ställs inför, samt bistår vid utarbetandet av lämpliga policyer 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 2012 granskade dock den vetenskapliga kommittén på styrelsens uppdrag FoU-aspekterna av en rad specifika förslag relaterade till affärsutveckling och förvärv och meddelade styrelsen om sina slutsatser.

Under 2012 ingick följande personer i den vetenskapliga kommittén, alla med kunskap om eller intresse av life sciences: Nancy Rothwell (ordförande i den vetenskapliga kommittéen), Bruce Burlington, Marcus Wallenberg och Geneviève Berger (från och med den 26 april 2012). President, Global R&D; Executive Vice-President, Innovative Medicines; Executive Vice-President, MedImmune; samt Executive Vice-President, Global Medicines Development, deltog på kommitténs möten under 2012. Dessutom deltog Vice-President, Strategy, Portfolio & Performance, R&D, på alla möten och fungerade som kommitténs sekreterare.

Den vetenskapliga kommittén sammanträdde två gånger fysiskt under 2012, i Cambridge och London, och genomförde fem telefonmöten för att gå igenom specifika förslag relaterade till affärsutveckling och förvärv.

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 styrings- och övervakningssystem, goda rutiner för att i rätt tid inkomma med korrekta rapporter om dess ekonomiska ställning och verksamhetsresultat samt ett effektivt och stabilt system för internkontroll. Vi har inrättat en informationskommitté (Disclosure committee). Mer information om denna finns i avsnitt Informationskommittén på motstående sida.

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 revisionskommittéernas 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.

Organisation Koncernledningen

Koncernchefen är ansvarig för att tillsätta och leda 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.

Utöver koncernchefen, finansdirektören, General Counsel och Chief Compliance Officer, består koncernledningen av nio Executive Vice-Presidents som representerar: Innovative Medicines (små molekyler), MedImmune (biologiska läkemedel), Global

Medicines Development, Nordamerika, Europa, International, Global Portfolio & Product Strategy, Operations & Information Services samt Human Resources & Corporate Affairs. Styrelsens sekreterare är sekreterare i koncernledningen.

Portfolio Investment Board (PIB)

Koncernchefen är ansvarig för att tillsätta och leda 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, produktanseringsprofilen och samordning med koncernstrategin. Granskningen är även viktig för att bekräfta den treåriga FoU-budgeten.
- > Godkänna affärsplaner för Innovative Medicines och efterfrågeprognoser för Global Medicines Development genom att bekräfta resursallokeringen för FoU-arbetets tidiga och sena delar samt bedöma möjligheter till ilicensiering 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 ingick även följande personer i PIB under 2012: finansdirektören; President, Global R&D; Executive Vice-President, Global Commercial Operations; Executive Vice-President, Innovative Medicines; Executive Vice-President, MedImmune; 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. Under 2012 ingick följande personer i kommittén: koncernchefen, finansdirektören, som var kommitténs ordförande; President, Global R&D; General Counsel; Vice-President, Corporate Affairs;

Vice-President, Investor Relations samt Vice-President, Group Finance. Styrelsens biträdande sekreterare var sekreterare i kommittén. Kommittén sammanträder regelbundet för att ge koncernchefen underlag för beslut om publicering av insiderinformation och hur denna ska tillkännagivas. 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 2013 fortsätter funktionen Global Compliance att fokusera på att säkerställa användandet av ett samordnat tillvägagångssätt för efterlevnad som omfattar viktigare riskområden i hela verksamheten. Mer information finns i avsnittet Efterlevnad på sidan 47.

Global Compliance ger direkt återkoppling till revisionskommittén om frågor som rör efterlevnad, inklusive resultatet av övervakning och granskning genomförd av Global Compliance samt en analys av överträdelser. 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 policyer.

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 policyer 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 på 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 (forskningskontor), Angola, Azerbajdzjan, Bulgarien, Chile, Costa Rica, Georgien, Ghana (forskningskontor), Irland, Jordanien, Kazakstan, Kroatien, Kuba, Makedonien, Nigeria, Rumänien, Ryssland, Saudiarabien (forskningskontor), Serbien och Montenegro, Slovenien, Syrien, Ukraina samt Vitryssland.
- > AstraZeneca AB: Egypten (forskningskontor), Slovakien och Förenade Arabemiraten.
- > AstraZeneca Singapore Pte Ltd: Vietnam.

Avkastning till aktieägarna och utdelning för 2012

Vår utdelningspolicy omfattar både en regelbunden utdelningskomponent och en aktieåterköpskomponent, vilka beskrivs närmare i avsnittet Ekonomisk översikt på sidan 94 samt i noterna 20 och 21 till bokslutet på sidan 173.

Bolagets utdelning för 2012 på 2,80 USD (178,6 pence, 18,34 SEK) per stamaktie motsvarar en total utdelning till aktieägarna på 3 665 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 2012 gav bolaget rätt att köpa tillbaka sina egna aktier. I enlighet med detta återköpte bolaget (och annullerade därefter) 57,8 miljoner stamaktier med ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie, till ett sammanlagt belopp om 2 635 MUSD, motsvarande 4,6% av bolagets totala utfärdade aktiekapital. Bolaget avbröt sitt aktieåterköpsprogram den 1 oktober som en åtgärd för att behålla handlingsfriheten medan styrelsen och den nyligen utnämnda koncernchefen genomförde bolagets årliga strategiuppdatering.

Under den tid som vårt aktieåterköpsprogram var i kraft mellan 1999 och september 2012 återköptes sammanlagt 615,2 miljoner egna aktier för annullering till en genomsnitt-

lig kurs på 2777 pence per aktie för ett sammanlagt belopp, inklusive omkostnader, på 29 352 MUSD.

Redovisning 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 (inklusive upphörandedatum för patenten för våra viktigaste produkter på marknaden), vår strategi för produktutveckling och vår forskningsportfölj lämnas i förvaltningsberättelsen tillsammans med ytterligare information per terapiområde.

Koncernens ekonomiska ställning, dess kassaflöde, likviditet och kortfristiga lån beskrivs i Ekonomisk översikt på sidan 86. Not 23 till bokslutet på sidan 175 innefattar dessutom koncernens mål, policyer 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 på sidan 164.

AstraZeneca har betydande finansiella resurser till sitt förfogande. Per den 31 december 2012 hade koncernen 9,8 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 7,7 miljarder USD och ej utnyttjade, men avtalade bankkrediter på 3 miljarder USD som är tillgängliga till april 2017, med skulder på endast 0,9 miljarder USD som förfaller inom ett år). Koncernens intäkter härrör till stor del från produkter som omfattas av patent som ger en relativt hög nivå av uthållighet och förutsägbarhet för kassaflödet, även om våra intäkter förväntas fortsätta att påverkas kraftigt av patentutgångar på medellång sikt. Dessutom förväntas nyligen genomförda statliga prisinterventioner till följd av budgetrestriktioner fortsätta att påverka intäkterna negativt på flera av våra mogna marknader. Vi förväntar oss dock nya intäktsströmmar från både nyligen lanserade läkemedel och produkter under utveckling. Koncernen har dessutom många olika kunder och leverantörer inom olika geografiska områden. Därför anser styrelsen att koncernen på det hela taget är väl placerad för att framgångsrikt hantera

sina affärsrisker trots det aktuella osäkra ekonomiska läget.

Efter att ha inhämtat upplysningar, har styrelsen en rimlig förväntan att bolaget och koncernen har tillräckliga resurser för att fortsätta sin verksamhet under förutsebar framtid. Följaktligen fortsätter styrelsen att tillämpa kontinuitetsprincipen vid upprättandet av årsredovisningen och bokslutet.

Förändringar i aktiekapitalet

Förändringar i bolagets aktiekapital under 2012, inklusive information om tilldelning av nya aktier i enlighet med bolagets bonusprogram, framgår av not 20 till bokslutet på sidan 172.

Styrelseledamöternas aktieinnehav

Enligt bolagsordningen måste samtliga ledamöter av bolagets styrelse äga stamaktier med nyttjanderätt i bolaget med ett sammanlagt nominellt värde av 125 USD (för närvarande minst 500 aktier eftersom varje stamaktie har ett nominellt värde av 0,25 USD). Detta innehav måste uppnås inom två månader efter det att ledamoten har utsetts. Per den 31 december 2012 uppfyllde samtliga styrelseledamöter detta krav. En fullständig redogörelse för ledamöternas aktieinnehav i bolaget presenteras i Styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 134. Information om förväntningarna på ersättningskommittén avseende aktieinnehav (Executive Directors och koncernledning) respektive styrelsen (avseende Non-Executive Directors) beskrivs också i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 122.

Politiska donationer

Varken bolaget eller något av dotterbolagen gav några bidrag inom EU eller ådrog sig några utgifter inom EU under 2012 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 regeringspolicyer 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 2012 att framläggas på årsstämman 2013 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 2012 donerade koncernens juridiska enheter i USA sammanlagt 1 759 450 USD (2011: 1 099 450 USD) till nationella politiska organisationer, delstatliga politiska partikomitéer samt till kampanjkomitéer 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 till bokslutet, inklusive not 23 på sidan 175, innehåller ytterligare information om vår användning av finansiella instrument.

Policy för betalning av skulder

Vår policy är att avtala 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. En betydande del av fordringsägarskuldena relaterar även fortsättningsvis till Mercks konto i USA, vilket har särskilt långa avtalade betalningsvillkor. Den 26 juni 2012 kom AstraZeneca och Merck överens om att ändra vissa bestämmelser i deras nuvarande avtal i fråga om Second Option, såsom beskrivs i not 9 till bokslutet på sidan 161. Våra skulder till fordringsägare, exklusive betalningar till Merck samt andra poster som inte är direkt relaterade till köp i USA, utgör vår mest exakta uppskattning av det belopp som bolagets dotterbolag var skyldiga fordringsägare på bokslutsdagen. Detta motsvarade 56 dagars genomsnittliga inköp (2011: 43 dagar, 2010: 57 dagar). Historiskt sett har vi även redovisat detta inklusive eventuella utestående fordringar från Merck. Genom att inkludera dessa poster fås ett genomsnitt på 58 dagar (2011: 50 dagar, 2010: 62 dagar).

Bolaget har inte några externa fordringsägare.

Årsstämma

Bolagets årsstämma kommer att hållas i London, Storbritannien, den 25 april 2013. 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 25 april 2013 om omval av KPMG som revisionsbyrå för koncernen. De externa revisorerna har utfört olika uppdrag utöver revisionen för bolaget under 2012. 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 115 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 2012 noggrant granskat de externa revisorernas objektivitet och oberoende.

Förvaltningsberättelse

Förvaltningsberättelsen, som har upprättats i enlighet med kraven i brittiska Companies Act 2006, omfattar följande avsnitt:

- > Strategi
- > Resultat
- > Bolagsstyrning
- > Forsknings- och utvecklingsportfölj
- > Aktieägarinformation
- > Information om företaget

och har undertecknats på styrelsens vägnar.

A C N Kemp

Styrelsens sekreterare
31 januari 2013

Styrelsens rapport om ersättningar

John Varley

Non-Executive Director och ordförande i ersättningskommittén



AstraZenecas resultat har varit varierade, vilket framgår av denna årsredovisning. Intäkter och vinst har minskat jämfört med föregående år. Även om vinsten per aktie för kärnverksamheten och kassaflödet gått ned mot 2011 överskred de båda de mål som satts i början av året. Avkastningen till aktieägarna har också varierat. Den totala aktieavkastningen var svag. Kontanta utbetalningar (inklusive återköp) speglade dock den starka kassaflödesgenereringen, vilken också hjälpte till att stärka produktportföljen genom förvärvet av Ardea, samarbetet med Amgen och den utvidgade diabetesalliansen med BMS. Vi vet att våra aktieägare förväntar sig utdelningar som speglar resultaten. Ersättningskommittén har tagit med dessa olika faktorer i beräkningen när vi gjort våra bedömningar för 2012.

Affärsmiljön för företaget kommer att fortsätta att vara utmanande under 2013 och framöver vad gäller myndigheternas finanstryck, som på flertalet marknader ger en direkt påverkan på företagets verksamhet; behovet att fortsätta att se över FoU-produktiviteten; samt behovet att bibehålla en investeringsnivå som är rätt med tanke på AstraZenecas framtid men som också balanseras mot aktieägarnas förväntningar på utdelning av insatt kapital i företaget. Ersättningskommittén måste ha en väl genomtänkt syn på omfattning och belöning av resultatmålen. Resultatmålen måste alltså vara utmanande; men inte sträcka sig så långt att vi gör avkall på eller försvagar incitamenten. Vi har till exempel 2013 höjt många av intäktsmålen i prioriterade områden (försäljningen på tillväxtmarknaderna och försäljningen av *Brilinta/Brilique* är två sådana exempel). Men dessa omvärldsfaktorer låg också till grund för kommitténs fastställande av tröskelvärdet för fritt kassa-

flöde enligt AstraZeneca Performance Share Plan (PSP) i mars 2012, (avseende resultatperioden 2012–2014) vilket är lägre (huvudsakligen, men inte enbart, på grund av patentutgångar) än motsvarande kassaflödesmål för tidigare tilldelningar (se detaljer på sidan 129 och 130).

Efter det att Pascal Soriot utnämndes till koncernchef i oktober har ersättningskommittén gjort en översyn av företagets ramverk för ersättningar. Ersättningskommittén vill säkerställa att ramverket för ersättningar fortsätter att ligga i linje med företagets strategi och att det stödjer och främjar att vi når våra affärs mål.

Ersättningskommittén föreslår ett antal förändringar för såväl kort- som långsiktiga arrangemang för Executive Directors och andra högre chefer.

> Sammansättningen av resultatmåten för det årliga bonusprogrammet justeras. Från och med 2013 baseras de på ett integrerat styrkort för koncernen som innefattar både ekonomiska och icke-ekonomiska resultatmått, samt speglar enskilda resultat. Inga förändringar görs vad gäller finansieringen av bonuspoolen, den totala mängden tilldelningar på koncernnivå eller enskild nivå eller av utbetalningskurvan. Det nya integrerade koncernstyrkortet baseras på fyra viktiga prioriteringar: "Återuppbygg vårt vetenskapliga ledarskap", "Återställ tillväxten", "Nå koncernens ekonomiska mål" och "Säkerställ att AstraZeneca är en bra arbetsplats", där alla utom den sista styrkortsprioriteringen utgör en del av de ekonomiska villkoren för bonusutfallet. Mål för respektive kategori har satts för 2013.

> Ändringsförslag till resultatmåten (men inte reglerna, inte heller omfattningen av möjligheten till kompensation) av PSP är

under utarbetande. Ersättningskommittén kommer att konsultera koncernens största investerare om PSP-förslagen och ta hänsyn till deras åsikter innan vi fattar beslut. Denna konsultationsprocess äger rum under första kvartalet 2013 och innan några tilldelningar görs enligt PSP. Ersättningskommitténs intention när det gäller dessa förändringar är att säkerställa att PSP fortsätter att utgöra incitament för ledningen att prestera väl mot en lagom balans av både ekonomiska och icke-ekonomiska mått. Ytterligare information om de nya PSP-bedömningsmåten kommer att finnas på årsstämman. Aktieägarna kommer självklart att ha möjlighet att rösta om de nya PSP-arrangemangen i och med omröstningen om den nya ersättningspolicyn som tas fram med anledning av förslagen från det brittiska näringsdepartementet (Department for Business, Innovation & Skills) som vi förväntar oss träder i kraft från 2014.

Med tanke på styrelsens förändrade sammansättning under året har ersättningskommittén noggrant beaktat ett antal relaterade ersättningsfrågor. I synnerhet ersättningspaketet för vår nya koncernchef, arrangemangen för Simon Lowths fyra månader som tillförordnad koncernchef och hans återgång till rollen som finansdirektör, samt arrangemangen kring vår förra koncernchef David Brennans pensionering. Vi har konsulterat våra större investerare där så varit relevant avseende dessa frågor och vi har vid olika tidpunkter informerat marknaden genom tillkännagivanden. Arrangemangen beskrivs i detalj i denna ersättningsrapport.

Det finns ett antal sätt att vara lyhörda för och tillmötesgå aktieägarnas åsikter om ersättning under året, inklusive årsstämman och vid konsultationer med företagets största investerare om specifika ersättningsfrågor. Under den senare delen av varje år

brukar företaget hålla ett möte där vi bjuder in de största aktieägarna och ber om deras åsikter om ledningens ersättning och bolagsstyrning mer generellt. Tidigare år har ett antal Non-Executive Directors funnits tillgängliga för aktieägarna vid detta möte, bland andra styrelseordföranden, jag själv i egenskap av ordförande i ersättningskommittén och andra styrelseledamöter. Trots att vi ställde in mötet i december på grund av den planerade dialogen med aktieägarna om ersättningsfrågor under första kvartalet 2013 avser vi att fortsätta hålla den här typen av möten varje år i syfte att upprätthålla en konstruktiv diskussion med aktieägarna i dessa ämnen.

I samband med introduktionen av de nya reglerna kring nya regler som föreslagits av brittiska näringsdepartementet (Department for Business, Innovation & Skills) i Storbritannien har vi tagit tillfället i akt att omstrukturera denna Styrelsens rapport om ersättningar 2012 med ett antal av de föreslagna ändringarna. Därför har ersättningsrapporten utformats med separata avsnitt som först beskriver vår ersättningspolicy (Policyrapport) och därefter hur denna policy har implementerats 2012 (Implementeringsrapport). Vi har ännu inte tagit fram någon rapport om ersättningar som helt följer de nya föreslagna reglerna, eftersom de ännu inte har publicerats i sin slutliga form. Styrelsens rapport om ersättningar 2013 kommer att till fullo spegla det nya regelverket och vi kommer att lägga fram beslutsunderlag till aktieägarna i enlighet med detta vid årsstämman 2014.

Precis som förra året har vi i denna Styrelsens rapport om ersättningar försökt besvara frågan: vad har vi betalat ut till våra Executive Directors och varför? Svaret på denna fråga finns framför allt i Implementeringsrapporten, som börjar på sidan 127. För att förenkla innehållet och strukturen på årets ersättningsrapport har vi flyttat mycket

av den mest detaljerade informationen (som pensioner, arvoden som betalats ut till ordföranden och Non-Executive Directors samt det långsiktiga incitamentsprogrammet) till Bilagan på sidan 131. Vi har tagit med både koncernens och enskilda prestationer i beräkningen för 2012. Vi guidas i våra bedömningar av våra ersättningsystem och med tillhörande regler. Vi är dock medvetna om att vi måste tillämpa vårt omdöme för att säkerställa att ersättningsutfallet hos AstraZeneca på ett konsekvent sätt även skyddar aktieägarnas intressen.

Vi tar som vanligt gärna emot era synpunkter.

John Varley

Ordförande i ersättningskommittén

Ersättningskommitténs sammansättning

Ledamöter i ersättningskommittén är John Varley (ersättningskommitténs ordförande), Leif Johansson, Rudy Markham och Nancy Rothwell. Leif Johansson 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. Alla övriga ledamöter i ersättningskommittén är oberoende Non-Executive Directors. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i ersättningskommittén.

Kommitténs direktiv

Ersättningskommitténs direktiv finns på vår webbsida, astrazeneca.com. Kommittén genomförde en översyn av sin uppdragsbeskrivning 2012. Några mindre ändringar rekommenderades styrelsen, främst för att spegla de uppdaterade riktlinjer som utfärdats av Association of British Insurers i september 2012. Ändringarna godkändes av styrelsen i januari 2013.

Ersättningskommitténs huvudsakliga arbete under 2012

Ersättningskommittén sammanträdde tolv gånger under 2012. Kommittéledamöternas respektive närvaro framgår på sidan 113. På inbjudan från ersättningskommittén närvarade, förutom då deras egen ersättning diskuterades, koncernchefen; Executive Vice-President, Human Resources & Corporate Affairs; Global Head, Reward & Employment samt Vice-President, Global Compensation, vid ett eller flera av kommitténs sammanträden 2012 och bidrog med råd och tjänster som avsevärt hjälpte ersättningskommittén. Dessutom närvarar Carol Arrowsmith, representant för Deloitte LLP (Deloitte), ersättningskommitténs oberoende rådgivare, vid alla möten kommittén har.

Kommitténs arbete fokuserade på följande huvudsakliga ärenden under 2012:

- > Executive Directors ersättningsarrangemang vid utnämning, rollförändring och pensionering enligt redogörelser på annan plats i Styrelsens rapport om ersättningar.
- > Villkoren för andra högre chefers ersättningspaket vid utnämning, befordran eller uppsägning.
- > Non-Executive Chairmans ersättningsarrangemang i samband med utnämningen.

- > Bedömning av koncernens och enskildas prestationer mot prestationsmål för att fastställa nivån av ledningsbonusar för resultaten under 2011 samt sätta upp prestationsmål för ledningsbonusar för 2012.
- > Bedömning av resultat mot uppsatta mål för att fastställa tilldelningsnivån 2012 enligt PSP samt sätta upp resultattröskelvärden för PSP och AZIP för tilldelningarna 2012.
- > Fastställande av enskilda tilldelningar enligt koncernens huvudsakliga långsiktiga incitamentsplaner: PSP, AZIP och AstraZeneca Global Restricted Stock Plan för ledamöterna i koncernledningen och övriga deltagare.
- > Fastställande av tilldelning av bundna aktier till ett begränsat antal högre chefer enligt AstraZeneca Restricted Share Plan.
- > Föreslagna förändringar för vissa komponenter i incitamentsarrangemang på kort och lång sikt.
- > En översyn av koncernens ersättningsdata, inklusive arvode till koncernchefen i relation till genomsnittslön, genomsnittliga lönedata som analyserats per kön samt bonusdata för direkt underställda till koncernledningen.
- > En översyn av källorna till och stabiliteten i de marknadsdata för ersättningar som tillhandahålls ersättningskommittén.
- > En jämförelse av ersättningskommitténs aktiviteter och policyer med riktlinjerna från institutionella placerare.
- > En översyn av krav på aktieinnehav för Executive Directors samt aktieinnehavnivåer för övriga ledamöter i koncernledningen.
- > En översyn av pensionsrättigheterna för Executive Directors och andra ledamöter i koncernledningen.
- > En översyn av andelen kontanta årsbonusar som överförs till aktier med en treårig intjänandetid för Executive Directors och ledamöter i koncernledningen.
- > Beaktande av den brittiska regeringens lagförslag i juni avseende ersättningar till företagsledning.
- > Översyn av resultaten för Deloitte, ersättningskommitténs oberoende rådgivare.
- > Årlig översyn av ersättningskommitténs prestationer.
- > Framtagande, granskning och godkännande (i januari 2013) av Styrelsens rapport om ersättningar.

Rådgivare till ersättningskommittén

Kommittén fortsätter att anlita Deloitte, som representeras av Carol Arrowsmith, och som gav oberoende råd i olika frågor som beaktades av kommittén under 2012. Kostnaden för denna tjänst uppgick 2012 till 229 260 GBP (inklusive moms). Under året biträdde Deloitte också med rådgivning kring skattefrågor och andra icke-revisions-tjänster till koncernen. Kommittén bedömde den potentiella risken för intressekonflikter och bedömde att det inte fanns några sådana. Deloitte ingår i Remuneration Consultants' Group, vilka ansvarar för förvaltning och utveckling av en frivillig uppförandekod avseende ersättning till företagsledning i Storbritannien. Koderna bygger på principer som transparens, integritet, objektivitet, kompetens, respekt och konfidentialitet. Deloitte följer uppförandekoden.

Aktieägarperspektiv

Vid företagets årsstämma i april 2012 klubades förslaget att godkänna styrelsens rapport om ersättningar för det år som avslutades den 31 december 2011 igenom med 91,37% av rösterna för och 8,63% mot ett godkännande.

Grunderna för framtagningen av Styrelsens rapport om ersättningar

Styrelsens rapport om ersättningar har tagits fram i enlighet med regelverket från 2008 (regler) om stora och medelstora företag och koncerner (konton och rapporter) och uppfyller relevanta krav från FSAs regler för notering. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av Styrelsens rapport om ersättningar att framläggas vid årsstämman den 25 april 2013.

Policyrapporten

Nyckelkomponenter i ersättningspolicy

	Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Resultatmätt
Grundlön	Grundlönen är tänkt att vara tillräckligt (men inte mer än nödvändigt) för att attrahera, bibehålla och utveckla talanger med högre nivå.	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. Regelbundna (men inte årliga) jämförelser med externa jämförbara ersättningar.	
Förmåner	Icke kontanta förmåner är utformade för att vara tillräckligt (men inte mer än nödvändigt) för att attrahera, bibehålla och utveckla talanger med högre nivå.	Baseras på den lokala medianen för marknaden.	
Årsbonus	Årsbonusen belönar resultaten på kort sikt mot specifika koncernmål och enskilda mål.	En möjlighet till årsbonus, som fastställs enligt ett integrerat styrkort för koncernen samt medarbetarnas enskilda resultat, mäts under företagets räkenskapsår i relation till de mål som satts upp vid årets början. Ersättningskommittén kräver att vissa procentsatser av årsbonusen konverteras till aktier som deponeras under tre år innan de kan nyttjas.	Koncernens resultatmätt säkerställer att alla berättigade medarbetare får en del av ersättningen baserad på koncernens samlade ekonomiska och icke-ekonomiska utveckling. Enskilda mål baseras på årliga målsättningar. Mer information om resultatmåten för årsbonusen 2012 vad gäller Executive Directors finns på sidan 129.
AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (PSP)¹ Som beskrivs av ersättningskommitténs ordförande i inledningen till Styrelsens rapport om ersättningar håller vi på med en översyn av resultatmåten för PSP. Vi planerar konsultera aktieägare i frågan och kommer att implementera ändringarna under 2013. Informationen i denna tabell avser tilldelningar som gjorts enligt PSP fram till och med 2012.	PSP-tilldelningarna är avsedda att belöna prestationer som överträffar vad som presterats av kollegor i branschen i termer av värdeskapande för aktieägarna mätt i relativ aktieavkastning samt generering av kontanter på nivåer som finansiering av investeringar i verksamheten, återbetalning av skulder och företagets utdelningspolicy till aktieägarna.	PSP godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2005 och möjliggör beviljande av tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller amerikanska depåaktier (ADS). De treåriga bedömningsperioderna börjar den 1 januari tilldelningsåret. Nyttjandedagen är tredje årsdagen av tilldelningen. Under företagets räkenskapsår får det maximala marknadsvärdet av de aktier som i teorin kan tilldelas enligt PSP uppgå till 500% av den berättigades grundlön (som konverteras till ett förväntat värde av 250%). De faktiska individuella begränsningar som tillämpas i PSP-programmet, inom ramen för dessa maximivärden, fastställs av ersättningskommittén från tid till annan. I händelse av att anställningen upphör av annat skäl än en skälighetsupphörandeorsak ska ännu ej utnyttjad tilldelning förfalla om inte ersättningskommittén beslutar annorlunda.	50% baseras på företagets relativa TSR-resultat under den relevanta treårsperioden jämfört med en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag. 50% baseras på ett uppnått fritt kassaflödesmål under den relevanta treårsperioden, baserat på en glidande skala mellan ett tröskelvärdesmål och ett övre resultatmål. Mer information om PSPs resultatmätt finns på sidan 129.
AstraZeneca Investment Plan (AZIP)¹	Resultat- och innehavsperioderna för AZIP påverkas av koncernens 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.	AZIP godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2010 och möjliggör beviljande av tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller amerikanska depåaktier (ADS). AZIP löper över en bedömningsperiod på fyra år och en innehavsperiod på fyra år. Bedömningsperioderna börjar den 1 januari tilldelningsåret. Innehavsperioden börjar då bedömningsperioden slutar och slutar åtta år efter den 1 januari tilldelningsåret. Under företagets räkenskapsår får det maximala marknadsvärdet av de aktier som i teorin kan tilldelas enligt AZIP uppgå till 500% av den berättigades grundlön (som konverteras till ett förväntat värde av 500%). De faktiska individuella begränsningar som tillämpas i AZIP-programmet, inom ramen för dessa maximivärden, fastställs av ersättningskommittén från tid till annan. Tvångsåterbetalning – ersättningskommittén kan kräva tvångsåterbetalning av vissa eller alla de aktier som ingår i en deltagares tilldelning när som helst under bedömningsperioden eller innehavsperioden om, enligt ersättningskommittén (som därvid agerar rättvist och skäligt), detta är motiverat av företagets underliggande resultat eller av någon händelse som orsakar eller troligen kan orsaka ett skadat anseende för företaget eller allvarlig försummelse hos deltagaren.	En kombination av utdelning och trösklar för utdelningstäckning, vilka bedöms över den relevanta fyraårsperioden. Mer information om AZIPs resultattrösklar finns på sidan 130.
Pension	Avsättning för pensionsförmåner.	Jämförs mot relevant lokal arbetsmarknad.	

¹ Vad gäller tilldelningar med långsiktiga incitament är fördelningen mellan PSP och AZIP 75% respektive 25%.

Resultatutvärderingsprocess

AstraZeneca genomför årligen en resultatutvärderingsprocess för alla högre chefer. När det gäller ledamöterna i koncernledningen sköts detta av koncernchefen. När det gäller koncernchefen sköts detta av styrelseordföranden. Rekommendationer görs sedan till ersättningskommittén. Dessa genomgångar görs med avseende på de koncernmål och enskilda mål som satts upp vid årets början.

Anställningsavtal

Uppsägningstid och återstående löptid för Executive Directors anställningsavtal per 31 december 2012 framgår av tabellen nedan.

Enligt avtalsklausulerna för de första 12 månaderna av Pascal Soriots anställning, vilka beskrivs nedan, kan antingen AstraZeneca eller Executive Director avsluta anställningsavtalet med 12 månaders uppsägning. Om en Executive Directors anställningsavtal sägs upp i förtid är det ersättningskommitténs 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.

Executive Director	Datum för anställningsavtal	Återstående löptid per 31 december 2012	Uppsägningstid ¹
Pascal Soriot	27 augusti 2012	21 månader ¹	Nedsatt till 12 månader ¹
Simon Lowth	5 november 2007	12 månader	12 månader

¹ Uppsägningstiden i Pascal Soriots anställningsavtal ligger initialt på 24 månader, en tidsperiod som minskas med en månad per anställningsmånad och som stabiliserar sig när man nått 12 månaders uppsägningstid.

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 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 130 000 GBP i ersättning under 2012.

Beaktar det bredare medarbetarperspektivet

Ersättningskommittén fastställer den övergripande ersättningspolicyn och fattar beslut om specifika ersättningsarrangemang i ett bredare perspektiv när det gäller ersättning till medarbetare i hela koncernen. Ersättningskommittén ser varje år över koncernens ersättningsdata, inklusive fördelning av genomsnittlig betalning till högre chefer; bonusinformation; könsfördelning och geografiska data i relation till grundlöner och rörlig ersättning; samt sammanslagna data om de högre chefernas aktieinnehavsnivåer. När man ser över grundlöner för Executive Directors och koncernledningens ledamöter beaktar ersättningskommittén den totala nivån på de löneökningar som tilldelas medarbetarna i koncernen under året ifråga.

Aktieägare och ett bredare perspektiv

I alla aspekter av sitt arbete, beaktar ersättningskommittén både den yttre miljön i vilken bolaget är verksamt och den vägledning som utfärdats av organisationer som företräder institutionella aktieägare. Kommittén konsulterar bolagets största investerare om allmän och särskild ersättning och ger en årlig möjlighet för företrädare för dessa investerare att träffa ordföranden i ersättningskommittén och andra ersättningskommitté- och styrelseledamöter. Ersättningskommittén arbetar med revisionskommittén för att säkerställa att koncernens ersättningspolicy och -praxis uppnår rätt balans mellan lämpliga incitament för att belöna goda prestationer och hantera risker i form av anställdas beteende, och hur bolaget uppnår sina affärsmål. Den årliga bonusplanen, där alla anställda deltar, innehåller mål som rör visat engagemang för integritet, i syfte att förbättra bolagets anseende och undvika att anseendet skadas.

Implementeringsrapporten

Implementering av ersättningspolicyn 2012

Pascal Soriot

Pascal Soriot började på AstraZeneca som koncernchef den 1 oktober. När ersättningsarrangemangen fastställdes lade ersättningskommittén fram ett paket som var internationellt konkurrenskraftigt men som inte var högre än nödvändigt. Genom detta ville ersättningskommittén så långt möjligt få till ett ramverk som i stort sett hade samma balans vad gäller ingående komponenter och övergripande tilldelning som för föregående koncernchef, något som ersättningskommittén anser vara rätt för både AstraZeneca och aktieägarna.

Vid tiden för Pascal Soriots utnämning till koncernchef förhandlades och överenskomms vissa aktietilldelningar och utbetalningar, vilka beskrivs nedan. Dessa godkändes av ersättningskommittén för att kompensera Pascal Soriot för förverkandet av ej utnyttjade tilldelningar med långsiktiga incitament samt förverkandet av 2012 års bonus från hans tidigare arbetsgivare. Den styrande principen för ersättningskommitténs beslut var att utköpet primärt skulle ske i form av AstraZeneca-aktier i de fall då nyttjandedagen och, i fallet med AZIP-tilldelningen, innehavsperioden skulle löpa över flera år. De utnyttjade tilldelningarna med långsiktiga incitament från Pascal Soriots tidigare arbetsgivare värderades med hjälp av en oberoende tredje part med standardmetodik för sådant arbete och, när det var relevant, med hänsyn tagen till den omfattning sådana tilldelningar kan ha förväntats att falla ut.

Allmän information om årsbonus för 2012 finns på sidan 129. När man tilldelade bonus för Pascal Soriot för 2012 ville ersättningskommittén visa sin erkänsla för hans starka start sedan han tillträdde som koncernchef samt för hans positiva inverkan på organisationen.

	2012	Kommentarer
Grundlön	275 000 GBP	Den årliga grundlönen för koncernchefen 2012 låg på 1 100 000 GBP. Pascal Soriot utnämndes till koncernchef från och med den 1 oktober.
Förmåner	1 017 000 GBP	Detta belopp utgörs av följande delar: 991 000 GBP är kontant betalning för att ersätta Pascal Soriot för hans förverkade bonus för 2012 från den tidigare arbetsgivaren, utbetalat proportionerligt med den förre arbetsgivarens målbonusnivå från 1 januari 2012 till 30 september. Pascal Soriot måste investera detta belopp, efter inkomstskatt, i AstraZeneca-aktier. 26 000 GBP är resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram.
Årsbonus	335 000 GBP	Pascal Soriot tilldelades en bonus för resultaten 2012 med 122% av grundlönen räknat på en maximal möjlig tilldelning på 180% av grundlönen (intervallet 0–180% med en årlig målbonus på 100%). Denna tilldelning har beräknats proportionerligt från 1 oktober till 31 december för att spegla datum för Pascal Soriots utnämning till koncernchef. En tredjedel av bonus före skatt måste skjutas upp och investeras i stamaktier eller ADS i bolaget. Dessa deponeras under tre år innan de frisläpps. Bonusen är inte pensionsgrundande.
Tilldelning av bundna aktier¹	2 000 000 GBP	Den 26 oktober tilldelades Pascal Soriot 69 108 bundna stamaktier till priset 2894 pence per aktie som kompensation för hans förlust av långsiktiga incitament från den tidigare arbetsgivaren. Inga resultatvillkor gällde. Nyttjandeschema för denna tilldelning (förutsatt Pascal Soriots fortsatta anställning i företaget): > 40% den 1 oktober 2013 > 30% den 1 oktober 2014 > 30% den 1 oktober 2015.
Pension	66 000 GBP	Kontant utbetalning motsvarande 24% av grundlönen (i proportion till Soriots anställningsdatum 2012) har Pascal Soriot valt att få som kontant alternativ till deltagande i ett avgiftsbestämt pensionssystem.

¹ Utöver tilldelningen i bundna aktier tilldelades Pascal Soriot den 26 oktober också 69 108 stamaktier till priset 2894 pence per aktie enligt AZIP (också som kompensation för hans förlust av långsiktiga incitament från den tidigare arbetsgivaren). Denna tilldelning förutsätter en fyraårig bedömningsperiod (1 januari 2012 till 31 december 2015) samt en påföljande fyraårig innehavsperiod (1 januari 2016 till 31 december 2019). Prestationströsklarna för denna tilldelning består av att årsutdelningen per aktie som utbetalas till innehavare av stamaktier höjts från 2,80 USD över den fyraåriga bedömningsperioden (2,80 USD är årsutdelningen för 2011) och av att utdelningstäckningen för samma period (baserat på redovisat resultat före omstrukturingskostnader) inte faller under 1,5 gånger.

Simon Lowth

Under 2012, en period med stora förändringar inom koncernen, arbetade Simon Lowth som tillförordnad koncernchef under perioden 1 juni till 30 september, och återgick sedan till sin tidigare roll som finansdirektör den 1 oktober.

För att spegla det ytterligare ansvar som rollen som tillförordnad koncernchef innebar, tilldelades han en temporärt ökad grundlön. Allmän information om årsbonus för 2012 finns på motstående sida. Utöver dessa faktorer har ersättningskommittén också visat sin erkänsla för Simon Lowths utmärkta prestationer som tillförordnad koncernchef och hans starka stöd för Pascal Soriot när han tillträdde som koncernchef när man fastställde storleken på årsbonusen.

	2012	Kommentarer
Grundlön	740 000 GBP	Grundlönen för finansdirektören 2012 låg på 660 000 GBP. Den temporära höjningen av grundlönen från juni till september (perioden som tillförordnad koncernchef) låg på 20 000 GBP brutto per månad, vilket gav en grundlön per år på 900 000 GBP. Detta kan jämföras med årslönen för den avgående koncernchefen på 997 223 GBP. Denna temporära löneökning var inte pensionsgrundande.
Förmåner	103 000 GBP	Detta belopp utgörs av följande delar: 47 000 GBP har utbetalats kontant avseende upplupna utdelningar på stamaktier som utföll 2012 efter att ha skjutits upp 2009 och avsåg Simon Lowths årsbonus för resultatet 2008. 50 000 GBP är resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram. 6 000 GBP avser övriga förmåner som sjukvårdsförsäkring.
Årsbonus	(a) 554 000 GBP (b) 480 000 GBP Totalt: 1 034 000 GBP	(a) Simon Lowth tilldelades en bonus för resultatet i sin roll som finansdirektör 2012 med 126% av grundlönen räknat på en maximal möjlig tilldelning på 150% av grundlönen (intervallet 0–150% med en årlig målbonus på 90%). (b) Målet för årsbonusen höjdes från 90% till 100% av grundlönen från juni till och med september (Lowths period som tillförordnad koncernchef), i linje med vad som gäller för koncernchefen. Under denna period tilldelades Simon Lowth en bonus på 160% (intervallet 0–180% med ett mål för årsbonusen på 100%). En tredjedel av bonus före skatt måste skjutas upp och investeras i stamaktier eller ADS i bolaget. Dessa deponeras under tre år innan de frisläpps. Bonusen är inte pensionsgrundande.
AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (PSP)	897 000 GBP	Detta belopp utgörs av följande delar: 771 000 GBP är det uppskattade marknadsvärdet ¹ på ordinarie aktier som faller ut i mars 2013 avseende PSP-tilldelningen 2010 (treårig bedömningsperiod 2010–2012). 126 000 GBP som är kontant betalning att utbetalas för upplupna utdelningar.
Pension	158 000 GBP	Kontant betalning motsvarande 24% av grundlönen (som finansdirektör) väljs av Simon Lowth som kontant alternativ till deltagande i ett avgiftsbestämt pensionssystem.

