

# Forskningens möjligheter

AstraZeneca – Årsredovisning och information i enlighet med Form 20-F 2014



Vid AstraZeneca har vi alla en stark övertygelse om att forskningen ska vara i centrum för allt vi gör.

Forskningen driver oss att flytta fram gränserna för vad som är möjligt. Vi litar på potentialen i nya idéer och utvecklar dem, både själva och med andra, för att förändra behandlingen av sjukdomar.

## AstraZeneca. Forskningens möjligheter.

### Se forskningens möjligheter...

Framtiden för behandling av många av dagens sjukdomar ligger i att kartlägga de mekanismer som nyligen upptäckts eller fortfarande återstår att upptäcka. Vi anser att det bästa sättet att hjälpa patienter är att fokusera på banbrytande forskning för att upptäcka dessa mekanismer och utveckla nya, målriktade behandlingar som interagerar med dem.

Detta är kärnan i vår verksamhet och vårt syfte som företag: att flytta fram gränserna för forskningen för att leverera läkemedel som förändrar liv.



...göra hjärtan friskare



...hjälpa fler människor att överleva cancer



...hjälpa människor att andas lättare

 För mer information se sid 36

 För mer information se sid 40

 För mer information se sid 44

#### Viktig information för dig som läser denna

**Årsredovisning** För information avseende användandet av redovisad utveckling, ekonomiska mått för kärnverksamheten och tillväxttakt i fasta valutakurser (CER) i denna årsredovisning hänvisas till Ekonomisk översikt på sidan 72. I denna årsredovisning anges tillväxttakt i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

**Definitioner** Ordlistan och marknadsdefinitionstabellen på sidan 239 är avsedda att ge en användbar guide till begrepp och AstraZenecas definitioner av marknader samt akronymer och förkortningar som används 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.

**Risker beträffande framåtriktade kommentarer** Riskinformation om framåtriktade kommentarer och annan väsentlig information som avser denna årsredovisning finns på sidan 243.

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

- > Bolagsstyrningsrapport
- > Revisionskommitténs rapport
- > Forsknings- och utvecklingsportfölj
- > Ansvarfullt företagande
- > Aktieägarinformation
- > Information om företaget

**Strategirapport** Följande avsnitt utgör Strategirapporten som har upprättats i enlighet med Companies Act 2006:

- > AstraZeneca i korthet
- > Ordföranden har ordet
- > Koncernchefens översikt
- > Strategi
- > Terapiområdesöversikt
- > Verksamhetsöversikt
- > Resursöversikt
- > Ekonomisk översikt



Omslagsbild:

#### Kombinationsbehandlingar vid cancer

AstraZeneca kombinerar terapier med biologiska läkemedel och små molekyler vid cancerbehandling. Dessa kombinationer riktar in sig inte bara direkt mot tumören, utan hjälper dessutom kroppens eget immunsystem att orsaka tumörcellens död.

## I vår strategirapport

### Bäste aktieägare

Vår Strategirapport är framtagen för att du ska kunna bedöma hur styrelsen presterade under 2014 vad gäller att främja AstraZenecas framgångar. Rapporten inleds med en översikt över AstraZenecas resultat för 2014 och innehåller Ordföranden har ordet och Koncernchefens översikt. Rapporten innehåller även en beskrivning av vår strategi, affärsmodell, nyckeltal, huvudsakliga risker, bolagsstyrning, ersättningar till ledande befattningshavare, terapiområden, affärsverksamhet och resurser, samt en ekonomisk översikt för 2014.

### Strategi

Våra strategiska prioriteringar, mått på framgång, huvudsakliga risker, bolagsstyrning och ersättningar till ledande befattningshavare

Affärsmodell	→ 10
Livscykeln för ett läkemedel	→ 12
Marknad	→ 14
Strategiska prioriteringar	→ 18
Nyckeltal	→ 20
Risköversikt	→ 24
Bolagsstyrning och ersättningar	→ 26
Styrelsen	→ 28
Koncernledningen	→ 30

### Terapiområdesöversikt

Produktportfölj, forskningsprojekt, prioriteringar, kapacitet och aktiviteter inom våra terapiområden

Terapiområdesöversikt	→ 32
Hjärta/kärl och metabola sjukdomar	→ 35
Onkologi	→ 40
Andningsvägar, inflammation och autoimmuna sjukdomar	→ 44
Infektion, neurovetenskap och mage/tarm	→ 48

### Verksamhetsöversikt

Våra aktiviteter över hela livscykeln för ett läkemedel

Forskning och utveckling	→ 52
Varuförsörjning och produktion	→ 56
Försäljning och marknadsföring	→ 59

### Resursöversikt

De resurser vi använder för att förverkliga vår strategi

Medarbetare	→ 62
Relationer	→ 65
Immateriella rättigheter	→ 68
Infrastruktur	→ 69

### Ekonomisk översikt

Ekonomisk översikt över 2014	→ 70
------------------------------	------

Länkar till mer information visas med följande symboler:



För mer information i denna årsredovisning



För mer information se [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com)



Denna årsredovisning finns även tillgänglig på vår hemsida, [www.astrazeneca.com/annualreport2014](http://www.astrazeneca.com/annualreport2014)

## Innehåll

### Strategirapport

AstraZeneca i korthet	2
Ordföranden har ordet	4
Koncernchefens översikt	6
Strategi	10
Terapiområdesöversikt	32
Verksamhetsöversikt	52
Resursöversikt	62
Ekonomisk översikt	70

### Bolagsstyrning

Bolagsstyrningsrapport	86
Revisionskommitténs rapport	96
Styrelsens rapport om ersättningar	100

### Finansiella rapporter

Revisionsberättelse	130
Koncernredovisning	134
Koncernens redovisningsprinciper	138
Noter till finansiella rapporter	143

### Ytterligare information

Forsknings- och utvecklingsportfölj	197
Patentutgångar	201
Risk	203
Geografisk översikt	220
Ansvarsfullt företagande	227
Finansiell information (föregående år)	229
Aktieägarinformation	232
Information om företaget	237
Varumärken	238
Ordlista	239
Index	242

# AstraZeneca i korthet

Vi är ett globalt, forskningsbaserat bioläkemedelsföretag. Vi är ett av några få företag som spänner över hela livscykeln för ett läkemedel, från forskning och utveckling till varuförsörjning och produktion, samt global kommersialisering av läkemedel inom primär- och specialistvård.

Vi bedriver verksamhet i mer än 100 länder och våra innovativa läkemedel används av miljontals patienter över hela världen.

## Information för investerare

AstraZeneca är ett globalt, forskningsbaserat bioläkemedelsföretag...



...med en fokuserad marknadsportfölj inom tre huvudterapiområden och en stark global kommersiell närvaro...



...med utmärkande FoU-kapacitet och en växande utvecklingsportfölj i sen fas...



...med disciplinerad kapitalallokering och ett åtagande om en progressiv utdelning...



...och en talangfull arbetsstyrka med målet att uppnå vårt syfte.

Affärsmodell från sidan 10

## Strategiska prioriteringar

Strategiska prioriteringar från sidan 18



Uppnå ledarskap inom forskningen



Återgå till tillväxt



Vara en bra arbetsplats

## En global verksamhet

13 500  
medarbetare i Nordamerika  
(23,5%)

18 800  
medarbetare i Europa (exklusive Ryssland)  
(32,7%)

1 500  
medarbetare i Ryssland  
(2,6%)

3 500  
medarbetare i Central- och Sydamerika  
(6,1%)

2 400  
medarbetare i Mellanöstern och Afrika  
(4,2%)

### Tillväxtfaktorer

- > Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 12% till 5 827 MUSD
- > Intäkterna i Japan minskade med 3% på grund av lagstadgade prissänkningar vartannat år, ökad användning av generika och återkallandet av Nexium under fjärde kvartalet

Samlokalisering vid tre strategiska FoU-center

- Cambridge, Storbritannien
- Gaithersburg, Maryland, USA
- Mölndal, Sverige

2 800  
medarbetare i Japan  
(4,8%)

9 700  
medarbetare i Kina  
(16,9%)

5 300  
medarbetare i Asien/ Stilla-havsregionen (exklusive Kina, Japan och Ryssland)  
(9,2%)

57 500  
medarbetare globalt

9 000  
medarbetare inom FoU

10 200  
medarbetare inom varuförsörjning och produktion

34 800  
medarbetare inom försäljning och marknadsföring

Notera: Siffror avseende medarbetare är ungefärliga per 31 december 2014.

## Ekonomisk översikt i korthet

### Intäkter

ökning med 3% i fasta valutakurser till 26 095 MUSD

2014	26 095 MUSD
2013	25 711 MUSD
2012	27 973 MUSD

26,1 mdr USD

### Nettokassaflöde från rörelsen

minskning med 5% (i faktisk växelkurs) till 7 058 MUSD

2014	7 058 MUSD
2013	7 400 MUSD
2012	6 948 MUSD

7,1 mdr USD

### Rörelseresultat för kärnverksamheten

minskning med 13% i fasta valutakurser till 6 937 MUSD

2014	6 937 MUSD
2013	8 390 MUSD
2012	11 159 MUSD

6,9 mdr USD

## Terapiområden

Hjärta/kärl och metaboliska sjukdomar	Onkologi	Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet	Infektion, neurovetenskap och mage/tarm
Ledande läkemedel i försäljningsvärde <sup>1</sup>			
<b>Crestor</b> vid hantering av kolesterolnivåer <b>5 512 MUSD</b> 2014 (-1%)	<b>Iressa</b> vid lungcancer <b>623 MUSD</b> 2014 (-1%)	<b>Pulmicort</b> <sup>3</sup> vid astma <b>946 MUSD</b> 2014 (+11%)	<b>Nexium</b> vid syrarelaterade sjukdomar <b>3 655 MUSD</b> 2014 (-4%)
<b>Seloken/Toprol-XL</b> vid högt blodtryck, hjärtsvikt och kärlkramp <b>758 MUSD</b> 2014 (+4%)	<b>Faslodex</b> vid bröstcancer <b>720 MUSD</b> 2014 (+7%)	<b>Symbicort</b> <sup>4</sup> vid astma och KOL <b>3 801 MUSD</b> 2014 (+10%)	<b>Seroquel XR</b> vid schizofreni, bipolär sjukdom och egentlig depression <b>1 224 MUSD</b> 2014 (-8%)
<b>Onglyza</b> <sup>6</sup> vid typ 2-diabetes <b>820 MUSD</b> 2014 (+119%)	<b>Zoladex</b> vid prostatacancer och bröstcancer <b>924 MUSD</b> 2014 (-4%)		<b>Synagis</b> vid RSV, en infektion i luftvägarna hos spädbarn <b>900 MUSD</b> 2014 (-15%)

## Tillväxtfaktorer

*Brilinta/Brilique* intäkterna ökade med 70% till 476 MUSD

Intäkterna inom diabetesverksamheten ökade med 139% till 1 870 MUSD, delvis genom förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen, en stark lansering av *Farxiga* i USA och bra upptag av *Bydureon Pen*

Onkologi kommer att utgöra den sjätte tillväxtplattformen i januari 2015 med flera potentiella registreringsansökningar 2015 till 2016; och förväntas bidra med den största andelen pipelinedriven intäktstillväxt, och potential att växa till en fjärdedel av försäljningen 2023

Intäkterna inom området andningsvägar ökade med 10% till 5 063 MUSD, med stark utveckling för *Symbicort* i USA

Värdeskapande genom vetenskapsstyrd FoU, men även samarbeten och inlicensiering, exempelvis kring BACE-hämmare vid Alzheimers sjukdom med Lilly

I forskningsportföljen<sup>2</sup>

Fas I/II	Fas III	Fas I/II	Fas III	Fas I/II	Fas III	Fas I/II	Fas III
4	5	36	15	20	8	15	4
Livscykelprojekt <sup>5</sup>	Avbrutna projekt	Livscykelprojekt <sup>5</sup>	Avbrutna projekt	Livscykelprojekt <sup>5</sup>	Avbrutna projekt	Livscykelprojekt <sup>5</sup>	Avbrutna projekt
15	1	2	2	3	4	6	2

<sup>1</sup> Indikationerna kan variera från land till land.

<sup>2</sup> NME:er, betydande ytterligare indikationer och livscykelprojekt.

<sup>3</sup> Inkluderar alla formuleringar och hjälpmedel.

<sup>4</sup> Inkluderar alla hjälpmedel.

<sup>5</sup> Livscykelhantering.

<sup>6</sup> Inkluderar intäkter för *Kombiglyze XR/Komboglyze*.

 Terapiområdesöversikt från sidan 32

## Redovisat rörelseresultat

minskning med 31% i fasta valutakurser till 2 137 MUSD

2014		2 137 MUSD
2013		3 712 MUSD
2012		8 148 MUSD

**2,1 mdr USD**

## Vinst per aktie för kärnverksamheten

för hela året, minskning med 8% i fasta valutakurser till 4,28 USD

2014		4,28 USD
2013		5,05 USD
2012		6,83 USD

**4,28 USD**

## Redovisad vinst per aktie

för hela året, minskning med 34% i fasta valutakurser till 0,98 USD

2014		0,98 USD
2013		2,04 USD
2012		4,95 USD

**0,98 USD**

# Ordföranden har ordet

## Bäste aktieägare

Utgången av 2014 markerade slutet på ett exceptionellt år för AstraZeneca. Vi avslutade året helt fokuserade på att leverera enligt vår strategi som ett oberoende företag. Detta innebär att förvandla våra attraktiva tillväxtprospekt och en snabbt växande forskningsportfölj till läkemedel som kan förändra liv och ge värde till aktieägarna.



**Nettokontantutbetalningar till aktieägarna** ökade med 9% (faktisk tillväxt) till 3 242 MUSD (2013: 2 979 MUSD; 2012: 5 871 MUSD)

**3,2 mdr USD**

Koncernchefen beskriver i sin översikt på följande sidor de framsteg vi har gjort under året för att leverera enligt våra strategiska prioriteringar. Jag skulle vilja fokusera på det sammanhang i vilket dessa framsteg gjorts, och vad det innebär för er, våra ägare.

### Ansvarsfullt övervägda, tydliga beslut

När Pfizer kontaktade AstraZeneca under 2014 var vårt ansvar som styrelseledamöter tydligt: att agera på ett sätt som skulle främja företagets framgång till nytta för aktieägarna. Förutom att bedöma värdet av och möjligheten att genomföra Pfizers förslag, var vi tvungna att ta hänsyn till de långsiktiga konsekvenserna av våra beslut, medarbetarnas intressen, våra kundrelationer, vår påverkan på samhället i stort, inklusive patienterna, samt företagets anseende. Vid varje steg i processen var det min uppgift som ordförande att säkerställa att vi genomförde våra överläggningar ansvarsfullt och med dessa förpliktelser i åtanke. Efter omfattande genomgångar och diskussioner avvisade er styrelse Pfizers olika förslag. Detta gjorde vi av följande anledningar

- > förslagen nådde inte upp till AstraZenecas värde som ett oberoende, forskningsbaserat företag
- > AstraZeneca hade ett utmärkt momentum i att leverera enligt vår tydligt definierade strategi som låg till grund för styrelsens förtroende för våra långsiktiga intäkts- och lönsamhetsmål
- > Pfizers bud innebar osäkerheter och risker för AstraZenecas aktieägare.

I kölvattnet av detta beslut, anser jag att vi till fullo har utnyttjat möjligheten att sporra medarbetarna och bygga vidare på våra påvisbara framsteg som ett självständigt företag.

### En ansvarsfull verksamhet

Att agera ansvarsfullt är naturligtvis inte begränsat till AstraZenecas styrelserum. Det gäller för alla våra aktiviteter. Externt erkännande är särskilt nyttigt när det gäller att få en oberoende värdering av vår utveckling. Jag blev därför glad över att vi åter igen blev listade i Dow Jones Sustainability World Index under 2014. Vi behöll även vår plats i European Index för sjunde året i följd.

I Access to Medicines Index (ett index för tillgång till läkemedel) som sammanställs vartannat år, hamnade vi till vår besvikelse på 15:e plats. Vi är fast beslutna att hitta nya sätt att förbättra tillgången till läkemedel. Jag är övertygad om att vårt program Healthy Heart Africa, som syftar till att förbättra livet för afrikanska patienter med högt blodtryck genom ökade utbildningsinsatser, screening, diagnostisering och behandling, kommer att utgöra ett viktigt bidrag till detta.

Förbättrad tillgång till läkemedel är betydelsefullt, eftersom våra innovativa läkemedel kan bidra till bättre hälsa globalt. Våra läkemedel kan öka överlevnadsgraden och förbättra livskvaliteten för patienter inom viktiga områden med medicinska behov.



Intäkterna... var i linje med vår uppgraderade prognos och återspeglar att den accelererade utvecklingen för våra största tillväxtplattformar mer än uppvägs av förlorad marknads-exklusivitet.”

### Ekonomisk utveckling under 2014

Intäkterna ökade med 3% till 26 095 MUSD, i linje med vår uppgraderade prognos. I faktiska siffror ökade intäkterna med 1% till följd av negativa effekter från valutakursförändringar. Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade under 2014 med 13% till 6 937 MUSD, medan vinst per aktie för kärnverksamheten uppgick till 4,28 USD, en minskning med 8%.

Vårt resultat återspeglade den försenade lanseringen av generiskt *Nexium* (esomeprazol) i USA liksom den accelererade utvecklingen för våra tillväxtplattformar, vilka nu bidrar till mer än hälften av våra intäkter. Sammantaget mer än uppväger detta effekten av förlorad marknads-exklusivitet. Vår starka utveckling på tillväxtmarknaderna var särskilt utmärkande, med Kina som blev vår andra största marknad.

### Utbetalningar till aktieägare MUSD

	2014	2013	2012
Utdelningar	3 521	3 461	3 665
Inbetalning från emission av aktiekapital	-279	-482	-429
Aktieåterköp <sup>1</sup>	-	-	2 635
Totalt	3 242	2 979	5 871

### Utdelning per stamaktie USD

	2014	2013	2012
Utdelning per stamaktie	2,80	2,80	2,80

### Utdelning för 2014

	USD	Pence	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning för första halvåret	0,90	53,1	6,20	15 september 2014
Utdelning för andra halvåret	1,90	125,0	15,62	23 mars 2015
Totalt	2,80	178,1	21,82	

<sup>1</sup> Aktieåterköpsprogrammet avbröts per 1 oktober 2012.

### Förlust av marknads-exklusivitet

Förlusten av marknads-exklusivitet som nämns ovan, och tidpunkten för detta, har haft och fortsätter att ha effekt på AstraZeneca. Denna trend kommer att fortsätta de närmaste åren, då läkemedel som *Nexium* och *Crestor* fortsätter att tappa exklusivitet på viktiga marknader som USA och Europa.

Självklart är exklusivitet förluster en normal del av ett innovativt läkemedels livscykel. Detta sker i slutet av den period då ett nytt läkemedel är skyddat mot kopiering för att vi ska kunna generera avkastning på de investeringar vi gjort. Ett väl fungerande system med immateriella rättigheter som belönar innovation är det huvudsakliga ekonomiska skyddet i vår bransch. Detta är anledningen till att vi avsätter betydande resurser på att fastställa och försvara våra patentskydd.

### En fortsatt utmanande omgivning

Generellt fortsätter vi att möta utmanande marknadsförutsättningar. Även om världens läkemedelsmarknad växer och underliggande demografiska trender förblir gynnsamma för långsiktig tillväxt, är många av drivkrafterna för tillgång och efterfrågan inom sektorn under press.

På efterfrågesidan ser vi en ökad konkurrens från generiska läkemedel då patentet upphör för några av världens mest framgångsrika läkemedel. Att dessutom säkerställa en lämplig prisnivå för våra läkemedel blir allt svårare på grund av en intensiv prispress, i synnerhet på de etablerade marknaderna som står inför högre hälso-

vårdskostnader. På tillgångssidan står branschen inför den fortsatta utmaningen att förbättra FoU-produktiviteten. Kostnaderna har ökat avsevärt och samtidigt som FDA under 2014 godkände det högsta antalet nya läkemedel på 18 år, finns det fortfarande en bit kvar att gå för att öka sannolikheten att våra projekt når framgång.

### Avkastning till aktieägare

I enlighet med vår progressiva utdelningspolicy att bibehålla eller öka utdelningen varje år, rekommenderar styrelsen en utdelning för andra halvåret på 1,90 USD per ordinarie stamaktie. Detta ger en helårsutdelning på 2,80 USD per ordinarie stamaktie.

Styrelsen granskar regelbundet sin utdelningspolicy och övergripande finansiella strategi i syfte att nå en balans mellan verksamhetens, långivarnas och aktieägarnas intressen. Vi fortsätter att sträva efter att upprätthålla en stark kreditvärdering.

### Prognos

När vi blickar framåt förväntar vi oss försäljningsintäkter som minskar med en medelhög ensiffrig procentuell siffra (mid single-digit), i fasta valutakurser under 2015. I enlighet med vår affärsmodell fortsätter vi att söka externa intäkter genom samarbeten och licensiering av utvalda produkter och teknologier. Vinst per aktie för kärnverksamheten förväntas öka med en låg ensiffrig procentuell siffra (low single-digit), i fasta valutakurser. Prognosen involverar ett antal antaganden, inklusive den nära förestående lanseringen av generiskt *Nexium* i USA.

### Uppskattning

Innan jag avslutar vill jag på styrelsens vägnar tacka medarbetarna på AstraZeneca. Deras enastående prestationer har bidragit till att vi åstadkommit så mycket under 2014 på vår väg att uppnå ledarskap inom forskningen och återgå till tillväxt. I synnerhet vill jag uttrycka min uppskattning till Pascal och medlemmarna i koncernledningen för att de visat ett inspirerande ledarskap under ett utmanande år.

Till sist vill jag tacka alla styrelseledamöter för kvaliteten i det de har bidragit med och deras samvetsgrannhet i våra diskussioner under ett hektiskt 2014.

**Leif Johansson**  
Styrelseordförande

# Koncernchefens översikt

## Bäste aktieägare

2014 var ett anmärkningsvärt år som visade vad AstraZeneca kan åstadkomma genom att följa forskningens möjligheter.

Vi stärkte och accelererade vår forskningsportfölj och ökade momentum bakom våra tillväxtplattformar. Våra ansträngningar skapar ett betydande värde för patienter och aktieägare.



AstraZeneca har nu slutfört den första delen av sin strategiska resa. Vi har återuppbyggt en stark grund för att kunna leverera på ett hållbart sätt och följer planen för att återgå till tillväxt 2017. Med en spännande portfölj har området onkologi blivit AstraZenecas sjätte tillväxtplattform och kommer att leverera läkemedel som kan förändra patienters liv samt långsiktig tillväxt.

### Uppnå ledarskap inom forskningen

De förändringar vi gjort under de senaste två åren har omvandlat AstraZenecas forskningsportfölj och accelererat de kliniska programmen. Vi har till exempel redan uppnått vårt mål för 2016 för antalet potentiella läkemedel i fas III – tre år före plan. Förändringarna har också medfört att vi närmar oss målet att uppnå ledarskap inom forskningen inom våra tre huvudterapiområden: andningsvägar, inflammation och autoimmunitet; hjärta/kärl och metabola sjukdomar, samt onkologi.

Vi uppnådde ett rekord med 12 godkännanden 2014 och, även om vi måste vara inställda på enstaka bakslag, som nedläggning av några projekt i tidig fas, har vi all anledning att tro på vår forskningsportfölj. Utöver lanseringar av nya läkemedel som *Lynparza* och *Movantik/Moventig*, förväntar vi oss till utgången av 2016

- > 12 till 16 fas II-starter
- > 14 till 16 registreringsansökningar för NME:er och viktigare livscykelprojekt
- > 8 till 10 myndighetsgodkännanden för NME:er och viktigare livscykelprojekt.

En höjdpunkt under året var då *Lynparza* i december godkändes i USA och EU som första PARP-hämmare för behandling av

kvinnor med BRCA-muterad (BRCAm) äggstockscancer, patienter som hittills har haft mycket begränsade behandlingsalternativ. Historien bakom *Lynparza* visar vad AstraZeneca kan åstadkomma genom forskning. För mindre än tre år sedan avbröts utvecklingen av *Lynparza* efter resultat från studier i fas II. Studierna indikerade att ökningen av den progressionsfria överlevnaden (PFS), som sågs i den totala populationen med äggstockscancer, sannolikt inte kunde förväntas var lika med en total ökad överlevnad. Försök att identifiera en lämplig dos av den nya tablettformuleringen visade sig också vara en utmaning.

Våra team lät sig inte avskräckas. De såg en möjlighet att utforska varför resultaten visade bättre effekt hos patienter med BRCA-muterad äggstockscancer och beslöt sig för att analysera fas II-resultaten igen. Detta inkluderade att erhålla BRCAm-status för nästan samtliga patienter – i sig en stor prestation. När resultaten sågs över ännu en gång framgick det tydligt att teamet haft rätt – *Lynparza* gav en signifikant förlängd progressionsfri överlevnad, jämfört med placebo, hos patienter med BRCA-muterad äggstockscancer. Parallellt kunde teamet också identifiera en lämplig dos och tablettformulering.

Detta utgör verkligen ett exempel på våra värderingar i handling, och visar vår beslutsamhet att tänja på gränserna för forskningen för att leverera livsförändrande läkemedel. Vi fortsätter att utforska potentialen för detta spännande nya läkemedel, och ytterligare kliniska studier i sen fas planeras för att utforska fördelarna hos *Lynparza* vid ett antal olika cancerformer.

## Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet

Över 15 abstrakt från AstraZeneca accepterades vid årsmötet för American College of Rheumatology i Boston, USA.

Vi gör betydande framsteg inom terapiområdet andningsvägar, inflammation och autoimmunitet. Åtta projekt är i fas III eller under registrering. Vi satsar särskilt på användning av biologiska läkemedel vid svår astma och KOL, och utvecklar flera lovande substanser inom inflammation och autoimmuna sjukdomar. Dessa inkluderar dermatologi, gikt, systemisk lupus och reumatoid artrit. I november förstärkte vi vår egen kapacitet genom att förvärva rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar och dess dotterbolags inhalatorverksamhet. Detta kommer att bidra till utvecklingen av nästa generations inhalationshjälpmedel för att möta patienternas behov. Vi stärkte ytterligare vår portfölj inom andningsvägar genom vårt avtal – som tillkännagavs i februari 2015 – om att förvärva rättigheterna i USA och Kanada\* till Actavis varumärkesskyddade affärsverksamhet inom andningsvägar.

Under 2014 inleddes fas III-studier med tralokinumab för behandling av svår, otillräckligt kontrollerad astma. Dessutom beslutade vi att gå vidare med benralizumab till fas III vid KOL baserat på upptäckten att patienter med förhöjda nivåer av eosinofiler verkar kunna dra nytta av läkemedlet.

Potentialen för vår bioläkemedelsportfölj inom inflammation och autoimmunitet belyses när två fas IIb-studier för mavrilimumab och sifalimumab båda mötte sina primära

\* Transaktionen är föremål för konkurrensrättsliga godkännanden samt andra sedvanliga villkor.