¹ Uppskattat marknadsvärde på 3153 pence per aktie baserat på Londonbörsens slutkurs den 30 januari 2013.

David Brennan

I april meddelade David Brennan styrelsen att han ville gå i pension. David Brennan upphörde med sitt ansvar som styrelseledamot och koncernchef den 1 juni.

	2012	Kommentarer
Grundlön	499 000 GBP	Grundlönen för koncernchefen 2012 låg på 997 223 GBP. David Brennan gick i pension som koncernchef och styrelseledamot den 1 juni. Hans anställning i företaget upphörde den 30 juni.
Betalning istället för uppsägningstid	914 000 GBP	I samband med att David Brennan lämnade företaget vid ett datum som fastställdes av styrelsen fick han ett engångsbelopp istället för sin uppsägningstid, vilken motsvarade 11 månaders grundlön.
Förmåner	252 000 GBP	Detta belopp utgörs av följande delar: Ersättning upp till 120 000 GBP för flyttkostnader enligt David Brennans kontrakt. 86 000 GBP har utbetalats kontant avseende upplupna utdelningar på stamaktier som utföll 2012 efter att ha skjutits upp 2009 och avsåg David Brennans årsbonus för resultatet 2008. 17 000 GBP förmån för arvoden (juridiska tjänster och pensionsrådgivning i samband med David Brennans pensionering). 16 000 GBP avser övriga förmåner som sjukvårdsförsäkring. 13 000 GBP i bilersättning.
Årsbonus	Ingen har tilldelats	David Brennan informerade ersättningskommittén att han inte önskade någon bonus för den delen av 2012 då han var koncernchef. Ersättningskommittén beslutade att ingen sådan bonus skulle tilldelas och att det inte heller skulle göras någon bonustilldelning för uppsägningstiden.
AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (PSP)	1 577 000 GBP	Detta belopp utgörs av följande delar: 1 355 000 GBP är det uppskattade marknadsvärdet ¹ på stamaktier som faller ut i mars 2013 avseende 2010 års PSP-tilldelning (treårig bedömningsperiod 2010–2012) och utbetalas proportionerligt från 7 maj 2010 till 30 juni 2012 för att spegla David Brennans anställningsperiod sedan tilldelningen beviljats. 222 000 GBP som är kontant betalning att utbetalas för upplupna utdelningar. Ersättningskommittén beslutade att David Brennans aktietilldelningar för 2011 och 2012 enligt PSP och AZIP skulle anses förverkade.
Pension		David Brennans pensionsavtal tillhandahölls genom en kombination av AstraZeneca US Defined Benefit Pension Plan och amerikanska avgiftsbestämda arrangemang. Han hade en intjänad pension per 30 juni på 1 584 000 USD (1 000 000 GBP) per år från de avgiftsbestämda arrangemangen. Mer information finns på sidan 131.

¹ Uppskattat marknadsvärde på 3153 pence per stamaktie baserat på Londonbörsens slutkurs den 30 januari 2013.

Rörliga komponenter i ersättningen till koncernchefen och finansdirektören 2012 – ytterligare upplysningar

Årsbonus för 2012 års resultat

För Executive Directors utgörs de huvudsakliga drivkrafterna för årsbonusen av vinst per aktie (27% viktat), kassaflöde (9% viktat) och styrkort (koncernen och koncernledningsområdena, 64% viktat). För koncernchefen används genomsnittet av alla styrkort för koncernledningsområdena för att skapa en sammanlagd viktning av styrkortet. För finansdirektören används genomsnittet av styrkortet för Finance och Strategic Partnering and Business Development. Vilken ersättning vinst per aktie och kassaflöde ger beror på resultaten för vinst per aktie och kassaflöde jämfört med de mål som satts i början av året. Vilken ersättning styrkortet ger beror på prestationsresultaten i förhållande till satta mål för kategorierna värden, forskningsportfölj och medarbetare som satts i början av året. Sett till fasta valutakurser minskade intäkterna, rörelseresultatet för kärnverksamheten och vinsten per aktie jämfört med föregående år. Vinsten per aktie för kärnverksamheten och kassaflödet överskred dock båda uppsatta mål från början av 2012. Det element i bonusutbetalningen som bestod av vinst per aktie och kassaflöde överskred därför målet. Vad gäller styrkortet togs ett antal faktorer med i beräkningen. De innefattar de varuförsörjningsproblem som beskrivs på annan plats i Styrelsens rapport om ersättningar samt den långsammare försäljningstillväxten än förväntat av *Brilinta/Brilique*. Faktorena innefattar också en förstärkning av portföljen genom förvärvet av Ardea, samarbetet med Amgen och utvidgningen av diabetesalliansen med BMS genom inkluderandet av Amylins produktportfölj. Både *Forxiga* och *Zinforo* lanserades i Europa och vi fick en framgångsrik lansering av *Nexium* i Japan. Dessa faktorer gav sammantaget ett resultat något lägre än målet för styrkortet.

Resultatet 2012 är att den totala rörliga ersättningen på kort sikt för Executive Directors och andra ledamöter i koncernledningen sjönk jämfört med 2011.

Ersättningskommittén beslutade att Pascal Soriot's årsbonus skulle uppgå till 122% av grundlönen, vilket utgjorde 68% av det potentiella maximivärdet. Ersättningskommittén beslutade att Simon Lowth's årsbonus skulle uppgå till 140% av grundlönen, vilket utgjorde 86% av det potentiella maximivärdet.

David Brennan informerade ersättningskommittén att han inte önskade någon bonus för den delen av 2012 då han var koncernchef och ersättningskommittén fastställde att någon sådan bonus inte skulle tilldelas.

Överföring av årsbonus

En del av Executive Directors och övriga 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. 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.

Resultatmätt enligt PSP

Nyttjandet av PSP-tilldelningen beror på resultaten enligt bestämda resultatmätt över relevant treårs bedömningsperiod samt fortsatt anställning inom koncernen. Lika viktning görs för de båda resultatmått som används – relativ total aktieavkastning och kumulativt fritt kassaflöde.

Relativ total aktieavkastning – 50% av tilldelningen baseras på koncernens relativa totala aktieavkastningsresultat jämfört med en utvald grupp av jämbördiga läkemedelsföretag. Följande företag har använts vid jämförelsen: 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 kalkylmässigt antal aktier, från den relevanta bedömningsperiodens början till dess slut, och rangordnar företagen i den utvalda jämförelsegruppen efter uppnådd total aktieavkastning under perioden. Den rangordning som företags totala aktieavkastning uppnår under bedömningsperioden avgör hur många aktier som faller ut under den relevanta PSP-tilldelningen. Utbetalningar mot prestation i relation till total aktieavkastning för PSP-tilldelningar uttrycks som en andel av den maximala tilldelning som för närvarande är utbetalbar i intervallet 0% till 100% enligt tabellen nedan.

Total aktieavkastning, ranking i företaget	% av den maximala PSP-tilldelning som faller ut
Under median	0
Median	25%
Mellan median och övre kvartilen	Pro rata
Övre kvartilen	75%
Väsentligt över den övre kvartilen	100%

Trots att 100% av den maximala tilldelningen kan falla ut efter ersättningskommitténs eget omdöme om företagets totala aktieavkastning är väsentligt bättre än den övre kvartilen för jämförelsegruppen, behöver företaget ha ett uthålligt resultat som ligger betydligt över den övre kvartilen under flera år innan ersättningskommittén anser att tilldelningar ska falla ut på denna nivå.

Utöver att resultatmålet för den totala aktieavkastningen är uppfyllt för respektive PSP-tilldelning måste ersättningskommittén försäkra sig om att resultatmålet för den totala aktieavkastningen på ett lämpligt sätt speglar koncernens underliggande ekonomiska resultat. Ersättningskommittén har rätt att inte låta några PSP-tilldelningar falla ut eller bara låta dem falla ut delvis om man bedömer att detta är motiverat.

Diagrammen över total aktieavkastning på sidan 134 visar för varje PSP-tilldelning hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den relevanta bedömningsperiodens första dag till 31 december 2012 och hur bolaget ligger till mot de övriga jämförelseföretagen mätt på detta sätt.

Kumulativt fritt kassaflöde – 50% av tilldelningen faller ut förutsatt att resultatmättet för fritt kassaflöde uppnås, vilket fungerar som kumulativt kassaflödesmål över samma treåriga bedömningsperiod som måttet för total aktieavkastning. Måttet för kassaflödesmålet avser nettokassaflödet (före utdelning) (med reservation för ytterligare justeringar som ersättningskommittén kan komma att göra; därför kallat "justerat kumulativt kassaflöde") och utfallsnivån baseras på en glidande skala mellan ett tröskelvärde för kassaflödesmålet och ett övre mål. Utfallsnivån i relation till tröskelvärdet och det övre målet visas i tabellen nedan.

Justerat kumulativt kassaflöde – alla PSP-tilldelningar gjorda före 2012	Justerat kumulativt kassaflöde – PSP-tilldelningar gjorda 2012	% av den maximala PSP-tilldelning som faller ut
Mindre än 16 miljarder USD	Mindre än 12 miljarder USD	0%
16 miljarder USD	12 miljarder USD	25%
Mellan 16 och 23 miljarder USD	Mellan 12 och 18 miljarder USD	<i>Pro rata</i>
23 miljarder USD och över	18 miljarder USD och över	100%

Kumulativt kassaflöde 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 utdelningspolicy. 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 ersättningskommittén, dock enbart i undantagsfall, ska ha rätt att justera det fria kassaflödesmålet under bedömningsperioden på grund av viktiga faktorer som annars kan snedvräta prestationsmålet 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.

Nyttjande av aktietilldelningar som gjorts 2010 enligt PSP

2012 låg företagets totala aktieavkastning under medianvärdet och därför kommer ingen tilldelning att falla ut avseende detta element i bedömningsmåttet. 50% av tilldelningen enligt PSP baseras på fritt kassaflöde och 2012 uppnådde företaget 95% av bedömningsmålet för fritt kassaflöde. De aktietilldelningar enligt PSP som gjorts 2010 avseende bedömningsperioden 2010–2012 kommer därför att falla ut med 47% för koncernledningen, inklusive Simon Lowth men exklusive Pascal Soriot, som inte innehar någon PSP-tilldelning från 2010. För den före detta koncernchefen David Brennan kommer utfallet av hans PSP-tilldelningar för 2010 att göras proportionerligt från 7 maj 2010 till 30 juni 2012 för att spegla hans anställningsperiod sedan tilldelningen beviljades.

Resultattrösklar enligt AZIP

Resultattrösklarna för AZIP-tilldelningar framgår av tabellen nedan.

År då AZIP-tilldelningen gjordes	Relevant fyraårig bedömningsperiod	Utdelningströsklar	Trösklar för utdelningstäckning (baserat på redovisat resultat före omstruktureringkostnader)
2010	1 januari 2010 – 31 december 2013	Den årliga utdelningen per stamaktie som utbetalas ökas från 2,30 USD över bedömningsperioden (2,30 USD motsvarar helårsutdelningen för 2009)	Utdelningstäckningen föll inte under tröskelvärdet på 1,5 gånger under bedömningsperioden
2011	1 januari 2011 – 31 december 2014	Den årliga utdelningen per stamaktie som utbetalas ökas från 2,55 USD över bedömningsperioden (2,55 USD motsvarar helårsutdelningen för 2010)	Utdelningstäckningen föll inte under tröskelvärdet på 1,5 gånger under bedömningsperioden
2012	1 januari 2012 – 31 december 2015	Den årliga utdelningen per stamaktie som utbetalas ökas från 2,80 USD över bedömningsperioden (2,80 USD motsvarar helårsutdelningen för 2011)	Utdelningstäckningen föll inte under tröskelvärdet på 1,5 gånger under bedömningsperioden

Alla AZIP-tilldelningar som gjorts till dags dato är utestående, förutom de till David Brennan under 2011 och 2012, vilka ersättningskommittén anser förverkade.

Redovisning av Executive Directors aktieinnehav

Förutom de krav på aktieinnehav som styrelsen pålagt Executive Directors och ledamöter i koncernledningen som framgår av tabellen nedan måste, enligt bolagsordningen, alla styrelseledamöters inom två månader efter det att de utnämns förvärva minst 500 aktier.

	Pascal Soriot	Simon Lowth
Krav på aktieinnehav för koncernchef och finansdirektör ¹	300% av grundlönen	200% av grundlönen
Totalt antal aktier som innehas per 31 januari 2013	3 500	56 960
Uppskattat marknadsvärde på totalt aktieinnehav baserat på Londonbörsens slutkurs på 3153 pence per aktie den 30 januari 2013	110 000 GBP	1 796 000 GBP
Uppskattat marknadsvärde för totalt aktieinnehav i procent av 2012 års grundlön	10%	272%
Totalt antal aktier som berörs av överföring	69 108	29 042
Totalt antal aktier som berörs av bedömningskriterier	69 108	205 397

¹ Kraven för aktieinnehav för alla övriga koncernledamöter ligger på 125% av grundlönen.

Ytterligare information om Executive Directors aktieinnehav återfinns på sidan 134.

Bilaga – Ytterligare information

Revision

Pensionsarrangemangen för Executive Directors som framgår av Pensionsavtal nedan, deras löneförmåner i Styrelsens ersättningar under 2012 på sidan 102 och detaljerad information om deras aktieinnehav som beskrivs i Styrelseledamöternas aktieinnehav (exklusive underavsnittet Innehav med nyttjanderätt) på sidan 134 har reviderats av KPMG Audit Plc.

Pensionsarrangemang

Pascal Soriot och Simon Lowth

Pascal Soriot och Simon Lowth är berättigade 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 Simon Lowth började på AstraZeneca har han valt att ta emot kontanter istället för pension, vilka under 2012 uppgick till 158 000 GBP (251 000 USD) (2011: 153 000 GBP (245 000 USD)). 2012 fattade Pascal Soriot ett liknande beslut, och beloppet uppgick då till 66 000 GBP (105 000 USD).

Om en anställd i ledande ställning som omfattas av UK DCP (eller har valt den alternativa kontanta ersättningen) 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.

David Brennan

David Brennan är medlem i AstraZeneca US Defined Benefit Pension Plan (US DBP). 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 pensionerades var han berättigad till en pension eller en engångssumma baserad på antal tjänsteår och slutlig pensionsgrundande lön (utan försäkringsmatematiska reduktioner) beroende på att han uppfyllde villkoret i pensionsplanen om att den sammanlagda åldern och tjänstetiden överstiger 85 år.

För David Brennans deltagande i US DBP gällde en högsta tjänstetid på 35 år, vilken uppnåddes under hans tid som koncernchef, och därför visas ingen ytterligare intjänandetid utöver 35 år i tabellen nedan. Under tiden som Director togs bonusutbetalningar bort från beräkningen av hans pensionsgrundande lön enligt US DBP.

Pensionen 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 2012 som anges på sidan 133. Överföringsbara värden beräknas så att de är i linje med värdet på den engångsbetalning som motsvarar hans uppskjutna intjänade årliga pension.

	David Brennan	
	000 GBP	000 USD
Förmånsbestämda arrangemang		
1. Intjänad pension per 1 januari 2012	988	1 565
2. Ökning i intjänad pension under året på grund av inflation	–	–
3. Justering av intjänad pension som resultat av löneökning på grund av inflation	12	19
4. Ökning i intjänad pension som resultat av ytterligare tjänstgöring	–	–
5. Intjänad pension per 30 juni 2012 ¹	1 000	1 584
6. Tillskott från den anställde under 2012	–	–
7. Överföringsbart värde av intjänad pension per 31 december 2011	14 200	22 488
8. Överföringsbart värde av intjänad pension per 30 juni 2012 ¹	14 776	23 400
9. Förändring i överföringsbart värde under perioden minus tillskott från den anställde	576	912
10. Ålder den 30 juni 2012 ¹	58 ^{10/12}	
11. Pensionsgrundande anställningstid (år) per 30 juni 2012 ¹	35	

¹ David Brennans anställning vid AstraZeneca upphörde den 30 juni 2012.

Förutom US DBP är David Brennan (i egenskap av medborgare i USA) betalande medlem i sparplanen US 401(k). Han deltog 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 2012 uppgick arbetsgivarens matchande bidrag till totalt 47 000 USD (30 000 GBP) (2011: 96 000 USD (60 000 GBP)) till hans 401(k)-plan och till EDCP. Egna tillskott på 224 000 GBP (355 000 USD) betalades genom löneavdrag till planerna.

Sammanfattning av övriga aktieprogram

AstraZeneca Global Restricted Stock Plan

AstraZeneca Global Restricted Stock Plan (GRSP) introducerades 2010 och medger tilldelning av bundna aktier i form av företagets stamaktier eller ADS. GRSP gäller enbart för medarbetare under koncernledningsnivå. Normalt görs tilldelningarna i mars varje år och, för nyanställda och befordringar, i augusti. Tilldelningar enligt GRSP inbegriper inte utställande eller tilldelning av nya stamaktier eller ADS utan baseras på marknadsköp av aktier eller ADS.

AstraZeneca Restricted Share Plan

AstraZeneca Restricted Share Plan (RSP) introducerades 2008 och möjliggör bundna tilldelningar av aktier till utvalda medarbetare, exklusive Executive Directors. Tilldelningar genomförs ad hoc med varierande nyttjandedatum. RSP användes 2012 för tilldelningar (med sammanlagt 643 000 aktier enligt planen för kalenderåret 2012) till ett begränsat antal högre chefer i specifika situationer som beaktades av ersättningskommittén – ersättningskommittén ansvarar för att besluta om alla tilldelningar enligt RSP och för att utforma policyn på det sätt som RSP fungerar. Tilldelningar enligt RSP inbegriper inte utställande eller tilldelning av nya stamaktier eller ADS utan baseras på marknadsköp av stamaktier eller ADS.

AstraZeneca Share Option Plan (SOP)

AstraZeneca Share Option Plan (SOP) upphörde i maj 2010. Detaljer om utestående optioner till Executive Directors framgår av tabellen på sidan 137. Ersättningskommittén införde prestationsvillkor för koncernledningens (inklusive Executive Directors) utnyttjande av beviljade optioner, vilka enligt ersättningskommittén ansågs tillräckligt utmanande. För att optionerna ska falla ut måste koncernens vinst per aktie öka minst i linje med detaljhandelsprisindex i Storbritannien plus 5% per år i genomsnitt under en treårsperiod, där utgångsvärdet är vinsten per aktie för räkenskapsåret före året för beviljandet, utan något nytt test. Sedan genomgången av ersättningen till företagsledningen 2004 har ersättningskommittén dessutom ställt som krav att om en händelse inträffar som medför allvarlig skada för bolagets anseende, så att det inte är lämpligt att låta optionerna falla ut och lösa in dem, kan ersättningskommittén fatta beslut i enlighet med detta. Inga sådana beslut fattades 2012.

Övriga program

Utöver de ovan beskrivna programmen finns i Storbritannien även sparprogrammet AstraZeneca Savings-Related Share Option Plan och AstraZeneca All-Employee Share Plan, som båda har godkänts av den brittiska skattemyndigheten. Executive Directors och vissa andra ledamöter i koncernledningen har rätt att delta i dessa program.

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 AstraZenecas aktieprogram någon utspädningseffekt eftersom de inte inbegriper utställande eller tilldelning av nya aktier eller ADS, utan istället baseras på marknadsköp av aktier eller ADS.

Ordförande

Ersättningskommittén fastställer villkoren, inklusive ersättningen, för ordföranden. De årliga ersättningarna för ordföranden framgår av tabellen nedan. Utöver ordförandens arvode ersätts en viss del av ordförandens kontorskostnader; utbetalad summa för detta under 2012 framgår av tabellen Styrelsens ersättningar under 2012 nedan. Ordföranden får inget ytterligare arvode eller ersättning för att han ingår i ersättningskommittén. Ordföranden deltar inte i koncernens incitamentsplaner eller pensions- eller hälsovårdsarrangemang.

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 framgår nedan.

Enligt bolagsordningen måste alla styrelseledamöters inom två månader efter utnämningen förvärva minst 500 företagsaktier. Utöver detta obligatoriska aktieägar krav uppmantrar 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).

Arvoden till Non-Executive Directors

	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 2012

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 2012, uppgick till 7 308 000 GBP (11 572 000 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	Skatte- pliktiga förmåner 000 GBP	Övriga utbetalningar och ersättningar 000 GBP	Totalt 2012 000 GBP	Totalt 2011 000 GBP	Totalt 2010 000 GBP
Leif Johansson	318 ²	–	–	–	–	318	–	–
Pascal Soriot	275	223	112	–	1 017 ³	1 627	–	–
Simon Lowth	740	689	345	6	300 ⁴	2 080	1 785	1 642
Geneviève Berger	58	–	–	–	–	58	–	–
Bruce Burlington	105	–	–	–	–	105	98	33
Graham Chipchase	65	–	–	–	–	65	–	–
Jean-Philippe Courtois	95	–	–	–	–	95	95	80
Rudy Markham	124	–	–	–	–	124	110	90
Nancy Rothwell	107	–	–	–	–	107	107	96
Shriti Vadera	95	–	–	–	–	95	95	–
John Varley	130	–	–	–	–	130	110	99
Marcus Wallenberg	85	–	–	–	–	85	85	71
F d styrelseledamöter								
Louis Schweitzer	208 ⁵	–	–	–	–	208	500	456
David Brennan	499 ⁶	–	–	11	1 653 ⁷	2 163	3 370	3 044
Michele Hooper	48 ⁸	–	–	–	–	48	145	120
Övrigt	–	–	–	–	–	–	35	149
Totalt	2 952	912	457	17	2 970	7 308	6 535	5 880

Styrelsens ersättningar – US-dollar

Namn	Lön och arvoden 000 USD	Bonus kontant 000 USD	Bonus aktier ¹ 000 USD	Skatte- pliktiga förmåner 000 USD	Övriga utbetalningar och ersättningar 000 USD	Totalt 2012 000 USD	Totalt 2011 000 USD	Totalt 2010 000 USD
Leif Johansson	504 ²	–	–	–	–	504	–	–
Pascal Soriot	436	353	177	–	1 611 ³	2 577	–	–
Simon Lowth	1 172	1 091	546	10	475 ⁴	3 294	2 857	2 537
Geneviève Berger	92	–	–	–	–	92	–	–
Bruce Burlington	166	–	–	–	–	166	157	51
Graham Chipchase	103	–	–	–	–	103	–	–
Jean-Philippe Courtois	150	–	–	–	–	150	152	124
Rudy Markham	196	–	–	–	–	196	176	139
Nancy Rothwell	169	–	–	–	–	169	171	148
Shriti Vadera	150	–	–	–	–	150	152	–
John Varley	206	–	–	–	–	206	176	153
Marcus Wallenberg	135	–	–	–	–	135	136	110
F d styrelseledamöter								
Louis Schweitzer	329 ⁵	–	–	–	–	329	800	705
David Brennan	790 ⁶	–	–	17	2 618 ⁷	3 425	5 393	4 705
Michele Hooper	76 ⁸	–	–	–	–	76	232	185
Övrigt	–	–	–	–	–	–	56	231
Totalt	4 674	1 444	723	27	4 704	11 572	10 458	9 088

¹ Dessa siffror utgör den del av 2012 års bonus som ska överföras till aktier och ska behållas under en treårsperiod enligt Deferred Bonus Plan.

² Innefattar kontorskostnader på 19 000 GBP (30 000 USD).

³ Avser resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram och 991 000 GBP (1 571 000 USD) i kontanter för att ersätta Pascal Soriot för hans förverkade bonus för 2012 från hans föregående arbetsgivare.

⁴ Avser resterande del i kontanter efter val av förmåner inom AstraZenecas brittiska flexibla förmånsprogram och kontant ersättning på 203 000 GBP (322 000 USD) i samband med nyttjandet av PSP-aktietilldelning och 47 000 GBP (74 000 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 1 juni 2012.

⁶ Siffran innefattar ett belopp på 224 000 GBP (355 000 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 avsnittet om David Brennan på sidan 131 för ytterligare information). Endast del av år eftersom anställningen upphörde den 30 juni.

⁷ Avser 914 000 GBP (1 447 000 USD) i utbetalning istället för uppsägningstid, övriga arvoden, bilförmån samt kontant ersättning på 498 000 GBP (789 000 USD) i samband med nyttjandet av PSP-aktietilldelning och 86 000 GBP (136 000 USD) för frisläppningen av aktier enligt Deferred Bonus Plan, vilka i samtliga fall utbetalats avseende upplupna utdelningar.

⁸ Endast del av året, avgick som ledamot den 26 april 2012.

I tabellerna på denna och föregående sida har ersättningarna räknats om mellan brittiska pund och US-dollar till genomsnittlig valutakurs för det aktuella året. Dessa kurser var följande:

	GBP/USD
2012	0,631
2011	0,625
2010	0,647

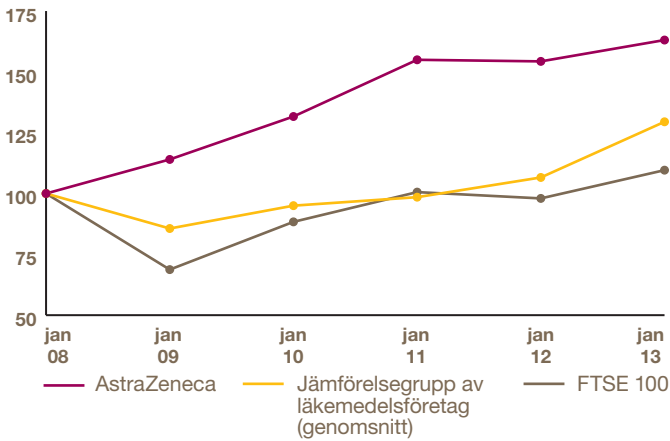
Information om inlösta optioner som styrelseledamöterna har erhållit under året samt den samlade realiserade vinsten på inlösta optioner och aktietilldelningar enligt långsiktiga incitamentsprogram (LTI) finns i avsnittet Styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 134.

Ingen styrelseledamot har nära släktskap med någon annan styrelseledamot.

Mellanhavanden med styrelseledamöter

Inga betydande transaktioner mellan koncernen och styrelseledamöterna ägde rum under 2012 eller 2011.

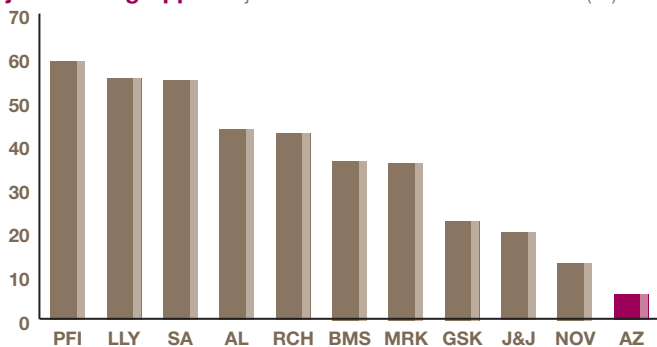
Total aktieavkastning under en femårsperiod



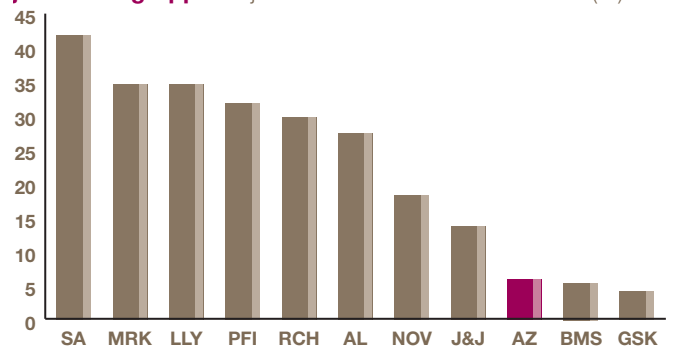
Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2010–31 december 2012 (%)



Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2011–31 december 2012 (%)



Total aktieavkastning – AstraZeneca jämfört med jämförelsegruppen 1 januari 2012–31 december 2012 (%)



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

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.

PSP kräver att den totala aktieavkastningen för ett innehav av bolagets aktier för relevant bedömningsperiod jämförs med totala aktieavkastningen för en jämförelsegrupp med läkemedelsföretag (som beskrivs på sidan 129). Diagrammen nedan visar hur bolagets totala aktieavkastning har utvecklats jämfört med företagen i jämförelsegruppen från den första dagen av den aktuella treåriga bedömningsperioden till och med 31 december 2012 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 2012.

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 2012 till 31 december 2012 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 härrör från PSP-tilldelningar och/eller AZIP-tilldelningar liksom stamaktier eller ADS som är uppskjutna enligt årsbonusplanen som beskrivs i Styrelsens rapport om ersättningar är inte inkluderade i tabellen nedan, utan framgår i relevanta tabeller på sidan 135. 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 företagens dotterbolag. Mellan 31 december 2012 och 31 januari 2013 uppstod det ingen förändring i aktieinnehavet enligt tabellen nedan.

	Innehav av stamaktier den 1 januari 2012 eller (om senare) på tillsättningsdagen	Förändring av innehav med nyttjanderätt	Innehav av stamaktier den 31 december 2012 eller på avgångsdagen (om den är tidigare)
Leif Johansson ¹	25 509	3 000	28 509
Pascal Soriot ²	–	3 500	3 500
Simon Lowth	54 226	2 734	56 960
Geneviève Berger ¹	–	900	900
Bruce Burlington	553	1 000	1 553
Graham Chipchase ¹	650	850	1 500
Jean-Philippe Courtois	2 635	–	2 635
Rudy Markham	2 452	–	2 452
Nancy Rothwell	1 832	573	2 405
Shriti Vadera	3 000	–	3 000
John Varley	1 744	3 700	5 444
Marcus Wallenberg	63 646	–	63 646
F d styrelseledamöter			
Louis Schweitzer ³	16 615	–	16 615
David Brennan ³	246 174	60 430	306 604
Michele Hooper ⁴	2 400	–	2 400

- ¹ Utsågs till Director den 26 april 2012.
² Utsågs till Director den 1 oktober 2012.
³ Upphörde som ledamot den 1 juni 2012.
⁴ Upphörde som ledamot den 26 april 2012.

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 kan därför variera dagligen.

Indirekta aktieprogram	Innehav av ADS per 1 januari 2012	Förvärvade ADS under 2012	Innehav av ADS per 1 juni 2012 ¹
AstraZeneca Executive Deferral Plan	40,002	1 885	41 887
AstraZeneca Savings and Security Plan	9,022	391	9 413

- ¹ David Brennan upphörde som ledamot den 1 juni 2012 och upphörde som anställd i företaget den 30 juni 2012.

Prestationsrelaterat aktieprogram (PSP)

Styrelseledamöternas innehav per den 31 december 2012 i stamaktier som är tilldelningar enligt PSP framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen (pence)	Pris vid nyttjanddatum (pence)	Tilldelningsdatum ¹	Nyttjanddatum ¹	Bedömningsperiod ¹
David Brennan						
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
2011 års tilldelning	131 075	2853		28.03.11	28.03.14	01.01.11–31.12.13
Totalt per 1 januari 2012	391 942					
Delvist nyttjande av tilldelning 2009 ²	–104 010 ^{3,5}		2854			
Delvist förfallande av tilldelning 2009 ²	–29 337					
2012 års tilldelning	133 318	2805		30.03.12	30.03.15	01.01.12–31.12.14
Totalt per 1 juni 2012⁶	391 913⁷					
Simon Lowth						
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
2011 års tilldelning	53 459	2853		28.03.11	28.03.14	01.01.11–31.12.13
Totalt per 1 januari 2012	159 744					
Delvist nyttjande av tilldelning 2009 ²	–42 335 ^{4,5}		2854			
Delvist förfallande av tilldelning 2009 ²	–11 941					
2012 års tilldelning	70 588	2805		30.03.12	30.03.15	01.01.12–31.12.14
Totalt per 31 december 2012	176 056					

- ¹ Datum anges enligt brittisk datering.
² De aktietilldelningar som gjordes 2009 utföll 2012 till 78% baserat på resultatet av prestationsvillkor och mål (framgår av Resultatmått för PSP på sidan 129).
³ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av netto 49 571 aktier.
⁴ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll Simon Lowth ett kalkylmässigt innehav av 20 320 aktier.
⁵ Kontanta ersättningar motsvarande utdelningar som ackumulerats under intjänandetiden utbetalas vid nyttjanddatumet och är inkluderade i "Övriga utbetalningar och förmåner" i tabellerna Styrelsens ersättningar på sidan 133.
⁶ David Brennan upphörde att vara ledamot den 1 juni 2012 och upphörde att vara anställd i företaget den 30 juni 2012.
⁷ Ersättningskommittén beslutade att David Brennans aktietilldelningar 2011 och 2012 enligt AstraZeneca Performance Share Plan skulle förverkas om hans anställning vid företaget upphörde. Aktietilldelningen 2010 kommer att falla ut proportionerligt för att spegla den period han arbetat efter tilldelningen, förutsatt att relevanta prestationsvillkor har uppfyllts.

AstraZeneca Investment Plan

Styrelseledamöternas innehav per den 31 december 2012 i stamaktier som är tilldelningar enligt AZIP framgår nedan:

	Antal aktier	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
2011 års tilldelning	21 845	2853	28.03.11	01.01.19	01.01.11–31.12.14
Totalt per 1 januari 2012	43 098				
2012 års tilldelning	22 219	2805	30.03.12	01.01.20	01.01.12–31.12.15
Totalt per 1 juni 2012²	65 317³				
Simon Lowth					
2010 års tilldelning	8 668	2861	07.05.10	01.01.18	01.01.10–31.12.13
2011 års tilldelning	8 909	2853	28.03.11	01.01.19	01.01.11–31.12.14
Totalt per 1 januari 2012	17 577				
2012 års tilldelning	11 764	2805	30.03.12	01.01.20	01.01.12–31.12.15
Totalt per 31 december 2012	29 341				
Pascal Soriot					
Totalt per 1 januari 2012⁴	–				
2012 års tilldelning	69 108	2894	26.10.12	01.01.20	01.01.12–31.12.15
Totalt per 31 december 2012	69 108				

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

² David Brennan upphörde att vara ledamot den 1 juni 2012 och upphörde att vara anställd i företaget den 30 juni 2012.

³ Ersättningskommittén beslutade att David Brennans aktietilldelningar 2011 och 2012 enligt AstraZeneca Investment Plan skulle förverkas om hans anställning vid företaget upphörde. Aktietilldelningen 2010 kommer att falla ut proportionerligt för att spegla den period han arbetat efter tilldelningen, förutsatt att relevanta prestationsvillkor har uppfyllts.

⁴ Pascal Soriot utsågs till Director den 1 oktober 2012.

Program för innehållen bonus

Som beskrivs på sidan 129 finns det ett krav på att Executive Directors och övriga medlemmar i koncernledningen håller inne en viss andel av korttidsbonusarna i stamaktier eller ADS. Styrelseledamöternas innehav per den 31 december 2012 i stamaktier eller ADS som är tilldelningar enligt dessa arrangemang framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen (pence)	Pris vid nyttjandedatum (pence)	Tilldelningsdatum ¹	Nyttjandedatum ¹
David Brennan					
Tilldelning 2009	17 992	2400		25.02.09	25.02.12
Tilldelning 2010	20 718	2817,5		25.02.10	25.02.13
Tilldelning 2011	17 725	2977		25.02.11	25.02.14
Totalt per 1 januari 2012	56 435				
Utnyttjande av tilldelning 2009	-17 992 ^{2,4}		2856		
Tilldelning 2012	15 498	2851		24.02.12	24.02.15
Totalt per 1 juni 2012⁵	53 941⁶				
Simon Lowth					
Tilldelning 2009	9 775	2400		25.02.09	25.02.12
Tilldelning 2010	9 760	2817,5		25.02.10	25.02.13
Tilldelning 2011	10 281	2977		25.02.11	25.02.14
Totalt per 1 januari 2012	29 816				
Utnyttjande av tilldelning 2009	-9 775 ^{3,4}		2856		
Tilldelning 2012	9 001	2851		24.02.12	24.02.15
Totalt per 31 december 2012	29 042				

¹ Datum anges enligt brittisk datering.

² Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll David Brennan ett kalkylmässigt innehav av netto 8 583 stamaktier.

³ Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöll Simon Lowth ett kalkylmässigt innehav av 4 692 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 på sidan 133.

⁵ David Brennan upphörde att vara ledamot den 1 juni 2012 och upphörde att vara anställd i företaget den 30 juni 2012.

⁶ Ersättningskommittén beslutade att David Brennans aktietilldelningar enligt AstraZeneca Deferred Bonus Plan ska falla ut enligt den normala tidtabellen vid slutet av de relevanta treåriga intjänandeperioderna.

Bundet aktieprogram

Den 26 oktober 2012 tilldelades Pascal Soriot 69 108 stamaktier till priset 2894 pence per aktie. Hans anställning i företaget började den 1 oktober 2012 och stamaktierna faller ut enligt följande, förutsatt en fortsatt anställning inom företaget:

40% faller ut den 1 oktober 2013

30% faller ut den 1 oktober 2014

30% faller ut den 1 oktober 2015.

Aktieoptionsprogram

Innehav av optioner för teckning av bolagets aktier tilldelade enligt SOP för styrelseledamöter som innehade sin befattning under 2012 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 2012.

		Antal stam- aktier under option ¹	Lösenpris per stam- aktie ²	Första Nyttjande- dagen ^{3,4}	Sista Nyttjande- dagen ^{3,4}
David Brennan	Per 1 januari 2012 – 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 på eller under optionspris (stamaktier)	87 731	2975p	24.03.09	23.03.16
	Per 1 juni 2012⁵ – optioner för stamaktier	592 975⁶	2375p	24.03.09	26.03.19
	–marknadspris över optionspris (stamaktier)	353 872	2062p	28.03.11	26.03.19
	–marknadspris på eller under optionspris (stamaktier)	239 103	2839p	24.03.09	29.03.17
	Per 1 januari 2012 – 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 på eller under optionspris (ADS)	142 236	48,21 USD	28.03.05	25.03.14
	Förföll 27 mars 2012	-75 695	49,59 USD	28.03.05	27.03.12
	Per 1 juni 2012⁵ – optioner för ADS	177 528⁶	42,70 USD	26.03.07	23.03.15
	–marknadspris över optionspris (ADS)	–	n/a	n/a	n/a
	–marknadspris på eller under optionspris (ADS)	177 528	42,70 USD	26.03.07	23.03.15
Simon Lowth	Per 1 januari 2012	65 131	2280p	27.03.12	26.03.19
	–marknadspris över optionspris	65 131	2280p	27.03.12	26.03.19
	–marknadspris på eller under optionspris	–	n/a	n/a	n/a
	Per 31 december 2012	65 131	2280p	27.03.12	26.03.19
	–marknadspris över optionspris	65 131	2280p	27.03.12	26.03.19
	–marknadspris på 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 avsnittet AstraZeneca Share Option Plan på sidan 132.

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.

⁵ David Brennan upphörde att vara ledamot den 1 juni 2012 och upphörde att vara anställd i företaget den 30 juni 2012.

⁶ Ersättningskommittén beslutade att alla David Brennans icke utnyttjade optioner ska utnyttjas inom två år efter det att han upphört att vara anställd av företaget med undantag för den option som tilldelades 2009, vilken skulle utnyttjas innan anställningen upphörde.