...vår verksamhet förändras till att bli mer hållbar, uthållig och lönsam.”

effektmått. Resultaten från fas III-studier för brodalumab mötte också alla primära effektmått för behandling av måttlig till svår psoriasis, och två av dessa studier visar bättre effekt jämfört med dagens standardbehandling. Vår registreringsansökan i EU för lesinurad har godkänts baserat på de övergripande resultaten från fas III-programmet med lesinurad i kombination med xantin-oxidashämmare för patienter med gikt.

#### Hjärt/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar

43 abstrakt som visade resultaten från vår FoU inom diabetes accepterades för presentation vid The 74th Scientific Sessions of the American Diabetes Association i San Francisco, USA. 29 abstrakt accepterades för presentation vid Annual Meeting of the European Association for the Study of Diabetes i Wien, Österrike.

Ett rekord med totalt sex viktiga marknads-godkännanden under 2014 för läkemedel mot typ 2-diabetes är ännu ett steg för att uppnå ledarskap inom forskningen. Vi fick också positiva resultat från en fas III-studie med en kombination av saxagliptin/dapagliflozin för patienter med typ 2-diabetes, och går framåt med en registreringsansökan i USA.

Förvärvet i februari 2014 av BMS:s andel av diabetesalliansen var en viktig händelse för AstraZeneca och vi har nu en av de bredaste portföljerna i branschen av icke-insulin-baserade produkter mot diabetes. Vår diabetesstrategi är att skifta behandlingsparadigmen till tidig användning av kombinationsterapier, påskynda uppnåendet av patienternas behandlingsmål och potentiellt fördröja sjukdomsutvecklingen.

## Strategiska prioriteringar – översikt



### Uppnå ledarskap inom forskningen

- > 12 godkända NME:er eller större livscykelprojekt på större marknader
  - Hjärt/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar: *Bydureon Pen* (USA och EU), *Farxiga/Forxiga* (USA och Japan), *Xigduo XR* (USA) och *Xigduo* (EU) vid typ 2-diabetes; *Myalept* (USA) för generaliserad lipodystrofi; *Epanova* (USA) för dyslipidemi
  - Onkologi: *Lynparza* (USA och EU) för BRCA-muterad äggstockscancer
  - Neurovetenskap: *Movantik/Moventig* (USA och EU) för opioidorsakad förstoppning
- > 11 starter i fas III, inklusive 5 NME:er: *MEDI4736* och *AZD9291* vid icke småcellig lungcancer; *tremelimumab* vid mesoteliom; *roxadustat* vid kronisk njursjukdom och njursjukdom i slutstadiet, samt *tralokinumab* vid svår astma
- > 6 godkända NME:er eller större livscykelprojekt på större marknader
  - Hjärt/kärl, metabola sjukdomar: *Bydureon Pen* (Japan) och *saxagliptin/dapagliflozin FDC* (USA)
  - Onkologi: *Iressa* (USA) och *Lynparza* (USA)
  - Inflammation: *lesinurad* (USA och EU)
- > 9 projekt har avbrutits
- > 3 förvärv: rättigheterna till *Almiralls* verksamhet inom andningsvägar och dess dotterbolags inhalatorverksamhet; *Definiens*; och slutförande av förvärvet av *BMS:s* andel av diabetesalliansen



### Återgå till tillväxt

- > 3% ökning av intäkterna till 26 095 MUSD
  - En accelererande utveckling för tillväxtplattformarna mer än uppvägde effekten av förlorad marknadsexklusivitet
- > 15% ökning av intäkterna för tillväxtplattformarna bidrog till 53% av de totala intäkterna
  - *Brilinta/Brilique* +70%; fortsatta globala framsteg
  - Diabetes +139%; framgångsrik lansering av *Farxiga/Forxiga* och bra upptag av *Bydureon Pen* i USA
  - Andningsvägar +10%; tillväxtmarknaderna ökade 27%, och avtagande tillväxt med 15% i USA
  - Tillväxtmarknader +12% till 5 827 MUSD
  - Intäkterna i Japan –3% på grund av lagstadgade prissänkningar vartannat år, ökad användning av generika och återkallandet av *Nexium* under fjärde kvartalet
- > Intäkterna i USA ökade med 4% till 10 120 MUSD, intäkterna i Europa minskade 1% till 6 638 MUSD, intäkterna på etablerade marknader ROW minskade 4% till 3 510 MUSD
- > 22% tillväxt i Kina, som nu utgör vår näst största marknad



### Vara en bra arbetsplats

- > Vår medarbetarundersökning 2014 visade förståelse för vår strategi med en ökning på 14 procentenheter till 88%, jämfört med 2012, och 4 punkter över normen för ett globalt högpresterande företag. Tron på vår inriktning ökade med 18 punkter till 86%
- > Efter företagstransaktioner har omkring 4 100 medarbetare från BMS och Almirall integrerats i AstraZeneca
- > En förenklad organisation där 75% av medarbetarna nu finns inom sex ledningssteg från koncernchefen (40% 2012)



### Göra affärer på ett ansvarsfullt sätt

- > AstraZeneca lanserade programmet *Healthy Heart Africa* mot högt blodtryck i Afrika, för några av de fattigaste grupperna i samhället

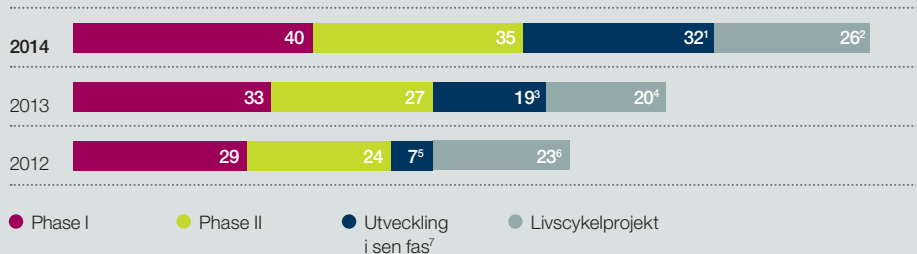
# Koncernchefens översikt forts

## Fokus på... vår forskningsportfölj

Per den 31 december 2014, bestod vår forskningsportfölj av 133 projekt, inklusive 118 i klinisk utveckling och 16 godkända eller lanserade. Vår sena utvecklingsportfölj har omvandlats snabbare än förväntat, med 13 NME:er (originalsubstanser) i fas III/pivotala fas II, eller under granskning av registreringsmyndighet, jämfört med det ursprungliga målet på 8 som sattes i mars 2013. Vår tidiga utvecklingsportfölj har också vuxit snabbt genom starkt fokus på ny forskning och tekniker som gynnar flödet av nya upptäckter inom våra huvudterapiområden.

 Terapiområdesöversikt från sidan 32

## Utvecklingsprojekt



- <sup>1</sup> Innefattar 8 projekt som är antingen godkända eller lanserade på minst en marknad. Innefattar 1 projekt som är inlämnat på minst en marknad.  
<sup>2</sup> Innefattar 8 projekt som är antingen godkända eller lanserade på minst en marknad. Innefattar 1 projekt som är inlämnat på minst en marknad.  
<sup>3</sup> Innefattar 4 projekt som är antingen godkända eller lanserade på minst en marknad. Innefattar 4 projekt som är inlämnade på minst en marknad.  
<sup>4</sup> Innefattar 5 projekt som är antingen godkända eller lanserade på minst en marknad. Innefattar 1 projekt som är inlämnat på minst en marknad.  
<sup>5</sup> Innefattar 5 projekt som är antingen godkända eller lanserade på minst en marknad.  
<sup>6</sup> Innefattar 8 projekt som är antingen inlämnade, godkända eller lanserade på minst en marknad.  
<sup>7</sup> Fas III/pivotala fas II, eller under granskning av registreringsmyndighet.



## Fokus på... individanpassad hälsovård



Genom att utveckla diagnostikbaserade, målriktade terapier, kan individanpassad hälsovård förbättra vår förmåga att identifiera de patienter som mest sannolikt kan dra nytta av våra läkemedel. Under 2014 ingick vi samarbeten med flera företag kring diagnostik och biomarkörer, däribland Illumina Inc., Qiagen och Roche, för att stödja framtagandet av jämförande diagnostik för våra cancerläkemedel under utveckling. Vi förvärvade även Definiens, ett pionjärföretag inom teknologi som förbättrar identifieringen av biomarkörer i tumörvävnad. Genom dessa transaktioner hoppas vi kunna minska tid och kostnader för kliniska prövningar, förbättra svarsfrekvensen och leverera rätt läkemedel till rätt patienter.

 Forskning och utveckling från sidan 52

2014 var ett starkt år för vår tillväxtplattform *Brilinta/Brilique*, både vad gäller intäktstillväxt och nyhetsflöde. Det amerikanska justitiedepartementet lade ner sin utredning av den kliniska studien PLATO i augusti, vilket bekräftade vårt förtroende för *Brilinta/Brilique* och PLATO-studien. I september indikerade nya data att profilen för *Brilinta/Brilique* var jämförbar oavsett om läkemedlet administrerades före eller under sjukhusvistelse hos hjärtinfarktpatienter med ST-höjning (STEMI). I januari 2015 meddelade vi att PEGASUS-TIMI 54-studien, en storskalig utfallsstudie med över 21 000 patienter, hade mött det primära effektmåttet vid både doserna 60mg och 90mg. Studien visade att *Brilinta/Brilique* i kombination med acetylsalicylsyra minskade fler större kardiovaskulära trombohändelser hos patienter med en historia av hjärtinfarkt, jämfört med enbart användning av acetylsalicylsyra.

## Onkologi

**Vi presenterade över 40 vetenskapliga abstrakt relaterade till våra prövningsläkemedel vid mötet i American Society of Clinical Oncology i Chicago, USA, och vid kongressen European Society of Medical Oncology 2014 i Madrid, Spanien.**

AstraZeneca har ett djupt rotat arv inom terapiområdet onkologi. Vår vision är att hjälpa patienterna genom att omdefiniera modellen för cancerbehandling. Vår breda portfölj av nästa generations läkemedel fokuserar på fyra huvudsakliga sjukdomsområden: bröstcancer, äggstockscancer, lungcancer och hematologisk cancer. Vi använder oss av målriktad immunoterapi; de genetiska drivkrafterna för cancer och resistens; DNA-skadereparation; och antikropps-konjugat (ADC).

Potentialen i vår onkologiportfölj belyses särskilt genom vår småmolekylära substans AZD9291, som är under utveckling mot icke-småcellig lungcancer. AZD9291 är en mycket selektiv, irreversibel hämmare av både den aktiverande sensibiliserande epidermala tillväxtfaktorreceptor (EGFR)-mutationen och resistensmutationen T790M. Substansen har av FDA fått status som genombrottsbehandling och särskild läkemedel, och har beviljats snabbhandläggning. Detta ger oss möjlighet att påskynda läkemedlets utveckling och vi planerar att ansöka om godkännande i USA under andra kvartalet 2015. Då detta är endast drygt två år efter det att substansen gick in i klinisk testningsfas, skulle detta i sig utgöra en enorm prestation.

I en utveckling som ökar värdet för patienterna och visar vårt åtagande inom individanpassad hälsovård omfattas *Iressa* nu, i forskningsinformationen inom EU, av diagnostiska tester via blodprov för patienter som inte kan lämna ett användbart tumörprov. I USA har FDA godkänt en registreringsansökan för *Iressa* som en riktad monoterapi för första linjens behandling av patienter med avancerad eller metastaserad, EGFR-mutationspositiv, icke-småcellig lungcancer.

Immuno-onkologi har potential att förändra behandlingen av cancerpatienter genom att utnyttja kroppens eget immunförsvar. Vår breda portfölj omfattar närmare 30 kombinationsstudier, antingen pågående eller planerade. Inom ett område med många aktörer, är vi särskilt väl positionerade för att utforska synergistiska kombinationer av immunoterapier, både med varandra och med våra egna starkt målinriktade små molekyler. 2014 initierade vi en fas III-immunoterapistudie med MEDI4736 på patienter med icke-småcellig lungcancer.

## Fokus på... värdeskapande

För att säkerställa hela potentialen i vår forskningsbaserade strategi har vår affärsmodell utvecklats till att omfatta värdeskapande genom samarbete, utlicensiering och försäljningar. Under 2014 ingick vi en allians med Lilly för att gemensamt utveckla och kommersialisera vår BACE-hämmare, AZD3293, mot Alzheimers sjukdom. Som en del av EU-kommissionens "Innovative Medicines Initiative" har vi också säkrat delfinansiering för vårt potentiella läkemedel mot infektion, MEDI4893. I januari 2015 slutförde vi försäljningen av *Myalept*, ett läkemedel mot sällsynta sjukdomar, till Aegerion. Detta är ännu ett exempel på hur vi skapar mervärde.

 Affärsmodell från sidan 10

Samarbeten under 2014 med bland andra Incyte, Advaxis, Kyowa Hakko Kirin, Pharmacyclics och Janssen accelererar våra egna FoU-insatser. Förvärvet av Definiens stärkte ytterligare vår kapacitet inom immuno-onkologi, vilket beskrivs i rutan till vänster.

### Återgå till tillväxt

De steg vi tog under 2014 för att uppnå ledarskap inom forskningen kompletterades med framgång i vår strävan att återgå till tillväxt. Vi gör detta genom att maximera potentialen i våra befintliga läkemedel, utnyttja vår globala styrka och investera i våra tillväxtplattformar och viktiga geografiska marknader.

Vår kommersiella kompetens och globala styrka, bland annat en stark närvaro på tillväxtmarknaderna, bidrog till att vi kunde maximera värdet på våra varumärken inom huvudterapiområdena, vilka stod för över två tredjedelar av de totala intäkterna under 2014.

Våra fem tillväxtplattformar – *Brilinta/Brillique*, diabetes, andningsvägar, tillväxtmarknader och Japan – upprätthåller tillväxten på kort sikt, samtidigt som vi gör framsteg mot våra långsiktiga ambitioner. Våra tillväxtplattformar stod för mer än hälften av intäkterna under 2014. Vi kommer att fortsätta fokusera på ökad tillväxt inom dessa områden, och har lagt till onkologi som tillväxtplattform under 2015, då vi går mot en period då några av våra etablerade produkter förlorar sin exklusivitet.

Som redan nämnts förstärker en målinriktad affärsutveckling våra huvudterapiområden.

Fokus på allianser inom tidig forskning med akademiska institut och bioteknikföretag stödjer våra långsiktiga ambitioner för forskningsportföljen. Strategiska transaktioner, exempelvis de som ingicks med BMS och Almirall, ger stöd både till forskningsportföljen i sen fas och till produktportföljen.

Parallellt med omvandlingen av forskningsportföljen och satsningen på vår globala styrka och kommersiella kompetens, förändras vår affärsverksamhet för att bli mer hållbar, uthållig och lönsam. Biologiska läkemedel står nu för nästan hälften av vår forskningsportfölj. Detta ökar sannolikheten för framgång i våra projekt och kan potentiellt öka livslängden på våra tillgångar. Ett ökat fokus på innovativa hjälpmedel för att inta läkemedel kan ge patienterna valmöjligheter, och samtidigt öka livslängden för våra produkter. Sammantaget anser vi att den växande andelen specialistvårdsprodukter i vår portfölj kommer att öka lönsamheten.

### Vara en bra arbetsplats

Vi fortsätter att driva omvandling av vår företagskultur och förenkling av verksamheten för att stödja våra strategiska mål. Vårt arbete med att främja en förbättrad kultur av innovation och företagande har haft en positiv effekt i hela organisationen. Resultaten från vår medarbetarundersökning 2014 speglar de framsteg vi har gjort. Medarbetarnas förståelse för vår strategi ökade med 14 procentenheter till 88% jämfört med 2012 års undersökning, och tron på vår inriktning ökade 18 punkter till 86%. En enklare ledningsstruktur bidrar till att skärpa vårt fokus, undanröja hinder och ytterligare påskynda beslutsfattande och ökad produktivitet.

Vår verksamhet i Cambridge, som beskrivs till höger, lyfter fram fördelarna med att samlokalisera vår FoU kring tre strategiska bioteknikkluster i USA, Sverige och Storbritannien. Dessa förändringar gör det lättare för våra forskare att samarbeta med externa partners – och med varandra – för att utnyttja vår kapacitet inom små och stora molekyler, och vår innovativa teknologi för att upprätthålla utvecklingstakten i vår forskningsportfölj.

### Uppskattning

2014 var ett anmärkningsvärt år för AstraZeneca. En period med externa händelser, som hade kunnat distrahera oss, visade sig istället stärka oss som ett framtida oberoende företag. Allt detta är ett resultat av det som våra medarbetare, partners och samarbetspartners åstadkom. Jag vill verkligen tacka var och en av dem. I samband med detta vill jag



## Fokus på... Cambridge

Under 2014 presenterade vi designen för vårt globala FoU-center och huvudkontor i Cambridge, Storbritannien som en del av vår plan för att öka närheten till bioteknikkluster i världsklass. Vi stärkte också vårt partnerskap med universitetet i Cambridge med fyra nya samarbeten och tillkännagav ett samarbete med Cancer Research UK för att upprätta ett gemensamt laboratorium i staden, med fokus på nya biologiska cancerbehandlingsprojekt. Två samarbetsprojekt med UK Medical Research Council innebär dels en gemensam anläggning för tidig läkemedelsutveckling i vårt nya FoU-center, dels finansiering av projekt som syftar till att bättre förstå sjukdomarnas biologi.

 Forskning och utveckling från sidan 52  
Medarbetare från sidan 62

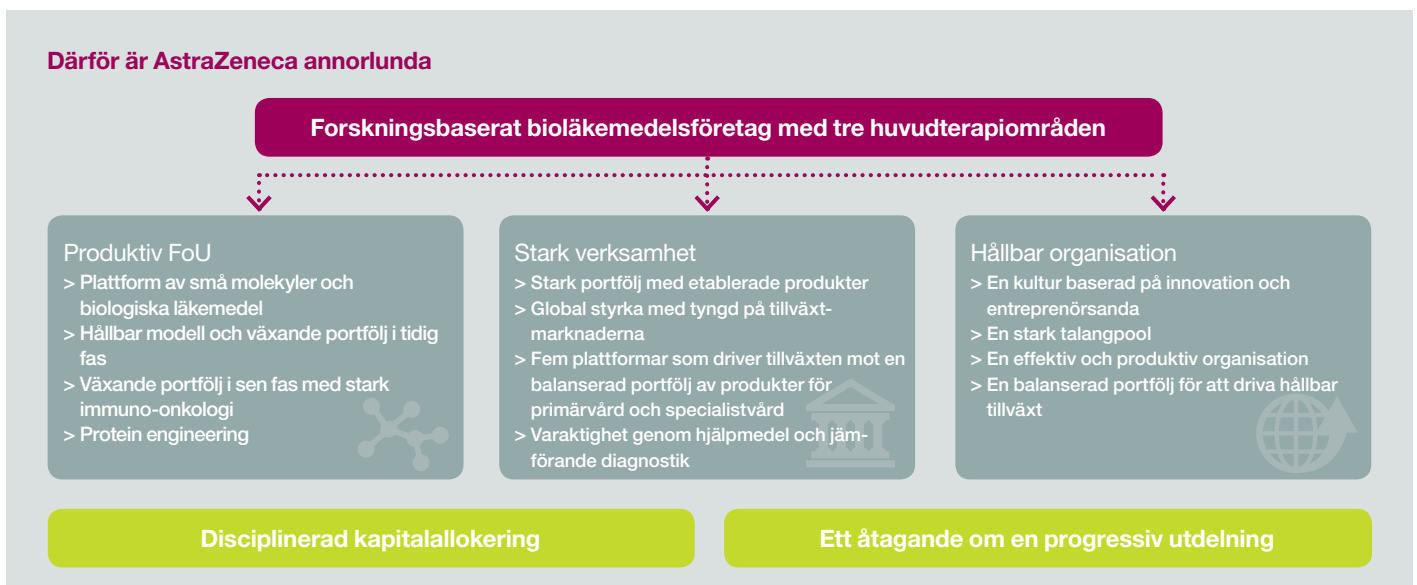
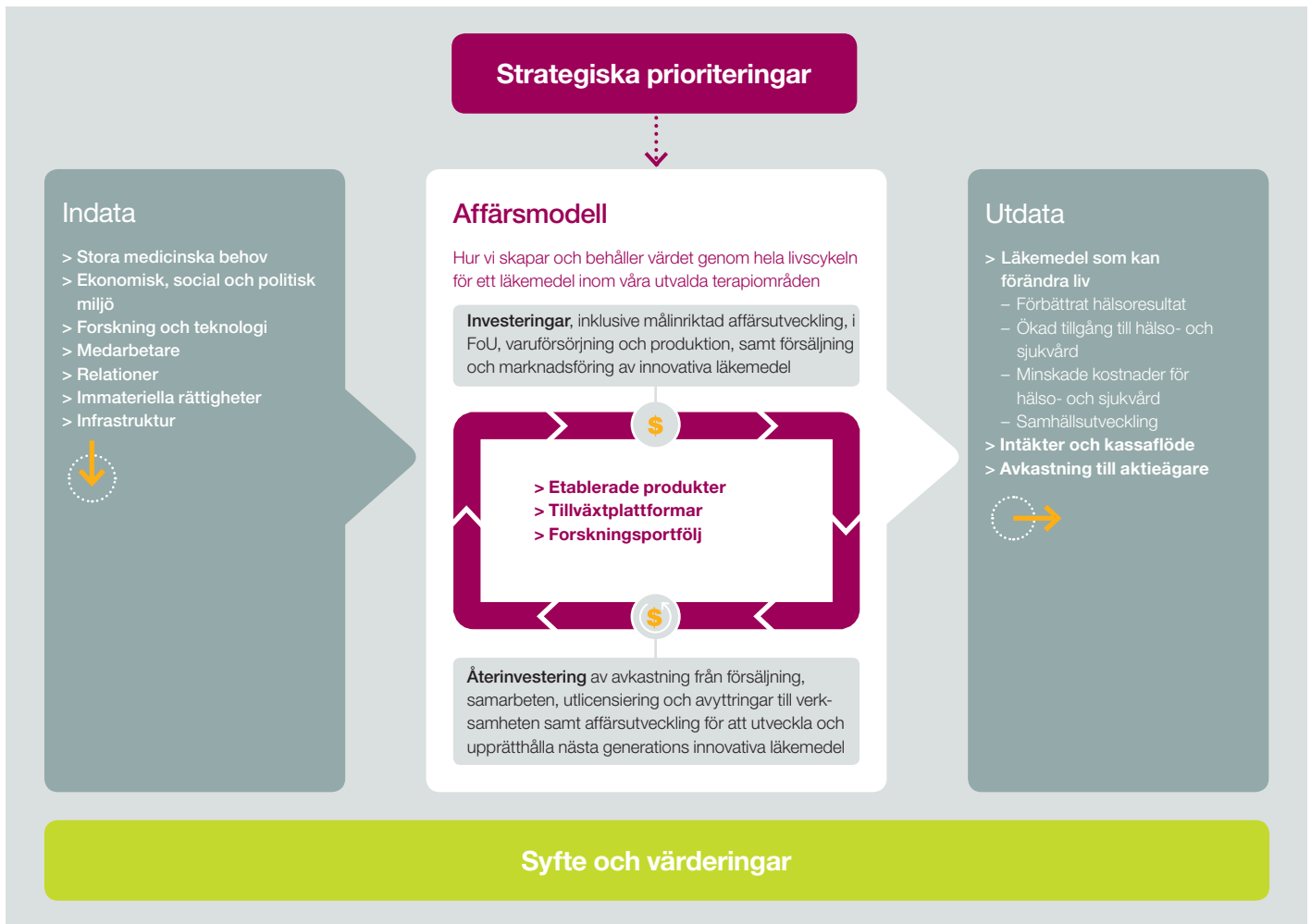
särskilt passa på att välkomna alla som anslutit sig till AstraZeneca och som delar vår passion för att arbeta i ett företag som följer forskningen. Detta välkomnade inkluderar Fiona Cicconi och Luke Miels som kom till oss under 2014 och blev medlemmar av koncernledningen.

Vi ska alla vara stolta över vad AstraZeneca uppnådde under 2014. Tillsammans kan vi förändra patienters liv runt om i världen genom att uppnå ledarskap inom forskningen. Och när vi gör detta kan vi återgå till tillväxt och leverera värde till våra aktieägare.

**Pascal Soriot**  
Koncernchef

## Affärsmodell

Vårt syfte och våra värderingar är drivande i allt vi gör – och i hur vi gör det. Detta innefattar vår roll på marknaden, strategiska prioriteringar, hur vi mäter risk och framgång, och vår beslutsamhet att skapa värde över hela livscykeln för varje läkemedel. Vår bolagsstyrning och ersättningspolicy stödjer detta synsätt.



## Syfte och värderingar

### Vi flyttar fram gränserna inom forskningen för att tillhandahålla läkemedel som kan förändra liv

Vårt syfte är grunden för allt vi gör. Det ger oss anledning att gå till jobbet varje dag. Det påminner oss om varför vi finns som företag. Det hjälper oss leverera fördelarna för patienterna och skapa värde för aktieägarna. Det lägger också grunden för våra medarbetares aktiviteter och rollerna för våra team, partners och samarbetspartners.

### Vi följer forskningen. Vi sätter patienterna först. Vi satsar för att vinna. Vi gör rätt saker. Vi är entreprenörer.

Dessa värderingar är ledande för hur vi ska arbeta tillsammans och för de beteenden som är väsentliga för vår framgång. Våra värderingar leder oss i vårt beslutsfattande, definierar vår övertygelse och skapar en stark AstraZeneca-kultur.

## Indata

Den demografiska utvecklingen är gynnsam för långsiktig tillväxt i vår bransch, och innovativ vetenskaplig forskning möjliggör nya sätt att uppfylla medicinska behov. Avsnittet Marknad från sidan 14 visar dock att den ekonomiska, sociala och politiska miljön där vi verkar står inför stora utmaningar, likväl som möjligheter.

För att uppnå vårt syfte strävar vi efter att maximera värdet av våra resurser, inklusive våra medarbetare, immateriella rättigheter, partners och samarbetspartners.

### Resursöversikt från sidan 62

Vi anser att få läkemedelsföretag, om några, kan matcha vår kapacitet inom små molekyler, biologiska läkemedel, immunterapi, proteinteknik och medicintekniska hjälpmedel. Dessa utmärkande kompetenser gör det möjligt för oss att ta fram kombinationsbehandlingar (som antikroppskonjugat) och anpassningsbara molekyler riktade till vissa specifika patientpopulationer. Vi har ytterligare stärkt vår produktportfölj, forskningsportfölj och kapacitet genom att investera i FoU och följer upp med licensiering, förvärv och samarbetsmöjligheter.

Vi har också en stark kommersiell verksamhet som fokuserar på hjärt/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar, cancer samt andningsvägar, inflammation och autoimmunitet, och har kombinerat en bred portfölj av läkemedel för primärvård och specialistvård, med global räckvidd. Vi anser att vår kapacitet, forskningsportfölj och produkt-

portfölj gör att vi kan bygga vidare på vår ledande position på etablerade marknader och växa ytterligare på tillväxtmarknaderna.

### Verksamhetsöversikt från sidan 52

## Strategiska prioriteringar

Våra strategiska prioriteringar speglar hur vi strävar efter att nå vårt syfte. Prioriteringarna är följande

1. Uppnå ledarskap inom forskningen
2. Återgå till tillväxt
3. Vara en bra arbetsplats

Dessa prioriteringar speglar de val vi gjort för att fokusera på FoU och kommersiella investeringar, prioritera och påskynda utvecklingen av lovande tillgångar och affärsutveckling, och omvandla vår innovationsmodell och det sätt vi arbetar på.

### Strategiska prioriteringar från sidan 18

## Livscykeln för ett läkemedel

Våra aktiviteter inom samtliga terapiområden spänner över hela värdekedjan för ett läkemedel, från forskning och utveckling till varuförsörjning och produktion, samt global kommersialisering för primär- och specialistvård av läkemedel som kan förändra liv.

### Livscykeln för ett läkemedel på nästa sida

Vi verkar i enlighet med vad vi anser vara ett ramverk för disciplinerat värdeskapande. Detta ramverk stöder investeringar i vår produktportfölj, forskningsportfölj och våra tillväxtplattformar, vilka i sin tur genererar kassaflöden som vi ger tillbaka till investerare och återinvesterar i verksamheten och affärsutvecklingen. Våra aktiviteter inom affärsutveckling inkluderar allianser, samarbeten, inlicensiering och förvärv, till exempel vårt förvärv av BMS:s andel av diabetesalliansen och den strategiska affären om förvärv av rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar och deras dotterbolags inhalatorverksamhet.

### Tillväxtplattformar

- > *Brilinta/Brilique*
- > Diabetes
- > Tillväxtmarknader
- > Andningsvägar
- > Japan

### Strategiska prioriteringar från sidan 18

Vår affärsmodell inkluderar även värdeskapande genom utlicensiering och avyttringar.

Under 2014, har vi till exempel etablerat en allians med Lilly om att gemensamt utveckla och kommersialisera vår BACE- hämmare, AZD3293, vid Alzheimers sjukdom. I januari 2015 avyttrade vi *Myalept* till Aegerion och våra rättigheter i USA till *Zestril* och *Tenormin* till Alvogen. Dessa transaktioner ger oss möjlighet att utnyttja extern kapacitet och expertis, fokusera våra resurser och leverera den största nyttan för patienter och aktieägare.

Framgången för vår affärsmodell är beroende av att vi skapar och skyddar våra immateriella rättigheter. Att utveckla ett nytt läkemedel är riskabelt, kostsamt och tidskrävande och kräver betydande investeringar under många år, utan någon garanti för framgång. För att investeringar ska vara lönsamma för vår verksamhet och för aktieägarna måste vi skydda nya läkemedel från kopiering under en rimlig tidsperiod.

Förlusten av viktiga produktpatent har på ett betydande sätt påverkat försäljningen på senare år och kommer att fortsätta att göra det. Ett av våra främsta mål är därför att upprätthålla innovationscykeln och ständigt uppdatera vår portfölj av patenterade produkter.

## Utdata

### Avkastning till aktieägare

Intäkter från försäljning av våra läkemedel genererar kassaflöde, vilket hjälper oss att finansiera företagets investeringar. De gör det också möjligt att följa vår progressiva utdelningspolicy och fullgöra våra åtaganden avseende räntebetalning och amortering. Detta innefattar att nå en balans mellan verksamhetens, långivarnas och aktieägarnas intressen.

### Ekonomisk översikt från sidan 70

## Förbättrad hälsa

Kontinuerlig vetenskaplig innovation är nödvändigt för att åstadkomma hållbar hälsovård och värdeskapande. Innovation skapar värde, exempelvis genom

- > att förändra patienternas liv med bättre hälsoresultat
- > att möjliggöra för hälsovårdssystemen att spara pengar och öka effektiviteten
- > att förbättra tillgången till hälsovård och hälsovårdsinfrastruktur
- > att bidra till utvecklingen i de samhällen där vi verkar, genom lokal sysselsättning och samarbeten.

# Livscykeln för ett läkemedel

Våra aktiviteter spänner över hela livscykeln för ett läkemedel, från forskning och utveckling till varuförsörjning och produktion, samt global försäljning och marknadsföring av primär- och specialistvårdsläkemedel som kan förändra liv.



## Forskning och utveckling

Vi har två autonoma biotechenheter, MedImmune och Innovative Medicines and Early Development (IMED), för att driva vetenskap och innovation i forskning och tidig klinisk utveckling

En gemensam organisation för utveckling i sen fas – Global Medicines Development (GMD) – ansvarar för alla projekt som levereras av de två organisationerna för tidig klinisk utveckling



Vi investerar i den bästa forskningen och teknologin, oavsett om ursprunget är internt eller externt. Produkter läggs till i vår portfölj i alla utvecklingsfaser genom samarbeten, inlicensieringar och förvärv

[Forskning och utveckling från sidan 52](#)



#### Registreringsansökan och prissättning

Söka godkännanden 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 baserat på läkemedlets säkerhetsprofil, effekt och kvalitet. I vissa länder måste också ett beslut om prissättning tas, och det nya läkemedlet jämförs med befintliga alternativa behandlingar

Om det finns kunskapsluckor om läkemedlet vid tidpunkten för godkännandet kan registreringsmyndigheterna begära in ytterligare datainsamling, vilken i allt högre grad görs i verkliga kliniska miljöer

4

#### Lansera ett nytt läkemedel

Öka medvetenheten om patientnyttan och lämplig användning, marknadsföring och försäljning av läkemedlet

Läkare börjar förskriva läkemedlet och patienterna kan ta del av fördelarna

Kontinuerligt övervaka, registrera och analysera rapporterade biverkningar. Se över behovet av att uppdatera varningar om biverkningar för att säkerställa patientsäkerheten

Bedöma den verkliga effektiviteten och möjligheterna att stötta patienter och förskrivare för att uppnå läkemedlets maximala fördelar

5

#### Forskning och utveckling efter lansering

Studier för att ytterligare förstå risk/nyttoprofilen för läkemedlet i större och/eller fler patientgrupper

Aktiviteter för livscykelhantering för förståelse av läkemedlets hela potential och arbeta för att identifiera ytterligare sjukdomar eller sjukdoms-aspekter som kan behandlas med läkemedlet, eller bättre sätt att administrera läkemedlet. Skicka in data med begäran om livscykelhantering till registreringsmyndigheter för granskning och godkännande

6

#### Exklusivitet upphör 20+ år

#### 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

Notera: Detta är en summarisk översikt av livscykeln för ett läkemedel. 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 AstrasZenecas läkemedel.

7

#### Varuförsörjning och produktion

En pålitlig varuförsörjnings- och produktionsverksamhet säkerställer att vi kan leverera våra läkemedel till patienter runt om i världen

Våra satsningar på ständiga förbättringar hjälper oss att få ut våra läkemedel så effektivt som möjligt



 Varuförsörjning och produktion från sidan 56

#### Försäljning och marknadsföring

Vi är ett globalt företag med kommersiell verksamhet i över 100 länder med fokus på att säkerställa att rätt läkemedel finns tillgängliga och förbättra tillgången till dem

Vi investerar i våra tillväxtplattformar och kommersiella möjligheter för att återgå till tillväxt och leverera livsförändrande läkemedel till patienterna

Vår verksamhet bedrivs etiskt och i enlighet med våra värderingar och är inriktad på att tillgodose behoven hos patienter, läkare och betalare

 Försäljning och marknadsföring från sidan 59

# Marknad

Trots globala ekonomiska, politiska och sociala utmaningar, förväntas läkemedelsindustrin kunna åtnjuta långsiktig tillväxt på grund av gynnsamma demografiska trender och stora medicinska behov.



## Översikt

- > Försäljningen på den globala läkemedelsmarknaden ökade med 8,3% under 2014
- > Branschen är fortsatt mycket konkurrensutsatt
- > Patientgrupperna växer och bli allt äldre
- > Icke överförbara sjukdomar står för mer än två tredjedelar av dödsfallen globalt
- > Förbättrad FoU-produktivitet är en viktig utmaning för läkemedelsindustrin
- > En starkt reglerad sektor speglar efterfrågan på säkra, effektiva och högkvalitativa läkemedel
- > Prissättning och subventionering fortsätter att vara utmanande
- > Patenten på några av de bäst säljande läkemedel som någonsin tagits fram löper ut
- > Läkemedelsindustrin står inför utmaningar när det gäller att bygga upp och upprätthålla förtroende

## Fortsatt återhämtning

Den globala ekonomin fortsätter att återhämta sig från finanskrisen under 2008/2009. Riskerna kvarstår dock, och den geopolitiska utvecklingen skulle kunna hota en mer balanserad, hållbar tillväxt.

Som framgår av tabellen på motstående sida, ökade den globala läkemedelsförsäljningen med 8,3% under 2014. Den genomsnittliga intäkstillväxten på de etablerade marknaderna låg på 7,3%, medan intäkstillväxten på tillväxtmarknaderna var 58% högre med 11,6%. De fem största läkemedelsmarknaderna i världen är USA, Japan, Kina, Tyskland och Frankrike. Under 2014, stod USA för 40,4% av den globala försäljningen (2013: 39,1%; 2012: 40,2%).

Medan efterfrågan på sjukvård fortsätter att öka – en gynnsam utveckling för långsiktig branschtillväxt – kvarstår dock utmaningarna. Sådana utmaningar inkluderar patentutgångar, konkurrens från och ökad användning av generiska läkemedel, att få myndighetsgodkännanden, säkra ersättning för nya läkemedel, förbättra FoU-produktiviteten och uppnå en prissättning och försäljning som är tillräcklig för att generera intäkter och upprätthålla innovationstakten.

## Konkurrens

Branschen är fortsatt mycket konkurrensutsatt. Våra konkurrenter är andra stora forskningsbaserade läkemedelsföretag (liksom AstraZeneca) 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 på olika sätt. Vissa företag har följt en strategi fokuse-

rad på varumärkesskyddade receptbelagda läkemedel, medan andra har diversifierat genom att förvärva eller bygga upp verksamheter för varumärkesgenerika eller konsumentportföljer. Ett antal företag fokuserar på förbättrad FoU-produktivitet och effektivitet i verksamheten, medan andra har expanderat geografiskt, särskilt på tillväxtmarknaderna och i Japan. Sett över hela branschen ökade affärsutvecklingen, innefattande licensiering och samarbeten, liksom konkurrensen om affärsutvecklingsmöjligheterna, under 2014.

Branschen har fortsatt att skifta från utveckling av primärvårdsläkemedel, till ökad betoning på onkologi och andra specialistvårdssjukdomar med stora medicinska behov. Under 2014 utgjorde primärvårdsläkemedel endast omkring en fjärdedel av nya FDA-godkända originalsubstanser (NME:er).

## Tillväxtfaktorer

### Utökade patientgrupper

Världens befolkning förväntas öka från nuvarande cirka sju miljarder till nio miljarder 2050. Dessutom ökar antalet människor som har tillgång till hälsovård, i synnerhet bland äldre. Under de fem åren fram till 2018, beräknas antalet människor över 65 års ålder ha ökat med omkring 83 miljoner, vilket utgör närmare 30% av världens befolkningstillväxt.

Som framgår av diagrammet på nästa sida, så förväntar vi oss att utvecklingsmarknaderna även framöver kommer att ligga bakom tillväxten på läkemedelsmarknaden. Försäljningen väntas stiga med tvåsiffriga tal i stora delar av Asien, Latinamerika och Afrika. Försäljningen i USA ökade under 2014 för första gången på två år.





Den globala ekonomin fortsätter att återhämta sig från finanskrisen under 2008/2009. Riskerna kvarstår dock....”

#### Stora medicinska behov

Förekomsten av av icke överförbara sjukdomar (NCD) som hjärt/kärlsjukdomar, metabola sjukdomar, cancer och sjukdomar i andningsvägarna, ökar i världen. Icke överförbara sjukdomar associeras ofta med en äldre befolkning och vissa livsstilsval som rökning, dåliga matvanor och bristande motion – och många kräver långtidsbehandling. 2012 stod icke överförbara sjukdomar för 68% av dödsfallen globalt; närmare tre fjärdedelar av dessa inträffade i låg- och medelinkomstländer. Fram till 2030 uppskattas antalet människor som dör i hjärt/kärlsjukdomar till 23,3 miljoner årligen. Årliga cancerfall antas öka från 14 miljoner 2012 till 22 miljoner världen över under de kommande 20 åren.

#### Framsteg inom forskning och teknologi

Innovation är ovärderlig om vi ska kunna tillgodose medicinska behov. Utvecklingen av nya läkemedel kommer att baseras på en mer avancerad förståelse av sjukdomar och användning av ny teknologi och metoder, som individanpassad hälsovård och prediktiv vetenskap.

Tekniska framsteg inom utveckling och testning av nya substanser ger nya möjligheter

# 83 miljoner

Under de fem åren fram till 2018, beräknas antalet människor över 65 års ålder att ha ökat med omkring 83 miljoner, vilket utgör närmare 30% av världens befolkningstillväxt.



att använda innovativa små molekyler vid utvecklingen av nya läkemedel. Användningen av stora molekyler, eller biologiska läkemedel, har också blivit en viktig källa till innovation. Biologiska läkemedel hör till de mest kommersiellt framgångsrika nya produkterna. År 2020 förväntas biologiska läkemedel stå för mer än hälften av världens topp 100 läkemedelsprodukter. 2013 var siffran 45% efter att ha ökat från 21% 2006. De flesta läkemedelsföretag arbetar därför nu med FoU inom både små molekyler och biologiska läkemedel.

#### Utmaningarna

##### FoU-produktivitet

Förbättrad FoU-produktivitet är en viktig utmaning för läkemedelsindustrin. De globala investeringarna i läkemedelsrelaterad FoU nådde uppskattningsvis 141 miljarder USD 2014, en ökning med 31% från 108 miljarder USD 2006. Även om tillväxttakten i FoU-kostnader har avtagit under de senaste åren, fortsätter läkemedelsföretagen att ta fram nya läkemedel. Under 2014 godkände FDA 41 NME:er, det högsta antalet nya läkemedel på 18 år (2013: 27).

För att säkerställa att branschen ger en hållbar avkastning på FoU-investeringarna, strävar man efter att öka antalet kommersiellt gångbara nya läkemedel, men ändå uppnå en lägre och mer flexibel kostnadsbas. Registreringsmyndigheter och de som betalar för våra läkemedel kräver dock allt bättre belägg för en jämförbar effektivitet hos läkemedlen, något som ökar utvecklingstider och kostnader.

Innovativa teknologier används för att påskynda produktgodkännanden. En större betoning på "proof of concept" bidrar också till att förbättra produktiviteten och minska kostnaderna, genom att visa den potentiella effekten av läkemedlen tidigare i utvecklingsprocessen.

#### Global läkemedelsförsäljning

##### Världen mdr USD



**903 mdr USD (+8,3%)**

##### USA mdr USD



**365 mdr USD (+11,8%)**

##### Europa mdr USD



**216 mdr USD (+3,3%)**

##### Etablerade marknader ROW mdr USD



**114 mdr USD (+1,8%)**

##### Tillväxtmarknader mdr USD



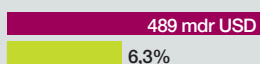
**208 mdr USD (+11,6%)**

Data baseras på försäljning på världsmarknaderna enligt AstraZenecas definitioner i Marknadsdefinitioner på sidan 239. Källa: IMS Health, IMS Midas Quantum Q3 2014 (inklusive uppgifter om USA). Redovisade siffror och tillväxt baseras på fasta valutakurser. Siffrorna är avrundade till närmaste miljard och tillväxtandelen är avrundad till närmaste tiondel.

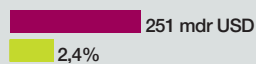
## Marknad forts

### Beräknad läkemedelsförsäljning och marknadstillväxt – 2018

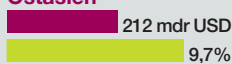
#### Nordamerika



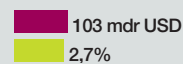
#### EU



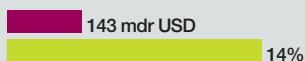
#### Sydostasien & Ostasien



#### Japan



#### Latinamerika



#### OSS



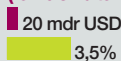
#### Afrika



#### Sydasien



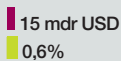
#### Övriga Europa (länder utanför EU)



#### Mellanöstern



#### Oceanien



● Beräknad försäljning på läkemedelsmarknaden – 2018<sup>1</sup>

● Beräknad tillväxt på läkemedelsmarknaden – 2013 till 2018<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Priser ex-tillverkare i fasta valutakurser. Källa: IMS Health.

<sup>2</sup> Sammanlagd årlig tillväxttakt. Källa: IMS Health.



### Myndighetskrav

En starkt reglerad sektor speglar efterfrågan på säkra, effektiva och högkvalitativa läkemedel. Att ta fram sådana läkemedel kräver ansvarsfull testning, tillverkning och marknadsföring och att upprätthålla viktiga relationer över hela världen med registreringsmyndigheter. Sådana kontakter innefattar FDA i USA, EMA i EU, PMDA i Japan och CFDA i Kina.

Det finns en global trend mot ökad öppenhet kring, och allmänhetens tillgång till, de registreringsansökningar som ligger till grund för godkännanden av nya läkemedel. Ett färskt exempel är den nya policy som EMA infört för publicering av kliniska data för läkemedel för humant bruk. Policyn föreskriver publicering av de kliniska rapporter som ligger till grund för EMA:s beslutsfattande.

Under 2014 införde flera registreringsmyndigheter regelverk för registrering av biosimilars. I de flesta länder utgör dessa regelverk

robusta standarder för att säkerställa produktssäkerhet, effektivitet och kvalitet. Mer information om biosimilars finns i Patentutgångar och generika på motstående sida.

Allt fler regleringar och policyer syftar till att främja innovation. I USA drivs till exempel initiativet 21st Century Cures, en tvåpartisatsning av energi- och handelskommittén i det amerikanska representanthuset. Syftet är att påskynda forskning, utveckling och leverans av lovande nya behandlingar för patienter. Ett lagförslag väntas under 2015.

I Japan har man SAKIGAKE-strategin som ska främja läkemedelsutveckling och påskynda tillgången till ännu icke godkända läkemedel för allvarliga och livshotande sjukdomar. EU har ett pågående pilotprogram för att införa "adaptiv licensiering", eller "stegvis godkännande", för att förbättra patienternas tillgång till nya läkemedel. Som kontrast innebär de senaste förändringarna i Kinas reglerande granskningsprocess en förläng-

ning av perioden för godkännande av nya läkemedel med upp till fem år, vilket blir en utmaning för läkemedelsföretagen när det gäller att leverera livsförändrande läkemedel och möta de medicinska behov som finns i Kina. Dock föreslås revideringar i Kinas lag om läkemedelsadministration. Lagen är för närvarande föremål för översyn, där denna fråga kan komma att tas upp.

Man försöker harmonisera regleringarna och uppnå en global konvergens, men trots detta ökar regleringarna och inverkan av dessa globalt. Kliniska prövningar som stöder produktregistrering i en reglerad jurisdiktion måste vara relevanta för befolkningen och många länder kräver att lokala patienter ingår i multinationella studier. Detta kan medföra ökad komplexitet vid utvecklingen och därmed ökade kostnader. Även registreringsmyndigheter fortsätter att införa nya krav och processer för patientsäkerhetsdata både före och efter godkännande och kräver riskhanteringsplaner och särskilt utformade åtaganden efter godkännande.

Den allt större komplexiteten och globaliseringen av kliniska studier, samt trycket på både bransch och hälsovårdsbudgetar, har lett till ett ökat antal konsortier med privata och allmänna aktörer. Sådana konsortier, vilka inkluderar industrin, den akademiska världen och hälsovårdsmyndigheter, har till syfte att driva innovation, strömlinjeforma processerna samt definiera och tydliggöra

# 141 mdr USD

De globala investeringarna i läkemedelsrelaterad FoU nådde uppskattningsvis 141 miljarder USD 2014, en ökning med 31% från 108 miljarder USD 2006.



kraven för godkännande av ny teknologi och nya tillvägagångssätt.

### Prisspress

Prissättning och subventionering fortsätter att vara utmanande på många marknader. Merparten av läkemedelsförsäljningen sker på starkt reglerade marknader där myndigheter och privata betalare, som försäkringsbolag, utövar olika nivåer av kontroll på prissättning och subventionering, exempelvis begränsningar på läkemedelsutgifter och kostnader för återtagande. Åtstramningsprogram håller tillbaka vårdgivarna ytterligare, och tuffare ekonomiska förhållanden begränsar de patienter som betalar direkt för sina läkemedel. Samtidigt måste läkemedelsföretagen lägga betydande extra resurser för att visa det ekonomiska och terapeutiska värdet av läkemedlen för betalarna.

I USA har Affordable Care Act (ACA) redan haft en direkt påverkan på hälsovårdsaktiviteterna. Affordable Care Act fortsätter att förändra marknaden genom olika bestämmelser som syftar till att minska kostnaderna och förbättra hälsovården och behandlingsresultaten. ACA:s finansiella behov inkluderar ökade och utvidgade obligatoriska rabatter inom Medicaid, en avgift för receptbelagda läkemedel, och insatser för att minska täckningsgapet i Medicare Part D-programmet för receptbelagda läkemedel. AstraZeneca fortsätter tillsammans med andra läkemedelsföretag att arbeta tillsammans med beslutsfattare och registreringsmyndigheter för att begränsa kostnaderna, förbättra resultaten och främja medicinsk innovation.


På grund av den amerikanska kongressens misslyckande att nå en överenskommelse om att höja det federala skuldtaket trädde "kvarstad (sequestration)" i kraft i mars 2013. Kvarstad, som kommer att finnas kvar fram till 2024, har resulterat i breda federala utgifts-nedsänkningar, bland annat en minskning med 2% av betalningar inom Medicare till vårdgivare. Denna minskning påverkar ersättningsnivåerna inom Medicare för läkar-administrerade produkter, vilket i sin tur innebär ytterligare prisspress på vår bransch.

# 60%

Omsättningen på världens läkemedelsmarknader har ökat med över 60% under de senaste tio åren.

I Europa har myndigheterna fortsatt att implementera åtgärder för priskontroll på läkemedel, bland annat obligatoriska rabatter, clawbacks och referensregler. Dessa åtgärder sänker läkemedelspriserna, särskilt i de krisdrabbade ekonomierna i Spanien, Rumänien och Grekland. I Frankrike är prissförhandlingarna särskilt utmanande på grund av en pressad budget. I Tyskland, Europas största läkemedelsmarknad, måste tillverkarna nu visa på ytterligare fördelar för sina läkemedel framför befintliga alternativ. Om ytterligare fördelar inte kan uppvisas, överförs läkemedlet till det tyska referensprissystemet, där man för respektive läkemedelsgrupp fastställer en enda subventioneringsnivå eller ett enda referenspris.

I Kina är prissättning en fortsatt prioritering för tillsynsmyndigheterna. I översynen vart tredje år av maximalt tillåtet detaljpris på läkemedel som fortsatte 2013, och 2014 föreslog myndigheterna planer på att avreglera nuvarande priskontroller och istället fokusera på att sätta och kontrollera subventioneringspriser för läkemedel på den regionala och nationella läkemedelslistan. I Indien införde regeringen priskontroll på cirka 100 läkemedel mot hjärt/kärlsjukdomar och diabetes, inklusive Crestor. I Japan förväntas de prissänkningar som görs vartannat år fortsätta. I Latinamerika kontrolleras prissättningen allt mer av myndigheterna, bland annat i Colombia.

 För mer information om priskontroller, prissänkningar och den amerikanska hälso- och sjukvårdsreformen, se Risk från sidan 203

 För mer information om prisregleringar på våra större marknader, se Geografisk översikt från sidan 220

### Patentutgångar och generika

Patent skyddar endast läkemedelsprodukter under en viss tidsperiod. Patenten löper ut på några av de mest sålda läkemedel som någonsin producerats och betalare, läkare och patienter har större tillgång till generiska alternativ (både utbytbara och analoga) i många viktiga läkemedelsklasser. Generiska versioner av produkter säljs ofta till lägre pris än patentskyddade läkemedel, eftersom tillverkaren inte behöver återvinna de betydande kostnaderna för FoU-satsningar och marknadsutveckling. Därför är efterfrågan på generiska produkter fortsatt hög. Av de expedierade förskrivningarna i USA 2014 består till exempel 83,3% av marknaden av generika mätt i volym (2013: 82,2%).

Generisk konkurrens kan också uppstå då patentens giltighet är omtvistade eller utma-

nats innan de löpt ut. Generikaföretagen är i allt högre grad villiga att lansera generiska produkter "på egen risk", till exempel innan relevanta patenttvister avgjorts. Denna trend, som sannolikt kommer att fortsätta, skapar betydande närvaro på marknaden för generiska versioner medan tvisten fortfarande är olöst. Eftersom utgången av patenttvister är svår att förutse, är det vanligt att innovatorerna försöker nå fram till för båda parter acceptabla förlikningar med generikatillverkarna. Även om konkurrensmyndigheterna generellt godkänner sådana avtal som ett legitimt sätt att lösa dessa tvister, har metoden ifrågasatts av vissa aktörer som potentiellt problematisk.

Hittills har biologiska läkemedel haft längre perioder av ensamrätt än traditionella småmolekylära läkemedel med mindre grad av generisk konkurrens. Med begränsad erfarenhet till dags dato har ännu inte substitutionen av biosimilars till den ursprungliga varumärkta produkten följt samma mönster som generikasubstituten av småmolekylära produkter. Därför har urholkningen av marknadsandelen för den varumärkta produkten inte varit lika snabb. Detta beror på att biologiska läkemedel är mer komplexa att tillverka och producera vilket kan medföra behov av ytterligare kliniska studier. Registreringsmyndigheterna 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.

### Bygga förtroende




Läkemedelsindustrin står inför utmaningar när det gäller att bygga upp och upprätthålla förtroende, i synnerhet i relation till regeringar och registreringsmyndigheter. Detta återspeglar det gångna decenniets legala tvister mellan läkemedelsföretag, statliga myndigheter och tillsynsmyndigheter. Företagen vidtar åtgärder för att hantera denna utmaning genom att säkerställa att man agerar etiskt och med integritet, antar högre normer för bolagsstyrning och förbättrar relationerna med medarbetare, aktieägare och andra intressenter.

Många företag, däribland läkemedelsföretag, har utretts av China Public Security Bureau efter anklagelser om mutor och lagbrott och penningböter har utfärdats. Även utredningarna enligt Foreign Corrupt Practices Act av DOJ och SEC fortsätter.

## Strategiska prioriteringar


Vi fokuserar på att återgå till tillväxt genom en forskningsbaserad innovationsstrategi. Denna strategi bygger på att investera i tre huvudterapiområden, bygga en stark och balanserad portfölj av primärvårds- och specialistvårdsläkemedel, accelerera viktiga FoU-program, bedriva målinriktad affärsutveckling och utnyttja vår starka globala kommersiella närvaro, särskilt på tillväxtmarknaderna.