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
2012	–	–
2011	882 089	112 254
2010	260 182	11 454

Under 2012 var marknadspriset för stamaktier eller ADS följande:

Aktiemarknad	Marknadspris för stamaktie/ADS den 31 december 2012	Kursintervall för stamaktie/ADS marknadspris under 2012
London	2909,5p	2591p till 3111,5p
Stockholm	306,4 SEK	286,2 SEK till 329,5 SEK
New York	47,27 USD	40,03 USD till 48,90 USD

På styrelsens vägnar

A C N Kemp

Styrelsens sekreterare

31 januari 2013

Innovation innebär



fördelar för de samhällen där vi är verksamma

Vår närvaro bidrar till ekonomisk utveckling i de samhällen där vi är verksamma, bygger upp kompetens i dessa samhällen genom lokala arbetstillfällen, bidrar med löner och skatter, samt bygger upp kapaciteten genom lokala inköp och samarbeten med lokala parter.

I Ryssland var vi t ex det första multinationella läkemedelsföretaget som investerade i en fullskalig tillverkningsanläggning. Anläggningen som är under uppbyggnad kommer att invigas i Kaluga-regionen 2014, och kommer att tillverka ett flertal av AstraZenecas läkemedel. Vi delar också vår globala FoU-expertis med det ryska vetenskapliga samfundet genom forskningssamarbeten, supportprogram och kliniska studier. För att stödja vårt åtagande invigde vi vårt första ryska forskningscenter för prediktiv forskning i St Petersburg 2012.

AstraZenecas totala satsningar som bidrar till den ryska ekonomin innefattar över 1,2 miljarder USD under en femårsperiod med start 2011. Satsningarna stödjer vårt mål att ge ryska patienter tillgång till vår portfölj med viktiga receptbelagda läkemedel.



Introduktion och översikt

Strategi

Resultat

Bolagsstyrning

Boksult

Ytterligare information

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 förvärvat 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 ansvarsförsäkran enligt DTR 4

Styrelsen bekräftar att, så vitt den vet:

- > Bokslutet, som har upprättats i enlighet med tillämpliga redovisningsprinciper, ger en rättvisande bild av tillgångar, skulder, finansiell ställning och resultat för bolaget och företag omfattade i koncernredovisningen som helhet.
- > Förvaltningsberättelsen ger en rättvisande översikt över verksamhetens utveckling och resultat, över emittentens ställning och ställningen i de företag, betraktade som en helhet, som omfattas av koncernredovisningen tillsammans med en beskrivning av de väsentliga risker och osäkerheter som de står inför.

På styrelsens vägnar, den 31 januari 2013

Pascal Soriot

Styrelseledamot

Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering

Styrelsen är ansvarig för att införa och upprätthålla tillräcklig intern kontroll avseende ekonomisk rapportering. AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering är utformad för att ge rimlig garanti för tillförlitligheten hos den ekonomiska rapporteringen och upprättandet av koncernredovisningen i enlighet med vedertagna redovisningsprinciper.

På grund av inneboende begränsningar är det möjligt att en intern kontroll avseende ekonomisk rapportering inte hindrar eller inte upptäcker felaktigheter. I bedömningar av effektivitet avseende framtida perioder föreligger risk att kontrollerna blir otillräckliga på grund av ändrade förutsättningar eller på grund av att efterlevnaden av policyer eller förfaranden blir sämre.

Styrelsen bedömde effektiviteten hos AstraZenecas interna kontroll avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2012 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 2012 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 2012, 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 revisions- sed 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 2012 (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.

Revisionsberättelse för AstraZeneca PLC

Vi har granskat koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2012 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 revisornas ansvar

Som redovisas mer i detalj i Upprättande av bokslut och Styrelsens ansvarsförsäkran 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 Financial Reporting Council's webbsida frc.org.uk/auditscopeukprivate.

Uttalande om bokslutet

Det är vår uppfattning att bokslutet för koncernen:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom koncernen per den 31 december 2012 samt av koncernens resultat för 2012.
- > har upprättats korrekt i enlighet med IFRS, såsom dessa antagits av EU.
- > har upprättats i enlighet med kraven i Companies Act 2006 och artikel 4 i IAS-förordningen.

Särskilt uttalande avseende IFRS såsom dessa utfärdats av IASB

Som förklaras i avsnittet 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 110–121, 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 2012 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
31 januari 2013

Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag

för året som slutade den 31 december

	Noter	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Intäkter	1	27 973	33 591	33 269
Kostnad för sålda varor		-5 393	-6 026	-6 389
Bruttoresultat		22 580	27 565	26 880
Distributionskostnader		-320	-346	-335
Forsknings- och utvecklingskostnader	2	-5 243	-5 523	-5 318
Försäljnings- och administrationskostnader	2	-9 839	-11 161	-10 445
Vinst vid avyttringen av dotterbolag	2, 22	-	1 483	-
Övriga rörelseintäkter och kostnader	2	970	777	712
Rörelseresultat	2	8 148	12 795	11 494
Finansiella intäkter	3	528	552	516
Finansiella kostnader	3	-958	-980	-1 033
Resultat före skatt		7 718	12 367	10 977
Skatt	4	-1 391	-2 351	-2 896
Periodens resultat		6 327	10 016	8 081
Övrigt totalresultat				
Omräkningsdifferenser vid konsolidering		106	-60	26
Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering		-46	24	101
Förändringar i verkligt värde för derivat som utgör säkring av nettoinvestering		76	-	-
Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring		1	2	1
Vinster netto avseende likvida finansiella tillgångar förda mot eget kapital		72	31	4
Aktuariell förlust för perioden	18	-85	-741	-46
Inkomstskatt hänförligt till övrigt totalresultat	4	-46	198	-61
Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt		78	-546	25
Totalresultat för perioden		6 405	9 470	8 106
Resultat hänförligt till:				
Moderbolagets aktieägare		6 297	9 983	8 053
Innehav utan bestämmande inflytande		30	33	28
Totalresultat hänförligt till:				
Moderbolagets aktieägare		6 395	9 428	8 058
Innehav utan bestämmande inflytande		10	42	48
Vinst per 0,25 USD stamaktie	5	\$4,99	\$7,33	\$5,60
Vinst per 0,25 USD stamaktie (efter utspädning)	5	\$4,98	\$7,30	\$5,57
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier, miljoner	5	1 261	1 361	1 438
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier efter utspädning, miljoner	5	1 264	1 367	1 446
Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden	21	3 619	3 752	3 494

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

MUSD betyder miljoner USD.

Rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag

per den 31 december

	Noter	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Tillgångar				
Anläggningstillgångar				
Materiella anläggningstillgångar	7	6 089	6 425	6 957
Goodwill	8	9 898	9 862	9 871
Immateriella tillgångar	9	16 448	10 980	12 158
Finansiella derivatinstrument	15	389	342	324
Övriga placeringar	10	199	201	211
Övriga fordringar	12	352	–	–
Uppskjutna skattefordringar	4	1 111	1 514	1 475
		34 486	29 324	30 996
Omsättningstillgångar				
Varulager	11	2 061	1 852	1 682
Kundfordringar och andra fordringar	12	7 629	8 754	7 847
Övriga placeringar	10	823	4 248	1 482
Finansiella derivatinstrument	15	31	25	9
Skattefordran		803	1 056	3 043
Likvida medel	13	7 701	7 571	11 068
		19 048	23 506	25 131
Summa tillgångar		53 534	52 830	56 127
Skulder				
Kortfristiga skulder				
Räntebärande lån och krediter	14	–901	–1 990	–125
Leverantörsskulder och andra skulder	16	–9 221	–8 975	–8 661
Finansiella derivatinstrument	15	–3	–9	–8
Avsättningar	17	–916	–1 388	–1 095
Skatteskuld		–2 862	–3 390	–6 898
		–13 903	–15 752	–16 787
Långfristiga skulder				
Räntebärande lån och krediter	14	–9 409	–7 338	–9 097
Uppskjutna skatteskulder	4	–2 576	–2 735	–3 145
Pensionsskulder	18	–2 265	–2 674	–2 472
Avsättningar	17	–428	–474	–843
Andra skulder	16	–1 001	–385	–373
		–15 679	–13 606	–15 930
Summa skulder		–29 582	–29 358	–32 717
Nettotillgångar		23 952	23 472	23 410
Eget kapital				
Aktiekapital	20	312	323	352
Övrigt tillskjutet kapital		3 504	3 078	2 672
Inlösenreserv		153	139	107
Fusionsreserv		433	433	433
Reserver	19	1 374	1 379	1 377
Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat	19	17 961	17 894	18 272
		23 737	23 246	23 213
Innehav utan bestämmande inflytande		215	226	197
Summa eget kapital		23 952	23 472	23 410

Bokslutet på sidorna 142–191 godkändes av styrelsen den 31 januari 2013 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av

Pascal Soriot
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 2010	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
Periodens resultat	-	-	-	-	-	6 297	6 297	30	6 327
Övrigt totalresultat	-	-	-	-	-	98	98	-20	78
Överföringar till reserver ¹	-	-	-	-	-5	5	-	-	-
Transaktioner med ägare									
Utdelningar	-	-	-	-	-	-3 619	-3 619	-	-3 619
Emission av stamaktier	3	426	-	-	-	-	429	-	429
Återköp av stamaktier	-14	-	14	-	-	-2 635	-2 635	-	-2 635
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-	-	-	-79	-79	-	-79
Överföring från innehav utan bestämmande inflytande till skulder	-	-	-	-	-	-	-	-10	-10
Utdelning betald av dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande	-	-	-	-	-	-	-	-11	-11
Nettoförändring	-11	426	14	-	-5	67	491	-11	480
Per den 31 december 2012	312	3 504	153	433	1 374	17 961	23 737	215	23 952

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	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Kassaflöde från rörelsen				
Resultat före skatt		7 718	12 367	10 977
Finansiella intäkter och kostnader	3	430	428	517
Avskrivning och nedskrivning		2 518	2 550	2 741
Minskning/ökning(-) av kundfordringar och andra fordringar		755	-1 108	10
Ökning(-)/minskning av varulager		-150	-256	88
Minskning(-)/ökning i leverantörsskulder och andra skulder samt avsättningar		-1 311	467	-16
Vinst vid avyttringen av dotterbolag	22	-	-1 483	-
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel		-424	-597	-463
Kassaflöde från rörelsen		9 536	12 368	13 854
Betald ränta		-545	-548	-641
Betald skatt		-2 043	-3 999	-2 533
Nettokassaflöde från rörelsen		6 948	7 821	10 680
Kassaflöde från investeringsverksamheten				
Förvärv av affärsverksamhet	22	-1 187	-	-348
Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor		3 619	-2 743	-125
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-672	-839	-791
Avyttring av materiella anläggningstillgångar		199	102	83
Förvärv av immateriella tillgångar		-3 947	-458	-1 390
Avyttring av immateriella tillgångar		-	-	210
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-46	-11	-34
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		43	-	5
Kontant nettoersättning vid avyttring av dotterbolag	22	-	1 772	-
Erhållen utdelning		7	-	-
Erhållen ränta		145	171	174
Betalningar från dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande		-20	-16	-10
Nettokassautflöde från investeringsverksamhet		-1 859	-2 022	-2 226
Nettokassainflöde före finansieringsverksamhet		5 089	5 799	8 454
Kassaflöde från finansieringsverksamhet				
Inbetalning från emission av aktiekapital		429	409	494
Återköp av aktier		-2 635	-6 015	-2 604
Återbetalning av åtaganden enligt finansiella leasingavtal		-17	-	-
Emission av lån		1 980	-	-
Amortering av lån		-1 750	-	-1 741
Betalda utdelningar		-3 665	-3 764	-3 361
Säkringskontrakt avseende betald utdelning		48	3	-114
Förändring av kortfristiga lån		687	46	-8
Nettokassautflöde från finansieringsverksamhet		-4 923	-9 321	-7 334
Nettoökning/minskning(-) av likvida medel under perioden		166	-3 522	1 120
Likvida medel vid periodens slut		7 434	10 981	9 828
Valutakurseffekter		-4	-25	33
Likvida medel vid periodens slut	13	7 596	7 434	10 981

Koncernens redovisningsprinciper

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 överens-stämmelse 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 ändringarna i IFRS 7 "Disclosures – Transfer of Financial Assets" och IAS 12 "Deferred Tax: Recovery of Underlying Assets". Införandet av ändringarna har inte haft någon väsentlig inverkan på periodens resultat, nettotillgångar eller kassa-flöden.

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 (inklusive upphörandedatum för patenten för våra viktigaste produkter på marknaden), 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 86. Not 23 till bokslutet innefattar dessutom koncernens mål, policyer och rutiner för att förvalta sitt kapital, målen för hantering av finansiella risker, närmare upplysningar om finansiella instrument och säkrings-aktiviteter samt exponeringen för kredit-, marknads- och likviditets-risker. 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 2012 hade koncernen 9,8 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 7,7 miljarder USD och outnyttjade avtalade bankkrediter på 3,0 miljarder USD vilka är tillgängliga till april 2017, med skulder på endast 0,9 miljard USD som förfaller inom ett år). AstraZenecas intäkter härrör till stor del från försäljningen av produkter som omfattas av patent. Det ger en relativt hög grad av uthållighet och förutsägbarhet när det gäller kassaflöden, även om våra intäkter förväntas fortsätta att påverkas i väsentlig grad av att patent upphör på medellång sikt. Dessutom förväntas myndigheters pris-interventioner på senare tid som svar på budgetbegränsningar fortsätta att påverka intäkterna negativt på många av våra mogna marknader. Vi förutser emellertid nya intäktströmmar från både nyligen lanserade läkemedel och produkter under utveckling och koncernen har många olika kunder och leverantörer på olika geografiska områden. Till följd av detta anser styrelsen att koncernen sammantaget är väl placerad för att framgångsrikt hantera sina affärsrisker trots det aktuella osäkra ekonomiska läget.

Efter att ha inhämtat upplysningar, har styrelsen en rimlig förväntan att bolaget och koncernen har tillräckliga resurser för att fortsätta sin verksamhet under förutsebar framtid. Följaktligen fortsätter styrelsen att tillämpa kontinuitetsprincipen vid upprättandet av årsredovisningen och bokslutet.

Uppskattningar och bedömningar

Upprättandet av bokslutet i enlighet med vedertagna redovisnings-principer kräver att ledningen gör uppskattningar och bedömningar som påverkar de rapporterade tillgångarna och skulderna vid tid-punkten 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 bok-förda 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, 18, 22 och 25 till bokslutet. Policyer 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 returvolymen är obetydliga redovisas returer när de inträffar.

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 informationstjänster. För nyligen lanserade produkter använder vi uppskattningar som grundar sig på vår erfarenhet av liknande produkter eller en på förhand bestämd procentuell andel.

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.

Forsknings- och utvecklingskostnader

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 uppfyllta aktiveras emellertid immateriella tillgångar och skrivs av linjärt under sin ekonomiska livslängd från produktlanseringen. Per den 31 december 2012 har inga belopp uppfyllt redovisningskriterierna.

Betalningar som avser inlicenserade produkter och substanser från tredje part avseende nya forsknings- och utvecklingsprojekt (in-process research and development), vilka i allmänhet har formen av förskottsbetalningar 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 utvecklats 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.

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 förvärvs, 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.

Gemensamt styrda verksamheter

AstraZeneca har ett avtal över vilket koncernen utövar gemensam styrning. Detta avtal har formen av en gemensamt styrd verksamhet enligt IAS 31 "Interests in Joint Ventures". Koncernen redovisar sin andel av intäkterna från denna gemensamt styrda verksamhet och sin andel av uppkomna kostnader. Koncernen redovisar också tillgångarna som hör till denna gemensamt styrda verksamhet och skulderna som uppkommer inom ramen för samarbetsavtalet rörande den gemensamt styrda verksamheten.

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 resulterar i ett överskott 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 antagits eller väsentligen införts vid balansdagen.

Uppskjuten skatt erhålls genom tillämpning av balansräkningsmetoden, varvid avsättning sker för temporära skillnader mellan tillgångars och skulders 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 antagits vid balansdagen.

Avsättning för skatterisker i samband med skatterevisorer kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende den slutliga exponeringen. Skattefordringar bokförs endast om det är sannolikt att de kan nyttjas mot framtida beskattningsbara vinster. När den väl bedöms som trolig, 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 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 enligt aktieprogram vid tidpunkten för tilldelning beräknas med hjälp av en modifierad version av binomialmodellen. I enlighet med IFRS 2 "Share-based Payments" redovisas kostnaden i resultatet fördelad över tilldelningarnas intjänandetid, som är perioden då arbete utförs åt företaget. Det bokförda beloppet justeras för att återspegla förväntade och verkliga nivåer för intjänade ersättningar, utom när anledningen till att de inte överlätitts är att ett marknadsvillkor inte uppfyllts. Annullering av egetkapitalinstrument behandlas som en förkortning av intjänandeperioden och varje utestående kostnad belastar omedelbart resultatet.

Materiella anläggningstillgångar

Koncernens policy är att linjärt 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 effektivräntemetoden.

Leasingavtal

Leasingavtal klassificeras som finansiell leasing om avtalet i allt väsentligt överför alla de ekonomiska riskerna och fördelarna som är förknippade med ägande, annars klassificeras leasingavtal som operationell leasing. Tillgångar och skulder som uppkommer för finansiella leasingavtal redovisas till det lägre av verkligt värde eller nuvärdet av minimileaseavgifterna. Diskonteringsräntan som används vid beräkningen av nuvärdet av minimileaseavgifterna är den implicita räntan i leasingavtalet. Finansiella kostnader vid finansiella leasingavtal fördelas på varje rapportperiod så att varje period belastas med ett belopp som motsvarar en fast räntesats för den under respektive period redovisade finansiella skulden. Avgifter som betalas in enligt operationella leasingavtal 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 policier på ett sådant sätt att moderbolaget uppnår fördelar av dess aktiviteter.

Det ekonomiska resultatet i dotterbolag konsolideras från den tidpunkt då kontroll uppnås till den tidpunkt då kontroll upphör.

Varulager

Varulager tas upp till det lägsta av anskaffningsvärdet eller nettoförsäljningsvärdet. Antingen tillämpas värderingsmetoden först in, först ut eller en genomsnittsmetod. För färdiga varor och halvfabrikat inkluderas direkt påförbara kostnader och vissa indirekta kostnader (inklusive värdeminskning). Försäljningskostnader och vissa andra fasta kostnader (i första hand centrala administrativa kostnader) tas inte med. Nettoförsäljningsvärdet beräknas som uppskattat försäljningspris minus alla beräknade kostnader för färdigställandet och kostnader som uppkommer i samband med försäljning och distribution.

Nedskrivningar av lager sker inom ramen för den normala affärsverksamheten och 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 effektivräntemetoden, 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 effektivräntemetoden.

Finansiella instrument

Koncernens finansiella instrument inkluderar andelar i leasingavtal, kundfordringar och leverantörsskulder 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

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 ränteeponering 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).

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 redovisas i 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 intäcks- 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.

Om vissa kriterier är uppfyllda, identifieras lån eller derivat 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 nettoinvestering, redovisas i övrigt totalresultat i koncernens bokslut. Valutaderivat som utgör säkring av nettoinvesteringar i utlandsverksamhet bokförs till verkligt värde. Effektiva förändringar i verkligt värde redovisas i övrigt totalresultat varvid varje ineffektivitet förs till resultaträkningen. 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 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 återvinnings-

värde 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 "Disclosure of Interests in Other Entities" and IFRS 13 "Fair Value Measurement" utfärdades i maj 2011, tillsammans med följändringar i IAS 27 "Separate Financial Statements" och IAS 28 "Investments in Associates and Joint Ventures". De nya och reviderade standarderna godkändes av EU i december 2012 med ikraftträdande den 1 januari 2014 (med undantag för IFRS 13 som träder i kraft den 1 januari 2013) men tidigare införande medges. AstraZeneca avser att införa de nya och reviderade standarderna från och med den 1 januari 2013. De förväntas ha inte någon väsentlig påverkan på koncernens resultat, nettotillgångar eller upplysningar.

Ändringarna i IAS 19 "Employee Benefits" gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 januari 2013 eller senare och godkändes av EU i juni 2012. Ändringarna medför en förändring av metoden som används för att beräkna den förväntade avkastningen på pensionstillgångar, redovisade som finansiell intäkt. Finansiella intäkter blir lägre till följd av detta. Vid införandet kommer finansiella intäkter för tidigare perioden att räknas om med minskningar på ca 70 MUSD 2012 och 85 MUSD 2011. Införandet av ändringarna av IAS 19 förväntas inte att få någon betydande effekt på koncernens nettotillgångar.

Ändringarna i IAS 1 "Presentation of Items in Other Comprehensive Income" och ändringarna i IAS 32 och IFRS 7 avseende kvitning av finansiella tillgångar mot skulder gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 juli 2012, den 1 januari 2014 (IAS 32) respektive den 1 januari 2013 (IFRS 7), eller senare. De förväntas inte få någon väsentlig påverkan på koncernens resultat, nettotillgångar eller upplysningar. Dessa ändringar godkändes av EU under 2012.

Noter till bokslutet

1 Försäljning per produkt

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Hjärta/kärl:			
<i>Crestor</i>	6 253	6 622	5 691
<i>Atacand</i>	1 009	1 450	1 483
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	918	986	1 210
<i>Onglyza</i>	323	211	69
<i>Plendil</i>	252	256	255
<i>Zestril</i>	115	144	157
<i>Brilinta/Brilique</i>	89	21	–
<i>Byetta</i>	74	–	–
<i>Bydureon</i>	37	–	–
Övrigt	461	522	538
Totalt hjärta/kärl	9 531	10 212	9 403
Mage/tarm:			
<i>Nexium</i>	3 944	4 429	4 969
<i>Losec/Prilosec</i>	710	946	986
Övrigt	198	161	133
Totalt mage/tarm	4 852	5 536	6 088
Andningsvägar och inflammation:			
<i>Symbicort</i>	3 194	3 148	2 746
<i>Pulmicort</i>	866	892	872
<i>Rhinocort</i>	177	212	227
Övrigt	178	216	254
Totalt andningsvägar och inflammation	4 415	4 468	4 099
Neurovetenskap:			
<i>Seroquel</i>	2 803	5 828	5 302
Lokalanestetika	540	602	605
<i>Diprivan</i>	291	294	322
<i>Zomig</i>	182	413	428
<i>Vimovo</i>	65	34	5
Övrigt	42	33	42
Totalt neurovetenskap	3 923	7 204	6 704
Cancer:			
<i>Zoladex</i>	1 093	1 179	1 115
<i>Faslodex</i>	654	546	345
<i>Iressa</i>	611	554	393
<i>Arimidex</i>	543	756	1 512
<i>Casodex</i>	454	550	579
Övrigt	134	120	101
Totalt cancer	3 489	3 705	4 045
Infektion och övrigt:			
<i>Synagis</i>	1 038	975	1 038
<i>Merrem</i>	396	583	817
<i>FluMist</i>	181	161	174
Övriga produkter	100	137	147
Totalt infektion och övrigt	1 715	1 856	2 176
Astra Tech	–	386	535
Aptium Oncology	48	224	219
Totalt	27 973	33 591	33 269

2 Rörelseresultat

Rörelseresultat inkluderar följande poster:

Forsknings- och utvecklingskostnader

I forsknings- och utvecklingskostnader 2012 ingår en nedskrivning på 50 MUSD efter AstraZenecas beslut att inte gå vidare med en registreringsansökning för TC-5214. I forsknings- och utvecklingskostnader 2011 ingår en nedskrivning på 285 MUSD av immateriella anläggningstillgångar relaterade till att utvecklingen avslutades av beredningen olaparib för underhållsbehandling av serös äggstocks-cancer och en nedskrivning på 150 MUSD avseende immateriella anläggningstillgångar relaterade till TC-5214. 2010 ingår i forsknings- och utvecklingskostnader en nedskrivning på 445 MUSD av immateriella anläggningstillgångar specifikt relaterade till motavizumab. Närmare upplysningar om nedskrivningar under 2012, 2011 och 2010 återfinns i not 7 och 9.

Försäljnings- och administrationskostnader

I försäljnings- och administrationskostnader 2012 ingår nettoavsättningar för juridiska kostnader på 72 MUSD, i anslutning till pågående rättsliga ärenden avseende *Seroquel*, tvisten rörande genomsnittligt grossistpris i USA, antitrusttvisten rörande *Toprol-XL* samt kommersiella tvister avseende *Nexium*. I försäljnings- och administrationskostnader 2011 ingick 135 MUSD i nettoavsättningar för juridiska kostnader, i samband med de pågående rättsliga ärendena avseende *Seroquel*, tvisten rörande genomsnittligt grossistpris i USA och antitrusttvisten rörande *Toprol-XL*. 2010 inkluderade försäljnings- och administrationskostnader avsättningar för juridiska kostnader på 617 MUSD, varav 592 MUSD för rättsliga ärenden avseende *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.

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 finns i not 22.

Övriga rörelseintäkter och kostnader

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Royalty Intäkter	659	610	522
Avskrivningar	-92	-51	-59
Nedskrivningar	-	-	-123
Nettovinst vid avyttring av materiella anläggningstillgångar	8	33	66
Vinst vid avyttring av produkträttigheter	255	-	-
Nettoförlust vid avyttring av andra immateriella anläggningstillgångar	-	-	-1
Övriga intäkter	140	226	307
Övriga kostnader	-	-41	-
Övriga rörelseintäkter och kostnader	970	777	712

Royaltyavskrivning och -nedskrivning avser inkomstflöden som förvärvades med MedImmune och fr o m 2012 belopp relaterade till våra arrangemang med Merck.

Omstruktureringskostnader

Under 2012 tillkännagav AstraZeneca den tredje fasen i koncernens omstruktureringsprogram, enligt godkännande från koncernledningen. I tabellen nedan redovisas kostnaderna som har kostnadsförts för omstruktureringsprogram efter kategorisering av kostnad och kostnadstyp. Avsättningar för avgångsvederlag redovisas i not 17.

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Kostnad för sålda varor	136	54	144
Forsknings- och utvecklingskostnader	791	468	654
Försäljnings- och administrationskostnader	631	639	404
Summa kostnader	1 558	1 161	1 202

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Kostnader för avgångsvederlag	819	403	505
Ökad planmässig avskrivning och nedskrivning	328	290	299
Övriga	411	468	398
Summa kostnader	1 558	1 161	1 202

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.

Finansiella instrument

I rörelseresultatet ingår följande nettovinst och -förluster avseende finansiella instrument.

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Vinster/förluster(-) på terminskontrakt i utländsk valuta	139	-75	29
Förluster(-)/vinster på fordringar och skulder	-153	68	-80
Vinster/förluster(-) på likvida kortfristiga placeringar till försäljning	12	-22	-2
	-2	-29	-53

3 Finansiella intäkter och kostnader

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Finansiella intäkter			
Avkastning på placeringar till fast ränta och aktierelaterade värdepapper	18	9	9
Avkastning på kortfristiga placeringar	24	37	33
Förväntad avkastning på tillgångar i förmånsbestämda pensionsplaner	486	502	451
Vinster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	-	4	23
Totalt	528	552	516
Finansiella kostnader			
Ränta på lån och penningmarknadslån	-404	-404	-450
Ränta på checkkrediter, finansiell leasing och övriga finansieringskostnader	-22	-29	-29
Ränta på skulder för förmånsbestämda pensionsplaner	-507	-539	-543
Förluster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	-10	-	-
Valutakursförluster, netto	-15	-8	-11
Summa finansiella kostnader	-958	-980	-1 033
Summa finansnetto	-430	-428	-517

Finansiella instrument

I finansiella intäkter och kostnader ingår följande nettovinster och -förluster avseende finansiella instrument.

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Ränta och justeringar i verkligt värde för skuld som värderats till verkligt värde via resultatet, efter avdrag för derivat	-18	-6	-5
Ränta och förändringar i bokfört värde för lån som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat	-16	-17	-18
Ränta och förändringar i verkligt värde på fastränte- och kortfristiga placeringar samt aktierelaterade värdepapper	37	45	61
Ränta på skulder, checkräkningskrediter, finansiell leasing och penningmarknadslån som upptas till upplupet anskaffningsvärde	-397	-405	-452
Valutakursförluster på finansiella tillgångar och skulder	-15	-8	-11
	-409	-391	-425

Förlust vid marknadsvärdering på 22 MUSD (2011: vinst vid marknadsvärdering på 10 MUSD, 2010: vinst på 29 MUSD) avseende instrument för räntesäkring till verkligt värde och vinst vid marknadsvärdering på 21 MUSD (2011: förlust vid marknadsvärdering på 9 MUSD, 2010: förlust på 29 MUSD) avseende de tillhörande säkrade posterna, har inkluderats i ränta och förändringar i bokförda värden för skuld som klassificerats som säkrade poster, efter avdrag för derivat. Samtliga säkringar till verkligt värde bedömdes effektiva under året.

Förlust vid marknadsvärdering på 27 MUSD, 2011: vinst vid marknadsvärdering på 29 MUSD, 2010: vinst på 33 MUSD) avseende derivat som sammanhänger med skuldinstrument värderade till verkligt värde över resultatet och vinst vid marknadsvärdering på 18 MUSD (2011: förlust vid marknadsvärdering på 26 MUSD, 2010: förlust vid marknadsvärdering på 28 MUSD) avseende skuldinstrument värderade 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. Beloppet avseende ineffektivitet vid säkring av nettoinvestering som belastat resultatet var 0 USD (2011: 0 USD, 2010: 0 USD)

4 Beskattning

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

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Aktuell skattekostnad			
Innevarande år	1 761	2 680	3 065
Justering för tidigare år	-79	-102	370
	1 682	2 578	3 435
Uppskjuten skattekostnad			
Uppkomst och återföring av temporära differenser	-155	-141	-369
Justering för tidigare år	-136	-86	-170
	-291	-227	-539
Skattekostnader som belastat resultatet för perioden	1 391	2 351	2 896

Skatter avseende komponenter i övrigt totalresultat fördelas enligt nedan:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Aktuell och uppskjuten skatt			
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	14	12	-29
Aktuariell förlust för perioden	28	214	-18
Aktiebaserade ersättningar	7	21	9
Vinster netto avseende likvida finansiella tillgångar som redovisats i övrigt totalresultat	-18	-	-
Uppskjuten skatteeffekt hänförlig till sänkt skattesats i Sverige och Storbritannien	-84	-53	-23
Övriga	7	4	-
Skatt avseende komponenter i övrigt totalresultat	-46	198	-61

4 Beskattning forts

Beskattningen har beräknats med aktuella skattesatser på intjänade vinster under de perioder som koncernbokslutet avser. Justeringen 2012 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger med en gynnsam effekt på 259 MUSD till följd av flera skatteuppgörelser (inbegripet en uppgörelse i ett internprissättningsärende) delvis motverkade av ökade avsättningar för andra skatterisker och justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2011 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger med en gynnsam effekt på 520 MUSD till följd av flera skatteuppgörelser 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 2012 avseende uppskjuten skatt under tidigare perioder sammanhänger med en gynnsam effekt på 102 MUSD till följd av flera skatteuppgörelser (inbegripet en uppgörelse i ett internprissättningsärende) och justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. 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.

I den utsträckning utbetalda utdelningar från utländska dotterbolag, joint ventures och intressebolag förväntas medföra ytterligare skatter har erforderliga belopp reserverats. Ingen uppskjuten skatt har reserverats för ej utbetalade vinstmedel från koncernens utländska bolag eftersom dessa vinstmedel anses vara permanent investerade inom verksamheten för dessa bolag. Ej utbetalade vinstmedel kan bli föremål för utländsk och/eller brittisk beskattning (efter hänsyn tagen till lättnader för dubbelbeskattning) om de skulle delas ut. Det totala beloppet av temporära differenser som beror på investeringar i dotterbolag och filialer, för vilka uppskjutna skatteskulder inte har redovisats, uppgick till omkring 8 655 MUSD per den 31 december 2012 (2011: 9 155 MUSD, 2010: 16 768 MUSD).

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 fördelar 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 (UK Statutory Corporation Tax) till 21% 2014. Under 2012 genomförde den brittiska regeringen också lagstiftning som ett led i sitt program för reformering av företagsskatterna, inbegripet införandet av ett s k "patent box"-system, enligt vilket vinster i Storbritannien från vissa brittiskägda patent kommer att bli föremål för en sänkt lagstadgad skattesats för bolag fr o m den 1 april 2013. Sveriges riksdag har lagstiftat om en sänkning av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Sverige från 26,3% till 22% fr o m den 1 januari 2013. 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.

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Resultat före skatt	7 718	12 367	10 977
Skattebelastning vid användning av skattesatsen för bolag i Storbritannien 24,5% (2011: 26,5%, 2010: 28%)	1 891	3 277	3 074
Skillnader i utländska effektiva skattesatser	-83	-340	-333
Uppskjuten skatteintäkt avseende sänkt skattesats i Sverige, Storbritannien och andra länder ¹	-271	-53	-21
Ej redovisad uppskjuten skattefordran	-18	5	-
Ej skattemässigt avdragsgilla poster	116	71	12
Ej skattepliktiga poster	-29	-32	-36
Skattefri vinst vid avyttringen av Astra Tech	-	-389	-
Justeringar hänförliga till tidigare perioder	-215	-188	200
Årets totala skattekostnad	1 391	2 351	2 896

¹ Posten 2012 avser sänkningen av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Sverige från 26,3% till 22% fr o m den 1 januari 2013 och av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien från 25% (den skattesats som i praktiken per den 31 december 2011 gällde från den 1 april 2012) till skattesatsen 23% som träder i kraft den 1 april 2013. 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 skattesatsen 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 18% för året som slutade den 31 december 2012 är lägre än den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien om 24,5%, i första hand till följd av justeringen motsvarande 230 MUSD av uppskjuten skatt efter den aviserade sänkningen av den lagstadgade bolagsskatten i Sverige från 26,3% till 22% fr o m den 1 januari 2013, upplösning av en skatteavsättning efter förlikningen avseende ett internprissättningsärende och skillnaden i effektiva utländska skattesatser enligt redogörelsen nedan. Undantas de gynnsamma engångseffekterna på totalt 470MUSD enligt redogörelsen ovan uppgår skattesatsen till 24,1%.

AstraZeneca har sitt 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 erhållit särskild skattestatus och beskattas med en reducerad skattesats jämfört med den normala skattesatsen i området i enlighet med skatteincitament som löper ut 2016.

4 Beskattning forts

Uppskjuten skatt

Förändringarna under året i uppskjuten nettoskatt är följande:

	Materiella anläggningstillgångar MUSD	Im-materiella tillgångar MUSD	Pensioner och förmåner efter pensionering MUSD	Intern-vinstreserv MUSD	Obeskattade reserver ¹ MUSD	Upplupna kostnader MUSD	Aktieprogram MUSD	Uppskjutna realisationsvinster MUSD	Underskottsavdrag ⁵ MUSD	Övriga MUSD	Totalt MUSD
Uppskjuten nettoskatt per den 1 januari 2010	-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
Företagsförvärv 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
Avyttring av 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
Skattekostnad	30	11	-115	-83	333	-30	-69	5	180	29	291
Övrigt totalresultat	-	-	-46	-	-	-	-10	-	-	5	-51
Företagsförvärv ⁴	-	-527	-	-	-	2	30	-	98	-	-397
Valutakurseffekter	-21	-17	23	5	-84	3	4	-3	-	3	-87
Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2012	229	-2 917	553	921	-1 284	600	57	-59	411	24	-1 465

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 Den uppskjutna skatteskulden om 397 MUSD sammanhänger med förvärvet av Ardea.

⁵ Inkluderar underskottsavdrag som kommer att förfalla inom 15 till 20 år.

Uppskjuten nettoskatt före kvittning av saldon inom länder, består av följande:

	Materiella anläggningstillgångar MUSD	Im-materiella tillgångar MUSD	Pensioner och förmåner efter pensionering MUSD	Intern-vinstreserv MUSD	Obeskattade reserver MUSD	Upplupna kostnader MUSD	Aktieprogram MUSD	Uppskjutna realisationsvinster MUSD	Underskottsavdrag MUSD	Övriga MUSD	Totalt MUSD
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
Uppskjuten 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
Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2011	220	-2 384	691	999	-1 533	625	102	-61	133	-13	-1 221
Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2012	353	44	561	961	-	656	57	-	411	36	3 079
Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2012	-124	-2 961	-8	-40	-1 284	-56	-	-59	-	-12	-4 544
Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2012	229	-2 917	553	921	-1 284	600	57	-59	411	24	-1 465

Analyserade i rapporten över finansiell ställning efter nettoredovisning inom länder som:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Uppskjuten skattefordran	1 111	1 514	1 475
Uppskjuten skatteskuld	-2 576	-2 735	-3 145
Uppskjutna nettoskatter	-1 465	-1 221	-1 670

Ej redovisade uppskjutna skattefordringar

Uppskjutna skattefordringar om 120 MUSD avseende avdragsgilla temporära differenser har inte redovisats (2011: 169 MUSD, 2010: 128 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

	2012	2011	2010
Resultat för året hänförligt till aktieägare, MUSD	6 297	9 983	8 053
Ursprunglig vinst per stamaktie, USD	4,99	7,33	5,60
Vinst per stamaktie efter utspädning, USD	4,98	7,30	5,57
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier för ursprunglig vinst, miljoner	1 261	1 361	1 438
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner	3	6	8
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier efter utspädning, miljoner	1 264	1 367	1 446

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 beslutsfattande organ (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 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 produkt lansering skulle till exempel 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, inlicensiering 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.

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 där den juridiska personen finns och som försäljningen genomfördes från.

	2012 MUSD	2011 MUSD	Intäkter 2010 MUSD
Storbritannien			
Externt	1 843	1 980	1 952
Internt	6 939	9 901	9 957
	8 782	11 881	11 909
Övriga Europa			
Belgien	293	343	331
Frankrike	1 393	1 799	1 929
Tyskland	763	1 121	1 151
Italien	773	951	1 000
Spanien	506	688	762
Sverige	466	964	1 157
Övrigt	2 003	2 363	2 440
Internt	5 067	5 101	5 144
	11 264	13 330	13 914
Nord- och Sydamerika			
Kanada	1 069	1 589	1 492
USA	11 074	13 745	14 010
Övrigt	1 326	1 452	1 387
Internt	2 353	2 819	2 341
	15 822	19 605	19 230
Asien, Afrika och Australasien			
Australien	1 050	1 166	981
Japan	2 748	2 905	2 458
Kina	1 511	1 261	1 047
Övrigt	1 155	1 264	1 172
Internt	70	70	67
	6 534	6 666	5 725
Kvarvarande verksamhet	42 402	51 482	50 778
Koncerninterna elimineringsar	-14 429	-17 891	-17 509
	27 973	33 591	33 269

Exportförsäljningen från Storbritannien uppgick till 8 072 MUSD för året som slutade den 31 december 2012 (2011: 11 056 MUSD, 2010: 10 944 MUSD). Internprissättning inom koncernen baseras på armlängdsprincipen.