Våra strategiska prioriteringar är att


-  **1. Uppnå ledarskap inom forskningen**
-  **2. Återgå till tillväxt**
-  **3. Vara en bra arbetsplats.**


Vi behöver också


Uppnå våra ekonomiska koncernmål	
<b>Driva marknadsvärden</b>	Investera i FoU och tillväxtplattformar på marknaden för att återgå till tillväxt. Sikta på att leverera en branschledande produktivitet genom att omstrukturera och skapa en ram för investeringar och en flexibel kostnadsbas
<b>Bibehålla en progressiv utdelning</b>	Vår utdelningspolicy är att bibehålla eller öka utdelningen per aktie
<b>Bibehålla en stark balansräkning</b>	Sikta på en stark kreditvärdering, kassabehållning och periodiska aktieåterköp

 Ekonomisk översikt från sidan 70

Göra affärer på ett ansvarsfullt sätt	
Åtagande att agera ansvarsfullt, arbeta med integritet och leverera en hållbar tillväxt med särskilt fokus på	
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tillgång till hälso- och sjukvård</li> <li>&gt; Vår miljöpåverkan</li> </ul>	

 Ansvarsfullt företagande från sidan 227; Ökad tillgång till hälso- och sjukvård i Försäljning och marknadsföring på sidan 61

	Vad behöver vi göra?	
	<b>Uppnå ledarskap inom forskningen</b>	Fokus på utmärkande forskning inom tre huvudterapiområden  Prioritera och accelerera vår forskningsportfölj  Omvandla vår innovations- och kulturmodell
	<b>Återgå till tillväxt</b>	Fokusera på tillväxtplattformarna          Accelerera genom affärsutveckling  Omvandla genom specialistvård, medicintekniska hjälpmedel och biologiska läkemedel
	<b>Vara en bra arbetsplats</b>	Utveckla vår kultur  Förenkla vår affärsverksamhet  Attrahera och behålla de bästa talangerna

Hur ska vi implementera detta?	Mer information 
<p>Fokus på hjärt/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar, cancer samt andningsvägar, inflammation och autoimmunitet, kompletterat av en möjlighetsdriven strategi inom infektion, neurovetenskap och mag/tarmsjukdomar</p> <p>Arbeta inom biologiska läkemedel, små molekyler, immunoterapier, protein engineering och medicintekniska produkter.</p>	<p>Terapiområdesöversikt från sidan 32</p>
<p>Accelerera och investera i viktiga FoU-program. 13 nya molekyllära enheter (NME:er) i fas III/pivotala fas II, eller under granskning jämfört med vårt mål på åtta i mars 2013</p> <p>Potential i slutet av 2016 för 12 till 16 fas II-startar, 14 till 16 registreringsansökningar för NME:er och viktigare livscykelprojekt samt 8 till 10 myndighetsgodkännanden för NME:er och viktigare livscykelprojekt</p> <p>Stärka vår forskningsportfölj i tidig fas genom ny forskning och teknologi</p>	
<p>Två autonoma biotechenheter, MedImmune och IMED, för att driva vetenskap och innovation, och en enhet för utveckling i sen fas – GMD</p> <p>Fokus på den senaste forskningen, som immunmedierade terapikombinationer och individanpassad hälsovård</p> <p>En ökad närhet till bioteknikkluster och samlokalisering kring tre strategiska anläggningar i Cambridge, Storbritannien; Gaithersburg, Maryland, USA, och Mölndal, Sverige för att utnyttja vår kapacitet och samarbete med ledande forskare och forskningsorganisationer</p>	<p>Forskning och utveckling från sidan 52</p>
<p><i>Brilinta/Brilique</i> – arbeta på att leverera potentialen för <i>Brilinta/Brilique</i> för att minska antalet hjärt/kärlrelaterade dödsfall, genom pågående kliniska studier och planer för en marknadsledande position</p>	<p>Hjärta/kärl och metabola sjukdomar från sidan 35</p>
<p>Diabetes – arbeta för att maximera potentialen i vår breda innovativa portfölj med antidiabetesläkemedel utan insulin, för att omvandla patientvården</p>	<p>Hjärta/kärl och metabola sjukdomar från sidan 35</p>
<p>Tillväxtmarknaderna – fokus på att leverera innovativa läkemedel genom att accelerera vår satsning på kapacitet på tillväxtmarknaderna, med fokus på Kina och andra ledande marknader, som Ryssland och Brasilien; expandera vår kommersiella räckvidd genom flerkanalmarknadsföring och en säljkår med spetskompetens; bygga starka lokala medicinska och vetenskapliga team; och omvandla vår kapacitet att stödja nya produkter och förbättra tillgången på våra läkemedel till överkomliga priser</p>	<p>Försäljning och marknadsföring från sidan 59</p>
<p>Andningsvägar – arbeta för att maximera värdet i vår forskningsportfölj, medicintekniska produkter och läkemedel, för att uppfylla medicinska behov och förbättra patientresultaten vid astma, kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och idiopatisk lungfibros (IPF)</p>	<p>Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet från sidan 44</p>
<p>Japan – stärka vår onkologiverksamhet och arbeta på att maximera våra framgångar med nya diabetesläkemedel och med etablerade varumärken som <i>Symbicort</i>, <i>Nexium</i> och <i>Crestor</i></p>	<p>Försäljning och marknadsföring från sidan 59</p>
<p>Onkologi – blev vår sjätte tillväxtplattform i januari 2015 med målet att leverera sex nya cancerläkemedel till patienter per 2020</p>	<p>Onkologi från sidan 40</p>
<p>Arbeta för att stärka våra terapiområden och stärka vår produktportfölj och forskningsportfölj genom riktad affärsutveckling, inklusive samarbeten, licensiering, förvärv och avyttringar</p>	<p>Medarbetare från sidan 65</p>
<p>Omvandla vår verksamhet så att den blir mer hållbar, uthållig och lönsam genom att fokusera på specialistvårds-läkemedel, medicintekniska produkter och biologiska läkemedel. Biologiska läkemedel står nu för nästan hälften vår forskningsportfölj, vilket potentiellt ökar livslängden på våra tillgångar. Ett större fokus på innovativa och differentierade hjälpmedel kan erbjuda valmöjligheter för patienterna, samtidigt som livslängden för våra produkter ökar. Vår nya produktportfölj för specialistvård förväntas balansera vår starka position inom primärvårds-läkemedel</p>	<p>Terapiområdesöversikt från sidan 32</p>
<p>Arbeta för att förbättra medarbetarnas identifikation med vårt syfte och våra värderingar, och främja förståelsen för och tron på vår strategi</p> <p>Investera i och implementera skräddarsydda program för ledarskapsutveckling</p>	<p>Medarbetare från sidan 62</p>
<p>Utveckla enklare, effektivare processer och plana ut vår organisationsstruktur för att främja ansvarstagande och förbättra beslutsfattande och kommunikation</p>	
<p>Accelerera våra satsningar på att attrahera topptalanger med mångfald och nya kapaciteter</p>	

## Viktiga nyckeltal

Hur vi presterade mot våra framgångsindikatorer



### Uppnå koncernens ekonomiska mål

#### Intäkter

## 26 095 MUSD

2014		26 095 MUSD
2013		25 711 MUSD
2012		27 973 MUSD

#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 +3%	2014 +1%
2013 -6%	2013 -8%
2012 -15%	2012 -17%

Intäkterna var i linje med vår uppgraderade prognos och återspeglar den försenade lanseringen av generiskt *Nexium* i USA, och den accelererade utvecklingen för våra tillväxtplattformar. Sammantaget mer än uppväger detta effekten av förlorad marknads-exklusivitet. I faktiska siffror påverkades intäkterna negativt av valutakursförändringar

#### Nettokassaflöde från rörelsen

## 7 058 MUSD

2014		7 058 MUSD
2013		7 400 MUSD
2012		6 948 MUSD

#### Faktisk tillväxt

2014 -5%
2013 +7%
2012 -11%

Kassaflödet från rörelsen under 2014 återspeglade att förbättringar i rörelsekapitalet i stort sett uppvägs ett lägre redovisat rörelseresultat (ned 31% i fasta valutakurser (faktisk 42%) till 2 137 MUSD) och högre skattebetalningar

#### Utdelning per aktie\*

## 2,80 USD

2014		2,80 USD
2013		2,80 USD
2012		2,80 USD

Utdelningen är förenlig med den progressiva utdelningspolicy, enligt vilken styrelsen avser att upprätthålla eller öka utdelningen varje år

\* Utdelningen för första och andra halvåret.

#### Vinst per aktie för kärnverksamheten

## 4,28 USD

2014		4,28 USD
2013		5,05 USD
2012		6,83 USD

#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 -8%	2014 -15%
2013 -23%	2013 -26%
2012 -8%	2012 -11%

Minskning av vinst per aktie återspeglar investeringar i tillväxtplattformar och accelererad forskningsportfölj



## Uppnå ledarskap inom forskningen

### Investeringsbeslut fas III

# 9

2014		9
2013		3
2012		3

13 originalsubstanser i fas III/pivotala fas II, eller under granskning av registreringsmyndighet i slutet av 2014. Investeringsbeslut hjälpte oss uppnå målet för 2016 på nio till tio NME:er tre år tidigare än planerat

### Registreringsansökningar för NME:er eller livscykelprojekt på större marknader

# 6

2014		6
2013		3
2012		7

Ansökningarna bidrar till att uppnå vårt mål med minst en NME-lansering per år 2015 och 2016 och hållbara leveranser av två NME:er årligen per 2020

### Strategiska transaktioner i klinisk fas

# 3

2014		3
2013		7*
2012		12**

Möjligheter till licensiering och/eller förvärv bidrog till att vi nådde målet för 2016 tre år tidigare än planerat och bidrar till att nå målet med hållbara leveranser av två NME:er årligen per 2020

\* 4 för möjligheter i tidig fas (fas I/II) och 3 för möjligheter i sen fas (fas II+).

\*\* 7 för möjligheter i tidig fas (fas I/II) och 5 för möjligheter i sen fas (fas II+).

### Fas II-starter av NME:er/gått vidare

# 13

2014		13
2013		13
2012		8

Fas II-starter och projekt som gått vidare bidrar till att uppnå vårt mål med hållbara leveranser av två NME:er årligen per 2020



## Viktiga nyckeltal forts



### Återgå till tillväxt

#### Brilinta/Brilique

**476 MUSD**  
försäljning



#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 +70%	2014 +68%
2013 +216%	2013 +218%
2012 +348%	2012 +324%

Stark global tillväxt med fortsatt momentum i USA, försäljningsökning med 100%

#### Diabetes

**1 870 MUSD**  
försäljning



#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 +139%	2014 +138%
2013 +75%	2013 +75%
2012 n/m	2012 n/m

Intäkterna speglar förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen i februari 2014 samt framgångsrik lansering av *Farxiga/Forxiga* och bra upptag av nya *Bydureon Pen* i USA

#### Tillväxtmarknader

**5 827 MUSD**  
försäljning



#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 +12%	2014 +8%
2013 +8%	2013 +6%
2012 +4%	2012 +1%

Fortsatt stark tillväxt, inklusive 22% (faktisk: 22%) i Kina. Vår ambition är att upprätthålla hög ensiffrig årlig tillväxt

#### Andningsvägar

**5 063 MUSD**  
försäljning



#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 +10%	2014 +8%
2013 +7%	2013 +6%
2012 +2%	2012 -1%

Stark total försäljning med en ökning på tillväxtmarknaderna med 27% (faktisk: 22%) och avtagande tillväxt i USA med 15% (faktisk: 15%) Försäljningen av *Symbicort* ökade med 10% (faktisk: 9%) och *Pulmicort* ökade med 11% (faktisk: 9%)

#### Japan

**2 227 MUSD**  
försäljning



#### Tillväxt i fasta valutakurser Faktisk tillväxt

2014 -3%	2014 -10%
2013 +4%	2013 -14%
2012 -5%	2012 -5%

Minskningen reflekterade lagstadgade prissänkningar vartannat år, ökad användning av generika och återkallandet i december 2014 av *Nexium* på grund av en förpackningsdefekt





## Vara en bra arbetsplats

### Organisationsstruktur – andel av medarbetarna inom sex ledningssteg från koncernchefen

# 75%



Detta är ett viktigt nyckeltal för våra framsteg vad gäller att främja ett personligt ansvar och förbättra beslutsfattande och kommunikation

### Medarbetarnas tilltro till företagets strategi

# 86%



Detta är ett viktigt nyckeltal på engagemang hos medarbetarna. Nivån för tilltro ligger i linje med snittet i läkemedelssektorn

\* Källa: Global FOCUS-undersökning för samtliga medarbetare.

\*\* Källa: Pulsundersökningen i januari 2014 över ett urval i organisationen.

### Medarbetare som skulle rekommendera AstraZeneca som en bra arbetsplats\*

# 82%



Detta är en viktig indikator på om medarbetarna anser att AstraZeneca är en bra arbetsplats

\* Detta mått mäts i vår FOCUS-undersökning som äger rum vartannat år.

\*\* Källa: Global FOCUS-undersökning för samtliga medarbetare.

Medarbetare från sidan 62



## Bedriva verksamhet på ett ansvarsfullt sätt

### Dow Jones Sustainability Index-rankning

# Topp 10%

av företagen



Nådde målet att bibehålla positionen i Dow Jones Sustainability Word Index och Europa Index som utgör topp 10% av de 2 500 största företagen med en poäng på 79%

### Bekräftade överträdelser av externa lagar eller regler för försäljning och marknadsföring globalt

# 6

bekräftade överträdelser



Fortsätta att rapportera och lära sig av bekräftade överträdelser av externa regler som inkommit genom extern granskning och frivillig rapportering inom AstraZeneca

### Koldioxidutsläpp från verksamheten\*

# 738

kt CO<sub>2</sub>e



Koldioxidutsläppen från verksamheten under 2014 mötte vårt utsläppsmål på 758 kt CO<sub>2</sub>e och utgör en minskning med 18% från vårt basvärde 2010. Vårt övergripande mål är en minskning med 20% från ett basvärde på 902 kt CO<sub>2</sub>e 2010 till slutet av 2015.

\* Koldioxidutsläpp från verksamheten är utsläpp från alla källor, exklusive från patientanvändning av våra inhalatorer.

Ansvarsfullt företagande från sidan 227

# Risköversikt

## Vad kan utmana leverans enligt våra strategiska prioriteringar

Vi står inför många olika risker och osäkerhetsfaktorer som negativt kan påverka en eller flera delar av vår verksamhet och hindra oss från att leverera enligt våra strategiska prioriteringar. Vår inställning till riskhantering är avsedd att uppmuntra tydligt beslutsfattande om vilka risker vi tar som företag och hur vi hanterar dessa risker, grundat på en förståelse för potentiella kommersiella, finansiella och legala följder samt efterlevnads- och anseenderelaterade följder. Vi beskriver nedan de huvudsakliga risker som kan ha en betydande negativ effekt på verksamheten eller verksamhetens resultat. Vi tar också upp hur dessa risker kan kopplas till våra strategiska prioriteringar och några av de åtgärder för riskhantering som vidtas.

 Risk från sidan 203

Kontext	Särskilda risker vi står inför
<p><b>Risk: Produkter i forskningsportföljen</b></p> <p>Utvecklingen av en läkemedelskandidat är en komplicerad, riskfylld och utdragen process som kräver betydande finansiella resurser, FoU-resurser och andra resurser. Varje projekt kan misslyckas eller försenas i varje led av processen på grund av en rad faktorer</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Misslyckande att nå uppställda utvecklingsmål</li> <li>&gt; Svårigheter att erhålla och behålla myndighetsgodkännanden för nya produkter</li> <li>&gt; Misslyckande att erhålla och upprätthålla effektivt skydd för immateriella rättigheter</li> <li>&gt; Förseningar i lanseringar av nya produkter</li> <li>&gt; Förvärv och strategiska allianser, inklusive licensiering och samarbeten, blir inte framgångsrika</li> </ul>
<p><b>Risk: Kommersialisering och utövande av verksamheten</b></p> <p>En framgångsrik lansering av ett nytt läkemedel innebär omfattande investeringar i försäljnings- och marknadsföringsinsatser, varulager av produkter före lanseringen och andra faktorer. Kommersiell framgång för våra nya läkemedel är särskilt viktigt eftersom de ska ersätta förlorad försäljning när patentskydd löpt ut. Det är möjligt att vi av flera olika anledningar till slut misslyckas med att nå kommersiell framgång</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Svårigheter att uppnå kommersiell framgång för nya produkter</li> <li>&gt; Illegal handel med våra produkter</li> <li>&gt; Utveckla vår verksamhet på tillväxtmarknaderna</li> <li>&gt; Skydd för immateriella rättigheter löper ut, förloras eller begränsas</li> <li>&gt; Press till följd av generisk konkurrens</li> <li>&gt; Effekter av patenttvister på immateriella rättigheter</li> <li>&gt; Priskontroller och prisnedsättningar</li> <li>&gt; Ekonomiskt, regulatoriskt och politiskt tryck</li> <li>&gt; Förkortade processer för godkännande av biosimilars</li> <li>&gt; Ökad implementering och verkställande av strängare lagstiftning mot mutor och korruption</li> <li>&gt; Förväntade vinster av produktivitetsinitiativ är osäkra</li> <li>&gt; Oförmåga att attrahera och behålla viktig personal och oförmåga att framgångsrikt motivera våra medarbetare</li> <li>&gt; Misslyckande avseende informationsteknologi och cyberbrottslighet</li> <li>&gt; Misslyckad outsourcing</li> </ul>
<p><b>Risk: Varuförsörjningskedjan och leveranser</b></p> <p>Vi kan uppleva svårigheter och förseningar vid tillverkningen av våra produkter, i synnerhet biologiska läkemedel, och det kan uppstå brister i leveranser från tredje part</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tillverkning av biologiska läkemedel</li> <li>&gt; Svårigheter och förseningar i tillverkning, distribution och försäljning av våra produkter</li> <li>&gt; Beroende av varor och tjänster från tredje part</li> </ul>
<p><b>Risk: Lagstiftning, regelverk och regelefterlevnad</b></p> <p>Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk kan leda till civilrättsliga och/eller straffrättsliga förfaranden samt myndighetspåföljder</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Negativt utfall av tvister och/eller statliga utredningar</li> <li>&gt; Betydande produktansvarskrav</li> <li>&gt; Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk</li> <li>&gt; Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk rörande konkurrensbegränsande beteende</li> <li>&gt; Ansvar kring miljö, arbetsmiljö/hälsa och säkerhet</li> <li>&gt; Missbruk av plattformar för sociala medier och ny teknologi</li> </ul>
<p><b>Risk: Ekonomiska och finansiella</b></p> <p>Vi bedriver verksamhet i över 100 länder och omfattas av politiska, socio-ekonomiska och finansiella faktorer, både globalt och i enskilda länder</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Oförmåga att förverkliga strategiska prioriteringar eller uppnå mål eller förväntningar</li> <li>&gt; Negativ inverkan av en långvarig ekonomisk nedgång</li> <li>&gt; Politiska och socio-ekonomiska förutsättningar</li> <li>&gt; Valutakursfluktuationer</li> <li>&gt; Begränsat skydd från ansvarsförsäkring</li> <li>&gt; Skatter</li> <li>&gt; Pensioner</li> </ul>

Möjlig inverkan	Riskhanteringsåtgärder	Länk till strategisk prioritering
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Minskad långsiktig tillväxt, lägre intäkter och vinst</li> <li>&gt; Försämrat anseende (FoU-kapacitet)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Fokus på innovativ forskning inom tre huvudterapiområden med stora utvecklingsmöjligheter</li> <li>&gt; Prioritera och accelerera vår forskningsportfölj</li> <li>&gt; Stärka forskningsportföljen genom förvärv, licensiering och samarbeten</li> <li>&gt; Omvandla vår innovationsmodell och kultur</li> <li>&gt; Fokus på förenkling</li> <li>&gt; Driva fortsatta produktivetsförbättringar</li> <li>&gt; Aktiv hantering av immateriella rättigheter</li> </ul>	<p>Uppnå ledarskap inom forskningen</p> <p>Återgå till tillväxt</p> <p>Vara en bra arbetsplats</p> <p>Uppnå koncernens ekonomiska mål</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Minskade marknadsandelar och lägre långsiktig tillväxt</li> <li>&gt; Försämrat anseende och medarbetar-engagemang</li> <li>&gt; Förlust av intäkter, vinst och kassaflöde</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Fokus på tillväxtplattformar</li> <li>&gt; Accelerera genom affärsutveckling samt strategiska samarbeten och allianser</li> <li>&gt; Omvandla genom specialistvård och medicintekniska produkter och biologiska läkemedel</li> <li>&gt; Fokus på förenkling</li> <li>&gt; Driva fortsatta produktivetsförbättringar</li> <li>&gt; Utveckla vår kultur</li> <li>&gt; Aktiv hantering av immateriella rättigheter</li> <li>&gt; Subventionering och prissättning – visa värdet av läkemedel/hälsoekonomi</li> <li>&gt; Samlokalisering kring strategiska FoU-center</li> </ul>	<p>Återgå till tillväxt</p> <p>Vara en bra arbetsplats</p> <p>Uppnå koncernens ekonomiska mål</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Förseningar i planerade aktiviteter</li> <li>&gt; Förlust av försäljning och intäkter</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Kvalitetsledningssystem</li> <li>&gt; Beredningsplaner som innefattar dubbla varuförsörjningskällor, användning av flera leverantörer samt lagernivåer</li> <li>&gt; Program för granskning av leverantörer</li> <li>&gt; Kontinuitets- och uthållighetsprojekt i verksamheten, katastrofhantering, dataåterställning samt planer för krishantering</li> </ul>	<p>Återgå till tillväxt</p> <p>Uppnå koncernens ekonomiska mål</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Försämrat anseende</li> <li>&gt; Minskad vinst</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Stark kultur för etik och regelefterlevnad samt en infrastruktur som införlivar alla delar i ramverket för regelefterlevnad</li> <li>&gt; Etiska regler samt globala policyer och standarder ger ett kontrollsystem för större risker</li> <li>&gt; Utbildning för samtliga ledande befattningshavare och medarbetare</li> <li>&gt; Övervakning från ledningens sida, kontroll av regelefterlevnad och revisionsprogram för att säkerställa regelefterlevnad</li> <li>&gt; Oberoende rapporteringskanaler där medarbetare kan ta upp angelägenheter konfidentiellt</li> <li>&gt; Noggrann utredning av påstådda överträdelser, som följs upp med lämpliga korrigerande åtgärder</li> <li>&gt; Relevant genomgång av möjligheter till affärsutveckling och integrationsplaner</li> </ul>	<p>Vara en bra arbetsplats</p> <p>Uppnå koncernens ekonomiska mål</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Förlust av intäkter, vinst och kassaflöde samt av förmåga att få tillgång till finansiering</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Strategiska/finansiella riskhanteringsåtgärder till exempel övervakning och analys av marknadsvillkor, konkurrenter och deras strategier</li> <li>&gt; Hantering av finansiella risker</li> </ul>	<p>Uppnå koncernens ekonomiska mål</p>

# Bolagsstyrning och ersättningar

Hur vår bolagsstyrning bidrar till att förverkliga vår strategi

## Bolagsstyrning

God bolagsstyrning är avgörande för att säkerställa att vi har en god ledning och kan leverera våra strategiska prioriteringar

### Styrelsen

**Ordförande: Leif Johansson**  
**Senior independent Non-Executive Director: John Varley**

Styrelseledamöterna är gemensamt ansvariga för AstraZenecas framgångar. Därutöver är Non-Executive Directors ansvariga för att tillföra oberoende och objektiva bedömningar samt för att granska och ifrågasätta ledningen.

Styrelsen har ansvaret för att fastställa koncernens strategi och policyer för riskövervakning och bolagsstyrning samt för övervakning av hur uppställda mål och årsplaner uppfylls. Man ansvarar inför våra aktieägare för lämplig skötsel av verksamheten och att vi når framgångar på lång sikt samt representerar intressena för alla intressenter.

Styrelsen har delegerat vissa av sina befogenheter till fyra huvudsakliga kommittéer samt till koncernchefen.


Styrelseledamöterna och deras biografier finns på de närmast följande sidorna.

 Bolagsstyrningsrapport från sidan 86

### Nominerings- och bolagsstyrningskommittén

**Ordförande: Leif Johansson**


Talangfulla medarbetare är väsentligt för förverkligande av koncernens strategi. Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppgift är att rekommendera alla nyutnämningar av ledamöter till styrelsen samt att generellt överväga kontinuitetsplaner på styrelsenivå och till den högre ledningen. Nominerings- och bolagsstyrningskommittén ger också råd till styrelsen om viktiga händelser i fråga om bolagsstyrning.

 Bolagsstyrningsrapport från sidan 86.

### Revisionskommittén

**Ordförande: Rudy Markham**

För att kunna förverkliga koncernens strategi måste vi ha sunda ekonomiska och icke-ekonomiska kontroller. Revisionskommittén ansvarar för granskning av våra ekonomiska rapporter, internkontroll, efterlevnad av lagar samt våra relationer med vår externa revisor liksom riskhantering.


 Revisionskommitténs rapport från sidan 96

## Ersättningar

Vi strävar efter att skapa en hållbar värdetillväxt för aktieägarna genom att utveckla och genomföra en ersättningsstrategi som stöttar den framgångsrika implementeringen av vår affärsstrategi.

Framstegen och framgångarna med vår affärsstrategi mäts mot tre centrala områden: uppnå ledarskap inom forskningen, återgå till tillväxt och uppnå koncernens ekonomiska mål. Under 2014 granskade ersättningskommittén koncernens kort- och långsiktiga prestationsrelaterade belöningsprogram för Executive Directors och den högre ledningen för att säkerställa att de understödde förverkligandet av dessa mål.

De viktigaste komponenterna i vår ersättningsstrategi för Executive Directors beskrivs här.

 Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100


## Ersättningskomponenter

### Grundlön

Tillräcklig (men inte högre än nödvändigt) för att attrahera, behålla och utveckla de bästa talangerna för att uppnå vår affärsstrategi.

### Rörlig ersättning

Likställa Executive Directors intressen med våra aktieägares intressen på kort, medellång och lång sikt.

 Mer information om hur vi mäter vårt resultat, se Strategiska prioriteringar från sidan 18 och Viktiga nyckeltal från sidan 20


**Ersättningskommittén****Ordförande: John Varley**

Vi strävar efter att attrahera, behålla och utveckla de bästa talangerna samtidigt som vi inte betalar mer än nödvändigt. Koncernens kort- och långsiktiga incitamentsplaner är nära knutna till våra strategiska och ekonomiska mål samt att leverera ett hållbart värde för aktieägarna. Ersättningskommittén ansvarar för koncernens ersättningspolicy, som stöttar förverkligandet av vår strategi.

 Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100

**Vetenskapliga kommittén****Ordförande: Nancy Rothwell**

Att uppnå ledarskap inom forskningen är väsentligt för vår strategiska framgång. Vetenskapliga kommittén ger återkoppling till styrelsen avseende koncernens FoU-aktiviteter genom att granska och bedöma våra strategier inom utvalda terapiområden, vår vetenskapliga teknologi och den FoU-kompetens vi använder oss av, kvaliteten hos och utvecklingen av våra forskare samt vårt beslutsfattande.

 Bolagsstyrningsrapport från sidan 86

**Koncernchef: Pascal Soriot**

Koncernledningen består av följande:

- > Koncernchefen (CEO)
- > Finansdirektören (CFO)
- > Nio Executive Vice-Presidents från hela organisationen som företräder HR, GPPS, Operations & IS samt våra kommersiella regioner och FoU-enheterna
- > General Counsel
- > Chief Compliance Officer

Koncernledningen är det organ genom vilket CEO utövar de befogenheter han fått av styrelsen. Koncernledningen tar upp större affärsfrågor och ger rekommendationer till CEO, och granskar också normalt de ärenden som ska inlämnas till styrelsen för beslut. CEO är ansvarig för att tillsätta och leda koncernledningen.

 Koncernledningens biografier finns på sidorna 30 till 31

**Styrelsens könsfördelning**

● Män 9    ● Kvinnor 4

**Nyckelroller****Styrelseordförande**

Ledarskap, verksamhet och ledning av styrelsen för att säkerställa styrelsens effektivitet

**Koncernchefen (CEO)**

Ansvarar inför styrelsen avseende verksamhetens ledning, utveckling och resultat

**Senior independent Non-Executive Director**

Agerar diskussionspartner för ordföranden och en mellanhand för övriga styrelseledamöter och aktieägare vid behov

**Kortsiktigt incitamentsprogram (STI)**, eller årsbonus, är ett resultatmätt som hämtas från ett styrkort för koncernen och som är nära knutet till våra strategiska prioriteringar. Måtten beaktas av ersättningskommittén och uppdateras årligen

**Långsiktiga incitamentsprogram (LTI)** består av planerna PSP och AZIP. LTI-incitamenten tilldelas mellan de båda planerna med 75% PSP och 25% AZIP

**AstraZeneca Investment Plan (AZIP)**  
AZIP-resultatmåten är utformade att följa de ledande befattningshavarnas intressen i koncernens långsiktiga ekonomiska resultat över en fyraårsperiod (med en fyraårig innehavsperiod)

**AstraZeneca Performance Share Plan (PSP)** PSP-resultatmåten är utformade att följa de ekonomiska och strategiska målen över en treårsperiod. För tilldelningar beviljade från 2015 gäller en tvåårig innehavsperiod för Executive Directors

**Resultatmätt**

Uppnå koncernens ekonomiska mål	Återgå till tillväxt	Uppnå ledarskap inom forskningen	Total aktieavkastning	Kassaflöde	Utdelning per aktie	Utdelnings-täckning
---------------------------------	----------------------	----------------------------------	-----------------------	------------	---------------------	---------------------

# Styrelsen

den 31 december 2014



**1 Leif Johansson (63)**  
Styrelsens ordförande  
(April 2012\*)

**Medlemskap i kommittéer** Ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt ledamot av ersättningskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Från 1997 till 2011 var Leif verkställande direktör och koncernchef för AB Volvo. Dessförinnan arbetade han på AB Electrolux, mot slutet som verkställande direktör och koncernchef från 1994 till 1997. Han var ledamot i BMS:s styrelse från 1998 till september 2011, där han ingick i revisionskommittén samt i ersättnings- och ledningsutvecklingskommittén. Han har en civilingenjörsexamen i maskinteknik från Chalmers tekniska högskola i Göteborg.

**Övriga utnämningar** Leif är styrelseordförande i det globala telekommunikationsföretaget LM Ericsson. Han sitter i styrelserna för Svenska Cellulosa Aktiebolaget SCA och Ecolan AB och är ledamot av Kungliga Svenska Ingenjörsvetenskapsakademien (IVA) sedan 1994. Han utnämndes till akademiens ordförande 2012. Leif är också ordförande för European Round Table of Industrialists och för Nobelstiftelsens International Advisory Board.



**2 Pascal Soriot (55)**  
Executive Director och koncernchef  
(Oktober 2012)

**Kompetens och erfarenhet** Pascal för med sig en bred erfarenhet från både etablerade marknader och tillväxtmarknader, en gedigen förmåga till strategiskt tänkande, en framgångsrik historik av förändringshantering och genomförande av strategiska beslut samt förmågan att leda en organisation kännetecknad av mångfald. Han var Chief Operating Officer för Roches läkemedelsdivision från 2010 till september 2012 och, dessförinnan, koncernchef för Genentech, ett bioläkemedelsföretag, där han ledde den framgångsrika fusionen med Roche. Pascal började inom läkemedelsindustrin 1986 och har innehaft högre chefstjänster i en rad större företag över hela världen. Han är veterinär-medicine doktor (École Nationale Vétérinaire d'Alfort, Maisons-Alfort) och har en MBA från HEC i Paris.

**3 Marc Dunoyer (62)**  
Executive Director och finansdirektör  
(November 2013)

**Kompetens och erfarenhet** Marcs karriär inom läkemedel, vilken inkluderar perioder hos Roussel Uclaf, Hoechst Marion Roussel liksom GlaxoSmithKline (GSK), har gett honom en omfattande bransch-erfarenhet, inkluderande ekonomi och redovisning; företagsstrategi och planering; forskning och utveckling; försäljning och marknadsföring; omorganisationer av verksamheter samt affärsutveckling. Marc är utbildad företagsekonom och började på AstraZeneca 2013. Han arbetade som Executive Vice-President, GPPS mellan juni och oktober 2013. Dessförinnan arbetade han som Global Head of Rare Diseases vid GSK och (parallellt) Chairman, GSK Japan. Han har en MBA från HEC i Paris och en Bachelor of Law-examen från Université de Paris.



**4 John Varley (58)**  
Senior independent Non-Executive Director  
(Juli 2006)

**Medlemskap i kommittéer** Ordförande i ersättningskommittén och ledamot av nominerings- och bolagsstyrningskommittén

**Kompetens och erfarenhet** John tillför styrelsen ytterligare internationell erfarenhet av företagsledning. Han 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.

**Övriga utnämningar** John är Non-Executive Director på BlackRock, Inc., och Rio Tinto, samt Chairman of Business Action på Homelessness och på Marie Curie Cancer Care.

**5 Geneviève Berger (59)**  
Non-Executive Director (April 2012)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av den vetenskapliga kommittén

**Kompetens och erfarenhet** Geneviève var Chief Science Officer på Unilever PLC och ledamot av Unilever Leadership Executive från 2008 till april 2014. Hon har tre doktorsgrader – i fysik, humanbiologi och medicin – och utsågs till professor i medicin vid Université Pierre et Marie Curie i Paris 2006. Hennes tidigare tjänster inkluderar professor och läkare vid l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière i Paris; direktör för avdelningen för bioteknik och jordbrukslivsmedel vid det franska utbildnings-, forsknings- och teknikministeriet; chef för det tekniska direktoratet vid samma ministerium; generaldirektör för Centre National de la Recherche Scientifique och ordförande för EU-kommissionens rådgivande kommitté i hälsofrågor.

\* Datum för utnämning.



4

#### 6 Bruce Burlington (66) Non-Executive Director (Augusti 2010)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av revisionskommittén och den vetenskapliga kommittén

**Kompetens och erfarenhet** Bruce är konsult inom läkemedelsbranschen avseende produktutveckling och regulatory affairs och tillför omfattande erfarenhet inom dessa områden. Han arbetade i 17 år på FDA som Director för FDA:s Center for Devices and Radiological Health. Han innehade dessutom ett antal chefsjänster på Center for Drug Evaluation and Research. Efter att han lämnat FDA innehade han ett antal olika högre chefsbefattningar på Wyeth (nu en del av Pfizer).

**Övriga utnämningar** Bruce är Non-Executive Director i International Partnership for Microbicides samt ledamot av de vetenskapliga rådgivande kommittéerna i International Medica Foundation och H. Lundbeck A/S.

#### 7 Ann Cairns (57) Non-Executive Director (April 2014)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av revisionskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Ann har mer än 20 års betydande erfarenhet inom internationell affärsverksamhet och finans och är för närvarande President, International Markets vid MasterCard. Innan hon började på MasterCard 2011 ansvarade Ann för den europeiska likvidationen av Lehman Brothers Holdings International och var Chief Executive för Transaction Banking vid ABN AMRO. I början av sin karriär var Ann en prisbelönt forskningsingenjör, och blev senare chef för Offshore Engineer Planning vid British Gas. Hon har en B.Sc. i teoretisk matematik vid Sheffield University och en M.Sc. inom forskning i medicinsk statistik från Newcastle University i Storbritannien.

#### 8 Graham Chipchase (51) Non-Executive Director (April 2012)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av ersättningskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Graham har tjänstgjort som Chief Executive Officer på det globala konsumentförpackningsföretaget Rexam PLC (Rexam) sedan 2010 då han arbetade på Rexam som kon-



5

av styrelserna i United Parcel Services Inc. och Legal & General plc. Han är också Non-Executive Member av styrelsen i UK Foreign and Commonwealth Office, ordförande i styrelsen för Corbion NV (tidigare CSM NV), auktoriserad revisor i Chartered Institute of Management Accountants och auktoriserad revisor i Association of Corporate Treasurers. Han var Non-Executive Director i UK Financial Reporting Council mellan 2007 och 2012.

#### 11 Nancy Rothwell (59) Non-Executive Director (April 2006)

**Medlemskap i kommittéer** Ordförande i den vetenskapliga kommittén samt ledamot av ersättningskommittén och nominerings- och bolagsstyrningskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Nancy övervakar på styrelsens uppdrag frågor kring ansvarsfullt företagande, vilket beskrivs mer ingående i Ansvarsfullt företagande från sidan 227. Hon är en framstående forskare och akademiker.

**Övriga utnämningar** Nancy är President och Vice-Chancellor på Manchester University. Hon är också en av ordförandena för Prime Minister's Council for Science and Technology och ledamot av Science and Technology Honours Committee samt Royal Society Council. Hon har tidigare varit President för British Neuroscience Association och Society of Biology samt ledamot av Medical Research Council, Biotechnology and Biological Sciences Research Council, Academy of Medical Sciences samt Cancer Research UK.

#### 12 Shriti Vadera (52) Non-Executive Director (Januari 2011)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av revisionskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Shriti har betydande kunskaper om global ekonomi, tillväxtmarknader och politik. Hon har varit rådgivare till regeringar, banker och investerare inom krisen i euroområdet, banksektorn, skuldsanering samt marknader och har varit G20-rådgivare och minister i den brittiska regeringen i Cabinet Office och Business Department samt International Development Department. Hon har också varit ledamot av Council of Economic Advisers, HM Treasury, där hon arbetade med näringslivsfrågor och internationella ekonomiska frågor. Dessförinnan tillbringade Shriti 14 år inom investment banking på SG Warburg/UBS.

**Övriga utnämningar** Shriti är Joint Deputy Chairman på Santander UK och har varit Non-Executive Director på BHP Billiton sedan 2011.

#### 13 Marcus Wallenberg (58) Non-Executive Director (April 1999)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av den vetenskapliga kommittén

**Kompetens och erfarenhet** Marcus har internationell affärsverksamhet inom ett stort antal branscher, inklusive läkemedelsindustrin från sin tid med styrelseuppdrag i Astra AB fram till 1999.

**Övriga utnämningar** Marcus är ordförande i Skandinaviska Enskilda Banken AB, Saab AB och FAM. Han är ledamot i styrelserna för Investor AB, Tema-sek Holdings Limited, samt Knut och Alice Wallenbergs Stiftelse.

cerndirektör med ansvar för plastförpackningar och som koncernens ekonomidirektör. Dessförinnan var han ekonomidirektör för Aerospace Services i den globala verkstadskoncernen GKN plc mellan 2001 och 2003. Efter att ha inlett karriären hos Coopers & Lybrand Deloitte har han haft en rad tjänster på ekonomisidan i industriföretaget BOC Group plc (nu en del av Linde-koncernen). Han är auktoriserad revisor och medlem i Institute of Chartered Accountants i England och Wales, och har en civilingenjörs-examen i kemi från Oriel College i Oxford.

#### 9 Jean-Philippe Courtois (54) Non-Executive Director (Februari 2008)

**Medlemskap i kommittéer** Ledamot av revisionskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Jean-Philippe har över 30 års erfarenhet från den globala teknikbranschen. Han är President i Microsoft International och var tidigare Chief Executive Officer och President för Microsoft EMEA. Jean-Philippe har också 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 EU-ambassadör för Year of Creativity and Innovation och 2011 utsågs han till en av "Tech's Top 25" av Wall Street Journal Europe.

**Övriga utnämningar** Jean-Philippe är styrelseledamot i PlaNet Finance, en ledande internationell mikrofinansieringsorganisation.

#### 10 Rudy Markham (68) Non-Executive Director (September 2008)

**Medlemskap i kommittéer** Ordförande i revisionskommittén samt ledamot av ersättningskommittén och nominerings- och bolagsstyrningskommittén

**Kompetens och erfarenhet** Rudy har på styrelsens vägnar ett särskilt intresse av övervakning inom säkerhet, hälsa och miljö. Han har betydande erfarenhet inom internationell affärsverksamhet och finans. Han avslutade sin karriär på Unilever som Chief Financial Officer efter att tidigare innehaft ett antal högre affärs- och ekonomibefattningar på företaget.

**Övriga utnämningar** Rudy är ordförande och Non-Executive Director för Moorfields Eye Hospital NHS Foundation Trust samt Non-Executive Member

# Koncernledningen

den 31 december 2014



1



2



3



6



7



8



11



12



13

## 1 Pascal Soriot Koncernchef (CEO)

Se sidan 28.

## 2 Marc Dunoyer Finansdirektör (CFO)

Se sidan 28.

## 3 Katarina Ageborg Chief Compliance Officer

Katarina utnämndes till Chief Compliance Officer i juli 2011 och 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 funktionen Global IP mellan 2008 och 2011. Innan hon började på AstraZeneca drev hon sin egen juristfirma i Sverige och arbetade som advokat med civilrättsliga mål och brottmål. Katarina har en juristutbildning från Uppsala universitet.

## 4 Fiona Cicconi Executive Vice-President, Human Resources

Fiona började på AstraZeneca i september 2014 som Executive Vice-President, Human Resources. Hon började sin karriär på General Electric, där hon innehade olika personalroller inom Oil & Gas, inklusive erfarenheter av större globala förvärv och förändringsarbete. Därefter tillbringade Fiona ett antal år på Cisco innan hon började på Roche 2006. Där ansvarade hon senast för den globala Human Resources-avdelningen för Pharma Technical Operations och hennes primära fokus var att bygga upp en kultur mellan Roche och Genentech samt att identifiera och utveckla en hållbar försörjning av ledare och talanger inifrån organisationen.

## 5 Ruud Dobber Executive Vice-President, Europa

Ruud utnämndes till Executive Vice-President, Europa i januari 2013 och leder AstraZenecas affärsverksamhet i Europa. I denna roll är han ansvarig för AstraZenecas försäljning, marknadsföring och affärsverksamhet i de 28 EU-länderna. Han tjänstgjorde som Interim Executive Vice-President, GPPS från december 2013 till maj 2014. Ruud började 1997 på AstraZeneca och har haft en rad chefs-tjänster 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 Ruud ledamot av EFPIAs Executive Committee (European Federation of Pharmaceutical

Industries and Associations). Under 2011 var han 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.

## 6 Paul Hudson President, AstraZeneca USA och Executive Vice-President, Nordamerika

Paul utnämndes 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 på AstraZeneca 2006 som Vice-President och Primary Care Director i Storbritannien och utsågs senare till President of AstraZeneca K. K., AstraZenecas japanska dotterbolag, och President för AstraZenecas verksamhet i Spanien. Han har varit fast styrelseledamot i Japan Pharmaceuticals Manufacturers Association och i EFPIA i Japan. Innan han kom till AstraZeneca arbetade Paul för Schering-Plough som chef inom global marknadsföring. Han har en examen i ekonomi från Manchester Metropolitan University samt en DipM från UK Chartered Institute of Marketing.





4

#### 7 Dr Bahija Jallal Executive Vice-President, MedImmune

Bahija utnämndes till Executive Vice-President för MedImmune i januari 2013 och är ansvarig för forskning kring biologiska läkemedel. Bahija har ansvaret för att utveckla portföljen med biologiska läkemedel. Hon började 2006 på MedImmune som Vice-President, Translational Sciences, och har sedan dess haft allt högre tjänster vid AstraZeneca. 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.

#### 8 Mark Mallon Executive Vice-President, International

Mark utnämndes till Executive Vice-President, International, i januari 2013 och är ansvarig för AstraZenecas tillväxt och utveckling i olika regioner, bland andra 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 AstraZenecas kinesiska och italienska dotterbolag, Chief Operating Officer för AstraZenecas japanska dotterbolag och Vice-President för AstraZenecas amerikanska verksamhet inom mage/tarm och andningsvägar. Han har tjänstgjort som ledamot i styrelsen för Christiana Care, det största sjukhus-systemet i Delaware, och som ledamot i den FoU-baserade Pharmaceutical Association Committee, den kinesiska branschorganisationen för innovativa läkemedelsföretag. Mark började sin karriär i läkemedelsbranschen som managementkonsult. Han har en civilingenjörsexamen i kemiteknik från University of Pennsylvania samt en MBA i marknadsföring och ekonomi från Wharton School of Business.



5

#### 11 Dr Menelas Pangalos Executive Vice-President, IMED

Menelas (Mene) utnämndes till Executive Vice-President, IMED, i januari 2013 och leder AstraZenecas aktiviteter inom forskning och tidig utveckling kring små molekyler. Mene kom till AstraZeneca från Pfizer där han var Senior Vice-President och Chief Scientific Officer för Neuroscience Research. Tidigare har han 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.

#### 12 Jeff Pott General Counsel

Jeff 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.

#### 13 David Smith Executive Vice-President, Operations & Information Services

David började på AstraZeneca 2006 som Executive Vice-President för Operations. Han leder AstraZenecas globala organisation för varuförsörjning och produktion och ansvarar för funktionerna Safety, Health and Environment, Regulatory Compliance, Procurement samt Engineering. David har också det övergripande ansvaret för Information Services. Han tillbringade första delen av sin karriär i läkemedelsbranschen, inledningsvis vid Wellcome Foundation i Storbritannien, och tillbringade sedan nio år inom konsumentvaror på Estée Lauder Inc. och Timberland LLC i högre befattningar inom varuförsörjning. Han återvände till läkemedelsbranschen 2003 då han började på Novartis i Schweiz.



10

#### 9 Luke Miels Executive Vice-President, GPPS

Luke utsågs till Executive Vice-President, GPPS, i maj 2014 och leder AstraZenecas globala marknadsförings- och affärsverksamhet. Luke inledde sin karriär 1995 på AstraZeneca i Australien som säljrepresentant och produktchef för *Plendil* och *Diprivan*. Han började 2000 på Aventis som Marketing and Strategic Planning Manager i Australien och hade allt högre tjänster, från Country Manager för Nya Zeeland och Thailand till att leda funktionen Analytics and Commercial Effectiveness på Aventis i USA. Efter fusionen mellan Sanofi och Aventis ledde han integrationskontoret i USA och utsågs sedan till Vice-President för Sales för Metabolism. Luke började 2006 på Roche som Head of Metabolism för Global Marketing och utsågs 2009 till Regional Vice-President Asia Pacific för läkemedelsdivisionen, där han också ingick i ledningsgruppen. Luke har en B.Sc. i biologi vid Flinders University i Adelaide och en MBA vid Macquarie University i Sydney.

#### 10 Dr Briggs Morrison Executive Vice-President, GMD and Chief Medical Officer

Briggs utnämndes till Executive Vice-President, GMD, i januari 2013 och leder vår globala organisation för utveckling i sen fas av både småmolekylära och biologiska läkemedel. Han är också företagets Chief Medical Officer. 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. Han har en examen i biologi från Georgetown University och en läkarexamen från University of Connecticut. Han har också specialiserat 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.

# Terapiområdesöversikt

Vår affärsmodell beskriver hur vi inom våra terapiområden skapar och bibehåller värde under hela livscykeln för ett läkemedel. I detta avsnitt går vi igenom våra terapiområden, inklusive vår produktportfölj på marknaden, projekt i forskningsportföljen, strategiska prioriteringar, kompetenser, resurser och affärsutvecklingsaktiviteter.

## FoU-portfölj i översikt

Vår forsknings- och utvecklingsportfölj innehåller 133 projekt. Av dessa är 118 i klinisk utvecklingsfas

- > 40 projekt i fas I, inklusive 28 NME:er och 10 kombinationsprojekt inom onkologi
- > 35 projekt i fas II, inklusive 28 NME:er och viktiga ytterligare indikationer för projekt som har nått fas III
- > 32 projekt i sen utvecklingsfas, antingen i fas III/pivotala fas II-studier eller under granskning av registreringsmyndigheter
  - > 13 NME:er
  - > 11 projekt som undersöker ytterligare indikationer för dessa NME:er
  - > 8 projekt som redan godkänts eller lanserats i EU, Kina, Japan och/eller USA
- > 26 projekt är LCM-projekt\*

\* Innefattar endast viktigare projekt.

Som framgår i Strategiska prioriteringar från sidan 18, är en viktig del i vår satsning att uppnå ledarskap inom forskningen att fokusera på innovativ forskning inom tre huvudterapiområden: hjärta/kärl och metabola sjukdomar, onkologi samt andningsvägar, inflammation och autoimmunitet. Vi tillämpar våra utmärkande kompetenser på biologiska läkemedel, små molekyler, immunoterapier, protein engineering och administrationsmetoder för läkemedel inom alla våra terapiområden för att ta fram mediciner som kan förändra livet för patienter och skapa värde för aktieägarna. Vår strategi för områdena infektion, neurovetenskap och mage/tarm är målinriktad och möjlighetsdriven.

Våra terapiområdesaktiviteter leds av vår GPPS-grupp (Global Product and Portfolio Strategy group), som utgör en brygga mellan FoU och de kommersiella organisationerna. GPPS arbetar för att ge strategisk ledning från forskning i tidig fas till kommersialisering och för att integrera våra strategier för koncernen, produkterna, forskningsportföljen och terapiområdena, för att driva vetenskaplig innovation, prioritera investeringar, stödja tillväxten i våra terapiområden och accelerera affärsutvecklingen. GPPS arbetar också nära tillsammans med vårdgivare, registreringsmyndigheter och betalare för att säkerställa att våra läkemedel tillgodoser medicinska behov och ger ekonomiska och terapeutiska fördelar.

## Forsknings- och utvecklingsportfölj

Översikten till vänster sammanfattar vår forsknings- och utvecklingsportfölj per 31 december 2014.

Under 2014 gick vi vidare med många projekt i klinisk och sen utvecklingsfas. I portföljen har 50 projekt gått vidare till nästa fas under 2014. Detta inkluderar 14 kliniska framåtskridanden för NME:er samt fyra första godkännanden och två första lanseringar i EU, Kina, Japan och/eller USA. Fem NME:er har inlett studier i fas III/pivotala studier i fas II som ett resultat av att vi accelererat utvalda FoU-program. 21 projekt (inklusive kombinationsstudier) har påbörjats i fas I. Tabellen Framsteg i forsk-

ningsportföljen på motstående sida sammanfattar de viktigaste framstegen under 2014. Mer information finns i tabellen Forsknings- och utvecklingsportfölj från sidan 197.

Under 2014 avbröts 9 projekt, varav 8 på grund av sämre säkerhets- eller effektresultat än förväntat och 1 av ekonomiska skäl.

## Utveckling gentemot mål

Vi fortsatte att stärka vår utvecklingsportfölj i sen fas under 2014 genom FoU, samarbeten, förvärv och inlicensiering. Vi gjorde också betydande framsteg mot de forskningsmål vi fastställde i mars 2013. Sedan mars 2013 har vi inlett 9 NME-startar i fas III/pivotala fas II-studier jämfört med målet på fem till sju. Vi har nu 13 NME:er i fas III/pivotala fas II-studier eller under myndighetsgranskning, vilket överstiger vårt mål på nio till tio NME:er i fas III/pivotala fas II-studier eller under myndighetsgranskning per 2016.

Efter att ha stärkt vår forskningsportfölj i sen fas är vi nu inriktade på att säkerställa myndighetsgodkännanden för dessa NME:er och leverera våra läkemedel till patienterna. Vi fokuserar också på att stärka vår forskningsportfölj i tidig fas. För att spegla vårt fokus, som kommunicerades på vår investerardag i november 2014, har vi satt följande mål fram till slutet av 2016: 12 till 16 startar i fas II; 14 till 16 registreringsansökningar för NME:er och produktutveckling; samt 8 till 10 godkännanden av NME:er och produktutveckling.

 Mer information om riskerna med produktutveckling finns i avsnittet Risk från sidan 203

## Biologiska läkemedel och specialistvårdsläkemedel

Närmare 50 % av vår forskningsportfölj består av biologiska läkemedel, inklusive över 30 molekyler i klinisk utveckling. Som framgår i Infrastruktur på sidan 69 kommer expansionen av vår anläggning i Frederick, Maryland, USA, bidra till att vi kan hålla jämna steg med den ökade efterfrågan på utveckling och användning av biologiska läkemedel och ge stöd för framåtskridandet för kandidatsubstanser inom våra huvud-

terapiområden. En stor del av vårt arbete med biologiska läkemedel är inriktat på särskilt utformade eller biologiskt riktade populationer, som fastställs genom den vetenskapliga sjukdomsprocessen och molekylens verkningsmekanism. Vår forskningsportfölj innehåller också ett antal specialistvårdsläkemedel. Allt fler sådana kräver diagnostiska provtagningar för att se om patienten är lämplig för behandlingen, eller för att nå bästa möjliga behandlingsresultat. Specialistvårdsläkemedel används vanligen för allvarigare sjukdomar, med en patientpopulation som är koncentrerad till vård hos ett urval hälsovårdgivare och på specialistvårdenheter. Dessa läkemedel kostar vanligen mer och måste därför leverera mervärde. Att göra dem tillgängliga för rätt patienter kräver en noggrann samordning mellan våra kommersiella och medicin-

ska team och de team som ansvarar för varuförsörjningskedjan.

 Mer information om riskerna med biologiska läkemedel och våra produkter finns i avsnittet Risk från sidan 203

### Våra produkter

Även om fokus för denna Terapiområdesöversikt ligger på våra viktigaste marknadsförda produkter, är många av våra övriga produkter avgörande för vissa tillväxtmarknader och för vår verksamhet.

Mer information om våra nya potentiella produkter och våra produktutvecklingsprojekt finns i tabellerna Forskningsportfölj per terapiområde på sidorna 36-37, 40-41, 44-45, 48 och Forsknings- och utvecklingsportfölj från sidan 197. För information om

patentutgångar för våra viktigaste produkter på marknaden, se Patentutgångar från sidan 201.

Indikationerna för respektive produkt som beskrivs i denna Terapiområdesöversikt kan skilja sig mellan olika länder. Se lokal förskrivningsinformation för landsspecifika indikationer för en viss produkt.

Många av våra produkter är föremål för tvister. Information om viktigare juridiska processer finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

 Mer information om relevanta risker, se Risk från sidan 203

## Global försäljning per terapiområde

	2014			2013			2012
	Försäljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	Försäljning MUSD
Hjärta/kärl och metabola sjukdomar	9 802	11	12	8 830	-7	-6	9 531
Onkologi	3 027	-5	-2	3 193	-9	-2	3 489
Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet	5 063	8	10	4 677	6	7	4 415
Infektion, neurovetenskap och mage/tarm	8 203	-9	-7	9 011	-14	-13	10 490
Övrig*	—	—	—	—	—	—	48
Totalt	26 095	1	3	25 711	-8	-6	27 973

\* Avser försäljningen av Aptium Oncology (den sista delen av Aptium Oncology såldes i juli 2012).