6 Information per område forts

Resultat från	Rörelseresultat			Resultat före skatt		
	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Storbritannien	397	2 221	3 258	4	1 803	3 098
Övriga Europa ¹	3 539	5 210	4 591	3 522	5 202	4 581
Nord- och Sydamerika	3 705	4 813	3 278	3 687	4 828	2 932
Asien, Afrika och Australasien	507	551	367	505	534	366
Kvarvarande verksamhet	8 148	12 795	11 494	7 718	12 367	10 977

	Anläggningstillgångar ²			Summa tillgångar		
	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Storbritannien	2 743	2 941	3 397	12 316	15 752	17 171
Övriga Europa	3 673	3 785	4 470	6 796	6 811	7 596
Nord- och Sydamerika	25 767	20 090	20 808	30 708	26 673	28 175
Asien, Afrika och Australasien	803	652	522	3 714	3 594	3 185
Kvarvarande verksamhet	32 986	27 468	29 197	53 534	52 830	56 127

	Förvärvade tillgångar ³			Rörelsetillgångar netto ⁴		
	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Storbritannien	350	414	314	2 519	3 361	3 273
Övriga Europa	379	344	1 053	4 006	4 113	4 827
Nord- och Sydamerika ⁵	6 760	314	1 125	22 940	18 395	18 795
Asien, Afrika och Australasien	229	177	107	2 328	2 380	2 021
Kvarvarande verksamhet	7 718	1 249	2 599	31 793	28 249	28 916

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, finansiella derivatinstrument, pensionsskulder samt ej rörelserelaterade fordringar och skulder.

⁵ I tillgångar som förvärvades 2012 ingår de som är relaterade till Amylin och Ardea (se not 9 och 22)

	Materiella anläggningstillgångar		
	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Storbritannien	1 353	1 387	1 628
Sverige	1 183	1 408	1 647
USA	2 197	2 309	2 381
Resten av världen	1 356	1 321	1 301
Kvarvarande verksamhet	6 089	6 425	6 957

Geografiska marknader

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

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Storbritannien	668	866	1,033
Övriga Europa	7,042	8,896	9,315
Nord- och Sydamerika	13,075	16,484	16,629
Asien, Afrika och Australasien	7,188	7,345	6,292
Kvarvarande verksamhet	27,973	33,591	33,269

Intäkt bokförs vid leveranstidpunkten, vilket vanligen är när äganderätten övergår till grossisten. Transaktioner med två grossister (2011: 2, 2010: 2) representerade var och en mer än 10% av de totala intäkterna. Värdet av dessa transaktioner, vilka bokfördes som intäkt, uppgick till 3 517 MUSD och 3 155 MUSD (2011: 4 298 MUSD och 4 170 MUSD, 2010: 4 164 MUSD och 4 129 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 2010	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
Investeringar	37	229	502	768
Investeringar genom företagsförvärv	-	4	-	4
Omfört från nyanläggningar	123	391	-514	-
Avyttringar och övriga förändringar	-370	-1 050	-49	-1 469
Omräkningsdifferenser	149	292	17	458
Per den 31 december 2012	5 850	8 645	576	15 071
Avskrivningar				
Per den 1 januari 2010	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
Kostnad för året	280	743	-	1 023
Avyttringar och övriga förändringar	-129	-1 116	-	-1 245
Omräkningsdifferenser	82	237	-	319
Per den 31 december 2012	2 668	6 314	-	8 982
Bokfört värde				
Per den 31 december 2010	3 425	2 941	591	6 957
Per den 31 december 2011	3 476	2 329	620	6 425
Per den 31 december 2012	3 182	2 331	576	6 089

Inga nedskrivningar gjordes under 2012 eller 2011.

Kostnaderna för nedskrivning under 2010 avser avslutandet av samarbetet kring *Certrid* med Abbott samt olika produktivetsinitiativ. Dessa kostnader redovisades som kostnad för sålda varor respektive forskning och utveckling.

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Det bokförda värdet på byggnader och mark (netto) omfattar:			
Ägd fast egendom	3 122	3 449	3 395
Arrenden	60	27	30

I maskiner och utrustning ingår IT-tillgångar som omfattas av finansiella leasingavtal med ett bokfört nettovärde på 79 MUSD (2011 och 2010: 0 USD)

8 Goodwill

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Anskaffningsvärde			
Per den 1 januari	10 186	10 206	10 228
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	7	-20	-22
Företagsförvärv	30	-	-
Per den 31 december	10 223	10 186	10 206
Avskrivningar och nedskrivningar			
Per den 1 januari	324	335	339
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	1	-11	-4
Per den 31 december	325	324	335
Bokfört värde per den 31 december	9 898	9 862	9 871

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, vilket styrelsen anser vara rimligt med tanke på den långa utvecklings- och livscykel för ett läkemedel. Prognoserna inkluderar antaganden om produktanseringar, konkurrens från konkurrerande produkter samt prispolicy och möjligheten att generika introduceras på marknaden. När vi gör dessa antaganden beaktar vi vår tidigare erfarenhet, externa informationskällor (t ex information om förväntad befolkningsutveckling och åldersstruktur på våra etablerade marknader samt den växande patientpopulationen på nyare marknader), vår kunskap om konkurrenters aktiviteter och vår bedömning av framtida förändringar inom läkemedelsindustrin. Tioårsperioden täcks in genom interna budgetar och prognoser. Genom att interna budgetar och prognoser används för alla underlag, behövs 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, korrigerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,0% 2012, 2011 och 2010) för att beakta inverkan från relevanta branschrisiker, det tidsjusterade penningvärdet och skatteeffekter. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som använts var cirka 10% (2011: 10%, 2010: 10%).

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 2012 (liksom den 31 december 2011 och den 31 december 2010).

Inget behov av nedskrivning av goodwill identifierades.

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

9 Immateriella tillgångar

	Produkt-, marknadsförings- och distributions- rättigheter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
Anskaffningsvärde				
Per den 1 januari 2010	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
Investeringar genom företagsförvärv	1 464	–	–	1 464
Investeringar – förvärvade separat	5 228	12	212	5 452
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	271	–65	59	265
Per den 31 december 2012	22 862	2 135	1 905	26 902
Avskrivningar och nedskrivningar				
Per den 1 januari 2010	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
Årets avskrivningar	1 039	95	162	1 296
Nedskrivningar	192	1	6	199
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	182	8	28	218
Per den 31 december 2012	7 659	1 578	1 217	10 454
Bokfört värde netto				
Per den 31 december 2010	10 716	910	532	12 158
Per den 31 december 2011	9 653	714	613	10 980
Per den 31 december 2012	15 203	557	688	16 448

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

Avskrivningar redovisas i resultatet enligt följande:

	Produkt-, marknadsförings- och distributions- rättigheter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
Året som slutade den 31 december 2010				
Kostnad för sålda varor	87	–	–	87
Forsknings- och utvecklingskostnader	–	24	–	24
Försäljnings- och administrationskostnader	486	22	116	624
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	75	–	75
	573	121	116	810
Året som slutade den 31 december 2011				
Kostnad för sålda varor	129	–	–	129
Forsknings- och utvecklingskostnader	–	27	–	27
Försäljnings- och administrationskostnader	523	24	140	687
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	68	–	68
	652	119	140	911
Året som slutade den 31 december 2012				
Kostnad för sålda varor	325	–	–	325
Forsknings- och utvecklingskostnader	–	25	–	25
Försäljnings- och administrationskostnader	673	13	162	848
Övriga rörelseintäkter och kostnader	41	57	–	98
	1 039	95	162	1 296

9 Immateriella tillgångar forts

Nedskrivningar belastar resultatet enligt följande:

	Produkt-, marknadsförings- och distributions- rättigheter MUSD	Övriga immateriella tillgångar MUSD	Utvecklings- kostnader för programvara MUSD	Totalt MUSD
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
Året som slutade den 31 december 2012				
Forsknings- och utvecklingskostnader	185	1	–	186
Försäljnings- och administrationskostnader	7	–	6	13
	192	1	6	199

Avskrivningar och nedskrivningar

I nedskrivningen 2012 av produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter ingår en nedskrivning på 50 MUSD efter beslutet av AstraZeneca att inte inlämna en registreringsansökan avseende TC-5214, på basis av slutresultaten från 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. Den återstående kostnaden på 149 MUSD avser avslutandet av andra utvecklingsprojekt under året.

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 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. 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 royaltointäkterna från humant papillomvirusvaccin (HPV) som förebygger livmoderhalscancer.

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, korrigerar vi Astrazenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,0% 2012, 2011 och 2010) för att beakta inverkan från risker och skatteeffekter hänförliga till respektive produkt. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som vi använde var cirka 14% (2011: 14%, 2010: 14%).

Väsentliga tillgångar

Beskrivning	Bokfört värde MUSD	Återstående avskrivningstid
Förskottsbetalning ¹	386	6 år
Partial retirement ¹	610	2–15 år
First Option ¹	1 428	14–18 år
Second Option ¹	1 652	3–4 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av CAT	251	3 och 8 år
Franchise-tillgångar avseende RSV uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune	3 618	13 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune	Avtalsbaserade intäkter och licensintäkter 398	6–7 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune	548	19 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med samarbetet med BMS ²	540	10–11 år
Tillgångar avseende <i>Bydureon</i> (veckodos) uppkomna i samband med Amylin-samarbetet med BMS ³	2 502	18 år
Andra immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med Amylin-samarbetet med BMS ³	779	10–18 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Novoxel ⁴	300	Avskrivs inte
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Ardea ⁴	1 464	Avskrivs inte

¹ Dessa tillgångar är förknippade med omstruktureringen av AstraZenecas joint venture med Merck & Co., Inc.

² Dessa tillgångar uppkom i samband med samarbetsavtalet med BMS avseende *Onglyza* och *Forxiga*.

³ Dessa tillgångar uppkom i samband med samarbetsavtalet med BMS avseende de berörda Amylin-produkterna.

⁴ Tillgångar under utveckling skrivs inte av utan provas årligen med avseende på nedskrivning.

9 Immateriella tillgångar forts

Samarbete med BMS avseende Amylins produkter

Den 8 augusti 2012 slutförde BMS förvärvet av Amylin. Samma dag ingick AstraZeneca och BMS samarbetsavtal, baserade väsentligen på det befintliga diabetesarbetet, avseende utveckling och kommersialisering av Amylins produktportfölj. Enligt villkoren för samarbetet kommer företagen gemensamt genomföra de globala försäljnings- och marknadsföringsaktiviteterna i anslutning till samarbetsprodukterna. BMS kommer att svara för all tillverkning och AstraZeneca kommer att mottaga samarbetsprodukter till självkostnadspris. Vinster och förluster som uppkommer vid samarbetet kommer att delas lika.

Den totala ersättningen för AstraZenecas deltagande i samarbetet uppgår till 3,7 miljarder USD, inbegripet ett belopp på 135 MUSD relaterat till en option för AstraZeneca enligt avtalet att förvärva vissa ytterligare rättigheter avseende samarbetet. AstraZeneca underrättade BMS i augusti 2012 om sin avsikt att utöva optionen och resterande 135 MUSD kommer att betalas när tillämpliga godkännanden avseende antitrust- och konkurrenslagstiftning erhållits av AstraZeneca. Koncernen väntas erlägga denna betalning under första halvåret 2013. Vid betalning kommer de ytterligare styrningsmöjligheterna för AstraZeneca som optionen medför att ha rättsverkan.

AstraZeneca anser att de viktiga strategiska och ekonomiska beslut för vilka samarbetsavtalet och rättigheterna enligt optionen säkerställer gemensam styrning, utgör de aktiviteter som är mest relevanta för att påverka samarbetets framgång. Därför redovisar AstraZeneca samarbetet som en gemensamt styrd verksamhet. AstraZeneca har redovisat en andel på 50% av samarbetsintäkter uppgående till 128 MUSD, kostnader för sålda varor på 36 MUSD samt andra kostnader, efter avskrivningar, på 133 MUSD, i sin resultaträkning sedan den 9 augusti 2012. Till BMS förelåg enligt detta arrangemang en skuld på 165 MUSD, vilken redovisats i leverantörsskulder och andra skulder per den 31 december 2012.

AstraZenecas betalning till BMS för sitt deltagande i samarbetet resulterar i första hand i köpet av immateriella anläggningstillgångar, värderade till 3 358 MUSD, relaterade till samarbetsprodukter: *Byetta* (exenatid) injektion och *Bydureon* (exenatid långsam frisättning för injicerbar suspension/exenatid 2 mg pulver och vätska för suspension för förlängd frisättning för injektion) som godkänts för användning i både USA och Europa, *Symmlin* (pramlinitid acetat) injektion som är godkänd för användning i USA samt metreleptin, en leptin analog som för närvarande granskas av den amerikanska registreringsmyndigheten FDA för behandling av diabetes och/eller hypertriglyceridemi hos patienter med sällsynta former av ärftlig eller förvärvad lipodystrofi. Dessutom har förutbetalda kostnader på 0,4 miljarder USD redovisats, utgörande förskottsbetalningar för samarbetsprodukter.

Mellanhavanden med Merck

Under 1982 bildade Astra ett joint venture tillsammans med Merck & Co., Inc. (nu Merck Sharp & Dohme Corp., ett dotterbolag till det nya Merck & Co., Inc. som blev resultatet av sammanslagningen med Schering-Plough) (Merck) i syfte att sälja, marknadsföra och distribuera vissa Astra-produkter i USA. Under 1998 omstrukturerades detta joint venture ("omstruktureringen"). Enligt avtalen avseende omstruktureringen ("avtalen") bildades ett amerikanskt kommanditbolag, där Merck är kommanditdelägare och AstraZeneca komplementär. AstraZeneca ansvarar för ledningen av företags verksamhet och Merck och dess dotterbolag har rättigheter som kommanditdelägare samt andra rättigheter. Dessa rättigheter ger Merck garantier för samarbetet och sätter gränser för oss att agera med fullständig affärsmässig frihet. Avtalen omfattar delvis följande:

- > Årliga försäljningsrelaterade betalningar och
- > Villkor för uppsägning, vilka leder till att Merck avstår från sina intressen i AstraZenecas produkter och verksamheter, av vilka vissa är obligatoriska och andra frivilliga.

I villkoren för uppsägning och betalningarna ingår:

- > Förskottsbetalning
- > Partial Retirement
- > Slutavräkning
- > Långfristig fordran
- > First Option
- > Second Option.

AstraZeneca anser att den uppsägningsöverenskommelse som beskrivs ovan utgör det stegvisa förvärvet av Mercks intressen i kommanditbolaget och de avtalade produkterna (inklusive rätten till villkorade betalningar). När alla betalningar har gjorts, kommer AstraZeneca att ha oinskränkt bestämmanderätt över sin verksamhet på den amerikanska marknaden. AstraZeneca räknar med att de positiva effekter som kommer att tillfalla AstraZeneca genom alla dessa överenskommelser om uppsägning uppstår genom:

- > den betydande friheten avseende produkter som förvärvats eller upptäckts efter fusionen 1999 mellan Astra och Zeneca.
- > dels genom ökade bidrag från och dels genom betydande frihet för produkter som redan har lanserats (såsom *Prilosec*, *Nexium*, *Brilinta*, *Pulmicort*, *Symbicort*, *Rhinocort* och *Atacand*), och de som är under utveckling.

De positiva ekonomiska effekterna inbegriper befrielse från villkorade betalningar och andra kostnadsbesparingar, tillsammans med de strategiska fördelar den ökade friheten att agera medför.

De immateriella tillgångarna som sammanhänger med inköpta produkträttigheter prövas med avseende på nedskrivningsbehov och kommer att skrivas ned helt eller delvis om en produkt dras in eller om verksamheten inom de berörda terapiområdena reduceras väsentligt.

Årliga villkorade betalningar

AstraZeneca gör löpande betalningar till Merck baserade på försäljningen av vissa av AstraZenecas produkter i USA (de "villkorade betalningarna" avseende de "avtalade produkterna"). Villkorade betalningar avseende *Prilosec* och *Nexium* kommer att fortsätta tills Second Option utövats och trätt i kraft (så som beskrivs under Second Option nedan). Villkorade betalningar avseende samtliga andra avtalade produkter har upphört som redogörs för under First Option nedan.

9 Immateriella tillgångar forts

Förskottsbetalningen

Fusionen mellan Astra och Zeneca 1999 utlöste det första steget i uppsägningsöverenskommelsen. Merck avstod från alla rättigheter, inklusive villkorade betalningar avseende framtida försäljning, till eventuella produkter från Astra utan befintliga eller sökta patent i USA vid tidpunkten för fusionen. Till följd av detta har AstraZeneca nu rättigheterna till dessa produkter och är fria från eventuella skyldigheter gentemot Merck och restriktioner avseende dessa produkter (inklusive årliga villkorade betalningar), vilket ger AstraZeneca stor frihet att exploatera dessa produkter efter eget gottfinnande. Förskottsbetalningen på 967 MUSD betalades vid tidpunkten för fusionen. Förskottsbetalningen har redovisats som en immateriell tillgång och skrivs av över 20 år. Även om de erhållna rättigheterna gäller i all framtid, har en avskrivningstid på 20 år använts för att motsvara det normala tidsperspektivet vid utveckling och marknadsföring av produkter.

Partial Retirement, Slutavräkningen och Långfristig fordran (Loan Note Receivable)

Den 17 mars 2008 gjorde AstraZeneca en kontantbetalning netto till Merck på motsvarande ca 2,6 miljarder USD i samband med Partial Retirement, Slutavräkningen och Långfristig fordran. Betalningen ledde till att AstraZeneca förvärvade Mercks intressen i vissa av AstraZenecas produkter (bl.a. *Pulmicort*, *Rhinocort*, *Symbicort* and *Toprol-XL*), att AstraZeneca upphörde med villkorade betalningar för dessa produkter och att AstraZeneca fick möjlighet att utnyttja dessa produkter och andra möjligheter inom terapiområdet andningsvägar. Immateriella anläggningstillgångar på 994 MUSD redovisades vid den tidpunkten varvid återstoden av nettobetalningen (1 656 MUSD) utgjorde à conto-betalningar för framtida produkträttigheter relaterade till First Option och Second Option enligt redogörelsen nedan. Dessa à conto-betalningar klassificerades som immateriella anläggningstillgångar.

First Option

Den 26 februari 2010 utövade AstraZeneca First Option. Betalning av 647 MUSD till Merck ägde rum den 30 april 2010. Betalningen ledde till att AstraZeneca förvärvade Mercks rättigheter till produkter som omfattas av First Option, bl a *Entocort*, *Atacand*, *Plendil* och vissa produkter under utveckling vid den tiden (huvudsakligen *Brilinta* och *lesogaberan*, för vilken utvecklingen senare avbröts). Den 30 april 2010 upphörde också villkorade betalningar för dessa produkter för tiden efter detta datum och AstraZeneca fick möjlighet att utnyttja dessa produkter och andra möjligheter inom terapiområdena hjärta/kärl och neurovetenskap. Dessa rättigheter värderades till 1 829 MUSD och redovisades bland immateriella anläggningstillgångar från den 26 februari 2010 (sedan 1 182 MUSD överförts från à conto-betalningar för att komplettera betalningen på 647 MUSD till Merck). Av dessa rättigheter fördelades 689 MUSD till befrielse från villkorade betalningar och 1 140 MUSD till immateriella anläggningstillgångar, vilket motsvarade friheten att fullt ut exploatera produkterna inom terapiområdena hjärta/kärl och neurovetenskap. Återstående à conto-betalningar på 474 MUSD avser vinster som skulle säkerställas när AstraZeneca utövade Second Option.

Second Option

Enligt avtalet kan AstraZeneca utöva Second Option för att köpa tillbaka Mercks rättigheter i de till Merck närstående bolag som innehar rättigheter som kommanditdelägare samt andra rättigheter som hänvisas till ovan. Utövande av Second Option skulle leda till att AstraZeneca återköper Mercks rättigheter till *Prilosec* och *Nexium* i USA. Denna möjlighet skulle kunna utövas av AstraZeneca från maj till oktober 2012 eller 2017, eller om den sammanlagda årliga försäljningen av de två produkterna understeg ett visst belopp.

Den 26 juni 2012 kom AstraZeneca och Merck överens om att revidera vissa bestämmelser i avtalet avseende Second Option.

De huvudsakliga områdena som omfattas av revideringarna är en förändring i tidpunkten för AstraZeneca att utöva Second Option samt en överenskommelse om värderingsmetoden för att fastställa vissa aspekter på priset för att utöva optionen. Enligt det reviderade avtalet har Merck givit AstraZeneca en ny Second Option som kan utövas av AstraZeneca mellan den 1 mars 2014 och den 30 april 2014 och som träder i kraft den 30 juni 2014. Optioner som kan utövas 2017 eller om den sammanlagda årliga försäljningen understiger ett minsta belopp gäller fortfarande för AstraZeneca. Utöver denna reviderade tidpunkt för Second Option, har AstraZeneca och Merck också kommit överens om värderingsmetoden för att fastställa vissa komponenter i optionens lösenpris vid en inlösen 2014. I stället för värderingar som gjorts av tredje part värderas nu en inlösen 2014 till ett fast belopp på 327 MUSD, på basis av en gemensam bedömning från AstraZenecas och Mercks sida av prognoserna för försäljningen av *Nexium* och *Prilosec* i USA. Det avtalade beloppet som kommer att betalas den 30 juni 2014 är villkorat av en slutavräkning 2018 som ersätter den gemensamma prognosen med den faktiska försäljningen under perioden från juli 2014 till juni 2018. Vidare ingår i lösenpriset för Second Option också en multipel motsvarande tio gånger Mercks genomsnittliga årliga 1% vinsttilldelning i kommanditbolaget under de tre år som föregår inlösen. AstraZeneca beräknar för närvarande att detta belopp motsvarar ca 80 MUSD. Den komponent i lösenpriset för Second Option som inkluderar nuvärdet av upp till 5% av framtida försäljning av *Vimovo* i USA, varvid det exakta beloppet beror på en tröskel för årlig försäljning som ännu inte nåtts samt av tidpunkten för utövandet av optionen, kommer att fortsätta.

AstraZeneca anser att ändringarna ger en ökad säkerhet avseende värderingen av Second Option, vilket är att föredra jämfört med det tidigare avtalet och AstraZeneca avser nu, om inget oförutsett inträffar, att utöva Second Option under 2014.

Enligt revideringen kommer Mercks befintliga rätt att tillverka *Nexium* och *Prilosec* att upphöra den 30 juni 2014, om AstraZeneca utövar optionen 2014. I samband med revideringen gav Merck AstraZeneca även frihet att exploatera vissa kommersiella möjligheter avseende *Nexium*.

AstraZeneca bedömer nu att utövandet av Second Option är praktiskt taget säkert. Denna bedömning stöds av ledningens åsikt att: AstraZeneca är helt inställt på att utöva Second Option 2014 om inget oförutsett inträffar. Genom pressmeddelanden avseende denna avsikt är AstraZeneca i praktiken förpliktad till inlösen 2014 om inget oförutsett inträffar. Priset för Second Option är dessutom mycket förmånligt och utgör ett starkt ekonomiskt incitament för AstraZeneca att utöva inlösen 2014. Därför har AstraZeneca tillämpat redovisningsprinciper som återspeglar Second Option som om datum för inlösen var den 26 juni 2012 (datum för revideringen av avtalet), vilket medför skulder till Merck motsvarande ca 1,5 miljarder USD (varav 1,1 miljard USD kommer att betalas genom månatliga villkorade betalningar mellan den 1 juli 2012 och den 30 juni 2014, och återstoden som en engångsbetalning den 30 juni 2014) och en motsvarande ökning av immateriella anläggningstillgångar från detta datum. Dessa immateriella anläggningstillgångar och 474 MUSD från First Option (enligt redogörelse ovan) motsvarar sammantaget värdet av friheten att exploatera möjligheterna inom terapiområdet mage/tarm och befrielsen från villkorade betalningar.

10 Övriga placeringar

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Långfristiga placeringar			
Innehav av aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning	199	201	211
	199	201	211
Kortfristiga placeringar			
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	748	296	355
Aktierelaterade värdepapper (handelslager)	29	25	20
Placeringar till fast ränta	46	3 927	1 107
	823	4 248	1 482

Likvida kortfristiga placeringar om 748 MUSD (2011: 296 MUSD, 2010: 355 USD) i form av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning är placerade på ett depositionskonto. Ytterligare information om detta depositionskonto återfinns i not 18.

Nedskrivningar på 2 MUSD avseende aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning ingår i övriga rörelseintäkter och -kostnader i resultatet (2011: 3 MUSD, 2010: 2 MUSD).

Aktier och obligationer tillgängliga för försäljning samt aktierelaterade värdepapper (handelsportfölj) redovisas i rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till verkligt värde. Verkligt värde på noterade investeringar baseras på noterade marknadskurser vid årets slut. Icke noterade placeringar upptas till anskaffningsvärde vilket är en approximation av verkligt värde, enligt redogörelsen nedan. Placeringar till fast ränta redovisas till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som en rimlig approximering av verkligt värde med hänsyn taget till den korta placeringstiden.

Ingen av de finansiella tillgångarna eller skulderna har omklassificerats under året.

Hierarkin för verkligt värde

I tabellen nedan analyseras finansiella instrument, som ingår bland övriga placeringar och 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
2010				
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	399	-	167	566
Aktierelaterade värdepapper (handelslager)	20	-	-	20
Totalt	419	-	167	586
2011				
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	338	-	159	497
Aktierelaterade värdepapper (handelslager)	25	-	-	25
Totalt	363	-	159	522
2012				
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	809	-	138	947
Aktierelaterade värdepapper (handelslager)	29	-	-	29
Totalt	838	-	138	976

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.

11 Varulager

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Råvaror och förnödenheter	620	588	539
Varor under tillverkning	876	645	665
Färdigvaror och handelsvaror	565	619	478
	2 061	1 852	1 682

Koncernen redovisade lager motsvarande 3 019 MUSD (2011: 3 447 MUSD; 2010: 3 547 MUSD) som kostnad för sålda varor under året.

Lagernedskrivningar uppgick under året till 120 MUSD (2011: 51 MUSD, 2010: 69 MUSD).

12 Kundfordringar och andra fordringar**Övriga långfristiga fordringar**

Långfristiga övriga fordringar på 352 MUSD (2011: 0 USD, 2010: 0 USD) utgörs av förutbetalda kostnader i samband med vår gemensamt styrda verksamhet med BMS. Ytterligare information om denna förskottsbetalning finns i not 9.

Kortfristiga kundfordringar och andra fordringar

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år			
Kundfordringar	5 760	6 696	6 328
Avgår: reserv för osäkra fordringar (not 23)	-64	-66	-81
	5 696	6 630	6 247
Övriga fordringar	750	1 172	607
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	923	725	733
	7 369	8 527	7 587
Belopp som förfaller efter mer än 1 år			
Övriga fordringar	85	65	64
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	175	162	196
	260	227	260
Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	7 629	8 754	7 847

Med undantag för en fordran på 0 USD (2011: 0 USD, 2010: 25 MUSD), vilken bokförts som övrig fordran och som uppkom vid förvärvet av Novoxel och den påföljande transaktionen med Forest, och som redovisas till verkligt värde (se not 22), redovisas alla övriga finansiella tillgångar i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som rimlig approximering av verkligt värde. Fordran relaterad till Novoxel faller inom nivå 3 i hierarkin över verkligt värde enligt definitionen i not 10.

13 Likvida medel

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Kassa och banktillgodohavanden	1 304	1 488	1 750
Kortfristiga placeringar	6 397	6 083	9 318
Likvida medel	7 701	7 571	11 068
Bankkrediter utan säkerhet	-105	-137	-87
Likvida medel i rapport över kassaflöden	7 596	7 434	10 981

Koncernen innehar 301 MUSD (2011: 543 MUSD, 2010: 370 MUSD) i likvida medel, vilket krävs för att täcka solvenskraven samt kapital- och säkerhetskraven i försäkringsverksamheten. Därmed är dessa medel inte tillgängliga för andra ändamål inom koncernen.

Likvida medel redovisas i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde. Verkligt värde motsvarar ungefär bokfört värde.

14 Räntebärande lån och krediter

	Återbetalnings- tidpunkt	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Kortfristiga skulder				
Bankkrediter	Vid anmodan	105	137	87
Finansiella leasingavtal		22	-	-
5,4% inlöslbar obligation	USD 2012	-	1 769	-
Övriga lån	Inom 1 år	774	84	38
		901	1 990	125
Långfristiga skulder				
Finansiella leasingavtal		62	-	-
5,4% inlöslbar obligation	USD 2012	-	-	1 800
5,4% inlöslbar obligation	USD 2014	805	834	837
5,125% icke inlöslbar obligation	Euro 2015	990	969	993
5,9% inlöslbar obligation	USD 2017	1 895	1 896	1 855
1,95% inlöslbar obligation	USD 2019	995	-	-
7% garanterade obligationslån	USD 2023	399	387	359
5,75% icke inlöslbar obligation	GBP 2031	561	536	535
6,45% inlöslbar obligation	USD 2037	2 717	2 716	2 718
4% inlöslbar obligation	USD 2042	985	-	-
		9 409	7 338	9 097

Samtliga ovan nämnda lån och krediter är utan säkerhet, med undantag för finansiella leasingavtal, vilka som säkerhet har de IT-tillgångar de avser (se not 7).

14 Räntebärande lån och krediter forts

Nedan redovisas en jämförelse per kategori mellan bokförda värden och verkliga värden på koncernens samtliga räntebärande lån och krediter per den 31 december 2012, 31 december 2011 och 31 december 2010.

	Instrument i säkring till verkligt värde ¹ MUSD	Instrument som värderats till verkligt värde ² MUSD	Upplupet anskaffnings- värde ³ MUSD	Summa bokfört värde MUSD	Verkligt värde MUSD
2010					
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	9 097	10 022
Totalt	1 659	1 196	6 367	9 222	10 147
2011					
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	7 338	8 765
Totalt	1 669	1 221	6 438	9 328	10 793
2012					
Checkkrediter	–	–	105	105	105
Finansiella leasingavtal som förfaller inom 1 år	–	–	22	22	22
Finansiella leasingavtal som förfaller efter mer än 1 år	–	–	62	62	62
Lån som förfaller inom 1 år	–	–	774	774	774
Lån som förfaller efter mer än 1 år	900	1 204	7 243	9 347	10 897
Totalt	900	1 204	8 206	10 310	11 860

¹ I instrument som klassificerats som säkring till verkligt värde avseende ränterisk ingår en angiven andel av USD 5,9% inlösbar obligation som förfaller 2017.

² I instrument som klassificerats som säkring till verkligt värde över resultatet ingår USD 5,4% inlösbar obligation som förfaller 2014 och USD 7% garanterade obligationen som förfaller 2023.

³ I låneskuld som redovisas till upplupen anskaffningskostnad ingår belopp som klassificerats som säkringar av nettoinvesteringar i utlandsverksamhet motsvarande 1 551 MUSD (2011: 1 505 MUSD, 2010: 1 528 MUSD) och som redovisas till upplupen anskaffningskostnad. Det verkliga värdet av denna låneskuld uppgick till 1 808 MUSD per den 31 december 2012 (2011: 1 752 MUSD, 2010: 1 687 MUSD).

Det verkliga värdet 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. Det bokförda värdet på lån som klassificerat som verkligt värde över resultatet är det verkliga värdet, enligt värderingsmetoden för nivå 1 enligt definitionen i not 10. 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.

En förlust på 10 MUSD gjordes under året på det verkliga värdet av obligationer som värderats till verkligt värde via resultatet, på grund av minskad kreditrisk. En vinst på 34 MUSD har gjorts på dessa obligationer sedan de ställdes ut på grund av ökad kreditrisk. Förändringar i kreditrisk hade ingen väsentlig inverkan 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.

Räntesatserna som används för att diskontera framtida kassaflöden för justeringar till verkligt värde i tillämpliga fall baseras på marknadens swapräntekurva på balansdagen, enligt följande:

	2012	2011	2010
Lån och krediter	0,6% till 2,0%	0,9% till 2,3%	0,7% till 4,0%

15 Finansiella derivatinstrument

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), valutaränteswappar (inkluderade i instrument som klassificerats som säkring av nettoinvestering) och terminskontrakt i utländsk valuta (inkluderade nedan i övriga derivat).

	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	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	151	–	–	151
Avseende instrument som värderats till verkligt värde via resultatet	162	–	–	162
Klassificerade som säkring av nettoinvestering	76	–	–	76
Andra derivat	–	31	–3	28
31 december 2012	389	31	–3	417

Alla derivat bokförs till verkligt värde och faller inom nivå 2 i hierarkin över verkligt värde enligt definitionen i not 10. Inget derivat har omklassificerats under året.

Det verkliga värdet av ränteswappar och valutaränteswappar uppskattas med hjälp av tillämpliga värderingsmetoder med nollkupongkurva för att diskontera framtida avtalsenliga kassaflöden baserat på aktuella räntesatser vid årets slut.

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. De flesta terminskontrakten i utländsk valuta för befintliga transaktioner har löptider på mindre än en månad från årets slut.

Räntesatserna som används för att diskontera framtida kassaflöden för justeringar till verkligt värde i tillämpliga fall baseras på marknadens swapräntekurva på balansdagen, enligt följande:

	2012	2011	2010
Derivat	0,6% till 2,0%	0,9% till 2,3%	0,7% till 4,0%

16 Leverantörsskulder och andra skulder

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder	2 449	2 155	2 257
Mervärdesskatt, källskatter och arbetsgivaravgifter	231	343	323
Rabatter och prisnedsättningar (chargebacks)	2 486	3 285	2 839
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	3 200	2 474	2 297
Andra skulder	855	718	945
	9 221	8 975	8 661
Långfristiga skulder			
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	710	113	104
Andra skulder	291	272	269
	1 001	385	373

Med undantag för en skuld på 0 USD (/2011: 0 USD, 2010: 50 MUSD), vilken bokförts som övrig skuld och som uppkom vid förvärvet av Novoxel och den påföljande transaktionen med Forest, och som redovisas till verkligt värde (se not 22), redovisas alla andra skulder i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som rimlig approximation av verkligt värde. Skulden som sammanhängde med Novoxel faller inom nivå 3 i hierarkin över verkligt värde enligt definitionen i not 10.

17 Avsättningar

	Avgångs- vederlag MUSD	Miljö MUSD	Ersättningar till anställda MUSD	Juridiska kostnader MUSD	Övriga avsättningar MUSD	Totalt MUSD
Per den 1 januari 2010	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
Kostnad för året	873	22	19	90	92	1 096
Kontant betalning	-853	-27	-20	-513	-63	-1 476
Återföringar	-65	-	-	-18	-91	-174
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	18	1	7	1	9	36
Per den 31 december 2012	637	88	148	100	371	1 344

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Förfaller inom 1 år	916	1,388	1,095
Förfaller efter mer än 1 år	428	474	843
	1 344	1 862	1 938

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 avtalsenliga 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 förvaldade 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

97% av koncernens förmånsbestämda förpliktelser per den 31 december 2012 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.

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

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. Detta medför att värdet för ansvarsåtagandena är lägre än vid värdering i enlighet med 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. Nästa värderingsdatum infaller den 31 mars 2013.

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 samtyckte 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). 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 in till den brittiska pensionsfonden under januari 2012 ur befintliga placeringar på ett depositionskonto och återstoden kommer att betalas i vederbörlig ordning. 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 2012 ingår tillgångar på depositionskontot motsvarande 462 MGBP (748 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.

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 förmånerna växa med frusen pensionsgrundande lön. I enlighet med IAS 19 omvärderades omedelbart före förändringen pensionsåtagandena av aktuarierna och vid denna tidpunkt granskades antagandena. Intäkten på 693 MUSD, som blev resultatet, redovisades i resultatet 2010.

Övriga koncernen

Ställningarna per den 31 december 2012 enligt IAS 19 redovisas nedan för vart och ett av de övriga länderna med betydande förmånsbestämda planer. Dessa planer utgör 92% 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 2012 och åtaganden för pensionsplanerna uppgick då till 1 917 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 679 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 2012 och åtagandet för pensionsplanen uppgick då till 1 889 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 125 MUSD.
- > Den tyska förmånsbestämda pensionsplanen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2012 och åtagandet för pensionsplanen uppgick då till 355 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 2013 till de fyra huvudländerna uppgå till 537 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 2012 omfattas 3 528 pensionerade anställda och efterlevande av dessa avsättningar och 8 893 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 2012 till 16 MUSD (2011: 12 MUSD, 2010: 18 MUSD). Plantillgångarna var 301 MUSD och åtaganden enligt planen var 363 MUSD per den 31 december 2012. Dessa förmånsplaner har inkluderats i redogörelsen för förmåner efter avslutad anställning vid tillämpning av IAS 19.

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

Finansiella antaganden

Kvalificerade oberoende aktuarier har uppdaterat de aktuariella värderingarna enligt IAS 19 av de största förmånsbestämda pensionsplanerna inom koncernen per den 31 december 2012. 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:

	2012		2011	
	Storbritannien	Övriga koncernen	Storbritannien	Övriga koncernen
Antagande om inflation	3,1%	2,2%	3,2%	2,3%
Löneökningstakt	- ¹	3,4%	- ¹	3,4%
Ökningstakt i pensionsutbetalningar	2,9%	1,1%	3,1%	0,9%
Diskonteringsränta	4,5%	3,6%	4,8%	4,1%
Långsiktig förväntad avkastning per den 31 december				
Aktier	7,5%	7,4%	7,5%	7,4%
Obligationer	4,2%	3,3%	4,5%	3,8%
Övriga	2,8%	4,0%	2,8%	3,8%
Ökningstakt i sjukvårdskostnader (inledande ökningstakt)	10,0%	8,2%	10,0%	9,0%

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 2012 och personal som förväntas pensioneras 2032 (2011; 2011 respektive 2031).

Land	Livslängdsantagande för en manlig anställd som pensioneras vid 65 års ålder			
	2012	2032	2011	2031
Storbritannien	23,1	24,8	22,9	24,7
USA	20,1	21,5	20,0	21,4
Sverige	20,4	22,4	20,4	22,4
Tyskland	18,6	21,3	18,3	21,0

Underskott i pensionsplanerna

I tabellen nedan redovisas tillgångarna och förpliktelseerna i koncernens förmånsbestämda pensionsplaner per den 31 december 2012, 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.

	2012			2011		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Pensionsplanernas tillgångar						
Aktier	2 828	1 147	3 975	2 221	1 084	3 305
Obligationer	3 280	1 660	4 940	2 961	1 382	4 343
Övriga	742	336	1 078	506	365	871
Totalt verkligt värde på tillgångarna	6 850	3 143	9 993	5 688	2 831	8 519
Nuvärde på förpliktelseerna i pensionsplanerna	-7 740	-4 524	-12 264	-7 042	-4 157	-11 199
Kostnader avseende tidigare tjänstgöring, ännu inte redovisade	-	6	6	-	6	6
Underskott i pensionsplanerna redovisat i rapporten över finansiell ställning	-890	-1 375	-2 265	-1 354	-1 320	-2 674

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts
 Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna

	2012			2011		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Vid årets början	5 688	2 831	8 519	5 149	2 618	7 767
Förväntad avkastning på tillgångar i pensionsplanerna	342	144	486	340	162	502
Kostnader	-5	-	-5	-7	-	-7
Aktuariella vinster/förluster(-)	275	207	482	-4	35	31
Regleringar	-	-61	-61	-	-	-
Valutakurseffekter	289	26	315	-	-38	-38
Arbetsgivarens inbetalningar	584	262	846	487	246	733
Anställdas inbetalningar	8	-	8	9	3	12
Utbetalda förmåner	-331	-266	-597	-286	-195	-481
Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna vid årets slut	6 850	3 143	9 993	5 688	2 831	8 519

Den faktiska avkastningen på tillgångarna i pensionsplanerna motsvarade en vinst på 968 MUSD (2011: en vinst på 533 MUSD).