## Framsteg i forskningsportföljen

Projekt som gått vidare till nästa fas: **50**

### Fas I: 24

- > 13 NME:er har inlett första dosering i fas I
- > 8 kombinationsprojekt har inlett första dosering i fas I
- > 1 projekt för betydande tilläggsindikation har inlett första dosering i fas I
- > 1 inlicensierat projekt har påbörjats i fas I
- > 1 projekt har åter påbörjats i fas I efter att tidigare ha avbrutits

LCM-projekt: **8** nya projekt har lagts till

Avbrutna projekt: **9** projekt har avbrutits

### Fas II: 15

- > 8 NME:er har gått vidare från fas I till fas II
- > 1 projekt för betydande ytterligare indikation har gått vidare från fas I till fas II
- > 4 projekt för betydande ytterligare indikation har lagts till i fas II
- > 2 inlicensierade projekt har lagts till i fas II

### Fas III: 11

- > 5 NME:er har gått vidare från fas II till fas III
- > 1 projekt för betydande ytterligare indikation har gått vidare från fas II till fas III
- > 4 projekt för betydande ytterligare indikation har lagts till i fas III
- > 1 inlicensierat projekt har lagts till i fas III

# Terapiområdesöversikt forts

## Terapiområden – sammanfattning

### Hjärta/kärl och metabola sjukdomar

**9 802 MUSD**

Försäljning 2014 (2013: 8 830 MUSD)

Sex större marknadsgodkännanden för läkemedel som behandlar typ 2-diabetes under 2014

Efter vårt förvärv av BMS:s andel av diabetesalliansen har vi en av de bredaste portföljerna i branschen med icke-insulinbaserade diabetesprodukter

Ett starkt år för *Brilinta/Brilique* vad gäller intäktsstillväxt och annan utveckling, bland annat nedläggningen av det amerikanska justitiedepartementets utredning samt studieresultaten för ATLANTIC och PEGASUS

### Onkologi

**3 027 MUSD**

Försäljning 2014 (2013: 3 193 MUSD)

FDA gav AZD9291 status som banbrytande terapi (breakthrough therapy), sällskapsläkemedel (orphan drug) och snabb handläggning (fast track)

Portföljen inom immunonkologi har nära 30 pågående eller planerade kombinationsstudier. Vår kapacitet stärktes i och med förvärvet av Definiens

Onkologi blev i januari 2015 den sjätte tillväxtplattformen med flera potentiella registreringsansökningar under 2015 och 2016

Vi siktar på att leverera sex nya cancerterapi per 2020 samt 15 NME:er och 20 nya LCM-projekt per 2023.

### Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet

**5 063 MUSD**

Försäljning 2014 (2013: 4 677 MUSD)

Åtta projekt är i fas III eller under myndighetsgranskning

Vi stärkte vår portfölj och kapacitet genom att förvärva rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägarna och dotterbolag för inhalationsutrustning

Vi drar nytta av biologiska läkemedel vid svår astma och KOL och utvecklar flera lovande tillgångar inom områdena inflammation och autoimmuna sjukdomar

### Infektion, neurovetenskap och mage/tarm

**8 203 MUSD**

Försäljning 2014 (2013: 9 011 MUSD)

Alliansen med Lilly om vår BACE-hämmare AZD3293 mot Alzheimers sjukdom är ett exempel på hur vi skapar värde genom licensiering av forskning i vår portfölj

Bred läkemedelsportfölj mot allvarliga grampositiva och gramnegativa bakteriella infektioner och arbete för att utveckla livsförändrande läkemedel mot dessa infektioner

#### 12 godkännanden av NME:er eller LCM-projekt på större marknader:

- > *Bydureon Pen* (USA, EU) för typ 2-diabetes
- > *Epanova* (USA) för hypertriglyceridemi
- > *Farxiga/Forxiga* (USA, Japan) för typ 2-diabetes
- > *Myalept* (USA) för generaliserad lipodystrofi
- > *Xigduo XR/Xigduo* (USA, EU) för typ 2-diabetes

- > *Lynparza* (USA, EU) för BRCA-muterad äggstockscancer

- > *Movantik/Moventig* (USA, EU) för opioidframkallad förstoppning

#### 6 registreringsansökningar för NME:er eller LCM-projekt på större marknader:

- > *Bydureon Pen* (Japan) för typ 2-diabetes
- > saxagliptin/dapagliflozin i fast doskombination (USA) för typ 2-diabetes

- > *Iressa* (USA) för icke-småcellig lungcancer
- > *Lynparza* (USA) för BRCA-muterad äggstockscancer

- > lesinurad (USA och EU) för gikt

#### 5 NME-starter i fas III:


- > roxadustat för kronisk njursjukdom och fullt utvecklad njursvikt


- > PD-L1 för icke-småcellig lungcancer
- > AZD9291 för icke-småcellig lungcancer
- > tremelimumab för mestheliom

- > tralokinumab för svår astma

 Hjärta/kärl och metabola sjukdomar från sidan 35

 Onkologi från sidan 40

 Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet från sidan 44

 Infektion, neurovetenskap och mage/tarm från sidan 48

## Hjärta/kärl och metabola sjukdomar

Vi tänjer gränserna för forskningen för att skapa innovativa läkemedel som behandlar flera riskfaktorer för hjärt-/kärlsjukdomar, erbjuder individanpassade behandlingar för diabetespatienter, behandlar kronisk njursjukdom och – i slutändan – räddar liv.

### Våra produkter på marknaden

#### Hjärt-/kärlsjukdomar

- > **Atacand<sup>1</sup>/Atacand HCT/Atacand Plus** (candesartan cilexetil) är en angiotensin II-antagonist för förstahandsbehandling av högt blodtryck och symptomatisk hjärtsvikt.
- > **Brilinta/Brilique** (ticagrelor) är en oral trombocythämmare för akut kranskärlssjukdom.
- > **Crestor<sup>2</sup>** (rosuvastatin) är en statin för blodfetterubbnings och förhöjda kolesterolnivåer. På vissa marknader har produkten även indikation för att bromsa utvecklingen av ateroskleros samt för att minska risken för en första hjärt-/kärlhändelse.
- > **Plendil** (felodipin) är en kalciumantagonist för högt blodtryck och kärlkramp.
- > **Seloken/Toprol-XL** (metoprololsuccinat) är en betablockerare som ger blodtryckssänkning i 24 timmar med en tablett om dagen och används även vid hjärtsvikt och kärlkramp.
- > **Tenormin<sup>3</sup>** (atenolol) är en hjärts selektiv betablockerare för högt blodtryck, hjärtsvikt och andra hjärt-/kärlsjukdomar.
- > **Zestril<sup>4</sup>** (lisinapril) är en ACE-hämmare för ett flertal hjärt-/kärlsjukdomar, inklusive högt blodtryck.

#### Metabola sjukdomar

- > **Byetta** (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** (injicerbar exenatidsuspension för långsam frisättning) är ett injicerbart läkemedel för behandling en gång i veckan som är godkänt för förbättrad kontroll av blodsocker (glukos) tillsammans med diet och motion hos vuxna med typ 2-diabetes.
- > **Bydureon Pen** (injicerbar exenatidsuspension för långsam frisättning) levererar exenatid via mikrosfärteknik i doser som tas en gång i veckan och inte kräver någon titrering.
- > **Farxiga/Forxiga** (dapagliflozin) är en selektiv hämmare av human natriumglukos co-transportör-2 (SGLT-2-hämmare) för att förbättra glykemisk kontroll hos vuxna patienter med typ 2-diabetes.

- > **Kombiglyze XR** (saxagliptin och metformin XR) kombinerar saxagliptin (*Onglyza*) och metformin för långsam frisättning (metformin XR) i en tablett för behandling en gång dagligen för typ 2-diabetes.
- > **Komboglyze** (saxagliptin och metformin HCl) kombinerar saxagliptin (*Onglyza*) och metformin för omedelbar frisättning (metformin IR) i en tablett för behandling två gånger dagligen för typ 2-diabetes.
- > **Myalept<sup>5</sup>** (metreleptin för injicering) är en rekombinant analog av humant leptin som är godkänt i USA som komplement till diet som ersättningsterapi för att behandla komplikationer vid leptinbrist hos patienter med medfödd eller förvärd generaliserad lipodystrofi.
- > **Onglyza** (saxagliptin) är en oral hämmare av dipeptidylpeptidas-4 (DPP-4) för typ 2-diabetes.
- > **Symlyn** (pramlintidacetat) är en amylinanalog för injicering vid typ 1- och typ 2-diabetes hos patienter med otillräcklig glykemisk insulin kontroll i samband med måltider.
- > **Xigduo** (dapagliflozin och metforminhydroklorid) kombinerar dapagliflozin (*Farxiga/Forxiga*), en SGLT-2-hämmare och metforminhydroklorid, i en tablett för behandling två gånger dagligen för förbättring av den glykemiska kontrollen hos vuxna patienter med typ 2-diabetes med otillräcklig kontroll enbart med metformin.
- > **Xigduo XR** (dapagliflozin och metforminhydroklorid för långsam frisättning) kombinerar dapagliflozin (*Farxiga/Forxiga*), en SGLT-2-hämmare och metforminhydroklorid för långsam frisättning, i en tablett för behandling en gång dagligen för förbättring av den glykemiska kontrollen hos vuxna patienter med typ 2-diabetes med otillräcklig kontroll enbart med metformin.

<sup>1</sup> Inlicensierad från Takeda Chemicals Industries Ltd.  
<sup>2</sup> Inlicensierad från Shionogi. Utvidgningen av det globala licensavtalet med Shionogi för Crestor och ändringen av royaltystrukturen trädde i kraft 1 januari 2014.  
<sup>3</sup> De avyttrade amerikanska rättigheterna för Tenormin till Alvogen Pharma US Inc. trädde i kraft 9 januari 2015.  
<sup>4</sup> Inlicensierad från Merck. De avyttrade amerikanska rättigheterna för Zestril till Alvogen Pharma US Inc. trädde i kraft 9 januari 2015.  
<sup>5</sup> Avyttrad till Aegerion per den 9 januari 2015.

### Våra strategiska prioriteringar

Vi är ledande inom behandling av hjärt-/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar, vi fokuserar på att ta fram mediciner som kan förändra livet för patienter med trombos (blodproppar), ateroskleros (åderförkalkning), blodfetterubbnings, högt blodtryck och metabola sjukdomar, däribland diabetes och relaterade komplikationer.

Trots förbättringar av diagnostisering och behandling av hjärt-/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar förblir de medicinska behoven stora. Dessutom ökar utbredningen av dessa sjukdomar och tillhörande komplikationer världen över.

Vår strategi inom hjärt-/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar fokuserar på att maximera och upprätthålla patientnytta genom vår läkemedelsportfölj, att säkerställa tillgång till *Brilinta/Brilique* och att accelerera kliniska program och potentiella nya terapier genom innovativ vetenskap och samverkan.

Vi investerar också stort i klinisk utveckling och livscykelhantering. Närmare 60 000 patienter deltar i våra FoU-ledda studier kring hjärt-/kärlsjukdomar vid fler än 5 700 anläggningar världen över. Vi fokuserar även på diabetesforskning, med över 50 kliniska studier runt om i världen till vilka närmare 40 000 patienter förväntas rekryteras.

Vi utökar också våra kärnkompetenser och forskningsprogram i nya modaliteter och regenerativ medicin med målet att tillhandahålla nya behandlingsparadigmer för hjärtsvikt, diabetes och kronisk njursjukdom.

För att uppnå ledarskap inom forskningen deltar vi i samarbeten som fokuserar på vetenskaplig innovation inom hjärt-/kärlsjukdomar, metabola sjukdomar och njursjukdomar. Vi inledde till exempel samarbeten under 2014 med

- > Max Planck Institute of Molecular Physiology för att skapa en "satellit enhet" för att studera områden med nya former av kemi inom hjärt-/kärlsjukdomar, metabola sjukdomar och njursjukdomar

# 23,3 miljoner

Per 2030 kommer närmare 23,3 miljoner människor att dö varje år i hjärt-/kärlsjukdom, främst av hjärtsjukdomar och stroke, vilket innebär att hjärt-/kärlsjukdomar kommer att förbli den ledande dödsorsaken.



Källa: WHO:s faktablad 2013 (data från 2008).

# Göra hjärtan friskare



## Hjärta/kärl och metabola sjukdomar

Forskningens möjligheter

### Regeneration av hjärtmuskulatur

mRNA avläses av en ribosom för att producera signalproteiner. Dessa signaler gör att stamcellerna i hjärtat snabbt förökar sig och differentierar till nya hjärtceller som kan reparera skador i hjärtat. AstraZeneca forskar i läkemedel som genererar dessa signaler och funktionella effekter i hjärtat.

Fas I		Fas II		Fas III	
Stora molekyler		Små molekyler		Små molekyler	Stora molekyler
MEDI6012	–	AZD4901	–	Brilinta/Brilique	Myalept ✓
MEDI8111	+	tenapanor (AZD1722)*	–	Epanova* (godkänd men inte lanserad)	
				Farxiga/Forxiga*	✓
				roxadustat*	→

#### Förklaring

- + Tillägg
- Ingen förändring
- Progression
- F Ny ansökan
- ✓ Godkänd/lanserad
- # Produkt med samarbetspartner
- \* Farxiga i USA; Forxiga i övriga världen
- \*\* Kombiglyze XR i USA; Komboglyze i EU

## Hjärta/kärl och metabola sjukdomar forts

- > Mitsubishi Tanabe Pharma Corporation inom området diabetesnephropati för att validera och vidareutveckla nya forskningsmål och molekyler till klinisk utveckling
- > Shanghai Institutes of Biological Sciences inom området hjärt-/kärlsjukdomar för att studera nybildade kranskärl.

### Hjärt-/kärlsjukdomar

Hypertoni (högt blodtryck) och dyslipidemi (onormala nivåer av blodfetter) skadar kärlväggarna, vilket leder till ateroskleros (åderförkalkning). Lipidmodifierande behandlingar, huvudsakligen statiner, är den primära behandlingen av ateroskleros.

Akut kranskärlssjukdom är en samlingsterm för plötslig bröstsmärta och andra symtom till följd av otillräcklig blodförsörjning (ischemi) till hjärtat. Akut kranskärlssjukdom förknippas med avsevärd sjuklighet och dödlighet och det finns ett betydande behov att förbättra utfallet för patienterna och minska behandlingskostnaderna.

### Vi är ledande inom behandling av hjärt/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar och fokuserar på att ta fram läkemedel som kan förändra patienters liv

#### Vår inriktning 2014

*Brilinta/Brilique*, en av våra tillväxtplattformar, är en oral trombocythämmare för behand-

ling av akut kranskärlssjukdom i den nya kemiska klassen cyklopentyltriazolopyrimidiner, som är selektiva receptorantagonister för adenosindifosfat (ADP) inriktade på P2Y12 ADP-receptorn. *Brilinta/Brilique* är godkänd i över 100 länder, inklusive USA, Kanada och Brasilien under varumärkesnamnet *Brilinta* samt i EU, Island och Norge under varumärkesnamnet *Brilique*. Produkten är för närvarande under granskning av registreringsmyndigheter i ytterligare tre länder. *Brilinta/Brilique* är den första P2Y12-receptorantagonisten som också ökar de lokala endogena adenosinnivåerna genom att hämma ENT-1. Sedan lanseringen har mer än en miljon patienter behandlats med *Brilinta/Brilique*, och produkten har inkluderats i 13 stora behandlingsriktlinjer för akut kranskärlssjukdom runtom i världen.

Viktig utveckling för *Brilinta/Brilique* har ägt rum under 2014. I juli uppdaterade EMA dokumentet EU Summary of Product Characteristics med ytterligare regulatoriska belägg för att *Brilinta/Brilique* skiljer sig från tienopyridiner beträffande verkningsmekanismen och genom att erbjuda en flexibel oral beredningsform. I augusti bekräftade det amerikanska justitiedepartementet att man lägger ned utredningen av PLATO, en klinisk studie rörande *Brilinta/Brilique*. Nedläggningen av utredningen, som härrör från en "Civil Investigative Demand" från 2013, bekräftar vår tillit till *Brilinta/Brilique* samt PLATO-studiens integritet och låter oss fokusera på att leverera hela potentialen hos *Brilinta/Brilique* till patienterna. I september indikerade resultaten från ATLANTIC-studien i fas IV att profilen för *Brilinta/Brilique* är jämförbar oavsett om den ges före ankomst till eller på sjukhus till patienter med ST-höjningsinfarkt (STEMI, ST segment elevation myocardial infarction). Resultaten gör att vi bättre förstår rollen för *Brilinta/Brilique* vid behandling av patienter med STEMI och indikerar att *Brilinta/Brilique* kan ges till STEMI-patienter före ankomst till eller på sjukhus utan ökad blödningsrisk. Dessutom uppdaterade American Heart Association (AHA) och American College of Cardiology (ACC) i september 2014 sina riktlinjer för behandling av akut kranskärlssjukdom utan ST-höjning (NSTEMI-ACS) med stöd för *Brilinta* som den primära P2Y12-hämmaren för NSTEMI-ACS-patienter som behandlas med en tidig invasiv strategi eller en ischemi-inriktad strategi, eller för dem som får ett koronarstent. Detta är första gången AHA och ACC har rekommenderat en oral trombocythämmare framför en annan behandling av ACS.

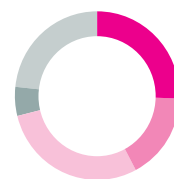
I januari 2015 meddelade vi slutligen att studien PEGASUS-TIMI 54, en storskalig utfallsstudie med över 21 000 patienter i PARTHENON-programmet, har nått sitt primära effektmått. Studien undersökte två doser av *Brilinta/Brilique* tillsammans med låg dos acetylsalicylsyra jämfört med placebo och en låg dos av acetylsalicylsyra hos patienter som var 50 år eller äldre med en anamnes på hjärtattack samt ytterligare en hjärt-/kärlrelaterad riskfaktor. Det primära effektmåttet utgjordes av en kombination av hjärt-/kärlrelaterade dödsfall, hjärtinfarkt eller stroke. Även om den fullständiga utvärderingen av data pågår avslöjade inte den preliminära analysen några oväntade säkerhetsproblem. Resultaten underbygger vår förståelse av fördelarna med *Brilinta/Brilique* för patienter med ACS och erbjuder viktiga kliniska insikter i den potentiella rollen för att långsiktigt förebygga kardiovaskulära händelser.

*Crestor* är godkänt i 109 länder för behandling av dyslipidemi och hyperkolesterolemi. På vissa marknader har produkten även indikation för att bromsa utvecklingen av ateroskleros samt för att minska risken för en första hjärt-/kärlhändelse. *Crestor* har visat sig sänka nivåerna av LDL-C (det så kallade "onda kolesterolet") effektivare än andra statiner samt öka HDL-C (det så kallade "goda kolesterolet") och minska aterosklerotisk plack. *Crestor* är dock utsatt för konkurrens från atorvastatin (*Lipitor*) och andra generiska produkter, och patent som skyddar *Crestor* har utmanats i olika jurisdiktioner. Mer information om dessa frågor finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

### Världsmarknad för terapiområdet

(MAT/Q3/14) (mdr USD)

● Högt blodtryck	46,0
● Onormala kolesterolvärden	29,6
● Diabetes	51,8
● Trombos	9,6
● Övrigt	41,5



**178,6** mdr USD

Globalt marknadsvärde per år

### LCM-projekt

#### Små molekyler

<i>Brilinta/Brilique</i> EUCLID	–	<i>Farxiga/Forxiga</i> DECLARE-TIMI 58	–
<i>Brilinta/Brilique</i> PEGASUS-TIMI 54	–	<i>Farxiga/Forxiga</i> diabetes typ 1	+
<i>Brilinta/Brilique</i> SOCRATES	–	<i>Kombiglyze XR/ Komboglyze</i> <sup>®</sup>	–
<i>Brilinta/Brilique</i> THEMIS	–	<i>Onglyza</i> SAVOR-TIMI 53	✓
<i>Brilinta/Brilique</i> HESTIA	+	saxagliptin/ dapagliflozin FDC	F
<i>Bydureon</i> EXSCEL	–	<i>Xigduo XR/ Xigduo</i>	✓
<i>Bydureon</i> injektionspenna, 2 kammare	✓		
<i>Bydureon</i> veckosuspension	–		
<i>Epanova</i> STRENGTH	+		

## Hjärta/kärl och metabola sjukdomar forts

Trots generisk konkurrens är *Atacand* fortfarande en viktig behandling mot högt blodtryck och symtomatisk hjärtsvikt. *Atacand* är godkänt för högt blodtryck i över 100 länder samt för symtomatisk hjärtsvikt i över 80 länder. *Atacand Plus* (candesartan cilexetil/hydroklortiazid), som är godkänt i över 100 länder, 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.

I maj 2014 godkände FDA *Epanova* (omega-3-karboxylsyror) som komplement till diet för att minska triglyceridnivåerna hos vuxna med allvarlig hypertriglyceridemi (triglyceridnivåer högre än eller lika med 500 mg/dL). *Epanova* är den första receptbelagda omega-3-produkten i fri fetttsyreform som godkänts av FDA, och den första receptbelagda omega-3-produkten i USA med så låga doser som två kapslar per dag.

### Kliniska studier

Förutom PEGASUS-studien som beskrivs ovan studeras *Brilinta/Brilique* i ytterligare fyra kliniska studier i PARTHENON-programmet. PARTHENON är AstraZenecas största kardiovaskulära utfallsprogram någonsin med närmare 80 000 patienter som löper hög risk för kardiovaskulära händelser (hjärtinfarkt, stroke och/eller kardiovaskulär död) på grund av deras underliggande sjukdom. Det innefattar fem centrala studier som omfattar breda patientpopulationer över varierande tidsperspektiv och syftar till att ge stöd för fyra nya indikationer för *Brilinta/Brilique* de kommande fyra åren.

 PARTHENON-programmet beskrivs på sidan 51

Vi initierade också 2014 STRENGTH-studien, en stor långsiktig utfallsstudie med 13 000 patienter för att utvärdera säkerheten och effektiviteten hos *Epanova* vad gäller kardiovaskulära utfall i kombination med statinbehandling hos patienter med



# 347 miljoner

347 miljoner människor världen över har diabetes. WHO förutspår att diabetes år 2030 är den sjunde ledande dödsorsaken.

Källa: WHO:s faktablad 2011.

blandad dyslipidemi som löper en förhöjd risk för hjärt-/kärlsjukdom. STRENGTH kan som den största utfallsstudien kring hjärt-/kärlsjukdom för receptbelagda omega-3-produkter ge viktiga insikter i betydelsen av att sänka triglyceridnivåerna med *Epanova*.

### Metabola sjukdomar och njursjukdomar

Typ 2-diabetes är en kronisk progressiv sjukdom som utgör över 90% av diabetesfallen runt om i världen. Utbredningen av sjukdomen fortsätter att växa, i synnerhet bland yngre, och många patienter behöver flera läkemedel.

Det finns olika orala generiska och patent-skyddade behandlingar som biguanider och sulfonylurea. Nyare läkemedelsklasser, som DPP-4-hämmare, SGLT-2-hämmare och glukagonlika peptid 1-agonister (GLP-1), tar sig dock in på marknaden. Hjärt-/kärlsäkerheten hos dessa nya klasser har studerats i nyligen publicerade regulatoriska granskningar och vägledande dokument.

### Vår inriktning 2014

I februari 2014 slutförde vi förvärvet av hela BMS:s innehav i vår gemensamma diabetesallians. Genom att erhålla immateriella och globala rättigheter för utveckling, tillverkning och kommersialisering av diabetesverksamheten, som inkluderar *Onglyza*, *Kombiglyze XR*, *Komboglyze*, *Farxiga/Forxiga*, *Xigduo*, *Xigduo XR*, *Byetta*, *Bydureon*, *Myalept* och *Symmlin*, har vi utökat vår primärvårds- och specialistvårdsportfölj och vår geografiska räckvidd. Vi har nu en av de bredaste portföljerna med icke-insulinbaserade diabetesprodukter i tre växande klasser av diabetesbehandlingar (DPP-4, SGLT-2 och GLP-1). Mer information om detta förvärv, se not 24 till finansiella rapporter från sidan 170.

2014 ingick vi också ett avtal med Aegerion om att avyttra *Myalept*, ett sällsynt läkemedel för behandling av komplikationer vid leptinbrist hos patienter med generaliserad lipodystrofi. Enligt villkoren i avtalet kommer Aegerion att betala AstraZeneca 325 miljoner USD för att förvärva de globala rättigheterna för att utveckla, tillverka och kommersialisera *Myalept*, i enlighet med en befintlig distributörslicens med Shionogi som omfattar Japan, Sydkorea och Taiwan. Vår avyttring av *Myalept* stärker vårt fokus på våra strategiska prioriteringar och gör det möjligt för oss att koncentrera våra resurser på sjukdomsområden där vi kan erbjuda de största patientfördelarna.

*Farxiga/Forxiga* (dapagliflozin) är den första SGLT-2 hämmaren i klassen som är indikerad som komplement till diet och motion i kombination med andra blodsockersänkande läkemedelsprodukter, inklusive insulin, eller som monoterapi för behandling av typ 2-diabetes. 2014 godkändes dapagliflozin i USA (under namnet *Farxiga*) och i Japan (under namnet *Forxiga*). Med start i EU 2012 (under namnet *Forxiga*) är produkten nu godkänd i över 50 länder. Produkten är under granskning av registreringsmyndigheter i ytterligare 20 länder.





## Vi har nu en av de bredaste portföljerna inom icke-insulinbaserade diabetesläkemedel...”

*Xigduo* (dapagliflozin och metforminhydroklorid) godkändes i januari 2014 i EU som komplement till diet och motion för förbättring av den glykemiska kontrollen hos patienter som är minst 18 år med typ 2-diabetes med otillräcklig kontroll enbart med metformin eller som behandlas med dapagliflozin och metformin separat. *Xigduo* är godkänt i 33 länder, inklusive USA med *Xigduo XR* (november 2014) – den första och enda SGLT-2-hämmaren för daglig behandling och metformin för långsam frisättning i fast doskombination.

### I forskningsportföljen

Vi utvecklar en fast doskombination av saxagliptin och dapagliflozin, som kombinerar två kompletterande mekanismer för att hjälpa fler patienter att nå sina behandlingsmål. I maj 2014 rapporterade vi resultaten för den första kliniska prövningen av denna nya kombination, vilka visade på en kraftigt blodsockersänkande effekt och medförde att mer än dubbelt så många patienter nådde önskad glukosnivå än endera substansen klarade ensam. Vi lämnade in en NDA-ansökan till FDA i december 2014 och räknar med att lämna in en registreringsansökan i EU under 2015.

2014 fortsatte vi att utveckla administrationsmetoder för *Bydureon* och vi fick godkännanden av *Bydureon Pen* i USA och EU. *Bydureon Pen* är en förfylld injektionspenna för engångsbruk som eliminerar behovet att överföra läkemedlet mellan flaska och spruta i samband med självinjiceringen. Pennan lanserades framgångsrikt i USA i september 2014 och förväntas lanseras i EU i början av 2015. Vi utvecklar också en

veckovis suspension av *Bydureon* som ska användas i en autoinjektor. Fas III-programmet för denna tillgång fortsätter att utvecklas och första data presenterades 2014.

Genom vårt strategiska samarbete med FibroGen fortsätter vi att utveckla roxadustat, den första substansen i klassen för oral behandling av anemi vid kronisk njursjukdom och fullt utvecklad njursvikt. I de kliniska fas II-studierna i USA uppfyllde roxadustat de primära målen och ett omfattande utvecklingsprogram i fas III är nu på gång för roxadustat. Fas III-studierna planerar genomföras i Kina och vi förväntar oss att lämna in registreringsansökningar i Kina under 2016 och i USA under 2018.

Vi utvecklar också tenapanor, den första NHE-3-hämmaren i klassen, en natriumtransportör i tarmkanalen, tillsammans med Ardelyx, Inc. för behandling av hyperfosfatemi och kronisk njursjukdom. Om utvecklingen blir framgångsrik kan tenapanor uppfylla ett betydande medicinskt behov för patienter med kronisk njursjukdom genom att fördröja utvecklingen av kronisk njursjukdom till fullt utvecklad njursvikt, och minska dödlighet och sjuklighet. Studier görs också på tenapanor för behandling av irritable bowel syndrome (IBS) med förstoppning.

### Kliniska studier

Utfallsstudien SAVOR-TIMI 53 (Saxagliptin Assessment of Vascular Outcomes Recorded in Patients with Type 2 diabetes mellitus) för hjärt-/kärlsjukdom slutfördes i september 2013 och det gör *Onglyza* till ett av de diabetesläkemedel som studerats mest ingående. Studien involverade 16 500 vuxna patienter med typ 2-diabetes och en historik av etablerad hjärt-/kärlrelaterad sjukdom eller multipla riskfaktorer. Studien

hade även utformats för att uppfylla ett krav från FDA efter marknadsintroduktion. I denna studie uppfyllde *Onglyza* det primära säkerhetsmålet av icke-underlägsenhet men uppfyllde inte det primära effektmålet av överlägsenhet. I juli 2014 uppdaterade EMA EU-informationen att inkludera dessa studieresultat. Övriga tillsynsmyndigheter granskar för närvarande dessa data.

DECLARE, en stor utfallsstudie som ska bedöma effekten av *Farxiga/Forxiga* vad gäller risker/fördelar i samband med hjärt-/kärlrelaterad sjukdom, fortsatte under 2014. Studien utvärderar om *Farxiga/Forxiga* (10 mg), när man lägger till det till patientens nuvarande diabetesbehandling, minskar hjärt-/kärlhändelser som hjärtinfarkt, ischemisk stroke och hjärt-/kärlrelaterade dödsfall jämfört med placebo. Studien kommer att omfatta cirka 17 000 vuxna patienter med typ 2-diabetes och förväntas slutföras under 2019.

Resultaten från fas II-studien av *Farxiga/Forxiga* jämfört med placebo hos patienter med diabetes typ 1 publicerades i september 2014. Dessa resultat visade minskningar av 24-timmars genomsnittliga glukosnivåer och en glykemisk variabilitet samt en farmakokinetisk profil som liknar den hos patienter med typ 2-diabetes. I november 2014 inledde vi en fas III-studie för *Farxiga/Forxiga* hos patienter med typ 1-diabetes.

EXSCEL-studien (Exenatide Study of Cardiovascular Event Lowering) fortsatte också under 2014. Studien, som inleddes 2010 och förväntas avslutas 2017, utvärderar om det finns gynnsamma hjärt-/kärleffekter med behandling med exenatid med användning av *Bydureon*.

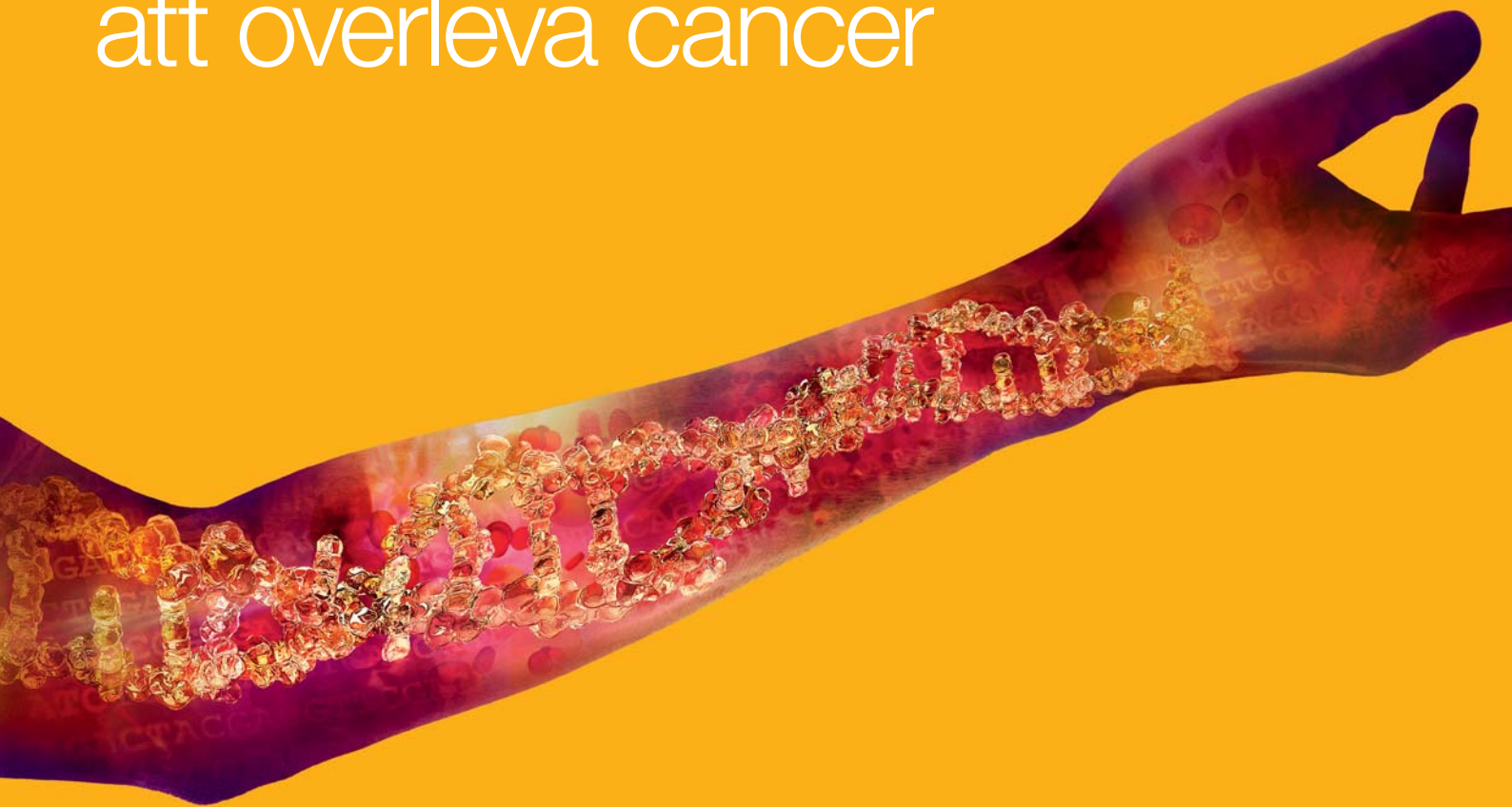
# 17,3 miljoner

Omkring 17,3 miljoner människor dör årligen i hjärt/kärlsjukdomar, vilket utgör 30% av alla globala dödsfall. Över 80% av dessa dödsfall inträffar i låg- till medelinkomstländer.

Källa: WHO:s faktablad 2013 (data från 2008).



# Hjälpa fler människor att överleva cancer



Forskningens möjligheter

## Cirkulerande tumör-DNA

Vi har varit pionjärer i användningen av cirkulerande tumör-DNA (ctDNA) vid cancerdiagnostisering. Små bitar av DNA släpper från en tumör och cirkulerar i blodloppet. Mycket avancerade metoder används för att utforska dessa små kvantiteter DNA så att läkarna kan få information som är specifik för en patients tumör, för att fastställa den lämpligaste behandlingen genom ett icke-invasivt blodprov.

## Onkologi

### Fas I

#### Små molekyler

AZD3759	+
AZD5312*	+
AZD9150*	-
AZD8186	-
AZD8835	+
AZD6738	-
AZD9496	+

#### Stora molekyler

MEDI0639*	-
MEDI3617*	-
MEDI4736* (olika cancerformer)	+
MEDI-565*	-
MEDI6469*	-
MEDI0680	-
MEDI6383*	+

#### Kombinationsmolekyler

MEDI4736* + dabrafenib + trametinib	-
AZD9291 + MEDI4736* TATTON	+
MEDI4736* + AZD9291 sekvensstudie	+
MEDI4736* + Iressa	+
MEDI4736* + tremelimumab	-
MEDI4736* + MEDI0680	+
MEDI4736* + MEDI6469*	+
MEDI-551* + MEDI0680	+
MEDI-551* + rituximab	+
MEDI6469* + tremelimumab	+

### Fas II

#### Små molekyler

AZD4547	-
selumetinib* (2:a linjens KRAS-NSCLC)	-
AZD2014	-
AZD1775*	-
Lynparza (prostatacancer)	+
AZD5363*	→
AZD6094* (volitinib)	→
AZD9291 (1:a linjens EGFRm NSCLC)	+

## Onkologi

Vi har en djupt rotad erfarenhet inom onkologi, som blev vår sjätte tillväxtplattform i januari 2015. Vår vision är att hjälpa patienter genom att omdefiniera paradigmen för cancerbehandling.

### Våra produkter på marknaden

- > **Arimidex** (anastrozol) är en aromatashämmare som används för att behandla bröstcancer och har visat sig vara väsentligt överlägsen tamoxifen vad gäller att förebygga återfall i bröstcancer under och efter fem års behandling.
- > **Caprelsa** (vandetanib) är en kinashämmare för behandling av aggressiv och symtomatisk medullär sköldkörtelcancer (MTC) hos patienter med inoperabel lokalt framskriden eller metastaserad sjukdom.
- > **Casodex** (bicalutamid) är ett antiandrogen medel för behandling av prostatacancer. Casodex används som en 50 mg tablett för framskriden prostatacancer, och som en 150 mg tablett för lokalt framskriden prostatacancer.
- > **Faslodex** (fulvestrant) är en injicerbar östrogenreceptorantagonist för behandling av hormonreceptorpositiv metastaserad bröstcancer hos kvinnor efter menopaus vars sjukdom har spridit sig efter tidigare antiöstrogen behandling.
- > **Iressa** (gefitinib) är en hämmare av den epidermala tillväxtfaktorreceptors tyrosinkinasa (EGFR-TKI), som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad vid framskriden EGFR mutationspositiv (EGFR-M+) icke småcellig lungcancer (NSCLC).

- > **Nolvadex** (tamoxifenicitrat) är en allmänt förskrivnen bröstcancerbehandling utanför USA.
- > **Lynparza** (olaparib) är en oral poly-ADP-ribose-polymerashämmare (PARP) som är godkänd i EU för behandling av vuxna patienter med platinakänslig recidiverad BRCA-muterad (ärftlig och/eller somatisk) högggradig serös epitelial äggstockscancer, äggledarcancer eller primär peritonealcancer. Läkemedlet är godkänt i USA för behandling av patienter med ärftlig BRCA-muterad framskriden äggstockscancer och som behandlats med minst tre tidigare linjer av cellgifter.
- > **Zoladex** (goserelinacetatimplantat), för subkutan eller intramuskulär injektionsbehandling, i en eller tre månader, är en LHRH-agonist för behandling av prostatacancer, bröstcancer och vissa godartade gynekologiska besvär. Läkemedlet har visat sig förbättra den totala överlevnaden, både när det används som tillägg till radikal prostatektomi och till strålbehandling, och ger påvisade överlevnadsfördelar för bröstcancerpatienter med en fördelaktig tolerabilitetsprofil. Det är godkänt i mer än 130 länder.

### Våra strategiska prioriteringar

I över 40 år har vi utvecklat cancerläkemedel, av vilka många har ökat överlevnadsgraden för patienter runt om i världen. Idag erbjuder vi olika hormonbaserade och riktade cancerbehandlingar och utvecklar nya individanpassade behandlingar och kombinationsbehandlingar för att skapa betydande värde för patienter och aktieägare.

Det kvarstår dock betydande medicinska behov för behandlingar som ökar överlevnadsgrad, botningsgrad och tid fram till återfall. Vår vision är att bidra till att tillgodose detta behov genom att omdefiniera paradigmen för cancerbehandling genom vetenskaplig innovation, accelererade kliniska program och samverkansprojekt. I januari 2015 blev onkologi den sjätte tillväxtplattformen med flera potentiella ansökningar under 2015 och 2016. Vi siktar på att leverera sex nya cancerterapi fram till 2020 samt 15 nya NME:er och 20 nya produktutvecklingsprojekt per 2023.

Vår breda portfölj med nästa generation av läkemedel inriktar sig på fyra huvudsakliga sjukdomsområden – bröstcancer, äggstockscancer, lungcancer och leukemi – via fyra centrala plattformar: immunoterapi, drivkrafterna bakom tumörer och resistensmekanismer, reparation av DNA-skade-reparation samt antikroppskonjugat.

### Världsmarknad terapiområde

(MAT/Q3/14) (mdr USD)



**70,5 mdr USD**  
Globalt marknadsvärde per år

Stora molekyler		Fas III		Stora molekyler		LCM-projekt	
Stora molekyler		Små molekyler		Stora molekyler		Små molekyler	
MEDI-551*	–	AZD9291 (EGFRm T790M NSCLC)	→	MEDI4736* PACIFIC (NSCLC i stadium III)	→	Caprelsa (differentierad sköldkörtelcancer)	–
MEDI-573*	–	Caprelsa* (medullär sköldkörtelcancer)	F✓	MEDI4736* ATLANTIC (3:e linjens NSCLC)	+	Faslodex (1:a linjens framskriden bröstcancer)	–
MEDI4736* (solida tumörer)	+	Lynparza	✓	moxetumomab pasudotox* (härcellsleukemi)	–		
moxetumomab pasudotox* (pALL)	→	Lynparza SOLO-1	–	tremelimumab	→		
		Lynparza SOLO-2	–				
		Lynparza GOLD	–				
		Lynparza OlympiAD (metastisk bröstcancer)	→				
		Lynparza OlympiA (adjuvant bröstcancer)	+				
		selumetinib* SELECT-1 (2:a linjens KRAS+ NSCLC)	–				
		selumetinib* ASTRA (differentierad sköldkörtelcancer)	+				
		selumetinib* SUMIT (uvealt melanom)	+				

**Förklaring**

+ Tillägg  
– Ingen förändring  
→ Progression  
F Ny ansökan  
✓ Godkänd/lanserad

\* Inlämnad i Japan in 2014.  
(Redan lanserad i USA och EU)  
# Produkt med samarbetspartner

## Onkologi forts

- > **Immunoterapi** Vår ambition är att vara ledande inom immunoterapiforskning, en lovande terapeutisk strategi som tillvaratar patientens eget immunsystem för att bekämpa cancer. Vi arbetar för att förstå hur cancer kringgår immunförsvaret och för att identifiera strategier som förbättrar immunsystemets förmåga att bekämpa cancer.
- > **Drivkrafterna bakom tumörer och resistensmekanismer** En kraftfull hämning av genetiska sjukdomsdrivkrafter är en kliniskt validerad strategi för att krympa tumörer och förbättra den progressionsfria överlevnaden. Tumörer utvecklar dock så småningom resistens mot dessa terapier. Våra program strävar efter att utveckla terapier som inriktar sig på de mutationer som gör att cancercellerna förökar sig samt på resistensmekanismerna.
- > **Reparation av DNA-skador** Forskning kring mekanismer som selektivt skadar DNA:et hos tumörceller är en annan kliniskt validerad strategi för att krympa tumörer och förbättra den progressionsfria överlevnaden. Våra program fokuserar på att identifiera och utnyttja sårbarheter som är unika för tumörcellerna i syfte att döda dessa celler men samtidigt minimera toxiciteten för patienten.
- > **Antikropps-konjugat** Användningen av antikropps-konjugat är en kliniskt validerad, mycket potent strategi som selektivt inriktar sig på cancerceller. Vi strävar efter att kombinera innovativ antikroppsteknik med cytotoxiska läkemedel, "warheads" ("stridsspetsar"), som attackerar och dödar tumören men samtidigt minimerar toxiciteten för patienten.

Vi fokuserar också på att identifiera och utveckla kombinationsbehandlingar. Vår portfölj, inom immunonkologi, som vi menar är en av de mest omfattande i branschen, ger oss möjlighet att utforska och utnyttja vetenskapliga och biologiska synergier för

att hitta kombinationer som förbättrar resultaten och maximerar patientnyttan.

2014 stärkte vi vår portfölj och accelererade de kliniska programmen genom förvärv och samarbeten. Vi förvärvade Definiens, pionjärer inom bildbehandling och dataanalysteknik som avsevärt förbättrar identifieringen av biomarkörer i tumörvävnad. Användningen av biomarkörer för att välja ut patienter till kliniska prövningar kan förkorta den kliniska tidsperioden, öka svarsfrekvensen och bidra till att utveckla de mest lovande kombinationsbehandlingarna i vår forskningsportfölj. Mer information om förvärvet finns i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170.

Vi har också inlett ett antal samarbeten med företag inom bioteknik och diagnostik samt forskningsinstitutioner för att stärka vår kapacitet inom forskning och teknologi, uppnå ledarskap inom forskningen och leverera livsförändrande läkemedel.

### Vår inriktning 2014

Våra marknadsförda onkologiprodukter omsatte 2014 mer än 3 miljarder USD globalt och vi fortsätter att utforska sätt att maximera nyttan av våra läkemedel för patienter.

*Iressa* var den första EGFR-TKI-hämmaren som godkändes för framskriden icke småcellig lungcancer och är nu godkänd i 90 länder. *Iressa* är den ledande EGFR-TKI-hämmaren för patienter med framskriden EGFR M+ icke småcellig lungcancer i Europa och Asien och är för närvarande under granskning i USA. I september 2014 blev *Iressa* den första EGFR-TKI att inkludera blodbaserad diagnostisk testning i de fall ett lämpligt tumörprov saknas, i den europeiska förskrivningsinformationen. Den teknik som använder cirkulerande tumör-DNA från blodprov för bedömning av status för EGFR-mutation kommer att användas också för att utveckla AZD9291.

*Faslodex* 500 mg är nu godkänt i mer än 80 länder, inklusive i EU, USA och Japan. Vi undersöker nu effekt och säkerhet hos *Faslodex* 500 mg jämfört med *Arimidex* som förstahandsbehandling av framskriden bröstcancer (hormonnaiva patienter) i fas III-studien FALCON.

*Lynparza* är en oral PARP-hämmare som är godkänd i EU för behandling av vuxna patienter med platinakänslig recidiverad BRCA-muterad (ärfattlig och/eller somatisk) höggradig serös epitelial äggstockscancer,

äggledarcancer eller primär peritonealcancer. EU gav marknadsgodkännande för *Lynparza* i december 2014. Det är den första PARP-hämmaren som godkändes för patienter med platinakänslig recidiverande BRCA-muterad äggstockscancer.

*Lynparza* godkändes i USA i december 2014 för behandling av vuxna patienter med ärftlig BRCA-muterad framskriden äggstockscancer som behandlats med minst tre tidigare linjer av cellgifter. Läkemedlet har godkänts enligt FDA:s accelererade godkännandeprogram baserat på befintlig objektiv svarsfrekvens och tidsperiod för dessa svarsdata. Ett fortsatt godkännande för denna indikation i USA är kopplat till verifiering av klinisk nytta i pågående bekräftande fas III-studier.

### I forskningsportföljen

Vår cancerportfölj stärktes avsevärt under 2014 med sex NME:er som nu är under utveckling i sen fas samt ytterligare 20 NME:er i fas I och II. Vi utvidgade också flera av våra projekt för att införliva nya kombinationer och olika cancer typer.

### Drivkrafterna bakom tumörer och resistensmekanismer

- > AZD9291 är en mycket selektiv, irreversibel hämmare av den aktiverande sensibilerande EGFR-mutationen och resistensmutationen T790M som undersöks för icke småcellig lungcancer. 2014 gav FDA AZD9291 status som banbrytande terapi (breakthrough therapy), sällskapsläkemedel (orphan drug) och snabbhandläggning (fast track). I och med status som banbrytande terapi kan vi påskynda utvecklingen av AZD9291.
- > Selumetinib, en MEK-hämmare, undersöks vid differentierad sköldkörtelcancer, icke småcellig lungcancer och KRAS-muterad icke småcellig lungcancer. En registreringsstudie för metastaserad uveal melanom har inletts.
- > AZD4547, en fibroblasttillväxtfaktorreceptor (FGFR) TKI under utveckling i fas II undersöks för behandling av cancer i urinblåsan.

### Reparation av DNA-skador

- > *Lynparza* (olaparib) har inlett fas III-studier för adjuvant och metastatisk BRCA-muterad bröstcancer, BRCA-muterad cancer i

# 8,2 miljoner

Cancer är en av de ledande dödsorsakerna i världen och stod för 8,2 miljoner dödsfall 2012.

Källa: WHO faktablad februari 2014 (data från 2012).

# 60%

Mer än 60% av totala nya årliga cancerfall i världen inträffar i Afrika, Asien och Central- och Sydamerika. Dessa regioner står för 70% av världens cancerdödsfall.

Källa: WHO:s faktablad februari 2014 (data från 2012).

bukspottskörteln samt för andrahandsbehandling vid ventrikeltumörer.

- > AZD1775, en WEE1-hämmare under utveckling i fas II, undersöks för lung- och äggstockscancer.

### Antikropps-konjugat

- > Moxetumomab pasudotox, ett anti-CD22-immunkonjugat, undersöks i en fas III-studie för vuxna patienter med hårcellsleukemi som inte har svarat på, eller drabbats av återfall efter standardbehandling.

### Immunoterapi

- > MEDI4736, en anti-programmerad döds-ligand 1-antikropp (anti-PD-L1), uppvisade hållbar klinisk aktivitet och en acceptabel säkerhet i en fas I-studie. Resultaten från denna studie gav, tillsammans med prekliniska data och validering av målet, stöd för den accelererade utvecklingen av MEDI4736 i kliniska fas III-studier. Det kliniska programmet i sen fas kommer att utvärdera substansen för icke småcellig lungcancer och huvud- och halscancer som monoterapi samt i kombination.
- > Det pågår eller planeras för närvarande närmare 30 studier med immunonkologi-kombinationer. Av dessa studeras MEDI4736 i 12 kombinationsstudier, inklusive i samarbete med Incyte Corporation i en fas I/II-studie för att utvärdera effekt och säkerhet i kombination med Incyte Corporations orala indoleamin-dioxygenas-1-hämmare, INCB24360.
- > Tremelimumab, en antikropp mot anti-cytotoxisk T-lymfocytantigen, undersöks i en viktig studie av malignt mesotheliom.
- > MEDI0680 är en anti-PD-1 monoklonal antikropp (MAb) som kan bidra till en effektiv antitumörimmunrespons genom att blockera interaktionerna mellan PD-1 och dess ligander samt förbättra den inneboende funktionaliteten hos T-celler genom att framkalla internalisering av

PD-1, en mekanism som kan vara unik för MEDI0680. MEDI0680 är under utveckling i fas I för solida tumörer som monoterapi och i kombination med MEDI4736.

- > MEDI6469, en murin anti-OX40 MAb, är under utveckling i fas I för solida tumörer som monoterapi och i kombination med MEDI4736.
- > MEDI6383, en human OX40-agonist, är under utveckling i fas I för solida tumörer.

### Våra samarbeten

Samarbete är avgörande för att få tillgång till den främsta forskningen och tekniken, att uppnå ledarskap inom forskningen och att leverera innovativa läkemedel som förändrar patienters liv. 2014 inledde vi ett antal samarbeten med forskningsinstitutioner och företag inom bioteknik och diagnostik. Vi inledde till exempel samarbeten med

- > Den kommersiella delen av Cancer Research UK, Cancer Research Technology (CRT), för att upprätta ett gemensamt laboratorium i Cambridge i Storbritannien med fokus på upptäckt och utveckling av nya biologiska cancerbehandlingar
- > Babraham Institute, Cancer Research UK Cambridge Institute och University of Cambridge (canceravdelningen på Addenbrooke's Hospital) för att utvärdera terapier för cancer i bukspottskörteln och identifiera läkemedelskombinationer för vår forskningssubstans selumetinib
- > Immunocore Limited (Immunocore), för att forska och utveckla nya cancerterapier med Immunocores ImmTAC-teknik (Immune Mobilising Monoclonal T-Cell Receptor Against Cancer) där man försöker utnyttja kroppens immunsystem för att hitta och döda sjuka celler
- > Kyowa Hakko Kirin Co., Ltd., ett japanskt läkemedels- och bioteknikföretag, för att

utvärdera säkerhet och effekt hos två kombinationer av tre forskningssubstan-ser vid solida tumörer

- > University of Texas MD Anderson Cancer Center för att utvärdera flera av våra immunoterapimolekyler i en klinisk miljö för att bättre förstå hur dessa molekyler framkallar immunförsvarsrespons
- > Advaxis Inc., ett USA-baserat bioteknik-företag som utvecklar immunoterapier mot cancer, för att utvärdera säkerhet och effekt hos MEDI4736 i kombination med Advaxis ledande immunterapivaccin mot cancer, ADXS-HPV, som behandling av framskriden, återkommande eller behandlingsresistent livmoderhalscancer som är kopplad till humant papillomvirus (HPV) samt HPV-kopplad huvud- och halscancer
- > Pharmacyclics Inc., och Janssen Research & Development, LLC, för att utvärdera säkerhet och effekt hos MEDI4736 i kombination med ibrutinib, en oral Brutons tyrosinkinase som samutvecklats av Pharmacyclics och Janssen, för patienter med leukemi, inklusive diffust storcelligt B-cellslymfom och follikulärt lymfom.

Genom våra samarbeten har vi bekräftat vårt åtagande att omdefiniera paradigmen för cancerbehandling, stärkt vår strategi för individanpassad hälsovård och accelererat utvecklingen av innovativa läkemedel för att skapa värde för patienter och aktieägare. Mer information om vår strategi för individanpassad hälsovård och våra samarbeten, finns i Forskning och utveckling från sidan 52.

# 14 miljoner

Antalet årliga cancerfall förväntas öka från 14 miljoner under 2012 till omkring 22 miljoner inom de två närmaste decennierna.

Källa: WHO:s faktablad februari 2014 (data från 2012).



# Hjälpa människor att andas lättare



## Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet

Forskningens möjligheter

### Biologiska läkemedel vid astmabehandling

Vi arbetar med att förbättra behandlingen av astma genom utveckling av biologiska läkemedel. Eosinofiler anses ligga bakom inflammation och astmaattacker hos vissa astmapatienter. Vi utvecklar ett biologiskt läkemedel som binder till en receptor på eosinofileras yta och som sedan rekryterar effektorceller för att avlägsna eosinofilerna från cirkulationen.