Förändring i förpliktelser avseende ersättningar efter avslutad anställning

	2012			2011		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanen vid årets början	-7 042	-4 157	-11 199	-6 554	-3 691	-10 245
Kostnader avseende tjänstgöring under innevarande period	-41	-108	-149	-49	-110	-159
Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare perioder	-77	-50	-127	-32	-37	-69
Anställdas inbetalningar	-8	-	-8	-9	-3	-12
Utbetalda förmåner	331	266	597	286	195	481
Övriga finansiella kostnader	-343	-164	-507	-364	-175	-539
Kostnader	5	-	5	7	-	7
Aktuariell förlust	-224	-343	-567	-328	-444	-772
Regleringar och reduceringar	-	111	111	-	53	53
Valutakurseffekter	-341	-79	-420	1	55	56
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanen vid årets slut	-7 740	-4 524	-12 264	-7 042	-4 157	-11 199

Förpliktelserna uppkommer från följande planer:

	2012			2011		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Finansierade	-7 709	-3 961	-11 670	-7 016	-3 689	-10 705
Ej finansierade	-31	-563	-594	-26	-468	-494
Totalt	-7 740	-4 524	-12 264	-7 042	-4 157	-11 199

Upplysningar avseende rapport över totalresultat

För året som slutade den 31 december 2012 har nedanstående belopp avseende förmånsbestämda pensionsplaner förts till koncernens rapport över totalresultat:

	2012			2011		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Rörelseresultat						
Kostnader avseende tjänstgöring under året	-41	-108	-149	-49	-110	-159
Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare år	-77	-50	-127	-32	-37	-69
Regleringar och reduceringar	-	50	50	-	53	53
Sammanlagd kostnad i resultat	-118	-108	-226	-81	-94	-175
Finansiella kostnader						
Förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	342	144	486	340	162	502
Ränta på förpliktelser i pensionsplanerna	-343	-164	-507	-364	-175	-539
Nettoavkastning	-1	-20	-21	-24	-13	-37
Kostnad före skatt	-119	-128	-247	-105	-107	-212
Övrigt totalresultat						
Skillnad mellan faktisk och förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	275	207	482	-4	35	31
Förluster i utfall som härrör från pensionsplanens förpliktelser	-12	-147	-159	-11	-10	-21
Förändringar i antaganden bakom nuvärdet av pensionsplanernas förpliktelser	-212	-196	-408	-317	-434	-751
Redovisade aktuariella vinster/förluster(-)	51	-136	-85	-332	-409	-741

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

I totala tillgångar och förpliktelser för de brittiska planerna ingår 427 MUSD (2011: 388 MUSD) avseende deltagarnas avgiftsbestämda delar av planen. Koncernens kostnader avseende de avgiftsbestämda planerna var 249 MUSD under året (2011: 262 MUSD). Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare perioder motsvarande 127 MUSD 2012 och avser huvudsakligen ökade pensioner vid förtids-pensionering i Storbritannien och Sverige. Krediteringar på 50 MUSD 2012 avseende regleringar och reduceringar gäller i första hand en kreditering om 30 MUSD avseende regleringar, vilken redovisades i USA, där en del av de inaktiva deltagarna, som ännu inte är berättigade till pension, valde att byta sin förmån enligt planen mot omedelbara kontanta engångsbelopp, samt en kreditering på 25 MUSD avseende reduktion, vilken redovisades i Sverige till följd av stängningen av anläggningen i Södertälje. Under 2011 avyttrade koncernen Astra Tech (se not 22) vilket resulterade i en vinst på 44 MUSD.

Aktuariella vinster och förluster

	2012	2011	2010	2009	2008
Storbritannien					
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-7 740	-7 042	-6 554	-7 055	-5 029
Verkligt värde på pensionsplanernas tillgångar, MUSD	6 850	5 688	5 149	4 853	3 835
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-890	-1 354	-1 405	-2 202	-1 194
Erfarenhetsbaserade justeringar av:					
Pensionsplanernas tillgångar					
Belopp, MUSD	275	-4	244	293	-1 185
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	4,0%	0,1%	4,7%	6,0%	30,9%
Pensionsplanernas förpliktelser					
Belopp, MUSD	-224	-328	-221	-1 218	972
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	2,9%	4,7%	3,4%	17,3%	19,3%
Övriga koncernen					
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-4 524	-4 157	-3 691	-3 591	-3 591
Verkligt värde på pensionsplanernas tillgångar, MUSD	3 143	2 831	2 618	2 402	2 013
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-1 381	-1 326	-1 073	-1 189	-1 578
Erfarenhetsbaserade justeringar av:					
Pensionsplanernas tillgångar					
Belopp, MUSD	207	35	-4	180	-700
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	6,6%	1,2%	0,2%	7,5%	34,8%
Pensionsplanernas förpliktelser					
Belopp, MUSD	-343	-444	-65	176	-319
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	7,6%	10,7%	1,8%	4,9%	8,9%
Totalt					
Nuvärde på förpliktelser, MUSD	-12 264	-11 199	-10 245	-10 646	-8 620
Verkligt värde på pensionsplanernas tillgångar, MUSD	9 993	8 519	7 767	7 255	5 848
Underskott i pensionsplanerna, MUSD	-2 271	-2 680	-2 478	-3 391	-2 772
Erfarenhetsbaserade justeringar av:					
Pensionsplanernas tillgångar					
Belopp, MUSD	482	31	240	473	-1 885
I procent av värdet på pensionsplanernas tillgångar	4,8%	0,4%	3,1%	6,5%	32,2%
Pensionsplanernas förpliktelser					
Belopp, MUSD	-567	-772	-286	-1 042	653
I procent av värdet på pensionsplanernas förpliktelser	4,6%	6,9%	2,8%	9,8%	7,6%

Transaktioner med pensionsplanerna

Under 2011 ställde koncernen ut lån till pensionsplanerna i Storbritannien och Sverige för att planerna skulle kunna tillgodose sina kortfristiga likviditetsbehov. Den maximala utestående utlåningen under 2012 var 1 MUSD och det utestående beloppet den 31 december 2012 var 1 MUSD.

Reserver

I de balanserade vinstmedlen ingår ackumulerade aktuariella vinster och förluster samt relaterad uppskjuten skatt. Förändringar i denna reserv innefattar:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Per den 1 januari	-2 447	-1 865	-1 800
Aktuariella förluster	-85	-741	-46
Uppskjuten skatt	-46	159	-19
Per den 31 december	-2 578	-2 447	-1 865

Det ackumulerade beloppet för aktuariella förluster före uppskjuten skatt, som upptagits i övrigt totalresultat är 3 308 MUSD (2011: 3 223 MUSD, 2010: 2 482 MUSD).

18 Ersättningar efter avslutad anställning forts

Känslighet avseende diskonteringsränta

I tabellen nedan visas dollareffekten av 1% förändring i diskonteringsräntan på pensionsåtagandena i AstraZenecas fyra viktigaste länder med förmånsbestämda pensionsplaner.

	2012		2011	
	+1%	-1%	+1%	-1%
Storbritannien, MUSD	1 028	-1 201	934	-1 088
USA, MUSD	224	-257	229	-262
Sverige, MUSD	370	-466	299	-374
Tyskland, MUSD	63	-77	41	-49
Totalt, MUSD	1 685	-2 001	1 503	-1 773

Känslighet i antagandet om sjukvårdskostnader

	2012		2011	
	+1%	-1%	+1%	-1%
Kostnader för tjänstgöring under innevarande period och räntekostnad för de periodiska nettosjukvårdskostnaderna efter anställningen, MUSD	1	-1	1	-1
Akkumulerade förmånsåtaganden för sjukvårdskostnader efter anställning, MUSD	11	-12	10	-10

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 685 MUSD (2011: 680 MUSD, 2010: 682 MUSD) vid användning av balansdagskurser vid årets slut. Per den 31 december 2012 har 55 555 aktier, till ett värde av 4 MUSD dragits av från balanserade vinstmedel (2011: 36 177 aktier, värde 2 MUSD, 2010: 57 717 aktier, värde 3 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).

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Akkumulerade omräkningsdifferenser som ingår i balanserade vinstmedel inklusive årets resultat			
Vid årets början	1 760	1 798	1 656
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	106	-60	26
Omräkningsdifferenser på goodwill (redovisade i reserver)	5	-2	15
Valutakursdifferenser vid upplåning som utgör säkring av nettoinvestering	-46	24	101
Förändringar i verkligt värde för derivat som utgör säkring av nettoinvestering	76	-	-
Valutakursförändring, netto, i balanserade vinstmedel inklusive årets resultat	141	-38	142
Vid årets slut	1 901	1 760	1 798

Reserver

Reserverna härrör från moderbolagets annullering 1993 av 1 255 MGBP av överkursfonden, samt att bolaget 1999 ändrade den valuta i vilken aktiekapitalet uttrycks (157 MUSD). Reserverna är tillgängliga för nedskrivning av goodwill som uppkommer vid konsolidering och som, med förbehåll för garantier för att skydda långivares rättigheter vid tidpunkten för domstolsbeslutet, är tillgängliga för utdelning.

20 Moderbolagets aktiekapital

	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital		
	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Emitterade stamaktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	312	323	352
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	-	-	-
	312	323	352

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		
	2012	2011	2010
Per den 1 januari	1 292 355 052	1 409 023 452	1 450 958 562
Nyemissioner	12 241 784	10 739 989	11 756 397
Återköp av aktier	-57 817 288	-127 408 389	-53 691 507
Per den 31 december	1 246 779 548	1 292 355 052	1 409 023 452

20 Moderbolagets aktiekapital forts

Återköp av aktier

Under året återköpte bolaget 57,8 miljoner stamaktier till en genomsnittskurs av 2879 pence per aktie (2011: 127,4 miljoner stamaktier till en genomsnittskurs av 2932 pence per aktie, 2010: 53,7 miljoner stamaktier till en genomsnittskurs av 3111 pence per aktie). Dessa aktier annullerades därefter.

Aktieprogram

Sammanlagt 12,2 miljoner stamaktier emitterades under året avseende aktieprogram (2011: 10,7 miljoner stamaktier, 2010: 11,8 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 122.

Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehades av dotterbolag under något år.

21 Utdelning till aktieägare

	2012 Per aktie	2011 Per aktie	2010 Per aktie	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Slutgiltig	\$1,95	\$1,85	\$1,71	2 495	2 594	2 484
Halvårsutdelning	\$0,90	\$0,85	\$0,70	1 124	1 158	1 010
	\$2,85	\$2,70	\$2,41	3 619	3 752	3 494

Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig, är 1,90 USD per stamaktie och sammanlagt 2 369 MUSD. Den kommer att betalas ut den 18 mars 2013.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutakursvinster på 3 MUSD (2011: vinst på 3 MUSD, 2010: vinst på 19 MUSD). Dessa valutakursvinster ingår i not 3.

22 Förvärv och avyttringar

Förvärv 2012

Ardea

Den 19 juni 2012 slutförde AstraZeneca förvärvet av Ardea. Ardea är ett amerikanskt bioteknikföretag med säte i San Diego, Kalifornien, inriktat på utveckling av småmolekylära läkemedel för behandling av allvarliga sjukdomar. AstraZeneca förvärvade 100% av Ardeas aktier för en kontantersättning om 1 268 MUSD. Förvärvet stärker koncernens forskning och utveckling inom terapiområdet andningsvägar och inflammation.

I de flesta förvärv kan en del av kostnaden inte fördelas i redovisningen på identifierbara förvärvade tillgångar och skulder och redovisas därför som goodwill. När det gäller förvärvet av Ardea underbyggs denna goodwill av flera faktorer som inte kan kvantifieras var för sig. Den mest betydelsefulla av dessa är värdet av högt kvalificerad personal och erkänd erfarenhet inom området gikt.

Ardeas resultat har konsoliderats i AstraZenecas koncernredovisning från den 20 juni 2012. Under perioden från förvärvet till den 31 december 2012 var Ardeas intäkter obetydliga mot bakgrund av koncernens intäkter och förlusten efter skatt uppgick till 43 MUSD. Om förvärvet hade ägt rum i början av rapportperioden (1 januari 2012) skulle intäkterna 2012 proformaberäknat för den sammanslagna koncernen varit oförändrade och resultatet efter skatt skulle ha varit 6 245 MUSD. Vid sammanställandet av denna proformainformation har avskrivningar, räntekostnader och tillhörande skatteeffekter beaktats, men den gör inte anspråk på att utgöra resultatet som den sammanslagna koncernen faktiskt skulle ha uppnått om förvärvet ägt rum den 1 januari 2012 och det bör inte uppfattas som representativt för framtida resultat.

	Bokfört värde MUSD	Justering till verkligt värde MUSD	Verkligt värde MUSD
Anläggningstillgångar:			
Immateriella tillgångar	-	1 464	1 464
Övriga	4	-	4
	4	1 464	1 468
Omsättningstillgångar	199	-	199
Kortfristiga skulder	-31	-1	-32
Långfristiga skulder			
Uppskjutna skatteskulder	-	-397	-397
Totala förvärvade tillgångar	172	1 066	1 238
Goodwill			30
Ersättning			1 268
Avgår: likvida medel i förvärvade verksamheter			-81
Nettokassautflöde			1 187

Kostnader för förvärv på 12 MUSD som uppkom vid förvärvet kostnadsfördes under försäljnings- och administrationskostnader 2012.

22 Förvärv och avyttringar forts**Avyttringar 2011****Astra Tech**

Den 31 augusti 2011 slutförde koncernen försäljning av verksamheten i Astra Tech till DENTSPLY International Inc. När kontrollen upphörde tog koncernen bort dotterbolagets tillgångar och skulder 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) till intäkterna under 2011 och med 16 MUSD 2011 (2010: 55 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
Ersättning	1 795
Avgår: Likvida medel i avyttrad verksamhet	-23
Kontant nettoersättning	1 772

Vinsten vid avyttringen av Astra Tech är skattefri.

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 stärker 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 2010, 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
Avgår: Likvida medel i förvärvade verksamheter			-79
Nettokassautflöde			348

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 resistent 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 fick denna avyttring ingen inverkan på resultatet.

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.

23 Mål och principer för finansiell riskhantering

Koncernens finansiella instrument, vid sidan av derivat, består av bankkrediter, finansiella leasingavtal, 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 policyer som antagits av styrelsen. Dessa policyer redovisas nedan.

Koncernen använder kortfristig upplåning i utländska valutor, valutaterminer, valutaränteswappar och ränteswappar 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 ett regelbundet utdelningsflöde och, förutsatt att affärsverksamhetens behov medger det, aktieåterköp. Styrelsen granskar regelbundet sin strategi avseende avkastning till aktieägare och beslöt 2012 att avbryta aktieåterköpen för att bevara strategisk flexibilitet. Dessutom omräknar vi vårt mål för utdelningstäckning mätt som redovisat resultat justerat för kostnader för omstrukturering, avskrivning och nedskrivning av immateriella anläggningstillgångar samt andra poster enligt beslut av koncernen, och anger målet till en utdelningstäckning motsvarande två gånger detta mått.

Koncernens likvida tillgångar netto (lån och krediter minskade med likvida medel, kortfristiga placeringar och finansiella derivatinstrument) har minskat från 2 849 MUSD i början av året till en nettoskuld motsvarande 1 369 MUSD per den 31 december 2012, till följd av minskat kassaflöde från rörelsen, betydande investeringsaktiviteter och aktieåterköp under 2012, uppvägt av minskat kassaflöde avseende skatt samt placeringar till fast ränta som förföll under året.

Likviditetsrisk

Styrelsen granskar årligen koncernens löpande likviditetsrisker som ett led i planeringsprocessen och vid behov. Styrelsen väger kortfristiga behov mot tillgängliga finansieringskällor med hänsyn tagen till prognoser över kassaflöden. Koncernen hanterar likviditetsrisk genom att ha tillgång till flera finansieringskällor, som är tillräckliga för att tillgodose förutsedda finansieringsbehov. Framför allt använder koncernen amerikanska penningmarknadslån, avtalade bankkrediter och likvida medel för att hantera kortfristig likviditet. Långsiktig likviditet hanteras genom finansiering på kapitalmarknaden. Koncernen kortfristiga kreditvärdering är P-1 hos Moody's och A-1+ hos Standard and Poor's. Koncernens långsiktiga kreditvärdering är A1 med negativ prognos hos Moody's och AA- med stabil prognos hos Standard and Poor's.

Vid sidan av likvida medel på 7 701 MUSD, placeringar till fast ränta motsvarande 46 MUSD, minskat med checkkrediter på 105 MUSD per den 31 december 2012, har koncernen tillgång till avtalade bankkrediter på 3,0 miljarder USD för att hantera likviditeten. Per den 31 december 2012 har koncernen emitterat 1 551 MUSD enligt "Euro Medium Term Note"-programmet och 7 796 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 3,0 miljarder USD förfaller i april 2017 och var outnyttjade den 31 december 2012.

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

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	Finansiella leasingavtal MUSD	Leverantörs- skulder och övriga kortfristiga skulder MUSD	Summa finansiella instrument som inte är derivat MUSD	Ränteswappar MUSD	Valutakurs- swappar MUSD	Summa finansiella derivat- instrument 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	Finansiella leasingavtal MUSD	Leverantörs- skulder och övriga kortfristiga skulder MUSD	Summa finansiella instrument som inte är derivat MUSD	Ränteswappar MUSD	Valutakurs- swappar MUSD	Summa finansiella derivat- instrument 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	Finansiella leasingavtal MUSD	Leverantörs- skulder och övriga kortfristiga skulder MUSD	Summa finansiella instrument som inte är derivat MUSD	Ränte- swappar MUSD	Valutakurs- swappar MUSD	Summa finansiella derivat- instrument MUSD	Totalt MUSD
Inom 1 år	881	484	23	9 221	10 609	–85	–12	–97	10 512
Inom 1 till 2 år	–	1 214	23	1 001	2 238	–67	–12	–79	2 159
Inom 2 till 3 år	–	1 435	23	–	1 458	–49	–12	–61	1 397
Inom 3 till 4 år	–	393	21	–	414	–49	–12	–61	353
Inom 4 till 5 år	–	2 143	11	–	2 154	–48	–12	–60	2 094
Inom mer än 5 år	–	10 766	–	–	10 766	–90	–96	–186	10 580
	881	16 435	101	10 222	27 639	–388	–156	–544	27 095
Ränteeffekt	–2	–7 340	–17	–	–7 359	388	86	474	–6 885
Effekt av diskontering, verkliga värden och emissionskostnader	–	252	–	–	252	–313	–6	–319	–67
31 december 2012	879	9 347	84	10 222	20 532	–313	–76	–389	20 143

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 förväntas inte kunna inträffa väsentligt tidigare eller till väsentligt annorlunda belopp med nuvarande förfallotider.

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 2012 innehade koncernen ränteswappar till ett nominellt värde om 1,8 miljarder USD, för att konvertera 5,4% inlösbar obligation som förfaller 2014 och det 7% garanterade obligationslån som ska betalas 2023 med rörlig ränta samt delvis konvertera 5,9% inlösbar obligation som förfaller 2017 med rörlig ränta. Inga nya ränteswappar ingicks under 2012 eller 2011. Per den 31 december 2012 hade swappar till ett nominellt värde på 0,75 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 USD likviditetsfonder med rörlig ränta.

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Ränteprofilen för koncernens räntebärande finansiella instrument per den 31 december 2012, per den 31 december 2011 och per den 31 december 2010 redovisas nedan. För kort- och långfristiga finansiella skulder inkluderar klassificeringen effekten av ränteswappar som omvandlar skulden till rörlig ränta.

	2012			2011			2010		
	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	901	22	879	1 990	999	991	125	–	125
Långfristiga	9 409	7 306	2 103	7 338	5 215	2 123	9 097	6 242	2 855
	10 310	7 328	2 982	9 328	6 214	3 114	9 222	6 242	2 980
Finansiella tillgångar									
Placeringar till fast ränta	46	–	46	3 927	–	3 927	1 107	–	1 107
Likvida medel	7 701	–	7 701	7 571	–	7 571	11 068	–	11 068
	7 747	–	7 747	11 498	–	11 498	12 175	–	12 175

Utöver ovan nämnda finansiella tillgångar finns 7 924 MUSD (2011: 8 747 MUSD, 2010: 7 829 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 62% av koncernens externa försäljning under 2012 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 2012 noterades 5,4% av de räntebärande lånen och krediterna i GBP och 9,6% 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.

Under 2012 ingick koncernen en valutakursswap för att konvertera 750 MUSD av den 1,95% obligation som förfaller 2019 till skuld med fast ränta i japanska yen. Instrumentet klassificerades som en säkring av nettoinvestering mot valutarisken i koncernens nettotillgångar i japanska yen. Förändringar i verkligt värde vid omvärderingen av valutaränteswappen redovisas i övrigt totalresultat i den utsträckning som säkringen är effektiv. Varje ineffektivitet 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.

I tabellen nedan anges de viktigaste valutakontrakten som var utestående den 31 december 2012, den 31 december 2011 och den 31 december 2010 tillsammans med underliggande bruttoexponeringen definierad enligt ovan.

	GBP MUSD	SEK MUSD	EUR MUSD	AUD MUSD	JPY MUSD	CAD MUSD	RON MUSD	RUB MUSD
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	–
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	–	–	–	–	–	–	–	–
2012								
Bruttoexponering	-889	-1 055	472	65	257	54	112	259
Terminskontrakt i utländsk valuta	889	1 055	-472	-65	-257	-54	-112	-259
Nettoexponering	–	–	–	–	–	–	–	–

¹ Säkringspositionen mot GBP per den 31 december 2010 uppdaterades i början av januari 2011.

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts**Känslighetsanalys**

Känslighetsanalysen, som redovisas nedan, sammanfattar känsligheten i marknadsvärdet av våra befintliga finansiella instrument vid en hypotetisk förändring av räntor och priser på marknaden. De variabler som ingår i känslighetsanalysen återspeglar vår bedömning av rimliga och möjliga förändringar under en ettårsperiod. Marknadsvärdet är nuvärdet av framtida kassaflöde utgående från räntor och priser som gäller på värderingsdagen. För långfristiga räntebärande skulder leder en uppgång i räntan till en nedgång i skuldens verkliga värde.

I känslighetsanalysen förutsätts en momentan ränteförändring om 100 räntepunkter i alla valutor från gällande nivåer per den 31 december 2012, med alla andra variabler oförändrade. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2012 skulle en 1-procentig höjning av räntorna resultera i ytterligare 30 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2012 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 2010

	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(–) i verkligt värde för finansiella instrument, MUSD	595	-684	36	-36
Påverkan på resultatet: förlust(–)/vinst, MUSD	–	–	-133	133
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(–), MUSD	–	–	169	-169

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: förlust(–)/vinst, MUSD	–	–	-190	190
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(–), MUSD	–	–	175	-175

31 december 2012

	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(–) i verkligt värde för finansiella instrument, MUSD	853	-1 005	12	-12
Påverkan på resultatet: förlust(–)/vinst, MUSD	–	–	-231	231
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(–), MUSD	–	–	243	-243

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 fordringar. Koncernen är också exponerad i sin nettotillgångsställning mot sin egen kreditrisk avseende 2023 års obligationslån utan säkerhet och 2014 års obligationslån, som redovisas till verkligt värde via resultatet.

Kundfordringar och andra 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 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 73% av försäljningen (2011: tre grossister cirka 75%, 2010: tre grossister cirka 73%).

23 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Åldersstrukturen hos kundfordringarna på balansdagen var följande:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Inte förfallna till betalning	5 322	6 249	5 953
Förfallna till betalning 0–90 dagar	288	177	104
Förfallna till betalning 90–180 dagar	41	82	67
Förfallna till betalning > 180 dagar	45	122	123
	5 696	6 630	6 247

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Förändringar i reserv för kundfordringar			
Vid årets början	66	81	81
Årets upplösning (-)/reservering	-	-10	-1
Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar	-2	-5	1
Vid årets slut	64	66	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 USD likviditetsfonder med kreditvärdighet AAA och kortfristiga bankplaceringar.

Den mest betydande koncentrationen av finansiell kreditrisk per den 31 december 2012 var 6 589 MUSD placerade i fem USD likviditetsfonder med kreditvärdighet AAA. Likviditetsfonderna förvaltas av utomstående fondförvaltare för att upprätthålla kreditvärdighet AAA. Högst 15% av tillgångarnas värde placeras i varje enskild fond. 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 innehås av koncernen var 230 MUSD per den 31 december 2012 (2011: 21 MUSD, 2010: 13 MUSD).

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.

	2012	2011	2010
Anställda			
Storbritannien	7 900	8 700	10 100
Övriga Europa	16 100	19 200	20 100
Nord- och Sydamerika	15 300	18 000	18 300
Asien, Afrika och Australasien	14 200	13 900	13 200
Kvarvarande verksamhet	53 500	59 800	61 700

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 2012 var 51 700 (2011: 57 200, 2010: 61 100).

Kostnaderna under året för dessa anställda var:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Löner	4 192	4 631	4 837
Socialförsäkringskostnader	664	783	693
Pensionskostnader	525	490	501 ¹
Övriga personalkostnader	362	496	408
	5 743	6 400	6 439

¹ I pensionskostnaderna ingår inte vinster på 791 MUSD som uppkommit till följd av förändringar i förmånerna i vissa av koncernens pensionsplaner.

Avgångsvederlag på 846 MUSD ingår inte ovan (2011: 431 MUSD, 2010: 531 MUSD).

24 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts

Styrelsen anser att koncernens incitamentsprogram i kombination med grundlönesystemet erbjuder ett konkurrenskraftigt och marknadsmässigt kompensationspaket för att motivera de anställda. Programmen bör också sammanfläta medarbetarnas intressen med aktieägarnas, som en helhet, genom ett långsiktigt aktieäggande i bolaget. Koncernens program i Storbritannien, Sverige och USA beskrivs nedan. I andra länder gäller andra överenskommelser.

Bonusprogram**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 2012 kommer att betalas kontant, så som skedde 2011 och 2010. Bolaget erbjuder också anställda i Storbritannien möjligheten att förvärva Partnership Shares (stamaktier). Anställda får investera upp till 1 500 GBP över en 12 månaders ackumuleringsperiod och vid slutet av denna period förvärva Partnership Shares i bolaget för totalt investerat belopp. Köpeskillingen för aktierna är den lägsta av kursen i början eller i slutet av 12-månadersperioden. 2010 introducerade bolaget ett inslag av Matching Share med avseende på Partnership Shares. Den första tilldelningen av dessa ägde rum 2011. Partnership Shares och Matching Shares är placerade i All-Employee Share Plan, som godkänts av den brittiska skattemyndigheten. 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 koncernledningen. Tilldelningen av aktier under detta program görs normalt i februari varje år, varvid den första tilldelningen genomfördes i februari 2006.

Sverige

I Sverige tillämpas för alla anställda 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.

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 76 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 aktieprogram uppgår till 139 MUSD (2011: 153 MUSD, 2010: 120 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 2012 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 2012, 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 läkemedelsföretag, 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. Ytterligare information om denna plan återfinns i rapporten om styrelsens ersättningar från sidan 122.

	Återköpta aktier 000	VGW ¹ pence	VGW ¹ USD
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
Aktier tilldelade i mars 2012	3 283	1403	22,41
Aktier tilldelade i augusti 2012	38	1480	23,50

¹ Vägt genomsnittligt verkligt värde.

24 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts

The AstraZeneca Investment Plan

Denna plan infördes 2010 och godkändes av aktieägarna på årsstämman 2010. Den huvudsakliga tilldelningen under 2012 skedde i mars, och ytterligare en begränsad tilldelning skedde i oktober. Tilldelningar enligt planen utfaller efter åtta år och är betingade av att prestationskriterier uppfylls under en tidsperiod av tre till åtta år. För tilldelningar 2012 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. Ytterligare information om denna plan återfinns i rapporten om styrelsens ersättningar från sidan 122.

	Aktier 000	VGW pence	VGW 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
Aktier tilldelade i mars 2012	113	2805	44,82
Aktier tilldelade i oktober 2012	69	2894	N/A

The AstraZeneca Global Restricted Stock Plan

Denna plan infördes 2010. Den huvudsakliga tilldelningen under 2012 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	VGW pence	VGW 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
Aktier tilldelade i mars 2012	2 916	2805	44,82
Aktier tilldelade i augusti 2012	26	2959	47,00

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 fem gånger 2012 för tilldelningar till 161 anställda. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

	Aktier 000	VGW pence	VGW USD
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
Aktier tilldelade i februari 2012	10	3067	48,20
Aktier tilldelade i mars 2012	371	2805	44,82
Aktier tilldelade i juli 2012	5	N/A	46,94
Aktier tilldelade i augusti 2012	188	2959	47,00
Aktier tilldelade i oktober 2012 ¹	69	2894	N/A

¹ Detta var en tilldelning av bundna aktier till Pascal Soriot i enlighet med ett arrangemang, vars innehåll var identiskt med reglerna för AstraZeneca Restricted Share Plan.

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.

24 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts**Aktieoptionsprogram**

Aktierelaterade ersättningar avseende optioner uppgår till 7 MUSD (2011: 37 MUSD, 2010: 53 MUSD) bestående uteslutande av betalning med aktier. De enda betydande optionerna per den 31 december 2012 ingick i AstraZeneca Share Option Plan.

AstraZeneca Share Option Plan (SOP)

Detta är ett aktieoptionsprogram för anställda inom medverkande koncernbolag som godkändes av aktieägarna vid årsstämman 2000 för en period av tio år. Den första tilldelningen skedd i augusti 2000. Den sista tilldelningen av optioner enligt programmet skedde i augusti 2009. Sedan dess har inga ytterligare tilldelningar gjorts eller kommer att göras. Optionerna är inte överlåtbara. Optioner tilldelades på AstraZenecas stamaktier eller ADS.

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

En option kommer normalt att kunna utnyttjas mellan tre och tio år efter det att den tilldelats, under förutsättning att alla relevanta prestationsvillkor har uppfyllts. Optioner kan lösas genom emittering av nya stamaktier eller med befintliga stamaktier som köps upp på marknaden. Ersättningskommittén bestämmer vilken policy som ska gälla när bolaget genomför planen, inklusive om några prestationsmål ska gälla för tilldelning och/eller utnyttjande av varje behörig anställds option. Optioner förfaller normalt när anställningen upphör. Utnyttjande tillåts emellertid under en begränsad period efter det att anställningen upphört på grund av skada/dödsfall eller sjukdom, övertalighet eller pensionering, eller efter beslut från ersättningskommittén, och i samband med samgående, övertagande eller nedläggning av företaget.

AstraZeneca Share Option Plan (SOP)		
	Optioner 000	VGLP pence
Utestående optioner per den 1 januari 2010	62 398	2601
Utnyttjade optioner	-10 144	2538
Förverkade optioner	-3 189	2470
Utestående optioner per den 31 december 2010	49 065	2439
Utnyttjade optioner	-10 408	2125
Förverkade optioner	-3 435	2933
Utestående optioner per den 31 december 2011	35 222	2484
Utnyttjade optioner	-11 648	2219
Förverkade optioner	-3 861	3128
Utestående optioner per den 31 december 2012	19 713	2513
Intervall för lösenpriser		1882 till 3335
Vägt genomsnitt av återstående kontraktslängd		1468 dagar
Optioner som kan utnyttjas	19 713	2513

¹ Vägt genomsnittligt lösenpris.

Det verkliga värdet på optioner beräknades på tilldelningsdagen, vilken inföll före den 1 januari 2010, genom att använda Black-Scholes metod för värdering av optioner, baserad på viktat genomsnittligt lösenpris, förväntad volatilitet, direktavkastning, riskfri ränta och förväntad livslängd. Förväntningar om tidigt utnyttjande ingick i denna modell.

Den förväntade volatiliteten baserades på historisk volatilitet (beräknad utifrån optionernas vägda genomsnittliga återstående livslängd) justerad med avseende på förväntade förändringar i framtida volatilitet på grund av offentligt tillgänglig information. Inga andra aspekter på tilldelade optioner beaktades vid beräkningen av verkligt värde.

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Åtaganden			
Avtal om framtida investeringskostnader avseende materiella anläggningstillgångar och kostnader för utveckling av programvara som inte finns med i detta bokslut	245	190	259

Garantier och ansvarsförbindelser som uppkommer i den normala verksamheten och där säkerhet saknas, förväntas inte leda till någon väsentlig ekonomisk förlust.

Betalningar relaterade till samarbeten inom forskning och utveckling

Koncernen har flera pågående samarbeten, inbegripet inlicensiering och liknande arrangemang med utvecklingspartners. Sådana samarbeten kan förutsätta att koncernen gör betalningar om vissa "milstolpar" nås för utveckling, lansering eller försäljning, även om koncernen som regel har rätt att avsluta dessa överenskommelser utan kostnad. Forskning och utveckling redovisas som immateriella anläggningstillgångar när väl koncernen gjort ett betalningsåtagande, vilket vanligen är när koncernens när angivna utlösande punkter i utvecklingscykeln. Intäktsrelaterade delmål redovisas som immateriella anläggningstillgångar vid produktlansering till ett värde som grundas på koncernens långsiktiga intäktsprognos för den aktuella produkten. I tabellen nedan anges potentiella utbetalningar relaterade till utveckling och intäkter, vilka koncernen kan behöva göra enligt sådana samarbeten.

	Totalt MUSD	Under 1 år MUSD	År 1 och 2 MUSD	År 3 och 4 MUSD	År 5 och mer MUSD
Framtida utbetalningar avseende delmål för forskning och utveckling	3 129	296	584	699	1 550
Framtida potentiella utbetalningar avseende delmål för intäkter	4 337	-	5	40	4 292

I tabellen ingår samtliga möjliga betalningar för uppnående av delmål enligt pågående FoU-arrangemang. Intäktsrelaterade delmålsbetalningar utgörs av det maximala belopp som ska betalas när angivna intäktsnivåer uppnås, så som anges i enskilda avtal, men undantar varierande betalningar som grundas på enhetsbaserad försäljning (t ex betalningar av royaltytyp) som kostnadsförs när den tillhörande försäljningen redovisas. I tabellen undantas också varje betalning som redan aktiverats i bokslutet för året som slutade den 31 december 2012.

De framtida betalningar som vi rapporterar utgör avtalade betalningar och är därför inte diskonterade och inte riskjusterade. Som redogörs för i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 75, är utvecklingen av varje läkemedelskandidat en komplicerad och riskfylld process, som kan misslyckas i varje led av utvecklingsprocessen på grund av en rad faktorer (inklusive t ex misslyckande att få myndighetsgodkännande, ogynnsamma resultat från viktiga studier, negativa reaktioner på läkemedelskandidaten eller indikationer på andra säkerhetsproblem). Tidpunkten för betalningarna baseras på koncernens bästa uppskattning av när det relevanta delmålet uppnås.

Miljökostnader och miljöansvar

Koncernens kostnader för miljöskydd, där både kapital- och resultatposter ingår, är hänförliga till kostnader som är nödvändiga för att tillämpa interna system och program samt uppfylla gällande normer samt de legala krav och de myndighetskrav som gäller processer och produkter.

Kostnaderna är en integrerad del av de normala löpande utgifterna för att kunna genomföra koncernens forsknings-, tillverknings- och affärsverksamhet och är inte särredovisade från de totala produktions- och utvecklingskostnaderna. Vad gäller lagar, regelverk och andra krav, finns det inga kända förändringar som skulle kunna förändra kostnadsnivåerna väsentligt för 2010, 2011 eller 2012.

Utöver utgifter för nuvarande och förutsedda framtida krav för miljöskydd har koncernen kostnader för undersökning och sanering av förorenad mark och grundvatten. I synnerhet har AstraZeneca miljöansvar vid ett antal anläggningar som ägs, har ägts, hyrs, eller har hyrts av AstraZeneca eller tredje part.

I USA har Zeneca Inc., och/eller de parter som Zeneca Inc. i dessa sammanhang ansvarar för att hålla skadelösa, uppgivits som potentiellt ansvariga parter (Potentially Responsible Parties – PRP) eller svaranden för cirka 19 anläggningar där Zeneca Inc. sannolikt kommer att ådra sig framtida miljörelaterade undersöknings-, åtgärds- eller drifts- och underhållskostnader enligt federal eller delstatlig lag eller rättspraxis avseende fördelning av miljöansvar (tillsammans miljökonsekvenser i USA). Likaledes har Stauffer Management Company LLC (SMC), etablerat 1987 för att inneha och hantera vissa tillgångar från Stauffer Chemical Company, som förvärvades samma år och/eller de parter som SMC i dessa sammanhang ansvarar för att hålla skadelösa, uppgivits som potentiellt ansvariga parter eller svaranden för cirka 28 anläggningar där SMC sannolikt kommer att ådra sig miljökonsekvenser i USA.

AstraZeneca har också lämnat ersättning till tredje part för ett antal anläggningar utanför USA. Dessa miljöåtaganden härrör från ärvda verksamheter som för närvarande inte är en del av koncernens verksamhet. Vid merparten av dess anläggningar är saneringen, där sådan krävs, avslutad eller nära ett avslut.

AstraZeneca har avsatt medel för de uppskattade kostnaderna för framtida miljöundersökningar, åtgärds- och drifts- och underhållsverksamhet utöver de normala löpande utgifterna för att upprätthålla koncernens FoU- och produktionskapacitet. Där en aktuell skyldighet föreligger, är det troligt att sådana kostnader kan uppstå, och att de kan uppskattas på ett tillförlitligt sätt. Sammantaget uppgick avsättningar för sådana uppskattade framtida kostnader per den 31 december 2012 till 88 MUSD (2011: 92 MUSD, 2010: 119 MUSD), varav huvuddelen avsåg USA. I de fall där vi är gemensamt ansvariga eller på annat sätt har avtal om kostnadsdelning med tredje part behandlar vi endast vår andel av åtagandet. I de fall då åtagandet täcks av en försäkring helt eller delvis eller av andra arrangemang för ersättning, redovisas en tillgång i den utsträckning som denna ersättning är praktiskt taget säker.

Det är möjligt att AstraZeneca skulle kunna ådra sig framtida miljökonsekvenser som överstiger koncernens nuvarande avsättningar. Omfattningen av sådana möjliga, tillkommande kostnader är till sin natur svåra att uppskatta beroende på ett antal faktorer innefattande: (1) karaktären och omfattningen av ersättningsanspråk som kan framställas i framtiden; (2) om AstraZeneca har eller kan komma att ha några legala förpliktelser angående framställda eller ej framställda ersättningsanspråk; (3) typen av åtgärd, om någon, vid anläggningar, där behovet av åtgärd inte är känt för närvarande; (4) möjlighet till ersättningar från eller fördelning av ansvar till tredje part; (5) den tidsperiod som miljöundersökningen, processen för sanering och fördelning av ansvar kan ta. Oaktat

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

vad som framförts ovan, bedömer vi att maximalt tillkommande eventuell skada, utöver våra avsättningar för framtida miljöundersökningar, sanerings-, drifts- och underhållsverksamhet, uppgår till sammanlagt mellan 50 MUSD och 90 MUSD (2011: mellan 50 MUSD och 90 MUSD, 2010: mellan 20 MUSD och 40 MUSD) och hänför sig helt till USA.

Rättsprocesser

AstraZeneca är inblandat i ett antal rättsprocesser som anses vara typiska för verksamheten. Hit hör pågående eller hotande tvister och/eller pågående eller möjliga myndighetsutredningar avseende anställningsfrågor, produktansvar, kommersiella tvister, prissättning, försäljnings- och marknadsföringsmetoder, intrång i immateriella rättigheter, vissa patents giltighet samt konkurrenslagstiftning. De viktigaste ärendena beskrivs nedan.

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

Det är omöjligt för oss att i nuvarande läge bedöma riskerna för möjliga förluster eller förlusternas möjliga storlek i samband med var och en av nedan nämnda juridiska processer, med undantag för dem för vilka avsättningar gjorts och utöver det som beskrivs i detta avsnitt. Vi anser inte heller att en redovisning av storleken på de krav som ställts, om de är kända, skulle vara meningsfull avseende dessa juridiska processer. Detta sammanhänger med flera faktorer inklusive (1) i vilket skede målet befinner sig (i många fall har inga rättegångsdatum ännu bestämts) och förberedelsens totala längd och omfattning, (2) parternas rätt att överklaga en dom, (3) klarhet när det gäller olika skadeståndsteorier, skadestånd och vilket territoriums lag som ska tillämpas, (4) osäkerhet när det gäller tidpunkten för tvistemålen samt (5) det eventuella behovet av ytterligare rättsliga förfaranden för att, i förekommande fall, fastställa ett skäligen skadeståndsbelopp.

Även om det inte går att lämna några garantier avseende utgången i någon av de processer eller utredningar som nämns i not 25, förväntar vi oss emellertid, på basis av koncernledningens aktuella och grundade bedömning av varje situation, inte att det kommer att få någon väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning. Detta ställningstagande kan naturligtvis ändras över tid, inte minst på grund av de faktorer som hänvisades till ovan.

När det gäller mål där förlikning har nåtts eller beslut meddelats, eller när kvantifierbara böter eller straff utdömts och inte är föremål för överklagande (eller andra liknande former av lättnad), eller när en förlust är sannolik och vi har kunnat göra en rimlig bedömning av förlusten, redovisar vi förlusten eller den gjorda avsättningen. Närmare information om avsättningar för juridiska kostnader under året lämnas i not 17.

I de fall där det bedöms som sannolikt att koncernen kommer att vinna, 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 och den bästa möjliga uppskattningen av förväntade ersättningar redovisas som en tillgång.

Bedömningar huruvida avsättningar eller tillgångar redovisas, samt beloppen det rör sig om, inkluderar vanligen en rad komplicerade bedömningar om framtida händelser och kan till stor del

bero på uppskattningar och antaganden. AstraZeneca anser att gjorda avsättningar är tillräckliga på basis av aktuell tillgänglig information och att redovisade försäkringsersättningar kommer att inbetalas. Med tanke på de osäkerheter som ofrånkomligen gäller vid bedömningen av utfallet av dessa mål och vid uppskattningen av möjliga förluster och tillhörande försäkringsersättningar, skulle vi i framtiden kunna bli föremål för domstolsutslag eller försäkringsöverenskommelser som skulle kunna ha väsentlig negativ effekt på våra resultat under en viss period.

Anspråk som gäller immateriella rättigheter inkluderar utmaningar mot koncernens patent för olika produkter eller processer samt hävdande av icke-intrång för patent. En förlust i något av dessa mål skulle kunna leda till förlust av patentskydd eller av marknads-exklusivitet för den aktuella produkten. En sådan förlust skulle kunna leda till en betydande minskning av produktförsäljningen, vilket skulle kunna ha väsentlig negativ inverkan på våra framtida resultat. De mål som inlets av AstraZeneca avseende patent-intrång mot företag som har inlämnat förenklad registreringsansökan (ANDA) i USA i syfte att marknadsföra generiska former av produkter som säljs av koncernen innan de tillämpliga patenten för dessa produkter upphört, rör normalt också påståenden om icke-intrång, ogiltighet och verkninglöshet i fråga om dessa patent. Om koncernen inte har framgång i dessa fall eller om den stipulerade fristen på 30 månader (30-month stay) löper ut innan ett beslut fattats, kommer företagen som inlämnat registreringsansökan (ANDA) också att ha möjlighet att, om godkännande ges av FDA, introducera generiska versioner av den berörda produkten.

AstraZeneca har fullt förtroende för sina immateriella rättigheter och kommer att med kraft försvara dem.

Under senare år, inbegripet 2012, har ett betydande antal kommersiella tvister som AstraZeneca varit inblandat i lösts, framför allt i USA, och den potentiella exponeringen mot ansvarsförbindelser som uppkommer genom sådana tvister har därigenom reducerats. Likaledes har, delvis till följd av utvecklingen av patent-tvister och förlikningar, större säkerhet nåtts beträffande möjliga datum för introduktion av generiska avseende vissa av våra patenterade produkter. Samtidigt fortsätter AstraZeneca, liksom andra företag inom läkemedelsbranschen och andra branscher, att vara föremål för myndighetsutredningar runt om i världen.

Patenttvister

Arimidex (anastrozol)

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

I mars 2012 avisade Canadian Federal Court of Appeal överklagandet från Mylan Pharmaceuticals ULC av ett beslut som förbjöd Canadian Minister of Health att utfärda ett marknadsgodkännande för företaget. Ingen tvist avseende *Arimidex* återstår i Kanada.

Atacand Plus (candesartan cilexetil/hydroklortiazid)

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

I Kanada, nådde AstraZeneca i februari och maj 2012 uppgörelser i ärenden som rörde marknadsgodkännande (Notice of Compliance) med Cobalt Pharmaceuticals Inc. och Apotex Inc. Enligt uppgörelserna kan vart och ett av företagen gå in på den kanadensiska marknaden den 23 september 2012, eller tidigare, under vissa förutsättningar. Generiskt candesartan cilexetil/hydroklortiazid introducerades på den kanadensiska marknaden i september 2012. Ingen tvist avseende *Atacand Plus* återstår i Kanada.

Crestor (rosuvastatinkalcium)

Patent- och myndighetsrelaterade förfaranden i USA

I december 2012 bekräftade US Court of Appeals for the Federal Circuit beslutet i US District Court for the District of Delaware att substanspatentet som skyddar *Crestor* är giltigt. Federal Circuit beslutade också att Apotex Corp. (Apotex) var ansvarigt såsom inlämnande part och därför bundet av beslutet i distriktsdomstolen. I januari 2013 inlämnade svarandeparterna Aurobindo Pharma Limited, Teva Pharmaceuticals USA, Inc., Mylan Pharmaceuticals

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

Inc., Sun Pharmaceutical Industries, LTD., och, för sig, Apotex, yrkanden om förnyad prövning och förnyad prövning inför alla domare (en banc) av aspekter på beslutet i Federal Circuit.

AstraZeneca är också inblandad i en patenttvist vid US District Court for the District of Delaware, i vilken bolaget hävdar att en registreringsansökan (§505(b)(2) NDA) avseende rosuvastatin zinktabletter utgör intrång i substanspatentet för *Crestor* tabletter. I mars 2012 beslutade domstolen att den, på grundval av ansökan om marknadsgodkännande (NDA) enbart, saknade behörighet avseende AstraZenecas yrkanden om patentintrång relaterade till användandet av rosuvastatin-blandningar för behandling av vissa hjärt- och kärlsjukdomar. I november 2012, beslutade domstolen att svarande Watson Laboratories, Inc. (Watson) inte på nytt kunde ta upp sitt försvar avseende ogiltighet. I december 2012 avvisades svarande EGIS Pharmaceuticals PLC från målet sedan företaget erkänt giltigheten hos substanspatentet för *Crestor* och även gått med på att följa beslut rörande Watson. Huvudförhandling ägde rum i december 2012 avseende den enda återstående frågan om intrång i substanspatentet. Domstolen kommer att meddela ett beslut efter att båda parter inlämnat redogörelse efter rättegång (post-trial brief).

Som tidigare meddelats inlämnade AstraZeneca i november 2011 en begäran (Citizen Petition) avseende *Crestor* till FDA. Bolaget begärde att FDA inte godkänner något generiskt rosuvastatin läkemedel som i produktbeskrivningen utelämnar den diabetesrelaterade varningen och informationen om biverkningar som det krävdes att AstraZeneca inkluderade i produktbeskrivningen för *Crestor* när FDA godkände *Crestor* för primär prevention av hjärt/kärlsjukdom. I maj avslut FDA begäran.

AstraZeneca försvarar sig också mot en stämning avseende patentintrång som inlämnades i april 2011 till US District Court for the District of South Carolina av Palmetto Pharmaceuticals, LLC (Palmetto). I stämningen hävdas, bland annat, att AstraZenecas försäljning av *Crestor* utgör intrång i ett patent som ägs av Palmetto.

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

AstraZeneca är inblandad i rättsliga förfaranden i Australien, Brasilien, Kanada, Malaysia, Portugal och Singapore rörande patent och/eller ensamrätt till marknadsföring för *Crestor*. Tillverkare av generiska läkemedel har börjat sälja generiska rosuvastatinprodukter i Brasilien, Kanada, Malaysia och Mexico.

Som tidigare meddelats 2011 inledde AstraZeneca ett mål mot Apotex Pty Ltd och hävdade intrång i flera berednings- och metodpatent för *Crestor*. I januari 2012 inledde AstraZeneca liknande mål mot Watson Pharma Pty Ltd. och Actavis Australia Pty Ltd. AstraZeneca beviljades interimistiska förbudsförelägganden mot samtliga tre företag. Rättegång ägde rum i oktober 2012 och ett beslut förestår.

I Kanada ingick AstraZeneca i februari 2012 förlikning med Pharmascience Inc. (PMS) om att lösa tvisten rörande AstraZenecas substanspatent för *Crestor*. Som ett led i överenskommelserna tilläts PMS gå in på den kanadensiska marknaden den 2 april 2012, eller tidigare, under vissa förutsättningar. Generiskt rosuvastatin calcium introducerades på den kanadensiska marknaden i april 2012.

Entocort EC (budesonid)

Patenttvister – USA

I april 2012 bekräftade US Court of Appeals for the Federal Circuit beslutet i US District Court for the District of Delaware att Mylan Pharmaceuticals ULCs generiska budesonidprodukt inte utgör intrång i AstraZenecas patent som skyddar *Entocort EC*.

Losec/Prilosec (omeprazol)

Patenttvister – USA

AstraZeneca fortsätter att driva tvister avseende skadestånd för patentintrång mot Andrx Pharmaceuticals, Inc., Apotex Corp. och Apotex Inc.

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

I Kanada pågår fortfarande AstraZenecas mål rörande patentintrång mot Apotex Inc. avseende omeprazol kapslar och tabletter.

I maj 2012 fann Federal Court i Kanada AstraZeneca skadeståndsskyldigt gentemot Apotex Inc. (section 8 damages) till följd av ett ärende rörande marknadsgodkännande (Notice of Compliance), som hade avvisats slutgiltigt i december 2003. Det eventuella faktiska skadeståndsbeloppet, kommer att fastställas vid en senare tidpunkt genom ett referensförfarande i domstol. AstraZeneca har överklagat beslutet i Federal Court.

Nexium (esomeprazolmagnesium)

Patenttvister – USA

Under 2012 ingick AstraZeneca separata överenskommelser med tre generikaföretag om förlikning i AstraZenecas mål avseende patentintrång mot respektive generikaföretags produkt, för vilken en förenklad registreringsansökan (ANDA) inlämnats. Som ett led i varje överenskommelse gavs vart och ett av generikaföretagen en licens att gå in på den amerikanska marknaden med sin version av generiskt esomeprazolmagnesium den 27 maj 2014, förutsatt att registreringsgodkännande givits, eller tidigare, under vissa förutsättningar.

I januari 2012 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en s k Paragraph IV Certification från Mylan Laboratories Ltd. (Mylan Laboratories). I mars 2012 inledde AstraZeneca ett mål avseende patentintrång mot Mylan Laboratories i US District Court for the District of New Jersey avseende företagens generiska produkt. Datum för huvudförhandling mot Mylan Laboratories kan komma att fastställas under 2013.

Under 2011 inledde AstraZeneca också ett mål avseende patentintrång vid US District Court for the District of New Jersey mot Hanmi USA Inc. *et al.* (Hanmi), som svar på att företaget inlämnat en ansökan (NDA) enligt paragraf 505(b)(2) om godkännande från FDA att marknadsföra 20mg och 40mg esomeprazolstrontiumkapslar. Datum för huvudförhandling mot Hanmi kan komma att fastställas under 2013.

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

AstraZeneca är inblandad i förfaranden i flera länder utanför USA avseende patent och/eller ensamrätt till marknadsföring för *Nexium*, inbegripet Australien, Belgien, Brasilien, Danmark, Estland, Filippinerna, Finland, Frankrike, Italien, Kanada, Kina, Lettland, Litauen, Malaysia, Mexiko, Nederländerna, Norge, Polen, Portugal, Schweiz, Singapore, Slovenien, Sverige, Tjeckien, Turkiet, Tyskland och Österrike. Generika har introducerats på många europeiska marknader.

Opposition Division i det Europeiska patentverket (EPO) återkallade i juni och juli 2011, patenten EP 1020461 (461-patentet), som avser *Nexium*, och EP 1020460 (460-patentet), som avser *Nexium i.v.* AstraZeneca överklagade beslutet från Opposition Division. I november 2012 biföll separata EPO Technical Boards of Appeal AstraZenecas överklaganden och upprätthöll både 461-patentet och 460-patentet.

I Kanada avbröt AstraZeneca i mars 2012 sitt pågående ärende mot Mylan Pharmaceuticals ULC (Mylan) avseende marknadsgodkännande rörande det kanadensiska substanspatentet nummer 2.290.963 för *Nexium*, sedan Mylan dragit tillbaka sin ansökan om marknadsgodkännande.

I Kanada förbjöd också i oktober 2012 Federal Court att Pharmascience Inc. erhöill marknadsgodkännande för företagens esomeprazolmagnesiumprodukt före maj 2018.

Pulmicort Respules (inhalationssuspension av budesonid)

Patenttvister – USA

Rättegång inleddes den 7 november 2012 vid US District Court for the District of New Jersey i AstraZenecas sammanförda patentintrångsmål mot olika generikaföretag rörande intrång i

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

amerikanska patent för användningsmetoder och den aktiva ingrediensens beredning och form avseende *Pulmicort Respules*. Datum för avslutande anföranden har fastställts till den 8 februari 2013, och AstraZeneca förväntar sig ett beslut kort därefter.

Seroquel IR (quetiapin fumarat)

Myndighetsförfaranden i USA

I mars 2012 inlämnade AstraZeneca, som svar på FDAs meddelande att generiska versioner av *Seroquel IR* beviljats slutgiltigt godkännande, en stämningssökning till US District Court for the District of Columbia och yrkade tillfälligt rättsligt förbud (temporary restraining order) för att upphäva dessa godkännanden och ett föreläggande att förbjuda varje ytterligare godkännande av generiskt quetiapin. I juni 2012 avslog domstolen AstraZenecas yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande och biföll FDAs motyrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande avseende marknadsexklusivitet för *Seroquel IR*. I juli 2012 överklagade AstraZeneca detta beslut i US Court of Appeals for the District of Columbia Circuit. Generiskt quetiapin fumarat (*Seroquel IR*) introducerades på den amerikanska marknaden i mars 2012.

Seroquel XR (en beredningsform med långsam frisättning av quetiapin fumarat)

Patent- och myndighetsrelaterade förfaranden i USA

I oktober 2011 genomförde US District Court for the District of New Jersey en rättegång i målen mot vissa generiska läkemedelstillverkare avseende intrång i formuleringspatentet för *Seroquel XR*. I mars 2012 fann domstolen att formuleringspatentet för *Seroquel XR* var giltigt. Domstolen fann också att Anchen Pharmaceuticals, Inc., Osmotica Pharmaceutical Corporation, Torrent Pharmaceuticals Limited, Torrent Pharma Inc., Mylan Pharmaceuticals Inc. och Mylan Inc. gjort intrång i formuleringspatentet för *Seroquel XR*. Beslutet har överklagats.

I juli 2012, ingick AstraZeneca förlikning i målet avseende patentintrång mot Intellipharmaceutics Corp. och Intellipharmaceutics International Inc. (tillsammans Intellipharmaceutics) som pågick i US District Court for the Southern District of New York genom att ge en licens för produktpatentet för *Seroquel XR*, fr o m den 1 november 2016, eller tidigare under vissa omständigheter.

I juli 2012 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en s k Paragraph IV Certification från Amneal Pharmaceuticals, LLC (Amneal) avseende *Seroquel XR*. I augusti 2012 inledde AstraZeneca ett mål avseende patentintrång mot Amneal och relaterade Amneal-enheter i US District Court for the District of New Jersey. I januari 2013 ingick AstraZeneca förlikning med Amneal i tvisten avseende patentintrång genom att ge Amneal en licens för produktpatentet för *Seroquel XR* fr o m den 1 november 2016, eller tidigare under vissa förutsättningar.

I september 2012 mottog AstraZeneca en skrivelse innehållande en s k Paragraph IV Certification från Lupin Ltd. (Lupin) avseende *Seroquel XR*. I november 2012 inledde AstraZeneca ett mål avseende patentintrång mot Lupin i US District Court for the District of New Jersey.

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

I Nederländerna bekräftade District Court of the Hague i mars 2012 giltigheten hos formuleringspatentet som skyddar *Seroquel XR*.

I Storbritannien fann UK High Court i mars 2012 att formuleringspatentet för *Seroquel XR* var ogiltigt.

I Spanien fann i juli 2012 Commercial Court i Barcelona att formuleringspatentet för *Seroquel XR* var giltigt.

I Tyskland bekräftade i september 2012 Regional Court i Düsseldorf interimistiska förbudsförelägganden mot Heumann Pharma GmbH & Co, Heumann Verwaltungs GmbH, Ratiopharm GmbH,

CT Arzneimittel GmbH och AbZ Pharma GmbH. I november 2012 fann emellertid Federal Patent Court patentet för *Seroquel XR* ogiltigt och de utestående förbudsföreläggandena har hävts.

Generiska versioner av *Seroquel XR* har lanserats i Österrike, Danmark, Tyskland, Italien, Portugal, Storbritannien, Rumänien och på andra platser. Även om AstraZeneca fortsätter att ha förtroende för patentet som skyddar *Seroquel XR* och kommer att fortsätta att vidta lämpliga rättsliga åtgärder, är ytterligare lanseringar av generika och domstolsutslag som går företaget emot möjliga.

Symbicort (budesonid/formoterol)

Patenttvister – USA

AstraZeneca försvarar sig mot en stämning avseende patentintrång som inlämnats vid US District Court for the Eastern District of Texas av Accuhale LLC (Accuhale). Accuhale uppges vara ägare till US Patent nr 5.718.355 som Accuhale hävdar är utsatt för intrång genom försäljning av *Symbicort*.

Vimovo (naproxen/esomeprazolmagnesium)

Patenttvister – USA

I januari 2013 inledde AstraZeneca och Pozen ett mål avseende patentintrång vid US District Court for the District of New Jersey som svar på en utmaning av sju patent som är upptagna i Orange Book, inbegripet patentet som är inlicensierat från Pozen. Tre ytterligare mål avseende patentintrång rörande generiska versioner av *Vimovo* pågår också i domstolen.

Zestril (lisinopriildihydrat)

Patent- eller myndighetsrelaterade förfaranden utanför USA

Som tidigare meddelats inlämnade 1996 två av AstraZenecas föregångare, Zeneca Limited och Zeneca Pharma Inc. (som licenstagare), samt Merck & Co., Inc. och Merck Frosst Canada Inc. (tillsammans Merck Group) en stämningssökning mot Apotex Inc. (Apotex) i Federal Court of Canada. Stämningssökningen avsåg intrång i Merck-koncernens lisinoprilpatent. Sedan Apotex ansvar fastställts, inledde AstraZeneca och Merck-koncernen under 2010 mål för att återvinna skadestånd. Skadeståndsmålet pågår fortfarande.

Tvister avseende produktansvar

Crestor (rosuvastatincalcium)

AstraZeneca försvarar sig mot 15 stämningar i delstatsdomstolar i Kalifornien avseende sammanlagt 263 käreandeparter som hävdar fysisk skada vid behandling med *Crestor*. I stämningarna hävdas flera typer av skada inbegripet diabetes, olika hjärtrelaterade skador, rhabdomyolys samt lever- och njurskador. Fjorton ärenden har sammanförts till ett samordnat mål i Los Angeles, Kalifornien.

Iressa (gefitinib)

Mellan 2004 och 2008 inlämnades i Japan sju stämningssökningar mot AstraZeneca vid distriktsdomstolar i Osaka och Tokyo. I dessa stämningssökningar hävdas att *Iressa* orsakat ett dödsfall på grund av interstitiell lungsjukdom hos japanska patienter. Som tidigare meddelats upphävde i november 2011 Tokyo High Court beslutet i Tokyo District Court och beslutade att varken AstraZeneca eller Japanese Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW) hade något ansvar i samband med någon av dessa stämningssökningar. Efter detta beslut upphävde Osaka High Court den 25 maj 2012 beslutet i Osaka District Court och dömde att varken AstraZeneca eller MHLW hade något ansvar avseende något av yrkandena. Käreandeparterna har överklagat båda besluten till Japanese Supreme Court.

Nexium (esomeprazolmagnesium)

Som tidigare meddelats har AstraZeneca uppgivits som en svarandepart i stämningar avseende produktansvar som väckts av käreandeparter i olika federala domstolar och delstatsdomstolar i USA. I stämningarna hävdas försämring av ben, reduktion av bentäthet och/eller benfrakturer som orsakats av *Nexium* och/eller *Prilosec*. För närvarande finns det ca 1 900 käreandeparter. I

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

december 2012 beslutade US Judicial Panel on Multi-District Litigation att de federala ärendena ska samordnas för rättegång i US District Court for the Central District of California.

Seroquel IR (quetiapin fumarat)

Beträffande produktansvarskrav i USA med anknytning till *Seroquel IR*, känner AstraZeneca till cirka 10 mål där tvister drivs i olika jurisdiktioner. Avsättningar avseende diabetesrelaterade krav minskades 2012 med ca 18 MUSD.

Fyra fall av grupptalan inleddes i Kanada i provinserna Alberta, British Columbia, Ontario och Quebec. I målen hävdades att AstraZeneca underlåtit att tillhandahålla tillfredsställande varningar om det påstådda sambandet mellan *Seroquel IR* och utvecklandet av diabetes. Gruppcertifiering avslogs i rättegången i Ontario 2012 och i Quebec 2011. Båda besluten överklagades. Den 12 december 2012 biföll Quebec Court of Appeal kändandeparternas begäran att dra tillbaka överklagan av den lägre instansens beslut att vägra gruppcertifiering.

Beträffande försäkringskydd för de betydande juridiska kostnader och uppgörelser som har uppkommit i samband med produktansvarskrav med anknytning till *Seroquel IR* i USA och relaterade till påstådd diabetes och/eller annan sammanhängande skada (kostnaderna överstiger nu det totala beloppet för tillgängligt försäkringskydd), fortsätter tvister med försäkringsbolag. Rättsprocesser har inletts i Storbritannien avseende tillgången på försäkringskydd under vissa försäkringar. Dessa försäkringar har en sammanlagd täckningslimit på 300 MUSD. Ingen försäkringsfordran kan redovisas vid denna tidpunkt enligt tillämpliga redovisningsprinciper.

Kommersiella tvister

Crestor (rosuvastatincalcium)

Den 29 november 2012 inlämnades i Israel till District Court i Tel Aviv – Jaffa ett yrkande om gruppcertifiering (Motion to Certify a Claim as a Class Action) och sammanhängande stämningssinlaga. Stämningen riktades mot AstraZeneca och fyra andra läkemedelsföretag. Beträffande AstraZeneca, hävdas i stämningssinlagan, vid sidan av andra orsaker till målet, att AstraZeneca ägnat sig åt bedrägligt beteende och underlåtit att redovisa väsentliga fakta för konsumenterna av *Crestor*, rörande vissa oönskade händelser förknippade med läkemedlet.

Nexium (esomeprazolmagnesium)

Endast ett fall återstår av de olika fall av grupptalan i USA, i vilka hävdats att AstraZenecas marknadsföring, annonsering och prissättning av *Nexium* till läkare, konsumenter och personer som helt eller delvis betalar för läkemedel varit vilseledande, olaglig och bedräglig. I målet vid Massachusetts State Court nådde AstraZeneca en principöverenskommelse om förlikning i september 2011. En avsättning har gjorts. Kändandeparternas yrkande om preliminärt godkännande av förlikningen kommer att behandlas av domstolen den 5 februari 2013. Målet i Delaware State Court har vilandeförklarats sedan maj 2005.

Seroquel (quetiapin fumarat)

Bland de olika krav rörande delstatligt lagstiftning som rests av delstatsåklagare, och i vilka i allmänhet hävdades att AstraZeneca gjorde felaktiga och/eller vilseledande uttalanden i samband med marknadsföringen av *Seroquel*, fortsätter AstraZenecas tvist med delstatsåklagaren i Mississippi. Under 2012 nådde AstraZeneca förlikning i målen som väckts av delstatsåklagarna i Montana, New Mexico, South Carolina och Utah, och slutförde också de principöverenskommelser med Alaska och Arkansas som tidigare rapporterats. I december 2012 nådde AstraZeneca också en principöverenskommelse med delstatsåklagaren i Kentucky om förlikning avseende liknande krav. Överenskommelsen slutfördes i januari 2013. Avsättningar för denna förlikning gjordes 2012.

Synagis (palivizumab)

I september 2011 inledde MedImmune ett ärende mot Abbott International, LLC (Abbott) vid Circuit Court for Montgomery County, Maryland, och yrkade fastställelse (declaratory judgment) rörande en avtalstvist. Abbots yrkande om avvisning bifölls. I september 2011 inledde Abbott ett parallellt ärende mot MedImmune vid Illinois State Court. Abbots yrkande om att de omtvistade pengarna skulle placeras på depositionskonto avvisades. I februari 2012 avslag domstolen MedImmunes yrkande om avvisning och väntas fastställa ett datum för rättegång under 2013.

Toprol-XL (metoprololsuccinat)

AstraZeneca försvarar sig mot antitrustkrav i USA avseende upptagandet och hävdandet av patent som skyddar Toprol XL. I mars 2013 kommer US District Court for the District of Delaware att genomföra en förhandling för att granska principöverenskommelsen om förlikning avseende de återstående kraven från slutbetalare. En avsättning avseende detta gjordes 2012.

Övriga kommersiella tvister

Tvist avseende subvention av egenavgift

I mars 2012 inledde New England Carpenters Health and Welfare Fund en grupptalan mot AstraZeneca vid US District Court for the Eastern District of Pennsylvania för en klass av betalare som ersatte konsumenter för förskrivningar av *Nexium* och *Crestor*, för vilka AstraZeneca subventionerade konsumenternas egenavgifter. Den 5 september 2012 drog kändandeparterna frivilligt tillbaka sin stämning mot AstraZeneca samtidigt som de förbehöll sig rätten att inlämna en ny stämning mot AstraZeneca vid en senare tidpunkt.

Skiljedom avseende beräkning av Shionogis royalty för Crestor

I juli 2012 inledde Shionogi & Co. Ltd. ett skiljedomsförfarande för att lösa frågor relaterade till behandlingen av vissa punktskatter och andra specifika poster vid beräkningen av royalties vid försäljningen av *Crestor*.

Antitrusttvist avseende förlikning relaterad till Nexium

AstraZeneca är en svarandepart i flera nästan identiska fall av grupptalan, i vilka hävdades att AstraZenecas förlikningar i patenttvister relaterade till *Nexium* bröt mot amerikansk antitrustlagstiftning och olika delstatslagar. I december 2012 beslutade US Judicial Panel on Multi-District Litigation att ärendena skulle samordnas för rättegång i US District Court for the District of Massachusetts.

Tvist avseende genomsnittligt grossistpris

Olika stämningansökningar har riktats mot AstraZeneca och andra läkemedelstillverkare med anklagelser om att företaget medverkat till att en förteckning med påstått onaturligt höga grossistpriser publicerats. Svarandeparterna skulle därigenom ha föranlett enheter att betala för mycket för receptbelagda läkemedel. Tvister pågår fortfarande mellan AstraZeneca och delstatsåklagarna i Utah, Wisconsin och, som redogörs för nedan, i Kentucky.

Under 2012 nåddes förlikning med delstatsåklagarna i Louisiana och Oklahoma och avsättningar gjordes.

AstraZeneca hade framgång i sitt överklagande vid Commonwealth of Kentucky Court of Appeals. I detta ärende yrkade AstraZeneca upphävande av domen mot bolaget i ärendet som drivs av delstatsåklagaren i Kentucky och det sammanhängande utdömandet av skadestånd och böter. Efter förhandlingen 2009 fann en jury i Kentucky AstraZeneca skyldigt enligt Kentuckys lagar om Consumer Protection and Medicaid Fraud och utdömde 14,72 MUSD i kompensatoriskt skadestånd och 100 USD i allmänt skadestånd (punitive damages). Domstolen utdömde senare böter (statutory penalties) motsvarande 5,4 MUSD. Den 12 oktober 2012 upphävde Kentucky Court of Appeals beslutet i lägre instans och fann att AstraZeneca inte var skadeståndsskyldigt. Court of Appeals återförvisade ärendet till

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

den lägre instansen för domstolsutslag till AstraZenecas fördel. Den 13 november 2012 inlämnade delstatsåklagaren i Kentucky sin överklagan (Motion för Discretionary Review) till Kentucky Supreme Court.

Inga tvister avseende genomsnittligt grossistpris återstår mot MedImmune.

Tvist (*qui tam*) avseende Medco (Schumann)

AstraZeneca har uppgivits som svarande i en stämningssökning inlämnad i Federal Court i Philadelphia enligt bestämmelserna om uppgiftslämnare (*qui tam* lawsuit) i federal lagstiftning och vissa delstaters lagstiftning (False Claims Acts). I stämningssökningen hävdas påstådda överpriser som debiterats federala och delstatliga myndigheter till följd av påstått inkorrekt prisinformation till myndigheter och inkorrekta betalningar avsedda att påverka statusen hos *Prilosec* och *Nexium* på listorna över ersättningsberättigade läkemedel hos Medco och Medcos kunder. Stämningssökningen inlämnades ursprungligen i september 2003 men förblev konfidentiell fram till juli 2009, då AstraZeneca delgavs den modifierade stämningen efter ett beslut av amerikanska myndigheter att inte ingripa i ärendet. Den 25 januari 2013 biföll domstolen AstraZenecas yrkande och avvisade målet med ett finalt bindande beslut.

Tvist (*qui tam*) avseende genomsnittligt tillverkningspris (Average Manufacturer's Price) (Streck)

AstraZeneca är en av flera tillverkare som uppgivits som svarande i en stämning som inlämnats till US Federal Court in Philadelphia enligt bestämmelserna om uppgiftslämnare (*qui tam*, whistleblower) i federal lagstiftning och i vissa delstaters lagstiftning (False Claims Acts). I stämningssökningen hävdas påstådd inkorrekt rapportering av genomsnittligt tillverkningspris (Average Manufacturer's Price) till Centers for Medicare and Medicaid Services. Stämningen inlämnades ursprungligen i oktober 2008 men förblev konfidentiell fram till maj 2011, efter myndigheternas beslut att inte ingripa i ärendet avseende vissa tillverkare, däribland AstraZeneca. Beträffande AstraZeneca avvisade domstolen kraven från kändarna, på såväl delstatsnivå som federal nivå, avseende samtliga krav rörande inrapportering av genomsnittligt tillverkningspris som inlämnats före den 1 januari 2007, men avtog yrkandet att avvisa alla fall av inrapportering som inlämnats efter den 1 januari 2007.

Processer som avser läkemedelsimport och antitrustlagstiftning

Som tidigare meddelats inlämnade läkemedelsdetaljister i Kalifornien i augusti 2004 en stämningssökning till Superior Court of California. I stämningssökningen hävdades samordnat förfarande av AstraZeneca och andra läkemedelstillverkare för att fastställa priserna på läkemedel som säljs i Kalifornien i nivå med eller över de kanadensiska försäljningspriserna för dessa läkemedel samt på annat sätt begränsa importen av läkemedel till USA. Sedan domstolen bifallit svarandeparternas yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande och detta beslut bekräftats vid överklagan, inlämnade kändarna i oktober 2012 ett yrkande om prövning av California Supreme Court, vilket avlogs.

Tvist rörande anställning, lön och arbetstid

Den 18 juni 2012 avkunnade US Supreme Court dom i Christopher mot SmithKline Beecham Corporation (GSK) om huruvida säljare av läkemedel är undantagna från reglerna om övertidserättning enligt US Department of Labour's undantag för uteförsäljning (outside sales). Beslutet gynnade GSK och indirekt AstraZeneca och läkemedelsindustrin som helhet. Till följd av beslutet avvisades de sista fallen av grupptalan avseende lön och arbetstid mot AstraZeneca i oktober 2012.

Myndigheters utredningar/förfaranden

Utom i de fall där annat anges är de exakta ramarna för följande undersökningar okända, och AstraZeneca kan inte nu bedöma omfattningen, längden eller utgången av dessa ärenden, inklusive om de kommer att leda till något ansvar för AstraZeneca.

Losec/Prilosec (omeprazol)

Ärenden avseende Europeiska kommissionen

I december 2012 meddelade Europeiska unionens domstol dom avseende anslutningsöverklagandena av 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. EU-domstolen avvisade samtliga anslutningsöverklaganden och bekräftade domen i tribunalen i alla väsentliga delar. Inga ytterligare överklaganden är möjliga.

Nexium (esomeprazolmagnesium)

Utredning av Department of Justice/Attorney General of Texas

AstraZeneca har mottagit en stämning från Department of Justice i Texas och en s k Civil Investigative Demand utfärdad av delstatsåklagaren i Texas i samband med en utredning av det möjliga inlämnandet av felaktig eller på annat sätt inkorrekt prisinformation avseende vissa beredningsformer för *Nexium* till Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS). Department of Justice har inlämnat ett meddelande om icke inblandning (notice of non-intervention) i det federala ärendet. Delstatsåklagaren i Texas har uttalat att ett liknande meddelande kommer att inlämnas i ärendet rörande Texas False Claims Act som behandlas i delstatsdomstol i Texas. AstraZeneca och juridiska företrädare för motparten (counsel for relator) förhandlar för närvarande texten i överenskommelser om avvisning. AstraZeneca förväntar sig att dessa mål kommer att avvisas formellt inom kort.

Den nederländska konkurrensmyndighetens utredning

I utredningen som genomförts av Dutch National Competition Authority (NMa) om påstått missbruk av dominerande ställning, utfärdade undersökningsteamet en rapport i vilken hävdades avskärmning (foreclosure) riktad mot generiska versioner av vissa andra protonpumpshämmare än esomeprazol. Utredningen har nu överförts till den juridiska avdelningen vid NMa. AstraZeneca slutförde sitt försvar i april 2012 och inväntar ett beslut från styrelsen för NMa senare under 2013.

Förfrågan från Federal Trade Commission

Under 2012 slutförde AstraZeneca sitt svar på begäran från 2008 från US Federal Trade Commission (s k Civil Investigative Demand) om information rörande förlikningen i patenttvisten med Ranbaxy Laboratories Ltd. avseende *Nexium*.

Seroquel (quetiapin fumarat)

Utredning utförd av delstatsåklagaren i Texas

I juli 2012 mottog AstraZeneca en begäran (s k Civil Investigative Demand) från delstatsåklagaren i Texas i samband med en utredning relaterad till försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter som potentiellt rör *Seroquel*.

Synagis (palivizumab)

Som tidigare meddelats mottog MedImmune den 30 juni 2011 en begäran från US Attorney's Office for the Southern District of New York om vissa dokument relaterade till försäljningen och marknadsföringen av *Synagis*. Den 1 juli 2011 mottog MedImmune en liknande domstolsorder från Office of the Attorney General for the State of New York Medicaid and Fraud Control Unit om att ta fram dokument i samband med en utredning som åklagarna meddelade var gemensam. MedImmune har mottagit begäran och samordnar med myndigheterna för att lämna lämpliga svar och samarbeta i varje sammanhängande utredning.

I maj 2012 mottog MedImmune en stämning (subpoena *duces tecum*) från Office of Attorney General for the State of Florida Medicaid and Fraud Control Unit med en begäran om vissa dokument relaterade till försäljningen och marknadsföringen av *Synagis*. MedImmune har mottagit begäran och samordnar med myndigheterna i Florida för att lämna lämpliga svar och samarbeta i varje sammanhängande utredning. AstraZeneca känner inte till utredningens karaktär eller inriktning, men på basis av begärens

25 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts
karaktär förefaller den likna förfrågningarna från delstaten New York och Department of Justice (vilka omnämns ovan).

Myndigheters övriga utredningar/förfaranden

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 och tjänstemän från myndigheter i flera länder. AstraZeneca samarbetar avseende dessa förfrågningar. AstraZeneca utreder indikationer på olämpligt beteende i vissa länder, bland annat Kina. Ett avgörande i detta ärende skulle kunna leda till böter och/eller annat krav på kompensation.

Serbien

I augusti 2011 åtalades AstraZenecas Representative Office i Belgrad, Serbien i samband med anklagelser att lokala anställda från AstraZeneca och flera andra läkemedelsföretag, som också uppgavs som svarandeparter i åtalet, gjort påstått otillbörliga betalningar till läkare vid Institute of Oncology and Radiology of Serbia. Åtalet ändrades senare. I mars 2012 avslog domstolen AstraZenecas yrkande om avvisning av det ändrade åtalet och sammanförde målen mot AstraZeneca och de andra namngivna läkemedelsföretagen med de pågående målen mot de enskilda svarandeparter som påstås vara inblandade. AstraZeneca har överklagat hos Serbian Constitutional Court.

Indien

Den 23 februari 2012 inlämnades vid domstol i Delhi en First Information Report av Indian Central Bureau of Investigation. Rapporten riktades mot AstraZeneca och offentliggjorda tjänstemän från Central Procurement Agency vid Delhi Directorate of Health Services (DHS) och sammanhängde med omständigheter kring AstraZenecas inlämnande av en påstått falsk edlig försäkran avseende priser som en del av AstraZenecas anbud för *Meronem* till DHS under 2009. AstraZeneca samarbetar avseende utredningen.

Ytterligare utredningar genomförda av US Attorney's Offices

US Attorney's Offices i Alabama, Delaware och Texas genomför utredningar relaterade till försäljnings- och marknadsföringsmetoder. Utredningarna kan potentiellt gälla mer än en produkt, bland annat *Crestor* och *Seroquel XR* som svar på inlämnandet av *qui tam* (whistleblower) stämningar.

US Attorney's Office for the District of Delaware, Criminal Division, genomför en utredning relaterad till AstraZenecas relationer med Medco och försäljningen av *Nexium*, *Plendil*, *Prilosec* och *Toprol-XL*.

Ytterligare myndighetsutredningar

Liksom flertalet, om inte alla, större läkemedelsföretag för receptbelagda läkemedel verksamma i USA, är AstraZeneca för närvarande inblandat i flera utredningar på federal och delstatlig nivå avseende marknadsföring av läkemedel och prissättningsmetoder. Utöver de utredningar som beskrivits ovan, har olika federala och delstatliga myndigheter med ansvar för efterlevnad, från tid till annan begärt information från bolaget. Dessa ärenden har inte utvecklats i någon väsentlig grad.

Skatt

I de fall skatteexponeringen kan kvantifieras görs en avsättning på basis av uppskattningar och ledningens bedömning. Förändringarna avseende skatteexponeringar av väsentlig betydelse berörs närmare nedan. Skatteavsättningar kan byggas upp under lång tid men det slutliga utfallet av skatteexponeringar fastställs vanligen vid en viss tidpunkt. Med tanke på den osäkerhet som ofrånkomligen gäller vid bedömningen av utfallet för dessa exponeringar

(som ibland kan vara binära till sin natur), skulle vi i framtida perioder kunna uppleva justeringar av dessa avsättningar som har en väsentlig positiv eller negativ effekt på vårt resultat under en viss period.

Internprissättning och övriga skattekostnader med internationell anknytning

Den totala nettoavsättningen i koncernens bokslut för täckande av den globala exponeringen avseende internprissättningsrevisioner, uppgår till 423 MUSD. Detta är en minskning med 226 MUSD jämfört med 2011, huvudsakligen på grund av överenskommelsen avseende ett internprissättningsärende enligt redogörelse i not 4.

AstraZeneca är för närvarande föremål för ett antal internprissättningsrevisioner i olika länder i världen och är i en del fall involverad i rättstvister med skattemyndigheterna. Ärendena är ofta komplexa och kan ta många år att lösa. Avsättningar för eventuella skattekostnader kräver att ledningen gör prognoser och bedömningar av det slutliga utfallet av en skatterevision och det faktiska resultatet kan avvika från dessa prognoser. Internationellt kännetecknas skatteområdet av allt större utmaningar när det gäller att lösa skattetvister avseende internprissättning. Dessa tvister resulterar vanligen i att beskattningsbar vinst ökar i ett land och i motsvarande grad minskar i ett annat. Rätten till motsvarande skattelättnad genom avdragsrätt i berörda länder beaktas i tillbörlig utsträckning i AstraZenecas balansräkning. Ledningens bedömning är att en motsvarande rätt till skattelättnad för närvarande föreligger, men med hänsyn till utmaningarna på det internationella skatteområdet, kommer denna fråga att följas noggrant.

AstraZenecas ledning anser fortfarande att bolagets positioner avseende samtliga internprissättningsprisrevisioner och tvister är robusta och att lämpliga avsättningar gjorts.

För internprissättningsrevisioner där AstraZeneca ligger i tvist med skattemyndigheterna, uppskattar företaget att möjliga tillkommande förluster utöver avsatta belopp uppgår till 522 MUSD (2011: 375 MUSD). Ledningen bedömer emellertid att det är osannolikt att dessa ytterligare förluster kommer att uppstå. Det är emellertid möjligt att vissa av de reserverade kostnaderna kan komma att minska i framtiden i den mån som skattemyndigheters ifrågasättande inte har framgång eller tidsfristen för omprövning löper ut vilket leder till minskad skatt under framtida perioder.

Övriga skattekostnader

I skatteavsättningen ingår 1 846 MUSD avseende ett antal andra eventuella skattekostnader, en ökning med 174 MUSD som huvudsakligen beror på effekten av ytterligare ett år av transaktioner relaterade till exponeringar för vilka avsättningar redan gjorts samt 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 minskad skatt under framtida perioder.

Tidpunkter för kassaflöden och ränta

Det går inte att uppskatta när AstraZenecas kassaflöden kommer att påverkas, men AstraZenecas bedömning är att flera betydande tvister kan komma att lösas under de kommande 1–2 åren. I avsättningarna ingår ett räntebelopp på 248 MUSD (2011: 291 MUSD). Upplupen ränta redovisas som en skattekostnad.

26 Operationella leasingavtal

Totalt hyresbelopp som belastar resultatet framgår enligt följande:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Operationella leasingavtal	197	215	212

Nedan framgår de framtida lägsta minimileaseavgifter under operationell leasing som har ursprungliga eller återstående löptider som per den 31 december 2012 överstiger ett år:

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Förpliktelser under leasing består av			
Hyresbelopp som förfaller inom 1 år	102	92	161
Från 1 till 5 år	223	178	242
Efter 5 år	109	122	103
Totala framtida minimileaseavgifterna	434	392	506

27 Ersättning till revisorer och övrig information

	2012 MUSD	2011 MUSD	2010 MUSD
Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners:			
Arvode avseende koncernrevision	2,2	2,4	2,3
Arvode till KPMG Audit Plc och deras samarbetspartners för andra tjänster:			
Revision av dotterbolag enligt lag	5,0	5,5	6,5
Revisionsrelaterade försäkringstjänster	2,2	2,4	3,3
Tjänster avseende skatteefterlevnad	0,8	0,8	0,6
Tjänster avseende skatterådgivning	0,1	0,1	0,5
Övriga försäkringstjänster	1,1	2,5	0,1
Arvode till KPMG Audit Plc avseende bolagets pensionsplaner:			
Revision av dotterbolags pensionsplaner	0,5	0,6	0,6
	11,9	14,3	13,9

Revisionsrelaterade försäkringstjänster inkluderar arvoden på 1,7 MUSD (2011: 1,9 MUSD, 2010: 2,4 MUSD) i anslutning till Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404.

I övriga försäkringstjänster ingår försäkringstjänster som tillhandahållits i anslutning till koncernens emission av långfristigt lån under 2012.

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.

	2012 \$000	2011 \$000	2010 \$000
Kortfristiga ersättningar till anställda	19 451	19 973	21 925
Ersättningar efter avslutad anställning	2 137	2 155	1 793
Ersättningar vid uppsägning	1 672	–	–
Aktiebaserade ersättningar	15 304	16 064	11 563
	38 564	38 192	35 281

De totala ersättningarna ingår i personalkostnader (not 24). Ytterligare information om styrelsens vederlag återfinns i Styrelsens rapport om ersättningar på sidorna 122–137.

Händelser efter bokslutsdagen

Inga väsentliga händelser ägde rum efter bokslutsdagen.

Viktigare dotterbolag

Per den 31 december 2012	Land	Röstandel	Huvudsaklig verksamhet
Storbritannien			
AstraZeneca UK Limited	England	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Treasury Limited	England	100	Finansförvaltning
Övriga Europa			
AstraZeneca Dunkerque Production SCS	Frankrike	100	Tillverkning
AstraZeneca SAS	Frankrike	100	Forskning, tillverkning, marknadsföring
Novoxel 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
Ardea Biosciences, Inc.	USA	100	Forsknings- och utveckling
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. AstraZeneca är verksamt genom 217 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 2012.

Revisionsberättelse för AstraZeneca PLC

Vi har granskat bokslutet för moderbolaget AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2012 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 Financial Reporting Council's webbsida frc.org.uk/auditscopeukprivate.

Uttalande om bokslutet

Det är vår uppfattning att moderbolagets bokslut:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom bolaget per den 31 december 2012.
- > 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 2012.

Jimmy Daboo

Senior Statutory Auditor
För KPMG Audit Plc, Auktoriserat revisionsbolag
Auktoriserade revisorer
15 Canada Square, London, E14 5GL

31 januari 2013

Moderbolagets balansräkning

per den 31 december

AstraZeneca PLC

	Noter	2012 MUSD	2011 MUSD
Anläggningstillgångar			
Långfristiga placeringar	1	25 349	23 421
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar – övriga		3	1
Kortfristiga fordringar – fordringar på koncernbolag		6 589	1 937
		6 592	1 938
Kortfristiga skulder: Belopp som förfaller inom 1 år			
Övriga skulder	2	-956	-3 217
Räntebärande lån och krediter	3	-	-1 749
		-956	-4 966
Omsättningstillgångar, netto/kortfristiga skulder		5 636	-3 028
Tillgångar minus kortfristiga skulder		30 985	20 393
Långfristiga skulder: Belopp som förfaller efter mer än 1 år			
Skulder till koncernbolag	3	-283	-283
Räntebärande lån och krediter	3	-8 742	-6 714
		-9 025	-6 997
Nettotillgångar		21 960	13 396
Eget kapital			
Inbetalt aktiekapital	6	312	323
Övrigt tillskjutet kapital	4	3 504	3 078
Inlösenreserv	4	153	139
Reserver	4	2 904	2 983
Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat	4	15 087	6 873
Eget kapital	5	21 960	13 396

MUSD betyder miljoner USD.

Bokslutet på sidorna 193–197 godkändes av styrelsen den 31 januari 2013 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av

Pascal Soriot
Styrelseledamot

Simon Lowth
Styrelseledamot

Organisationsnummer: 2723534

Redovisningsprinciper för moderbolaget

Grunder för redovisningen

Moderbolagets bokslut har upprättats i enlighet med anskaffningsvärdemetoden, 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 142–191. 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 ändringarna av FRS 29 (IFRS 7) "Disclosures – Transfers of Financial Assets" under året. Införandet påverkade inte bolagets nettoresultat eller nettotillgångar.

Utländsk valuta

Resultatposter i utländsk valuta räknas om till USD med genomsnittlig valutakurs för den redovisningsperiod det gäller. Tillgångar och skulder räknas om med de växelkurser som gäller när företagets balansräkning upprättas. Valutakursvinster och -förluster på lån och kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i räntenettet. Valutakursdifferenser i samband med alla övriga transaktioner, med undantag för lån i utländsk valuta, förs till rörelseresultatet.

Beskattning

Skattekostnaden baseras på årets resultat och beaktar uppskjuten skatt till följd av temporära skillnader i behandlingen av vissa poster för beskattning respektive redovisning. Full avsättning görs för effekten av sådana skillnader. Uppskjutna skattefordringar redovisas när det är sannolikt att beloppet kommer att realiseras i framtiden. Dessa uppskattningar kräver en bedömning inklusive en beräkning av framtida beskattningsbara intäkter. Uppskjutna skatbelopp 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.

Investeringar

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 2012	16 427	6 994	23 421
Investeringar	-	1 980	1 980
Nedskrivningar	-21	-	-21
Kapitaltillskott	-79	-	-79
Valutakurseffekter	-	45	45
Avskrivningar	-	3	3
Bokfört värde den 31 december 2012	16 327	9 022	25 349

Under året har ledningen genomfört en nedskrivningsgranskning av bolagets investering i AstraZeneca Holding GmbH på grund av försämrade utsikter gällande handel i Tyskland. Granskningen visade att det redovisade värdet av AstraZeneca Holding GmbH översteg dess värde med 21 MUSD och till följd av detta har det redovisade värdet skrivits ned med detta belopp. Nedskrivningen har redovisats under rörelsekostnader i resultaträkningen.

En förteckning över viktigare dotterbolag återfinns på sidan 191.

2 Övriga skulder

	2012 MUSD	2011 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år		
Kortfristiga lån (utan säkerhet)	792	14
Övriga skulder	158	170
Skulder till koncernbolag	6	3 033
	956	3 217

3 Lån

	Återbetalnings- tidpunkt	2012 MUSD	2011 MUSD
Belopp som förfaller inom 1 år			
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
5,4% inlöslbar obligation	USD 2012	-	1 749
Belopp som förfaller efter mer än 1 år			
Lån från dotterbolag (utan säkerhet)			
7,2% lån	USD 2023	283	283
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
5,4% inlöslbar obligation	USD 2014	749	749
5,125% icke inlöslbar obligation	EUR 2015	990	969
5,9% inlöslbar obligation	USD 2017	1 745	1 744
1,95% inlöslbar obligation	USD 2019	995	-
5,75% icke inlöslbar obligation	GBP 2031	561	536
6,45% inlöslbar obligation	USD 2037	2 717	2 716
4% inlöslbar obligation	USD 2042	985	-
		8 742	6 714

	2012 MUSD	2011 MUSD
Lån eller amorteringar på lån som ska återbetalas:		
Efter 5 år från bokslutsdagen	5 541	5 279
Från 2 till 5 år	2 735	1 718
Från 1 till 2 år	749	-
Inom 1 år	-	1 749
Totala lån utan säkerhet	9 025	8 746

Samtliga lån löper med fast ränta. Följaktligen kommer lånenas verkliga värde att förändras när marknadsräntorna ändras. Eftersom lånen tas upp till upplupet anskaffningsvärde påverkar förändringar i räntan och kreditbedömningen av bolaget inte bolagets netto-tillgångar.

4 Reserver

	Övrigt tillskjutet kapital MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD	Reserver MUSD	Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat MUSD	2012 Totalt MUSD	2011 Totalt MUSD
Vid årets början	3 078	139	2 983	6 873	13 073	19 476
Årets resultat	-	-	-	14 467	14 467	2 961
Utdelningar	-	-	-	-3 619	-3 619	-3 752
Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring	-	-	-	1	1	2
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-79	-	-79	-37
Återköp av aktier	-	14	-	-2 635	-2 621	-5 983
Nyemission av stamaktier i AstraZeneca PLC	426	-	-	-	426	406
Vid årets slut	3 504	153	2 904	15 087	21 648	13 073
Fria reserver vid årets slut	-	-	1 841	15 087	16 928	8 714

Så som medges enligt paragraf 408(4) i Companies Act 2006 har bolaget inte redovisat sin resultaträkning.

Per den 31 december 2012 var 15 087 MUSD (2011: 6 873 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 2012 ingår 1 063 MUSD (2011: 1 142 MUSD) avseende ackumulerade aktierelaterade tilldelningar. Dessa belopp är inte tillgängliga för utdelning.

5 Avstämning av förändringar i eget kapital

	2012 MUSD	2011 MUSD
Vid årets början	13 396	19 828
Årets nettoresultat	14 467	2 961
Utdelningar	-3 619	-3 752
Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring	1	2
Aktiebaserade ersättningar	-79	-37
Nyemission av stamaktier i AstraZeneca PLC	429	409
Återköp av stamaktier i AstraZeneca PLC	-2 635	-6 015
Nettoökning/minskning(-) av eget kapital	8 564	-6 432
Eget kapital vid årets slut	21 960	13 396

Uppgifter om utdelningar som utbetalats eller kan utbetalas redovisas i not 21 till koncernbokslutet.

6 Aktiekapital

	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital	
	2012 MUSD	2011 MUSD
Emitterade stamaktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	312	323
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	-	-
	312	323

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	MUSD
Per den 1 januari 2012	1 292 355 052	323
Nyemissioner	12 241 784	3
Återköp av aktier	-57 817 288	-14
Per den 31 december 2012	1 246 779 548	312

Återköp av aktier

Under året återköpte bolaget 57,8 miljoner stamaktier till ett genomsnittligt pris motsvarande 2879 pence per aktie (2011: 127,4 miljoner stamaktier till en genomsnittskurs av 2932 pence per aktie).

Aktieprogram

Sammanlagt 12,2 miljoner stamaktier emitterades under året avseende aktieprogram (2011: 10,7 miljoner stamaktier). 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 ersättningar.

Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehas av dotterbolag.

7 Tvister och miljöåtaganden

Vid sidan av de ärenden som redovisas nedan, finns det andra mål där bolaget är en part i rättsprocesser. Till dessa hör produktansvarstvisten avseende *Seroquel* och produktansvarstvisten avseende *Nexium*. För var och en av dessa redogörs närmare i not 25 i 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 och tjänstemän från myndigheter i flera länder. AstraZeneca samarbetar avseende dessa förfrågningar. AstraZeneca utreder indikationer på olämpligt beteende i vissa länder, bland annat Kina. Ett avgörande i detta ärende skulle kunna leda till böter och/eller annan kompensation.

Den nederländska konkurrensmyndighetens utredning

I utredningen som genomförts av Dutch National Competition Authority (NMa) om påstått missbruk av dominerande ställning, utfärdade undersökningsteamet en rapport i vilken hävdades att generiska versioner av vissa andra protonpumpshämmare änesomeprazol hindrades. Utredningen har nu överförts till den juridiska avdelningen vid NMa. AstraZeneca slutförde sitt försvar i april 2012 och inväntar ett beslut från styrelsen för NMa senare under 2013.

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 2012 och 2011.

Översikt för koncernen

För året som slutade den 31 december	2008 MUSD	2009 MUSD	2010 MUSD	2011 MUSD	2012 MUSD
Intäkter och resultat					
Intäkter	31 601	32 804	33 269	33 591	27 973
Kostnad för sålda varor	-6 598	-5 775	-6 389	-6 026	-5 393
Distributionskostnader	-291	-298	-335	-346	-320
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 179	-4 409	-5 318	-5 523	-5 243
Försäljnings- och administrationskostnader	-10 913	-11 332	-10 445	-11 161	-9 839
Vinst vid avyttringen av dotterbolag	-	-	-	1 483	-
Övriga rörelseintäkter och kostnader	524	553	712	777	970
Rörelseresultat	9 144	11 543	11 494	12 795	8 148
Finansiella intäkter	854	462	516	552	528
Finansiella kostnader	-1 317	-1 198	-1 033	-980	-958
Resultat före skatt	8 681	10 807	10 977	12 367	7 718
Skatt	-2 551	-3 263	-2 896	-2 351	-1 391
Periodens resultat	6 130	7 544	8 081	10 016	6 327
Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt	-1 906	-54	25	-546	78
Totalresultat för perioden	4 224	7 490	8 106	9 470	6 405
Resultat hänförligt till:					
Bolagets aktieägare	6 101	7 521	8 053	9 983	6 297
Innehav utan bestämmande inflytande	29	23	28	33	30
Vinst per aktie					
Vinst per stamaktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig)	\$4,20	\$5,19	\$5,60	\$7,33	\$4,99
Vinst per stamaktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning)	\$4,20	\$5,19	\$5,57	\$7,30	\$4,98
Utdelningar	\$1,90	\$2,09	\$2,41	\$2,70	\$2,85
Avkastning på intäkter					
Rörelseresultat i procent av intäkter	28,9%	35,2%	34,5%	38,1%	29,1%
Intäkter i relation till fasta kostnader	13,5	19,9	24,0	28,5	19,9

Per den 31 december	2008 MUSD	2009 MUSD	2010 MUSD	2011 MUSD	2012 MUSD
Rapport om finansiell ställning					
Materiella anläggningstillgångar, goodwill och immateriella anläggningstillgångar	29 240	29 422	28 986	27 267	32 435
Övriga placeringar och långfristiga fordringar	605	446	535	543	940
Uppskjuten skattefordran	1 236	1 292	1 475	1 514	1 111
Omsättningstillgångar	15 869	23 760	25 131	23 506	19 048
Totala tillgångar	46 950	54 920	56 127	52 830	53 534
Kortfristiga skulder	-13 415	-17 640	-16 787	-15 752	-13 903
Långfristiga skulder	-17 475	-16 459	-15 930	-13 606	-15 679
Nettotillgångar	16 060	20 821	23 410	23 472	23 952
Aktiekapital	362	363	352	323	312
Övrigt eget kapital	15 550	20 297	22 861	22 923	23 425
Innehav utan bestämmande inflytande	148	161	197	226	215
Summa eget kapital och reserver	16 060	20 821	23 410	23 472	23 952

För året som slutade den 31 december	2008 MUSD	2009 MUSD	2010 MUSD	2011 MUSD	2012 MUSD
Kassaflöden					
Nettokassainflöde/-utflöde(-) från:					
Rörelseverksamhet	8 742	11 739	10 680	7 821	6 948
Investeringsverksamhet ¹	-3 881	-2 444	-2 226	-2 022	-1 859
Finansieringsverksamhet ¹	-6 377	-3 661	-7 334	-9 321	-4 923
	-1 516	5 634	1 120	-3 522	166

¹ Investeringsverksamhet och finansieringsverksamhet omräknades 2011 för att omklassificera kontanta medel som betalats i säkringskontrakt avseende betald utdelning från investeringsverksamhet till finansieringsverksamhet.

Vid beräkning av intäkter i relation till fasta kostnader består intäkterna av koncernbolagens intäkter från kvarvarande ordinarie rörelseverksamhet före skatt samt erhållna intäkter från bolag ägda till 50% eller mindre, plus fasta kostnader. Fasta kostnader består av ränta på all skuldsättning, räntekomponent av diskonterad skuld och kostnader samt den del av hyreskostnaden som utgörs av räntefaktorn.

Forsknings- och utvecklingsportfölj

den 31 december 2012

Genom hela utvecklingsprocessen strävar vi efter att erhålla patentskydd i enlighet med vår patentprocess (som beskrivs i Immateriella rättigheter från sidan 35). Innan marknadsgodkännande erhållits i respektive land är det dock inte möjligt att korrekt förutse den maximala perioden av produktskydd som dessa patent kan ge. Även om de mest betydande osäkerheterna för produkter i utvecklingsportföljen fram till lansering är att uppnå utvecklingsmålen och få marknadsgodkännanden från registreringsmyndigheter (se Risk från sidan 74), så är det datumet för och skrivningen vid produktgodkännandet som avgör längden på patentförväntningstiden samt den fullständiga omfattningen, om någon, av sökta patent som kommer att skydda produkten på marknaden. För mer information om patentperioder, data-exklusivitet (RDP) och immateriella rättigheter som kan skydda produkter i forskningsportföljen när de finns på marknaden, se sidan 35.

Produktutveckling

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Fas	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
					USA	EU	Japan	Kina
Hjärta/kärl								
<i>Axanum</i>	protonpumpshämmare + låg dos aspirin FDC	låg dos aspirin-relaterat magsår hos högrisk CV-patienter	III		Dragits tillbaka	Lanserad	2016	
<i>Brilinta/Brilique</i> EUCLID	ADP-receptorantagonist	utfallsstudie på patienter med perifer arteriell sjukdom	III	4Q 2012	2016	2016	2016	2017
<i>Brilinta/Brilique</i> PEGASUS-TIMI 54	ADP receptorantagonist	utfallsstudie på patienter med tidigare hjärtinfarkt	III	4Q 2010	2015	2015	2015	2017
<i>Bydureon</i> EXSCEL [#]	GLP-1 receptoragonist	utfallsstudie	III	2Q 2010	2018			
<i>Bydureon</i> Dual Chamber Pen [#]	GLP-1 receptoragonist	diabetes	III		3Q 2013			
<i>Forxiga</i> (dapagliflozin)/metformin FDC [#]	SGLT2-hämmare + metformin FDC	diabetes	III	3Q 2007		Inlämnad		
<i>Forxiga</i> (dapagliflozin) [#]	SGLT2-hämmare	diabetes – tillägg till DPP-4	III	1Q 2010		Inlämnad		
<i>Forxiga</i> (dapagliflozin) [#]	SGLT2-hämmare	diabetes – tillägg till insulin och tillägg till metformin långtidsdata	III	2Q 2008		Inlämnad		
<i>Forxiga</i> (dapagliflozin) [#]	SGLT2-hämmare	diabetes – hos patienter med hög CV-risk – Studie 18 och 19 långtidsdata	III	1Q 2010		1H 2014		
<i>Forxiga</i> (dapagliflozin) [#]	SGLT2-hämmare	diabetes – trippelbehandling (dapa+met+SU)	III	1Q 2011		1Q 2013		
<i>Kombiglyze XR/</i> <i>Komboglyze</i> FDC ^{**}	DPP-4-hämmare + metformin FDC	diabetes	III		Lanserad	Lanserad		1H 2014
<i>SaxaDapa</i> FDC [#]	DPP-4-hämmare/SGLT2-hämmare	diabetes	III	2Q 2012	2015	2015		
<i>Onglyza</i> SAVOR-TIMI 53 [#]	DPP-4-hämmare	utfallsstudie	III	2Q 2010	4Q 2013	4Q 2013		2H 2014
Mage/tarm								
<i>Entocort</i>	glukokortikoid steroid	Crohn's sjukdom/ulcerös kolit	III		Lanserad	Lanserad	2015	
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	blödande magsår	III		Inlämnad**	Lanserad	n/a	Lanserad
Neurovetenskap								
<i>Diprivan</i> [#]	sedering och bedövning	lättare sedering	III			Lanserad	1H 2014	Lanserad
Cancer								
<i>Faslodex</i>	östrogenreceptorantagonist	1:a linjens framskriden bröstcancer	III	4Q 2012	2016	2016	2016	2016
<i>Iressa</i>	EGFR tyrosinkinashämmare	behandling efter progression	III	1Q 2012		2015	2015	2015
Andningsvägar & Inflammation								
<i>Symbicort</i> ^{***}	inhalerad steroid/långverkande beta ₂ -agonist	Andningsaktiverad inhalator astma/KOL	III	4Q 2011	1H 2014			

FDC: fast doskombination

[#] Produkt med samarbetspartner^{*} *Kombiglyze XR* i USA; *Komboglyze* FDC i EU.^{**} 2:a CRL mottogs från FDA 2011. AstraZenecas svar inlämnat till FDA i december 2012.^{***} Exkluderat *Symbicort pMDI* långverkande beta₂-agonist, efter marknadsintroduktion i december.

Ytterligare information | Forsknings- och utvecklingsportfölj

den 31 december 2012

Nya substanser (NCE) Fas III/Registrering

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Fas	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
					USA	EU	Japan	Kina
Hjärta/kärl								
<i>Brilinta/Brilique</i>	ADP receptorantagonist	arteriell trombos	III		Lanserad	Lanserad	2Q 2013	Godkänd
<i>Forxiga</i> (dapagliflozin)*	SGLT2-hämmare	diabetes	III		Inlämnad*	Lanserad	1Q 2013	1Q 2013
<i>metreleptin</i> #	leptinanalog	lipodystrofi	III		2Q 2013		n/a	
Infektion								
CAZ AVI# (CAZ104)	betalaktamashämmare/ cefalosporin	allvarliga infektioner	III	1Q 2012	n/a	2H 2014	2H 2014	2016
Q-LAIV Flu Vaccination**	levande, försvagad, intranasalt influensavirusvaccin (kvadrivalent)	säsongsinfluensa	III		Godkänd	Inlämnad		
<i>Zinforo</i> * (ceftarolin)	utökat spektrumcefalosporin med affinitet till penicillin- bindande proteiner	lunginflammation/hudinfektioner	III		n/a	Lanserad		1H 2014
Neurovetenskap								
naloxegol (NKTR-118)#	oral perifer verkande mu-opioid receptorantagonist	opioid-inducerad förstoppning	III	2Q 2011	3Q 2013	3Q 2013		
Cancer								
<i>Caprelsa</i>	VEGFR/EGFR tyrosinkinase- hämmare med RET- kinasaktivitet	medullär sköldkörtelcancer	III		Lanserad	Lanserad	2015	Inlämnad
Andningsvägar & Inflammation								
brodalumab#	anti-IL-17R MAb	psoriasis	III	3Q 2012	2015	2015		
fostamatinib#	tyrosinkinase- (SYK) hämmare	reumatoid artrit	III	3Q 2010	4Q 2013	4Q 2013		
lesinurad	selektiv hämmare av URAT1	kronisk hantering av hyperurikemi hos patienter med gikt	III	4Q 2011	1H 2014	1H 2014	2017	2017

* Produkt med samarbetspartner.

* CRL mottogs i januari 2012.

** sBLA i USA, MAA i EU.

Nya substanser Fas I och II

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Fas	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
					USA	EU	Japan	Kina
Hjärta/kärl								
AZD1722#	NHE3-hämmare	njursjukdom i slutstadium/ kronisk njursjukdom	I	4Q 2010				
Mage/tarm								
tralokinumab	anti-IL-13 MAb	ulcerös kolit	II	2Q 2012				
Infektion								
AZD5847	oxazolidinon anti-bakteriell hämmare	tuberkulos	II	4Q 2012				
CXL#	betalaktamashämmare/ cefalosporin	MRSA	II	4Q 2010				
ATM AVI	BL/BLI	målinriktad vid allvarliga bakteriella infektioner	I	4Q 2012				
MEDI-550	pandemisk influensa virusvaccin	pandemisk influensa prophylax	I	2Q 2006				
MEDI-557	Anti-RSV MAb – förlängd halveringstid	RSV prevention för vuxna med hög risk (KOL/CHF/Övrigt)	I	3Q 2007				
MEDI-559	paediatriskt RSV-vaccin	RSV prophylax	I	4Q 2008				
Neurovetenskap								
AZD3241	myeloper-oxidas (MPO)- hämmare	Parkinsons sjukdom	II	2Q 2012				
AZD3480#	alfa ₇ /beta ₂ neuronal nikotinreceptoragonist	Alzheimers sjukdom	II	3Q 2007				
AZD5213	histamin-3 receptor- antagonist	Alzheimers sjukdom	II	2Q 2012				
AZD6765	NMDA receptorantagonist	egentlig depression	II	3Q 2007				
AZD1446#	alfa ₇ /beta ₂ neuronal nikotinreceptoragonist	Alzheimers sjukdom	I	4Q 2008				
AZD3293#	beta ₂ sekretas	Alzheimers sjukdom	I	4Q 2012				
MEDI5117	Anti-IL6 MAb	reumatoid artrit	I	2Q 2012				

Nya substanser Fas I och II forts

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Fas	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
					USA	EU	Japan	Kina
Cancer								
AZD4547	FGFR tyrosinkinashämmare	solida tumörer	II	4Q 2011				
fostamatinib [#]	tyrosinkinasa (SYK) -hämmare	leukemi	II	1Q 2012				
MEDI-551 [#]	anti-CD19 MAb	leukemi	II	1Q 2012				
MEDI-573 [#]	anti-IGF MAb	metastatisk bröstcancer	II	4Q 2011				
MEDI-575 [#]	anti-PDGFR-alfa MAb	icke småcellig lungcancer	II	2Q 2011				
olaparib	PARP-hämmare	gBRCAm äggstockscancer, gBRCAm bröstcancer, magcancer	II	1Q 2012				
selumetinib [#] (AZD6244) (ARRY-142886)	MEK-hämmare	solida tumörer	II	4Q 2006				
tremelimumab	anti-CTLA4 MAb	solida tumörer	II	3Q 2004				
AZD1208	PIM kinashämmare	leukemi	I	1Q 2012				
AZD2014	TOR kinashämmare	solida tumörer	I	1Q 2010				
AZD5363 [#]	AKT-hämmare	solida tumörer	I	4Q 2010				
AZD8330 [#] (ARRY-424704)	MEK-hämmare	solida tumörer	I	1Q 2007				
AZD9150	STAT3-hämmare	leukemi	I	1Q 2012				
MEDI0639 [#]	anti-DLL-4 MAb	solida tumörer	I	2Q 2012				
MEDI3617 [#]	anti-ANG-2 MAb	solida tumörer	I	4Q 2010				
MEDI4736 [#]	anti-PD-L1 MAb	solida tumörer	I	3Q 2012				
MEDI-565 [#]	anti-CEA BiTE	solida tumörer	I	1Q 2011				
MEDI6469 [#]	murin anti-OX40 MAb	solida tumörer	I	1Q 2006				
moxetumomab pasudotox [#]	anti-CD22 rekombinant immunotoxin	leukemi	I	2Q 2007				
volitinib [#]	MET-hämmare	solida tumörer	I	1Q 2012				
Andningsvägar & Inflammation								
AZD2115 [#]	MABA	KOL	II	2Q 2012				
AZD5069	CXCR2	astma	II	4Q 2010				
AZD5423 [#]	inhalerad SGRM	KOL	II	4Q 2010				
benralizumab [#]	anti-IL-5R MAb	astma/KOL	II	4Q 2008				
mavrilimumab [#]	anti-GM-CSFR MAb	reumatoid artrit	II	1Q 2010				
MEDI-546 [#]	anti-IFN-alfaR MAb	SLE	II	1Q 2012				
MEDI7183 [#]	anti-a4b7 MAb	Crohns sjukdom/ulcerös kolit	II	4Q 2012				
MEDI8968 [#]	anti-IL-1R MAb	KOL	II	4Q 2011				
sifalimumab [#]	anti-IFN-alfa MAb	SLE	II	3Q 2008				
tralokinumab	anti-IL-13 MAb	astma/IPF	II	1Q 2008				
AZD8848 [#]	inhalerad TLR7	astma	I	2Q 2012				
AZD7594 [#]	inhalerad SGRM	KOL	I	4Q 2012				
MEDI2070 [#]	anti-IL-23 MAb	Crohns sjukdom	I	2Q 2010				
MEDI4212	anti-IgE MAb	astma	I	1Q 2012				
MEDI-551 [#]	anti-CD19 MAb	multipel skleros	I	3Q 2012				
MEDI5872 [#]	anti-B7RP1 MAb	SLE	I	4Q 2008				
MEDI7814	anti-C5/C5a MAb	KOL	I	1Q 2012				
MEDI9929 [#]	anti-TSLP MAb	astma	I	4Q 2008				
RDEA3170	selektiv hämmare av URAT1	kronisk behandling av hyperurikemi hos patienter med gikt	I	3Q 2011				

[#] Produkt med samarbetspartner.

Kommentarer

Datum för inlämnande visas för tillgångar i fas III och därefter.

Ytterligare information | Forsknings- och utvecklingsportfölj

den 31 december 2012

Avbruten produktutveckling mellan 31 december 2011 och 31 december 2012

NCE/Produktutveckling	Substans	Orsak till avbruten utveckling	Inriktning på studierna
Hjärta/kärl			
NCE	AZD2820	Säkerhet/effekt	fetma
NCE	AZD4017	Säkerhet/effekt	glaukom
NCE	AZD2927	Säkerhet/effekt	hjärtflimmer
Infektion			
NCE	AZD9773	Säkerhet/effekt	allvarlig sepsis
NCE	AZD5099	Säkerhet/effekt	allvarliga infektioner
NCE	MEDI-534	Säkerhet/effekt	RSC/PIV profylax
Neurovetenskap			
NCE	AZD2423	Säkerhet/effekt	kronisk neuropatisk smärta
NCE	AZD3839	Säkerhet/effekt	Alzheimers sjukdom
NCE	MEDI-578	Regulatorisk	smärta vid osteoartrit
NCE	TC-5214	Säkerhet/effekt	egentlig depression (monoterapi)
NCE	TC-5214	Säkerhet/effekt	egentlig depression (tillägg)
Cancer			
NCE	AZD1480	Säkerhet/effekt	solida tumörer
NCE	AZD3514	Säkerhet/effekt	prostatacancer
NCE	AZD8931	Säkerhet/effekt	bröstcancer cellgiftskombi./solida tumörer
NCE	selumetinib (AZD6244) (ARRY-142886)/MK2206*	Studien slutförd	solida tumörer
Andningsvägar & Inflammation			
NCE	AZD8683	Säkerhet/effekt	KOL
NCE	MEDI-570	Säkerhet/effekt	SLE
NCE	AZD1981	Säkerhet/effekt	astma/KOL
NCE	AZD2423	Säkerhet/effekt	KOL

* Produkt med samarbetspartner.

Slutförda projekt

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Lanseringsstatus			
			USA	EU	Japan	Kina
Hjärta/kärl						
<i>Crestor</i> [#]	Statin	utfall hos subjekt med förhöjt CRP	Lanserad	Lanserad		Lanserad
Mage/tarm						
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	GERD	Lanserad	Lanserad	Lanserad	Lanserad
Infektion						
<i>FluMist/Fluenz</i>	levande, försvagat, intranasalt influensavirusvaccin	influensa	Lanserad	Lanserad		
Neurovetenskap						
<i>EMLA</i>	lokalanestetika	topikal anestesi		Lanserad	Lanserad	
Cancer						
<i>Iressa</i>	EGFR tyrosinkinashämmare	1:a linjens EGFR mut + NSCLC		Lanserad	Lanserad	Lanserad
<i>Faslodex</i>	östrogenreceptoragonist	Hög dos (500mg) 2:a linjens framskriden bröstcancer	Lanserad	Lanserad	Lanserad	
<i>Ranmark</i> [#] (denosumab)	anti-RANKL MAb	Bensjukdom p g a benmetastaser			Lanserad	
Andningsvägar & Inflammation						
<i>Oxis</i>	långverkande beta ₂ -agonist	KOL		Lanserad	Lanserad	Lanserad
<i>Symbicort</i>	inhalerad steroid/långverkande beta ₂ -agonist	KOL	Lanserad	Lanserad	Lanserad	Lanserad
<i>Symbicort</i>	inhalerad steroid/långverkande beta ₂ -agonist	SMART		Lanserad	Lanserad	Lanserad

* Produkt med samarbetspartner
NSCLC – icke småcellig lungcancer

Kommentarer

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

	2008	2009	2010	2011	2012
Utestående stamaktier – miljoner					
Vid årets slut	1 447	1 451	1 409	1 292	1 247
Vägt genomsnitt för året	1 453	1 448	1 438	1 361	1 261
Börskurs – per stamaktie					
Högsta, pence	2888	2947	3385	3194	3111,5
Lägsta, pence	1748	2147	2732	2543,5	2591
Vid årets slut, pence	2807	2910,5	2922	2975	2909,5

Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december

Antal aktier per innehav Antal stamaktier	2008 %	2009 %	2010 %	2011 %	2012 %
1 – 250	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6
251 – 500	0,7	0,7	0,6	0,7	0,7
501 – 1 000	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8
1 001 – 5 000	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1
5 001 – 10 000	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
10 001 – 50 000	1,0	1,1	1,0	1,0	1,0
50 001 – 1 000 000	13,6	13,0	12,8	13,8	12,6
Över 1 000 000 ¹	81,9	82,6	83,0	81,7	83,0

¹ Inklusive Euroclear- och ADR-innehav.

Den 31 december 2012 hade AstraZeneca PLC 111 111 registrerade aktieägare med 1 246 779 548 stamaktier. Dessutom fanns den 31 december 2012 cirka 235 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 11,0% av det utfärdade aktiekapitalet i bolaget och 122 617 stamaktieägare i Sverige (registrerade hos Euroclear Sweden) med ett innehav motsvarande 12,9% 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 57,8 miljoner stamaktier under 2012 och annullerades därefter till en sammanlagd kostnad på 2 635 MUSD, motsvarande 4,6% av bolagets totala utestående aktiekapital den 31 december 2012. Det genomsnittliga priset per stamaktie under 2012 var 2879 pence. Detta innebär att det totala antalet stamaktier som återköptes sedan återköpsprogrammet inleddes 1999 är 615,2 miljoner stamaktier (till ett genomsnittligt pris av 2777 pence per stamaktie) motsvarande ett belopp på 29 352 MUSD inklusive kostnader. Den del av ersättningen som översteg det nominella värdet belastade balanserade vinstmedel. Totalt 12,2 miljoner stamaktier emitterades under 2012 med avseende på aktieoptionsprogram. Bolaget avbröt sitt aktieåterköpsprogram från och med 1 oktober.

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.

Ytterligare information | Aktieägarinformation

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 nedan redovisas högsta och lägsta aktiekurser för bolaget under 2011 och 2012 med följande förutsättningar:

- > För aktier noterade på Londonbörsen (LSE) kommer uppgifterna gällande högsta och lägsta aktiekursers slutnoteringar från The Daily Official List, börslistan.
- > För aktier noterade på Stockholmsbörsen (OMX Nordic) är de högsta och lägsta slutnoteringarna angivna i börslistan.
- > För amerikanska depåaktier (ADS) noterade på New York-börsen (NYSE) kommer uppgifterna gällande högsta och lägsta noteringar från Dow Jones (ADR quotations).

		Aktier, LSE		Aktier, OMX Nordic		ADS	
		Högsta (pence)	Lägsta (pence)	Högsta (SEK)	Lägsta (SEK)	Högsta (USD)	Lägsta (USD)
2011	– Kvartal 1	3073,5	2801,5	320,6	289,0	49,38	45,40
	– Kvartal 2	3194,0	2895,0	328,5	294,2	52,40	46,60
	– Kvartal 3	3166,5	2543,5	324,5	269,3	51,08	40,95
	– Kvartal 4	3080,5	2731,5	319,0	293,7	49,89	42,53
2012	– Kvartal 1	3111,5	2778,5	329,5	294,5	48,58	44,18
	– Kvartal 2	2867,0	2591,0	309,3	286,2	46,22	40,03
	– Kvartal 3	3096,0	2882,0	326,4	307,3	48,36	45,01
	– Kvartal 4	3042,5	2792,5	326,3	300,8	48,90	44,34
	– Juli	3002,5	2882,0	326,4	311,8	47,34	45,01
	– Augusti	3096,0	2936,5	324,8	309,0	48,21	46,79
	– September	2976,0	2888,5	316,9	307,3	48,36	46,34
	– Oktober	2951,0	2860,0	313,2	307,0	47,63	45,82
	– November	2966,5	2792,5	316,7	300,8	47,55	44,34
	– December	3042,5	2909,5	326,3	306,4	48,90	46,88

Större aktieinnehav

Per den 31 januari 2013 hade nedanstående aktieägare tillkännagivit innehav i bolagets utfärdade stamaktiekapital, i enlighet med kraven i avsnitt 5.1.2 i UK Listing Authority's Disclosure and Transparency Rules:

Aktieägare	Antal aktier	Datum för information till bolaget ¹	Procentandel av utfärdat kapital
BlackRock, Inc.	100 885 181	8 december 2009	8,08
Invesco Limited	72 776 277	6 oktober 2009	5,83
Axa SA	56 991 117	3 februari 2009	4,57
Investor AB	51 587 810	2 februari 2012	4,13
Legal & General Investment Management Limited	57 675 232	5 augusti 2010	4,62

¹ Efter dagen för information till bolaget kan någon av ovanstående stamaktieägars innehav ha ökat eller minskat. Det finns ingen skyldighet att underrätta bolaget om huruvida ökning eller minskning har skett, såvida inte innehavet har ökat eller minskat med en hel procentenhet. Det procentuella innehavet kan öka (genom en annullering av aktier till följd av ett återköp av aktier under AstraZenecas återköpsprogram) eller minska (genom en emission av nya aktier under AstraZenecas aktieprogram).

Ingen annan aktieägare hade ett anmälningspliktigt innehav av stamaktier, utgörande 3% eller mer av bolagets utfärdade aktiekapital.

Nedan anges förändringar i procentuell äganderätt hos de största aktieägarna under de senaste tre åren. Rösträtten skiljer sig inte för de största aktieägarna.

Aktieägare	Procentandel av utfärdat aktiekapital			
	31 jan 2013	2 feb 2012	27 jan 2011	28 jan 2010
BlackRock, Inc.	8,08	7,87	7,18	6,94
Invesco Limited	5,83	5,67	5,18	5,01
Axa SA	4,57	4,44	4,06	3,92
Investor AB	4,13	4,02	3,67	3,55
Legal & General Investment Management Limited	4,62	4,50	4,10	4,64

Amerikanska depåaktier (ADS) bekräftade genom amerikanska depåbevis (ADR) utfärdade av JPMorgan Chase Bank som depåbank, är noterade på New York-börsen. Per den 31 januari 2013 utgjorde stamaktier representerade av depåaktier 11,17% av det totala antalet utestående stamaktier.

Antal registrerade innehavare av stamaktier i aktieägarregistret per den 31 januari 2013:

- > I USA 743
- > Totalt 110 421

Antal registrerade innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) per den 31 januari 2013:

- > I USA 2 103
- > Totalt 2 122

Såvitt AstraZeneca PLC känner till ägs eller kontrolleras bolaget varken direkt eller indirekt av ett eller flera bolag eller av någon regering.

Per den 31 januari 2013 uppgick styrelseledamöters och ledande befattningshavares totala antal av bolagets röstberättigade värdepapper till:

Kategori av värdepapper	Ägt belopp	Procentandel av kategori
Stamaktier	274 159	0,02

Bolaget känner inte till några omständigheter som skulle kunna leda till en förändring av kontrollen över bolaget.

Transaktioner mellan närstående

Under perioden 1 januari 2013 till 31 januari 2013 genomfördes inga transaktioner, lån eller föreslagna transaktioner mellan bolaget och närstående parter av betydelse för bolaget eller närstående part. Inte heller genomfördes några transaktioner, lån eller föreslagna transaktioner som var ovanliga till sin natur eller till sina villkor (se vidare not 27 till bokslutet på sidan 190).

Optioner att köpa värdepapper från moderbolaget eller dotterbolag

(a) Per den 31 januari 2013 fanns det följande utestående optioner för teckning av stamaktier:

Antal aktier	Teckningspris (pence)	Sista inlösendag
19 572 351	1882 – 3335	2013 – 2019

Det vägda genomsnittliga teckningspriset för utestående optioner per den 31 januari 2013 var 2542 pence. Alla optioner tilldelas i enlighet med bolagets personaloptionsprogram.

(b) I paragraf (a) ingår tilldelade optioner till styrelseledamöter och chefer i AstraZeneca enligt följande:

Antal aktier	Teckningspris (pence)	Sista inlösendag
299 060	1882 – 3335	2014 – 2019

(c) I paragraf (b) ingår tilldelade optioner till enskilt namngivna styrelseledamöter. Information om dessa optionsinnehav per den 31 december 2012 framgår av tabellen Aktieoptionsprogram på sidan 137.

Under perioden 1 januari 2013 till 31 januari 2013 utnyttjade ingen styrelseledamot några optioner.

Utbetalning av utdelning

För stamaktier som är noterade på Londonbörsen och Stockholmsbörsen samt för depåbevis (ADR) som är noterade på New Yorkbörsen är avstämningsdagen för andra halvårets utdelning för 2012, vilken utbetalas den 18 mars 2013, den 15 februari 2013. Datum för handel exklusive utdelning var den 13 februari 2013.

Avstämningsdagen för första halvårets utdelning 2013, vilken utbetalas den 16 september 2013, är den 16 augusti 2013.

Framtida utdelningar kommer normalt att utbetalas enligt följande:

Första halvåret: Meddelas i juli och utbetalas i september.
Andra halvåret: Meddelas i januari och utbetalas i mars.

Följande tre avsnitt riktar sig till aktieägare i Storbritannien:

Shareview

Aktieägare i bolaget, som är registrerade i Storbritannien och har tillgång till internet, kan besöka webbsidan shareview.co.uk och registrera sina uppgifter för att skapa en egen portfölj. Shareview är en kostnadsfri och säker online-tjänst från bolagets registreringskontor, Equiniti Limited, som ger tillgång till information om aktieinnehavet inklusive värderörelser, indikativa börskurser samt information om de senaste utdelningarna.

ShareGift

Bolaget uppskattar och sätter stort värde på alla sina aktieägare, oavsett hur många eller hur få aktier de äger. Aktieägare som enbart äger ett litet antal aktier, vars värde är så begränsat att det ej är ekonomiskt att sälja dem, antingen idag eller vid ett framtida tillfälle, vill vi dock gärna upplysa om möjligheten att donera dessa aktier till välgörenhet genom ShareGift. En del av programmet är att det inte sker någon kapitalbeskattning i Storbritannien på vinster eller förluster avseende aktiegåvor via ShareGift. Det kan idag också vara möjligt att erhålla inkomstskattelättnader i Storbritannien genom donationen. Ytterligare information om ShareGift kan erhållas på hemsidan, sharegift.org, eller genom att kontakta ShareGift på +44 (0)20 7930 3737, alternativt 17 Carlton House Terrace, London SW1Y 5AH, Storbritannien. ShareGift administreras av Orr Mackintosh Foundation, registrerat välgörenhetsnummer 1052686. Ytterligare information om skatteläget i Storbritannien avseende donationer av aktier till ShareGift kan erhållas från de brittiska skattemyndigheterna, vars webbadress är hmrc.gov.uk.

The Unclaimed Assets Register

Bolaget förser Unclaimed Assets Register (UAR) med information om outtagen vinstutdelning. UAR erbjuder investerare som har förlorat översikten över sina aktieinnehav att mot en mindre, fast avgift, söka efter outtagna vinstutdelningar relaterade till finansiella tillgångar i UARs databas. UAR donerar en del av sökavgiften till välgörenhet. UAR nås på +44 (0) 870 241 1713 eller PO Box 9501, Nottingham NG80 1WD, Storbritannien.

Rapporter

AstraZenecas oreviderade bokslut avseende de första tre månaderna 2013 kommer att offentliggöras den 25 april 2013 och bokslutet för de första sex månaderna 2013 kommer att offentliggöras den 1 augusti 2013.

Offentliga dokument

Bolagsordningen och andra dokument rörande bolaget, som denna årsredovisning refererar till, finns på koncernens huvudkontor på 2 Kingdom Street, London W2 6BD, Storbritannien.

Beskattning av personer bofasta i USA

Nedanstående sammanställning avseende väsentliga inkomstskattekonsekvenser i Storbritannien och USA för innehav av stamaktier eller depåbevis (ADR) av de innehavare som är bofasta i USA och som beskrivs nedan, grundar sig på nuvarande brittisk och amerikansk inkomstskattelagstiftning, inklusive det amerikanska/brittiska avtalet (konventionen) om dubbelskattning avseende inkomst och realisationsvinster, som trädde i kraft den 31 mars 2003. I sammanställningen beskrivs inte alla skattekonsekvenser som kan vara relevanta mot bakgrund av de särskilda omständigheterna för aktieägare bofasta i USA samt skattekonsekvenser som är tillämpliga för aktieägare bofasta i USA och som omfattas av särskilda regler (till exempel vissa finansiella institutioner, enheter som behandlas som delägarskap (partnerships) enligt amerikansk federal skattelagstiftning, personer vars funktionella valuta enligt amerikansk federal skattelagstiftning inte är USD, skattebefriade enheter eller personer som innehar stamaktier eller depåbevis (ADR) i samband med handel eller verksamhet utanför USA). Innehavare, som är bofasta i USA, uppmanas konsultera sina skatterådgivare om hur deras särskilda omständigheter påverkar skattekonsekvenserna av brittisk och amerikansk skattelagstiftning avseende ägande av stamaktier eller depåbevis (ADR).

Denna sammanfattning grundar sig delvis på att JPMorgan Chase Bank fungerar som depåbank för depåbevisen och förutsätter att varje förpliktelse i depåavtalet mellan bolaget, JPMorgan och innehavarna som från tid till annan äger depåbevis samt eventuella relaterade avtal, uppfylls i enlighet med dess villkor. Det amerikanska finansdepartementet (US Treasury) har uttryckt oro för att parter som i förväg erhåller amerikanska depåaktier (ADS) innan aktierna levereras till depåbanken, eller mellanhänder i kedjan av ägare mellan innehavare och utfärdare av värdepapper som underbygger de amerikanska depåaktierna, eventuellt agerar på ett sätt som är oförenligt med hur amerikanska innehavare av amerikanska depåaktier har rätt att yrka avdrag för utländska skattetillegodohavanden. Sådana åtgärder skulle också strida mot den begäran om lägre skattesatser, som beskrivs nedan, för utdelningar som mottagits av vissa privata aktieägare bosatta i USA. Följaktligen skulle möjligheten att erhålla lägre skattesatser för utdelningar som erhållits av vissa privata aktieägare bosatta i USA kunna påverkas av åtgärder som kan vidtas av parterna till vilka amerikanska depåbevis överläts i förväg.

I denna sammanfattning avses med "bofast i USA" en ägare av stamaktier eller depåbevis som, enligt de amerikanska federala skattebestämmelserna, är medborgare eller bofast i USA, ett företag (eller annan enhet som beskattas som ett företag), som skapats eller organiserats i enlighet med lagstiftningen i USA, någon av dess delstater eller District of Columbia, eller en egendom eller stiftelse vars intäkter omfattas av amerikansk federal beskattning oavsett källa.

Denna sammanfattning utgår från att vi inte är, och inte heller blir, ett passivt utländskt investeringsbolag, vilket redovisas nedan.

Inkomstskatt på utdelningar i Storbritannien och USA

Storbritannien tar för närvarande inte ut kupongskatt på utdelningar som betalas av ett brittiskt bolag som moderbolaget.

Vid beräkning av den federala inkomstskatten i USA ska utdelningar från bolaget till en aktieägare bosatt i USA ingå i bruttointkomsten som en vanlig utdelningsinkomst från utlandet i den utsträckning som den utbetalts ur bolagets aktuella eller ackumulerade inkomster och vinster beräknade enligt amerikanska federala inkomstskatteprinciper. Eftersom bolaget inte gör beräkningar av sina inkomster och vinster i enlighet med amerikanska federala inkomstskatteprinciper, förväntas att avkastning i allmänhet rapporteras till aktieägare bofasta i USA som utdelning. Utdelningsbeloppet kommer att vara beloppet i USD, som erhålls av depåbanken för innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) bosatta i USA (eller om det rör sig om stamaktier, värdet i USD av de GBP som erhöles vid utdelningsdatumet av aktieägare bosatta i USA, oavsett om utdelningen omräknas till USD) och den kommer inte att kvalificera för det avdrag för erhållen utdelning som vanligtvis kan erhållas av amerikanska bolag. Om utdelningen omräknas till USD vid tidpunkten för mottagandet, borde inte stamaktieägare, bosatta i USA i allmänhet behöva redovisa valutakursvinster eller -förluster avseende utdelningsinkomsten. De kan få valutakursvinster eller -förluster om utdelningsbeloppet inte omräknas till USD efter tidpunkten för mottagandet.

I enlighet med gällande inskränkningar och diskussionen ovan om påpekandena från US Treasury, kan utdelningar som erhållits av vissa privatpersoner bosatta i USA som innehar stamaktier eller amerikanska depåbevis bli föremål för fördelaktiga amerikanska inkomstskattesatser. Innehavare bofasta i USA bör konsultera sina skatterådgivare för att avgöra om de omfattas av några specialregler som kan komma att begränsa deras möjligheter att beskattas med denna förmånliga skattesats.

Beskattning av kapitalvinster

I enlighet med den nuvarande brittiska lagstiftningen behöver inte privatpersoner som inte är bosatta eller normalt inte är bosatta i Storbritannien samt bolag som inte har sitt säte i Storbritannien, betala skatt i Storbritannien på de realisationsvinster som har uppkommit vid avyttring av stamaktier eller depåbevis (ADR), om inte sådana stamaktier eller ADR ägs i samband med handel, yrke eller sysselsättning som utövas i Storbritannien genom en filial eller agentur eller annat permanent driftsställe.

En innehavare som är bofast i USA kommer generellt sett att beskattas enligt amerikansk federal lagstiftning vid försäljning eller utbyte av stamaktier eller depåbevis för reavinster eller -förluster motsvarande skillnaden mellan försäljningspriset i USD och det skattemässiga anskaffningsvärdet för stamaktierna i USD eller ADR. Innehavare som är bofasta i USA bör rådfråga sina skatterådgivare om hanteringen av reavinster, vilka kan komma att beskattas lägre än förvärvsinkomst för privatpersoner som är bofasta i USA, och om hanteringen av reaförluster, för vilka avdragsrätt kan vara begränsad.

Passivt utländskt investeringsbolag (PFIC)

Vi bedömer att vi inte är ett passivt utländskt investeringsbolag (PFIC) i enlighet med de amerikanska skattebestämmelserna, för året som slutade den 31 december 2012. Eftersom PFIC-status emellertid beror på sammansättningen av våra intäkter och tillgångar samt på marknadsvärdet på våra tillgångar (inklusive bland annat aktieinvesteringar som uppgår till mindre än 25%) vid olika tidpunkter, kan vi inte garantera att vi inte betraktas som PFIC under något beskattningsår. Om vi behandlas som PFIC för något beskattningsår under vilket stamaktier eller amerikanska depåbevis innehafts, skulle vissa negativa skattekonsekvenser drabba innehavare bosatta i USA.

Rapportering (information reporting) och innehållande av skatt (backup withholding)

Betalning av utdelning och inkomst från försäljning i USA eller via vissa finansiella mellanhänder, relaterade till USA, kan omfattas av informationskrav (information reporting) och kan vara föremål för innehållande av skatt (backup withholding), om inte (i) den i USA bofasta innehavaren är ett bolag eller annan undantagen mottagare eller (ii) vid innehållande av skatt, den i USA bosatta innehavaren tillhandahåller ett korrekt skatteregistreringsnummer (taxpayer identification number) och intygar att innehavaren inte omfattas av innehållande av skatt. Beloppet som innehålls vid en betalning till en i USA bofast innehavare medges som kreditering mot innehavarens federala inkomstskatt i USA och kan berättiga innehavaren till en återbetalning, under förutsättning att den begärda informationen lämnas till den amerikanska skattemyndigheten IRS i tid.

Vissa innehavare som är bofasta i USA och som är individer, (och enligt regler som föreslagits av det amerikanska finansdepartementet (US Treasury), vissa enheter) kan vara tvungna att redovisa information om värdepapper som utfärdats av icke-amerikanska personer (eller utländska konton genom vilka värdepappren innehas), vanligen på IRS Form 8938, med vissa undantag (bland annat ett undantag för värdepapper som innehas på konton som innehas av amerikanska finansiella institutioner). Innehavare som är bosatta i USA bör konsultera sina skatterådgivare om sina redovisningskyldigheter när det gäller stamaktier eller ADR.

Arvsskatt i Storbritannien

Enligt det nuvarande avtalet (förmögenhetsskattekonventionen) avseende dubbelbeskattning av förmögenhetsskatt mellan USA och Storbritannien, gäller normalt för stamaktier eller depåbevis (ADR) som innehas av en enskild aktieägare bosatt i USA i enlighet med förmögenhetsskattekonventionen och som inte är medborgare i Storbritannien i enlighet med förmögenhetsskattekonventionen, att dessa inte kommer att vara föremål för brittisk arvsskatt vid dödsfall eller om personen under sin livstid skänker stamaktier eller depåbevis (ADR) som avdragsgill gåva. Förutsättningen för detta är att gällande federala gåvo- eller förmögenhetsskatter betalas i USA, såvida inte stamaktierna eller depåbevisen (ADR) utgör tillgång i ett fast driftställe ägda av personen i Storbritannien eller om aktieägaren tillhandahåller oberoende personliga tjänster och har en fast verksamhetsbas med säte i Storbritannien. Om stamaktierna eller depåbevisen (ADR) förvaltas av en förtroendemans som, vid tidpunkten för likviden var en aktieägare bosatt i USA, belastas stamaktierna eller depåbevisen (ADR) i allmänhet inte av arvsskatt i Storbritannien, förutsatt att förtroendemannen vid tidpunkten för likviden inte var medborgare i Storbritannien, eller att stamaktierna eller depåbevisen utgör tillgång i ett fast driftställe som ägs av personen i Storbritannien, eller, om aktieägaren tillhandahåller oberoende personliga tjänster och har en fast verksamhetsbas med säte i Storbritannien. I de undantagsfall stamaktier eller depåbevis (ADR) belastas både med arvsskatt i Storbritannien och med federal gåvo- eller förmögenhetsskatt i USA, brukar förmögenhetsskattekonventionen i allmänhet ge en reduktion för dubbelbeskattning i form av en skattelättnad.

Brittisk stämpelskatt och stämpelavgift

En kostnad avseende brittisk stämpelavgift eller stämpelskatt (stamp duty reserve tax, SDRT) kan uppkomma när stamaktier deponeras i samband med utfärdandet av depåbevis (ADR). Stämpelavgiften eller stämpelskatten kommer i allmänhet att utgöra 1,5% av värdet på köpeskillingen eller, i vissa fall, värdet på stamaktierna. Efter ett domstolsutslag nyligen i Storbritannien föreligger det emellertid ingen stämpelskatt på 1,5% på emitterandet av stamaktier (eller överförandet av stamaktier när det ingår i anskaffandet av nytt kapital) i arrangemanget avseende ADR.

Ingen brittisk stämpelavgift kommer att påföras vid förvärvet eller överföringen av befintliga ADR under förutsättning att ett instrument för överföringen eller skriftligt avtal om överföring upprättas utanför Storbritannien och alltid förblir utanför Storbritannien. Ett avtal om överföring av ADR kommer inte att leda till stämpelskatt.

En överföring av eller ett avtal om att överföra stamaktier kommer i allmänhet att bli föremål för brittisk stämpelavgift eller stämpelskatt på 0,5% av beloppet eller värdet av erlagd köpeskillning avrundat uppåt till (vid stämpelavgift) till närmaste 5 GBP.

Överföring av stamaktier till CREST (Central Security Depository) kommer i allmänhet inte att bli föremål för stämpelavgift eller stämpelskatt om inte en sådan överföring görs mot ersättning i pengar eller motsvarande. I så fall föreligger skyldighet att betala stämpelskatt, vanligtvis 0,5% av värdet på ersättningen. Papperslös överföring av stamaktier inom CREST medför i allmänhet skyldighet att betala stämpelskatt på 0,5% av värdet på ersättningen. CREST ska uppbära stämpelskatt från köparen för relevanta transaktioner som reglerats inom systemet.

Valutareglering och övriga begränsningar som påverkar innehavare av värdepapper

I Storbritannien finns det inga lagar, statliga förordningar eller bestämmelser som begränsar importen eller exporten av kapital eller som påverkar betalningen av utdelningar, räntor eller övriga utbetalningar till ej fast bosatta innehavare av stamaktier eller depåbevis (ADR).

Det finns inga begränsningar, enligt brittisk lag eller enligt bolagets bolagsordning, för ej fast bosatta innehavares eller utländska ägares rätt att vara registrerade innehavare av, eller röstberättigade för stamaktier eller ADR, eller vara registrerade innehavare av räntepapper eller förlagslån i Zeneca Wilmington Inc. eller i bolaget.

Valutakursförändring

Följande valutakursinformation visar de genomsnittskurser och avistakurser som används av AstraZeneca:

	SEK/USD	USD/GBP
Genomsnittskurser (rapport över totalresultat, rapport över kassaflöden)		
2010	7,2504	1,5453
2011	6,5059	1,5996
2012	6,7782	1,5834
Avistakurser vid årets slut (rapport över finansiell ställning)		
2010	6,7511	1,5422
2011	6,9050	1,5443
2012	6,5176	1,6171

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

Bolagets syfte är utan restriktioner.

Varje förändring i bolagsordningen kräver godkännande av aktieägarna genom ett särskilt beslut vid en bolagsstämma.

Styrelsen

Styrelsen har befogenhet att leda bolagets verksamhet, till exempel genom befogenhet att tilldela och återköpa dess aktier, i tillämpliga fall efter beslut av aktieägarna. Med vissa undantag har styrelseledamöter inte rätt att rösta på styrelsemöten i frågor i vilka de har betydande personliga intressen.

För beslutsmässighet på styrelsemötena krävs en majoritet av den fulltaliga styrelsen, av vilka minst fyra måste vara icke anställda styrelseledamöter. I avsaknad av beslutsmässighet har styrelseledamöterna inte rätt att bestämma ersättningar för sig själva eller någon annan styrelseledamot.

Styrelsen har bolagets alla befogenheter för att låna pengar. Ändring av dessa befogenheter kräver att ett beslut antas av aktieägarna med kvalificerad majoritet ("special resolution").

Samtliga styrelseledamöter måste varje år ställa sin plats till förfogande vid bolagets årsstämma och kan ställa upp för val eller omval. Styrelseledamöter är inte förhindrade att vid uppnående av en viss ålder ställa upp för val och omval.

Inom två månader efter att ha blivit utsedda måste styrelseledamöter inneha stamaktier till ett totalt nominellt värde av 125 USD vilket för närvarande motsvarar minst 500 aktier.

Rättigheter, företräden och begränsningar knutna till aktier

Per den 31 december 2012, hade bolaget 1 246 779 548 stamaktier och 50 000 inlösbare preferensaktier 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 2012 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 in-tecknade och 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 och Hercegovina	Tillväxtmarknader Asien/ Stilla Havsområdet	gulfstaterna
	Finland		Bulgarien	Bangladesh*	Israel*
	Frankrike	Andra övriga etablerade marknader (ROW)	Estland*	Filippinerna	Latinamerika
	Grekland	Australien	Georgien*	Hong Kong	Libanon*
	Island*	Nya Zeeland	Kazakstan*	Indien	Nordvästafrika
	Irland		Kroatien	Indonesien*	Saudi arabien
	Italien		Lettland*	Laos*	Sydafrika
	Luxemburg*		Litauen*	Kambodia*	
	Nederländerna		Makedonien*	Malaysia	
	Norge		Polen	Singapore	
	Portugal		Rumänien*	Sri Lanka*	
	Schweiz		Ryssland	Sydkorea	
	Spanien		Serbien och Montenegro*	Taiwan	
	Storbritannien		Slovakien	Thailand	
	Sverige		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 2012 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 Laboratories, Inc. vad gäller *Crestor* och *Synagis*.

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.

Amgen Amgen, Inc.

Amylin Amylin Pharmaceuticals, LLC

Ardea Ardea Biosciences, Inc.

Ardlyx Ardelyx, 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.

Biologiska läkemedel Läkemedel som baseras på stora molekyler som har terapeutisk effekt

Biosimilars Kopia av ett biologiskt läkemedel tillräckligt likt för att möta registreringsmyndigheters krav, kan konkurrera med patenterade biologiska läkemedel när dessa tappat patentskydd.

Bolaget och **Moderbolaget** AstraZeneca PLC (f d Zeneca Group PLC (Zeneca)).

Bureau Veritas Bureau Veritas UK Limited.

CER Constant exchange rates/fasta valutakurser.

CHMP Committee for Medicinal Products for Human Use, en kommitté inom EMA.

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 39.

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.

GERD Gastroesofageal refluxsjukdom.

GIA AstraZenecas funktion för internrevision.

GSK GlaxoSmithKline plc.

IAS International Accounting Standards.

IASB International Accounting Standards Board.

IFPMA International Federation of Pharmaceutical Industries and Associations.

IFRS International Financial Reporting Standards.

Ironwood Ironwood Pharmaceuticals, Inc.

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.

n/m Ej tillämpligt.

Non-Executive Director Styrelseledamot som inte är anställd i bolaget.

Novartis Novartis Pharma A.G.

Novoxel Novoxel S.A.

NSAID Icke sterioda anti-inflammatoriska läkemedel.

NYSE New York-börsen.

OSS Oberoende staters samvälde, är ett samvälde bestående av de tidigare sovjetrepublikerna, förutom baltstaterna.

OTC Over the counter/receptfritt läkemedel

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.

Pozen POZEN INC.

PSP AstraZeneca Performance Share Plan.

RDP Regulatory Data Protection, dataexklusivitet, se Immateriella rättigheter, sidan 35.

Responsible Business Plan AstraZenecas handlingsplan för arbetet med ansvarsfullt företagande.

Sarbanes-Oxley-lagen Den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen från 2002.

SEC US Securities and Exchange Commission, amerikansk federal myndighet som reglerar finansbranschen och kapitalmarknaden.

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.

WHO Världshälsoorganisationen, Förenta Nationernas organ för hälsorelaterade frågor.

Varumärken

AstraZeneca, AstraZenecas logotyp och AstraZenecas symbol är alla varumärken som tillhör AstraZeneca-koncernen.

Följande varumärkesnamn som förekommer kursiverade i denna årsredovisning är varumärken som tillhör AstraZeneca-koncernen:

Varumärke	Kommentar
<i>Accolate</i>	
<i>Arimidex</i>	
<i>Atacand</i>	<i>Atacand Plus</i> i övriga världen (ej i USA eller EU)
<i>Axanum</i>	Ej i USA
<i>Brilinta</i>	I USA och övriga världen (ej i EU)
<i>Brilique</i>	I EU
<i>Caprelsa</i>	
<i>Casodex</i>	
<i>Crestor</i>	
<i>Diprivan</i>	
<i>EMLA</i>	Ej i USA eller EU
<i>Entocort</i>	
<i>Faslodex</i>	
<i>FluMist</i>	I USA och övriga världen. <i>Fluenz</i> i EU.
<i>Iressa</i>	
<i>Merrem</i>	<i>Meronem</i> i EU och övriga världen (ej i USA)
<i>Naropin</i>	Ej i USA eller EU
<i>Nexium</i>	
<i>Nolvadex</i>	
<i>Oxis Turbuhaler</i>	Ej i USA eller EU
<i>Plendil</i>	
<i>Losec/Prilosec</i>	I EU och övriga världen (ej i USA). <i>Prilosec</i> i USA
<i>Pulmicort</i>	
<i>Pulmicort Respules</i>	
<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	
<i>Recentin</i>	
<i>Rhinocort</i>	
<i>Seloken Zoc</i>	Ej i USA. <i>Seloken</i> , <i>Seloken XL</i> , <i>Seloken Zoc</i> eller <i>Seloken Zok</i> i övriga världen (ej i USA eller EU)
<i>Seroquel</i>	
<i>Seroquel IR</i>	
<i>Seroquel XR</i>	
<i>Symbicort</i>	
<i>Symbicort SMART</i>	Ej i USA
<i>Symbicort Turbuhaler</i>	Ej i USA eller EU
<i>Synagis</i>	I USA. Abbott äger varumärket för <i>Synagis</i> i övriga världen (ej i USA eller EU)
<i>Tenormin</i>	
<i>Toprol-XL</i>	I USA. <i>Seloken/Betaloc Zok</i> i övriga världen (ej i USA eller EU)
<i>Vimovo</i>	
<i>Xylocain</i>	Ej i USA eller EU
<i>Zestril</i>	
<i>Zoladex</i>	
<i>Zomig</i>	Ej i USA

Följande varumärkesnamn som förekommer kursiverade i denna årsredovisning är varumärken som är inlicensierade till AstraZeneca-koncernen genom självständiga enheter nedan:

Varumärke	Ägare	Kommentar
<i>Bydureon</i>	Amylin – Nord- och Sydamerika; AstraZeneca – i övriga världen (ej i USA eller EU)	Ägarskap inom olika geografiska områden
<i>Byetta</i>	Amylin – Nord- och Sydamerika; AstraZeneca – i övriga världen (ej i USA eller EU)	Ägarskap inom olika geografiska områden
<i>Cubicin</i>	Cubist Pharmaceuticals, Inc.	
<i>Forxiga</i>	BMS	
<i>Kombiglyze XR</i>	BMS	
<i>Kombiglyze</i>	BMS	
<i>Komboglyze</i>	BMS	
<i>Linzess</i>	Ironwood	Varumärkesnamn för linacotide i USA
<i>Onglyza</i>	BMS	
<i>Ranmark</i>	Daiichi Sankyo Company, Limited	
<i>Symlin</i>	Amylin – Nord- och Sydamerika; AstraZeneca Pharmaceuticals LP – i övriga världen (ej i USA eller EU)	Ägarskap inom olika geografiska områden
<i>Teflaro</i>	Forest	Varumärkesnamn för ceftarolin i USA
<i>Zinforo</i>	Forest	Ägarskap för varumärket <i>Zinforo</i> överläts från AstraZeneca till Forest i april 2012

Följande varumärkesnamn som förekommer kursiverade i denna årsredovisning är varumärken som inte ägs av eller är inlicensierade till AstraZeneca-koncernen utan ägs av de självständiga enheterna nedan:

Varumärken	Ägare
<i>Lipitor</i>	Pfizer Ireland Pharmaceuticals
<i>Plavix</i>	Sanofi

Aktiekapital	172, 196, 203	Mellanhavanden med styrelse- ledamöter	133
Aktieåterköp	7, 94, 173, 196	Myndighetskrav	17
Andningsvägar & Inflammation	67	Mångfald	43, 44
Ansvarsfullt företagande	28, 48	Mänskliga rättigheter	45
Amgen	31, 55, 68, 93	Neurovetenskap	61
Amylin	31, 55, 71, 93, 161	Nominerings- och bolagsstyrnings- kommittén	117
Ardea	31, 69, 90, 173	Nyckeltal	26
Astra Tech	174	Omstrukturering	21, 151
Avsättningar	167	Ordföranden har ordet	6
Biologiska läkemedel	17, 19, 30	Ordlista	209
Bokslut	140	Patientsäkerhet	34
Bolagsordning	206, 208	Patent	se Immateriala rättigheter
Bolagsstyrning	104	Pensionsförmåner	102, 131, 167
Cancer	65	Personalkostnader och aktie- program för anställda	179
Diabetes	52, 54	Politiska donationer	120
Dotterbolag	191	Portfolio Investment Board	118
Efterlevnad (Compliance) och interrevision	47, 75, 115	Prissättning	18, 38
Ekonomisk utveckling i sammandrag	2	Rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag	143
Ersättningskommittén	117	Rapport över förändringar i koncernens eget kapital	144
Ersättning till revisorer och övrig information	190	Rapport över kassaflöden i koncernen i sammandrag	145
Etablerade marknader	38, 72, 209	Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag	142
Etik	33, 39, 47	Redovisningsprinciper	146, 194
Etiska regler	47	Relationer till aktieägarna	114
Filialer	119	Reserver	171
Finansiella instrument	148, 166	Reviderade ekonomiska mått för kärnversamheten	97
Finansiella intäkter och kostnader	152	Revisionsberättelse	141, 192
Finansiell ställning 2011	97	Revisionskommittén	75, 115
Finansiell ställning 2012	92	Räntebärande lån och krediter	164
Forskning och utveckling	30, 147, 151	Rörelseresultat	2, 4, 89, 151
Forskningsportfölj	4, 24, 26, 30, 51, 199	Samhällsstöd	49
Försäljning och marknadsföring	37	Skatt	99, 103, 147, 152, 189, 194
Försäljning per geografiskt område	70	Skatteinformation för aktieägare	206
Försäljning per produkt	150	Strategi	20
Försäljning per terapiområde	50	Styrelseledamöternas aktieinnehav	134
Förvärv och avyttringar	173	Styrelsen	106, 110
Goodwill	92, 97, 101, 147, 158	Styrelsens ansvarsförsäkran	140
Hantering av finansiella risker	99, 175	Styrelsens rapport om ersättningar	122
Hjärta/kärl	52	Säkerhet, hälsa och välbefinnande	46
Huvudsakliga risker och osäkerheter	75	Tillväxtmarknader	13, 73, 77, 209
Immateriala tillgångar	92, 97, 101, 159	Tillväxtfaktorer	16
Immateriala rättigheter	35	Transaktioner mellan närstående	190, 205
Infektion	58	Tvister	102, 149, 184
Inflammation	se Andningsvägar & Inflammation	Utdelning	7, 94, 173, 205
Information om företaget	203, 208	Varuförsörjning och produktion	40
Information per område	155	Varumärken	211
Inventarier	148, 163	Verksamhetens resultat 2011	95
Ironwood	31, 57	Verksamhetens resultat 2012	89
Kapital	94	Verksamhetsbakgrund och resultat- översikt	86
Kliniska prövningar	33, 34	Verksamhetsöversikt	4
Koncernchefens översikt	8	Vinst per aktie	5, 154
Koncernledning	108, 118	Vetenskapliga kommittén	118
Konkurrens	16, 78	Vår utveckling 2012	24
Kundfordringar och andra kortfristiga fordringar	148, 164	Världens läkemedelsmarknader	16
Leasing	148, 190	Årsstämma	121, 208
Leverantörsskulder och övriga kortfristiga skulder	148, 166	Ätaganden och ansvarsförbindelser	183
Likvida medel	148, 164	Översikt för koncernen	198
Livscykeln för ett läkemedel	14	Övriga placeringar	148, 163
Läkemedel	2, 14, 30, 50		
Läkemedelsindustrin	16		
Mage/tarm	56		
Marknadsdefinitioner	209		
Materiella anläggningstillgångar	148, 157		
Medarbetare	5, 24, 28, 43, 179		

Viktig information för läsare av denna

Årsredovisning med information från Form 20-F Risker beträffande framåtriktade kommentarer

Syftet med denna årsredovisning är att tillhandahålla information till företagets intressenter. Bolaget och dess styrelseledamöter, medarbetare, ombud och rådgivare accepterar eller åtar sig ej ansvar gentemot någon annan person som årsredovisningen visas för, eller som tar del av den. Allt sådant ansvar fransågs bestämt. För att bland annat uppfylla kraven enligt "safe harbor provisions" intagna i US Private Securities Litigation Reform Act från 1995 och brittiska Companies Act från 2006, lämnar vi följande information: Denna årsredovisning innehåller viss framåtriktad information om koncernens verksamhet, resultat och ekonomiska ställning. Framåtriktade kommentarer är kommentarer som hänvisar till framtiden och som baseras på information som var tillgänglig vid den tidpunkt kommentaren gjordes, inklusive information relaterad till risker och osäkerheter. Även om vi anser att de framåtriktade kommentarerna i denna årsredovisning baseras på rimliga antaganden kan de ärenden som diskuteras i de framåtriktade kommentarerna påverkas av faktorer som kan leda till att det faktiska resultatet och utvecklingen blir avsevärt annorlunda än vad som antagits. Den framåtriktade informationen avspeglar den kunskap och information som var tillgänglig vid utarbetandet av denna årsredovisning och företaget åtar sig inget ansvar för att uppdatera dessa framåtriktade kommentarer. Vi identifierar framåtriktade kommentarer genom ord som till exempel "förutse", "tror", "förväntar", "avser" och snarlika uttryck i sådana kommentarer. Det finns betydelsefulla faktorer som kan leda till att de faktiska resultaten avsevärt avviker från vad som uttrycks eller antyds i dessa framåtriktade kommentarer, varav vissa ligger utanför vår kontroll. Det inkluderar bland annat de faktorer som behandlas i avsnittet Huvudsakliga risker och osäkerheter från sidan 75 i denna årsredovisning. Ingen information i denna årsredovisning är avsedd att uppfattas som en vinstprognos.

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

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

Uttalanden om konkurrenssituation, tillväxttakt och försäljning

I denna årsredovisning baseras, om inte annat framgår, siffrorna för marknadsinformation avseende ställningen för vår verksamhet eller våra produkter i förhållande till konkurrenter, på publicerad statistik eller information för tolv månadersperioden som avslutades 30 september 2012. Denna statistik har erhållits från IMS Health, en ledande leverantör av statistiska data till läkemedelsindustrin. För USA är uppgifterna för expedierade nya eller totala förskrivningar samt granskad försäljning hämtade från IMS Health National Prescription Audit respektive IMS National Sales Perspectives för året som slutade den 31 december 2012. Dessa data har inte justerats för Medicaid och liknande statliga rabatter. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknads försäljningsintäkter under denna period. Om inte annat framgår anges tillväxttakt och försäljning i fasta valutakurser. I denna årsredovisning, om inte annat framgår, avser hänvisningar till världsmarknaden för läkemedel och liknande uttryck, de 54 länderna i IMS Health MIDAS Quantum-databas, vilken omfattar ca 92% (i värde) av de länder som granskas av IMS Health.

AstraZenecas hemsidor

Information på eller åtkomlig via våra hemsidor, astrazeneca.com, astrazeneca.se, astrazenecaclinicaltrials.com och medimmune.com utgör inte en del av denna årsredovisning.

Externa eller tredje parts hemsidor

Information på eller åtkomlig via externa eller tredje parts hemsidor utgör inte en del av denna årsredovisning.

Översättning av årsredovisning och revisionsberättelse

Denna årsredovisning och revisionsberättelse är en översättning av AstraZenecas officiella årsredovisning ("Annual Report and Form 20-F Information 2012") och revisionsberättelse ("Independent Auditor's Report to the Members of AstraZeneca PLC") vilka har upprättats enligt brittisk lagstiftning och tillämpliga brittiska rekommendationer. Denna årsredovisning och revisionsberättelse har således inte upprättats mot bakgrund av bestämmelserna i den svenska aktiebolagslagen eller årsredovisningslagen. Därmed gäller även att den brittiska officiella årsredovisningen och revisionsberättelsen har tolkningsföreträde vid eventuella oklarheter i förhållande till denna översättning av årsredovisningen och revisionsberättelsen.