#### Fas I

Små molekyler		Stora molekyler	
AZD8999	–	MEDI-551*	–
AZD1419*	–	MEDI4920	+
AZD7594*	+	MEDI5872*	–

#### Fas II

Små molekyler		Stora molekyler	
AZD0548	+	AZD9412*	+
AZD2115*	–	mavrilimumab*	–
AZD7624	→	anifrolumab*	–
PT010	→	MEDI7183*	–
RDEA3170	–	MEDI9929*	→
		sifalimumab*	–
		tralokinumab (IPF)	+
		MEDI2070*	–
		brodalumab* (astma)	–

## Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet

Vi har gjort betydande framsteg över hela forskningsportföljen. Vi drar nytta av biologiska läkemedel vid svår astma och KOL och utvecklar flera lovande tillgångar inom områdena inflammation och autoimmuna sjukdomar.

### Våra produkter på marknaden

- > **Accolate** (zafirlukast) är en oral leukotrien-receptorantagonist för behandling av astma.
- > **Bricanyl Turbuhaler** (terbutalin i pulverinhalator) är en snabbverkande beta<sub>2</sub>-agonist för akut behandling av bronkobrastruktiva symtom vid astma och KOL.
- > **Duaklir Genuair** (aklidinium/formoterol) är en dubbel lufttrösvidgare (LAMA/LABA) för kontroll av symtomen med långtidseffekt hos KOL-patienter och är den enda LAMA/LABA med starka vetenskapliga belägg på effekten vid symtom på morgonen, dagen och natten.
- > **Eklira Genuair/Tudorza/Bretaris** (aklidinium, en LAMA) är en förstahandsbehandling av symtomatiskt mild till måttlig KOL hos patienter som behöver underhållsbehandling.
- > **Oxis Turbuhaler** (formoterol i pulverinhalator) är en snabb- och långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonist för behandling av bronkobrastruktiva symtom vid astma och KOL.
- > **Pulmicort Turbuhaler/Pulmicort Flexhaler** (budesonid i pulverinhalator) är en inhalerad kortikosteroid för underhållsbehandling av astma.
- > **Pulmicort Respules**<sup>1</sup> (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.
- > **Symbicort pMDI** (budesonid/formoterol i dosaerosol) är en kombination av en inhalerad

kortikosteroid och en snabb- och långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonist för underhållsbehandling av astma och KOL, inklusive kronisk bronkit och emfysem, i USA, Australien och på vissa andra marknader.

- > **Symbicort Turbuhaler** (budesonid/formoterol i pulverinhalator) är en kombination av en inhalerad kortikosteroid och en snabb- och långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonist för underhållsbehandling av astma och KOL. Inom astma är produkten även godkänd för *Symbicort Maintenance And Reliever Therapy (Symbicort SMART)* (underhållsbehandling och behandling av astma vid behov). *Symbicort Turbuhaler* är godkänd i många länder utanför USA.

<sup>1</sup> Teva har licens att sälja en generisk version av *Pulmicort Respules* med ensamrätt i USA.

### Våra strategiska prioriteringar

Andningsvägar är en viktig plattform för vårt mål att återgå till tillväxt. Med en branschledande portfölj och efter slutförandet av transaktionen med Amgen i november 2014 menar vi att vi är väl positionerade att utöka vår portfölj av marknadsförda produkter.

Vårt mål är att etablera en ledande position inom astma och KOL och stärka vår position inom idiopatisk lungfibros (IPF) genom att leverera en rad differentierade inhalerade terapier, inklusive nya kombinationer och administrationsmetoder.

Inom terapiområdet inflammation och autoimmunitet siktar vi på att utveckla innovativa behandlingar som är först och bäst i sin klass och per 2020 ha fått godkännanden för sex nya behandlingar.

### Astma och KOL

Astma är en vanlig och kronisk sjukdom som påverkar luftvägarna. Inflammation och sammandragna lufttröar kan orsaka väsande andning, andfåddhet, tyngd över bröstet och hosta, och astma är en vanlig orsak till kronisk sjuklighet. Utbredningen av astma har ökat de senaste 20 åren och astma som inte är välkontrollerad genom befintliga behandlingar utgör ett stort medicinskt behov.

I nuläget bidrar fasta doskombinationer med en inhalerad kortikosteroid (ICS) och en långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonist (LABA) (till exempel *Symbicort*) till att behandla måttlig till svår astma. Vårt fokus ligger på att utveckla riktade terapier för specifika patientgrupper, inklusive de som har allvarigare eller frekventa anfall och en minskad

### Världsmarknad terapiområde

(MAT/Q3/2014) (mdr USD)

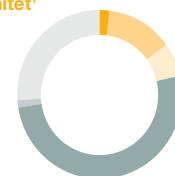
#### Andningsvägar

● Astma	22,1
● Kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL)	16,4
● Idiopatisk lungfibros (IPF)	0,2
● Övriga	24,8



#### Inflammation och autoimmunitet<sup>1</sup>

● Gikt	0,8
● Psoriasis	5,2
● Psoriasisartrit	2,5
● Reumatoid artrit	20,0
● Systemisk lupus erythematosus (SLE)	0,6
● Övriga	10,2



**102,8 mdr USD**  
Globalt marknadsvärde per år

<sup>1</sup> Data har korrigerats från 2013.

Fas III		LCM-projekt	
Små molekyler	Stora molekyler	Små molekyler	
lesinurad	F	brodalumab* (psoriasis)	-
PT003 GFF (KOL)	-	brodalumab* (psoriasisartrit)	+
PT001 GP (KOL)	+	benralizumab* (svår astma)	-
		benralizumab* (KOL)	+
		tralokinumab (svår astma)	→
		Duaklir Genuair	+
		Symbicort Breath Actuated Inhaler (astma/KOL)	-
		Symbicort SYGMA-1	+

**Förklaring**

- + Tillägg
- Ingen förändring
- Progression
- F Ny ansökan
- ✓ Godkänd/lanserad
- # Produkt med samarbetspartner
- ‡ Framsteg inom fas II 2013
- ¥ Projektet har lagts tillbaka i portföljen under 2014

## Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet forts

livskvalitet. Vi fokuserar också på att bättre förstå undergrupper av patienter för att kunna skraddarsy behandlingar efter olika fenotyper och vi undersöker användningen av *Symbicort* doserat "efter behov" hos patienter med mild astma.

KOL är en progressiv och kronisk sjukdom som innefattar olika lungtillstånd, inklusive kronisk bronkit, emfysem och kroniskt obstruktiv luftvägssjukdom. Medicinering ger enbart en liten påverkan på sjukdomsförloppet och prognosen för patienterna är dålig.

Målet med KOL-behandling är att bromsa sjukdomsutvecklingen och kontrollera symptomen. Nedbrytningen av lungfunktionen över tid gör vanligen att en mer aggressiv behandling krävs, inklusive användning av ytterligare behandlingar för att hantera symptomen. En klass fasta doskombinationer för en långtidsverkande muskarinantagonist (LAMA) och en långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonist (LABA), kallas LAMA/LABA, håller på att utvecklas och kommer troligen att bli förstahandsbehandlingen för patienter med mild till måttlig KOL som behöver bronkdilatering och som har lägre risk för KOL-anfall.

### Vårt fokus 2014 inom Andningsvägar

Våra *Symbicort*-produkter förbättrar hälsan för KOL- och astmapatienter genom att ge snabb lindring av symptomen och långsiktig antiinflammatorisk kontroll. Vi fortsätter att investera i detta varumärke och undersöker en ny indikation för mild astma genom prövningsprogrammet SYGMA, förbättrar våra inhalatorer och våra patientstödprogram, och strävar efter att utöka våra KOL-indikationer.

2014 godkändes två *Symbicort*-analoger i Europa. Dessa analoger innehåller samma API:er som *Symbicort Turbuhaler* men skiljer sig åt vad gäller inhalator, godkända länder, doseringsregim, åldersgrupp och styrkor. Även om dessa analoger bara tagit en liten andel av den europeiska marknaden vid slutet av 2014 förväntar vi oss att de når en större marknadsandel under 2015 och att detta negativt kommer att påverka försäljningen av *Symbicort Turbuhaler*. Mer information om effekten av analoger, se Patentutgångar och generika i Marknad på sidan 17 och Geografisk översikt från sidan 220.

*Pulmicort* är en ledande ICS-terapi för astma. Läkemedlet finns för oral inhalation som *Pulmicort Turbuhaler/Pulmicort Flexhaler*, och som nebulisatorsuspension för barn eller i de fall då en trycksatt inhalator eller pulverbered-

ning inte är lämplig i form av *Pulmicort Respules*. Teva har haft licens att sälja en generisk version av *Pulmicort Respules* med ensamrätt i USA sedan 2009. *Pulmicort Respules* fortsätter att möta konkurrens från generiska produkter. Mer information om rättstvister avseende *Pulmicort Respules* finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

Genom vårt förvärv av Pearl Therapeutics 2013 erhöll vi en LAMA/LABA-kombination (PT003) i fas IIb samt teknik som kan bidra till att utveckla vår fasta trippeldoskombination (PT010) i fas II i en enda inhalator. Genom vår strategiska transaktion med Amgen i november 2014 förvärvade vi rättigheterna till den marknadsförda produkten *Eklira Genuair* (en LAMA) och till *Duaklir Genuair* (en kombination av akliadiniumbromid, en LAMA och formoterolfumarat, en LABA), vilken godkändes i EU i november 2014. Vi förvärvade också Amgen Sofotech GmbH, ett dotterbolag till Amgen med fokus på utveckling av innovativa inhalatorer. Mer information om den strategiska transaktionen med Amgen finns i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170. I februari 2015 tillkännagav vi ett avtal med Actavis om att förvärva rättigheterna till Actavis varumärkta andningsverksamhet i USA och Kanada, inklusive rättigheterna att utveckla och kommersialisera de marknadsförda produkterna *Tudorza Pressair* för astma och KOL samt *Daliresp* för KOL. Vi kommer också att förvärva utvecklingsrättigheterna i USA och Kanada för kombinationen av en fast dos av akliadinium med formoterol i pulverinhalator (godkänd i EU som *Duaklir Genuair*)<sup>1</sup>. Dessa transaktioner har stärkt vår forskning, portfölj och inhalatorteknikkompetens och kommer att bidra till att leverera nya behandlingar till patienter.

<sup>1</sup> Transaktionen förutsätter godkännanden enligt konkurrenslagsstiftningen liksom övriga sedvanliga villkor.

### I forskningsportföljen

Vi utvecklar PT003 som en fast doskombination som tas två gånger per dag och innehåller två komponenter som redan är godkända och marknadsförs i olika beredningsformer i många länder – LAMA glykopyrronium och LABA formoterol (en komponent i *Symbicort*). Detta är den enda LABA/LAMA som utvecklats för en doserosol (pMDI). Fas III-resultaten för PT003 förväntas under 2015. Vi utvecklar också PT010 som en trippelkombination LAMA/LABA/ICS (bestående av glykopyrronium, formoterol och budesonid, en central komponent i *Symbicort*) som tas två gånger dagligen i en doserosol för svår KOL. Pro-

dukten är för närvarande i fas II och kan bli en av de första produkterna som levereras de tre behandlingseenheterna via en och samma inhalator.

Vi utvecklar också benralizumab som avlägsnar eosinofiler från blod och luftvägar via en unik verkningsmekanism. Till skillnad från metoder som inriktar sig på själva interleukin-5(IL-5)-cytokinen (IL-5 främjar ackumulering och aktivering av eosinofiler), binder benralizumab till alfa-subenheten av IL-5-receptorn på eosinofilerna, vilket ger en snabb och effektiv celledöd genom en process som kallas antikroppsberoende cellmedierad cytotoxicitet. 2014 rapporterade vi att de primära mätvariablerna för fas II-studien för KOL inte hade uppnåtts. Baserat på identifieringen av en subpopulation av patienter med förhöjda eosinofiler i blodet där nytta var indikerat, överförde vi dock benralizumab till fas III för KOL. Fas III-programmet innefattar två fas III/pivotala fas II-studier, vilka utvärderar benralizumab för patienter med måttlig till mycket svår KOL med hög risk för KOL-anfall. Fas III-studierna för svår astma är också på gång.

Tralokinumab är en forsknings-MAb som binder till IL-13. Fas II-data från tralokinumab tyder på att neutralisering av IL-13 kan förbättra lungfunktionen och minska antalet astmaanfall hos en subpopulation av patienter med måttlig till svår astma som är okontrollerad med standardbehandling. I augusti 2014 inledde vi ett fas III-program för att utvärdera säkerhet och effekt hos tralokinumab vad gäller att minska antalet astmaanfall hos vuxna och ungdomar med svår, otillräckligt kontrollerad astma.

Andra behandlingar under utveckling inkluderar

- > MEDI9929, en första fas IIb-MAb i sin klass utvecklas tillsammans med Amgen för okontrollerad, svår astma. MEDI9929 binder till tymisk stromal lymfopoietin (TSLP), en mediator som är uppströms från den Th2 cytokinininducerade inflammationen, och har potential att behandla icke-Th2-medierad astma, minska Th2/Th1-kvoten hos patienter med mild till måttlig astma och omprogrammera den allergiska fenotypen
- > Brodalumab, en anti-IL-17RA-MAb som utvecklas tillsammans med Amgen för psoriasis och psoriasisartrit och i fas IIb för okontrollerad måttlig till svår astma med en hög grad av reversibilitet i andningsvägarna
- > AZD7624, en inhalerad p38-hämmare under utveckling i fas IIa för KOL



> AZD1419, en inhalerad oligonukleotid-TLR9-agonist, har avslutat fas I för mild astma och 2015 kommer den att gå vidare till en säkerhets- och effektstudie i fas IIa för astmapatienter.

## Inflammation och autoimmunitet

Gikt är den vanligaste formen av inflammatorisk artrit. Besvären inträffar när höga nivåer av urinsyra i blodet, hyperurikemi, leder till utfällning av nålliknande kristaller i leder och mjukvävnad i hela kroppen, vilket leder till inflammation. Hyperurikemi uppkommer när njurarna inte på ett effektivt sätt kan avlägsna tillräckligt med urinsyra, eller när kroppen producerar alltför stora mängder. 2013 fanns det uppskattningsvis 15,3 miljoner diagnostiserade fall av gikt på de större marknaderna. Antalet förväntas stiga till 17,7 miljoner fall 2021.

Psoriasis är en kronisk sjukdom där immunsystemet orsakar snabb tillväxt av hudceller. Istället för att flagna av ansamlas hudcellerna och ger upphov till smärtsamma och kliande, röda fjälliga hudområden som kan blöda. Cirka 125 miljoner människor i världen lider av psoriasis. Trots olika behandlingsalternativ för måttlig till svår plackpsoriasis upplever många patienter inte att de får läkning av den bakomliggande inflammationen, eliminering av symtomen eller förbättring av livskvaliteten.

Nuvarande behandlingar av systemisk lupus erythematosus (SLE) inriktas på att undertrycka symtom och kontrollera sjukdomskov samt i fallet med lupusnefrit förebygga njursvikt. Även om det lanserades ett biologiskt läkemedel för SLE 2011 är flertalet behandlingar off-label-förskrivna och det finns ett fortsatt stort medicinskt behov. Flertalet nya biologiska läkemedel kommer troligen att användas i kombination med standardbehandlingar, inklusive kortikosteroider och immunosuppressiva läkemedel.

# 235 miljoner

Omkring 235 miljoner människor lider av astma.\* Förekomsten ökar, särskilt bland barn. Omkring 300 miljoner människor lider av KOL.

\* Källa: WHO:s faktablad 2013.

Reumatoid artrit behandlas för närvarande med generiska sjukdomsmodifierande antireumatiska substanser samt, där så är lämpligt, med biologiska läkemedel. Det finns behov av nya behandlingar eftersom bara omkring en tredjedel av patienterna som behandlas med biologiska läkemedel når sina behandlingsmål. Även om biologiska blockerare av typen tumörnekrosfaktor-alfa (TNF) för närvarande är den primära behandlingen för reumatoid artrit förväntas användningen av andra biologiska strategier att öka. Nya orala läkemedel inriktade på intracellulära signalvägar kan ge anti-TNF-liknande effektnivåer och potentiellt bekvämare dosering, framför allt för patienter som inte tar injicerbara biologiska substanser.

## I forskningsportföljen

2014 fokuserade vi på att stärka vår forskningsportfölj och förbättra behandlingsalternativ och kliniska resultat för patienter med autoimmuna sjukdomar. Slutförandet av två fas IIb-studier (sifalimumab och mavrilimumab) och två fas III-studier (brodalumab och lesinurad) visar, tillsammans med inledandet av ett antal olika fas II-studier, på våra framgångar med FoU-satsningarna för att snabbt leverera nya läkemedel.

I augusti 2014 tillkännagav vi positiva resultat från huvudstudierna i fas III-programmet på patienter med gikt för lesinurad, en selektiv reabsorptionshämmare för urinsyra (SURI) som hämmar URAT1-transportören, ökar utsöndringen av urinsyran och därmed minskar urinsyran i blodplasman (sUA). Dessa studier undersökte lesinurad i kombination med allopurinol hos patienter med gikt som inte når önskade sUA-nivåer enbart med allopurinol (CLEAR1 och CLEAR2) samt som kombinationsbehandling med febuxostat hos giktpatienter med tofus (CRYSTAL). Lesinurads verkningsmekanism ger möjlighet att fundamentalt ändra giktbehandlingen genom en kombinationsterapi tillsammans med nuvarande standardbehandling (xantinoxidashämmare). Resultaten av CLEAR1/CLEAR2-studierna presenterades vid American College of Rheumatology Annual Meeting i november 2014 och registreringsansökningar lämnades in i USA och EU i december 2014. I januari 2015 accepterade EMA MAA-ansökan för lesinurad 200 mg tabletter för granskning. Vi förväntar oss kunna presentera fullständiga resultat för CRYSTAL vid ett vetenskapligt möte under 2015.

RDEA3170 är en SURI och vår ledande giktmolekyl i Asien, där vi har påbörjat arbetet med att lämna in en ansökan som

monoterapi. I prekliniska och kliniska fas I-studier uppvisade RDEA3170 många egenskaper som liknar lesinurads, men med väsentligt högre potens mot URAT1-transportören. Den undersöks som en potentiellt differentierad molekyll som kan användas tidigare i behandling av gikt samt vid asymtomatisk hyperurikemi. Fas I-studier i Japan har slutförts och i början av 2014 initierade vi en fas II-monoterapistudie. RDEA3170 kommer också att studeras globalt som en kronisk behandling av gikt i kombination med en xantinoxidashämmare. Fas II-studier är på gång i Asien och USA för att bedöma säkerhet och effekt.

I november 2014 tillkännagav vi tillsammans med Amgen resultaten av fas III-programmet för brodalumab vid måttlig till svår psoriasis. Brodalumab är en human MAb som riktar sig mot interleukin-17-receptorn (IL-17) för behandling av måttlig till svår psoriasis. Fas III-programmet innefattade tre studier där man utvärderade behandling med brodalumab, varav två jämförde brodalumab med ustekinumab och/eller placebo. Resultaten från alla tre kliniska prövningarna visade att samtliga primära och sekundära mätvariabler uppfylldes, och brodalumab visade sig överlägset ustekinumab i båda de jämförande studierna. Globala registreringsansökningar förväntas under 2015. Brodalumab undersöks också i fas III-studier avseende psoriasisartrit samt i fas II för astma. Brodalumab är en av fem monoklonala antikroppar som AstraZeneca och Amgen har överenskommit om att gemensamt utveckla och kommersialisera.

Vi har också investerat i flera nya multifunktionella monoklonala antikroppar för autoimmuna sjukdomar. Sifalimumab, som undersöks för måttlig till svår SLE, uppnådde de primära mätvariablerna för en minskad sjukdomsaktivitet av SLE och uppvisade förbättringar i hud, leder samt patientrapporterade resultat i en fas II-studie som slutfördes i maj 2014. Anifrolumab, som riktar sig till typ I-interferonreceptorn, fortsatte också utvecklingen med en fas IIb-studie hos patienter med SLE. Mavrilimumab, en MAb under utveckling som hämmar en viktig väg i utvecklingen av reumatoid artrit, uppnådde sina primära mätvariabler i en fas IIb-studie. Resultaten, som presenterades i maj 2014, visar att mavrilimumab förbättrade tecken och symptom på reumatoid artrit, grad av funktionshinder samt patientrapporterade utfall.

# Infektion, neurovetenskap och mage/tarm

Vår strategi bygger på möjligheterna att maximera värdet av vår forskning och portfölj genom fokuserad FoU, licensiering och samarbeten. Under 2014 gick olika tillgångar vidare i utvecklingen, vi fick godkännande av *Movantik/Moventig* i USA och EU, och ingick en allians med Lilly om vår BACE-hämmare, AZD3293, som potentiell behandling vid Alzheimers sjukdom.

## Infektion

### Våra produkter på marknaden

- > **Synagis**<sup>1</sup> (palivizumab) är en humaniserad monoklonal antikropp (MAB) som används för att förebygga svåra infektioner i nedre delen av luftvägarna orsakade av respiratoriskt syncytialvirus (RSV) hos barn som löper hög risk att drabbas av RSV-infektioner.
- > **Cubicin**<sup>2</sup> (daptomycin) är ett antibiotikum av cyklisk lipopeptidtyp för behandling av allvarliga infektioner hos patienter som vårdas på sjukhus.
- > **Merrem/Meronem**<sup>3</sup> (meropenem) är ett antibiotikum av karbapenemtyp för behandling av allvarliga infektioner hos patienter som vårdas på sjukhus.
- > **Zinforo**<sup>4</sup> (ceftarolinosamil) är en ny injicerbar cefalosporin som används vid samhällsförvärd lunginflammation samt komplicerade hud- och mjukdelsinfektioner.
- > **FluMist/Fluenz** (levande influensavaccin, intranasalt) är ett intranasalt levande, försvagat, trivalent influensavaccin.
- > **FluMist Quadrivalent/Fluenz Tetra** (levande influensavaccin, intranasalt) är ett intranasalt levande, försvagat, kvadrivalent influensavaccin.

<sup>1</sup> Rättigheter endast i USA. AbbVie innehar rättigheterna till *Synagis* utanför USA.

<sup>2</sup> Inlicensierad från Cubist Pharmaceuticals, Inc.

<sup>3</sup> Inlicensierad från Dainippon Sumitomo Pharmaceuticals Co., Limited.

<sup>4</sup> Inlicensierad från Forest. AstraZeneca innehar de globala rättigheterna, exklusive USA, Kanada och Japan.

Vi har en lång historia inom områdena infektion, neurovetenskap och mage/tarm, vilka står för ett stort medicinskt behov för patienter runt om i världen. Vi grupperar dessa områden till ett terapiområde för att kunna stödja befintliga läkemedel, utveckla och kommersialisera nya terapier, prioritera resurser, möjliggöra effektiva investeringar samt maximera värdet för patienter och aktieägare.

### Våra strategiska prioriteringar

Vårt fokus inom infektion är på virus i andningsvägarna och allvarliga bakterieinfektioner. Vår differentierade och marknadsledande portfölj har haft betydande aktiviteter under 2014.

### Influensavirus

Kliniska data från *FluMist/Fluenz* har visat överlägsenhet jämfört med traditionella inaktiverade influensavacciner hos barn. Detta har lett till att myndigheter i Storbritannien och på andra håll rekommenderar användning av *FluMist/Fluenz* till barn. 2014 rekommenderade US Centers for Disease Control and Prevention Advisory Committee on Immunization Practices användning av *FluMist/Fluenz* till friska barn mellan två och åtta år utan kontraindikationer eller försiktighetsåtgärder. Vi deltar i diskussioner med andra myndigheter för att skydda barn mot influensa, den vanligaste infektionssjukdo-

men som kan förebyggas med vaccin i den utvecklade delen av världen.

### Respiratoriskt syncytialvirus

Sedan *Synagis* godkändes 1998 har det hjälpt att skydda mer än 2,8 miljoner bebisar världen över mot respiratoriskt syncytialvirus (RSV). RSV drabbar cirka hälften av alla spädbarn i världen under det första levnadsåret och är den främsta orsaken till sjukhusvistelse och inläggning på intensivvårdsavdelningar för barn under ett års ålder. *Synagis* har godkänts i över 80 länder och är den globala standardbehandlingen för att förebygga RSV-infektion. Vi fortsätter att arbeta med vår världsomspännande partner AbbVie för att skydda fler utsatta barn. I juli 2014 utfärdade American Academy of Pediatrics Committee on Infectious Disease riktlinjer som begränsar vilka patienter som är berättigade till förebyggande behandling med *Synagis*. Eftersom dessa ändrade riktlinjer inte överensstämmer med vår godkända forskningsinformation kan de avsevärt på ett negativt sätt påverka försäljningen av *Synagis* i USA.

Vi stärkte 2014 vår ledande position inom RSV i och med initieringen av fas I-studier av MEDI8897, en MAB som kräver dosering endast en gång per RSV-säsong – ett potentiellt genombrott inom RSV-profylax.

## Infektion, neurovetenskap och mage/tarm

Fas I		Fas II		Fas III		LCM-projekt
Små molekyler	Stora molekyler	Små molekyler	Stora molekyler	Små molekyler	Små molekyler	
ATM AVI* –	MEDI-550 –	AZD0914 →	MEDI4893 →	CAZ AVI* (allvarliga infektioner) –	Entocort –	
AZD8108 +	MEDI-559 (behandling av barn med RSV) –	AZD5847 –		CAZ AVI* (HAP/VAP) –	linaclotide* –	
	MEDI3902 +	CXL* –		Zinforo* –	Nexium (behandling av barn) ✓	
	MEDI7510 +	AZD3241 –		Movantik/Moventig* (Godkänd men inte lanserad)	Nexium (svårbehandlad reflux esofagit) +	
	MEDI8897* +	AZD3293* →			Nexium (profylax vid stressrelaterat magsår) +	
	MEDI1814 +	AZD5213 (Tourettes syndrom/ neuropatisk smärta) –			Diprivan** F✓	

## Allvarliga bakterieinfektioner

Myndigheter ser alltmer antibiotika, eller antibiotikaresistens, som en allvarlig hälso-risk. Vi har en bred och innovativ läkemedelsportfölj mot allvarliga grampositiva och gramnegativa bakteriella infektioner och vi arbetar för att utveckla ytterligare läkemedel mot dessa infektioner. Dessa infektioner är svåra att behandla och bidrar till farlig utveckling av resistens.

Några av våra utvecklingsprojekt under 2014 innefattar

- > positiva resultat från en jämförande fas III-studie, som visade en gynnsam effekt för *Zinforo* 600 mg två gånger dagligen jämfört med ceftriaxon 2 g en gång dagligen vid samhällsförvärd lunginflammation hos patienter i Asien
- > lansering av *Zinforo* i åtta länder, bland andra Argentina, Brasilien och Spanien
- > positiva fas III-resultat för vårt program med ceftazidim-avibactam (CAZ-AVI). CAZ-AVI är en innovativ kombination av ceftazidim och avibactam som utvecklas tillsammans med Forest för att behandla olika gramnegativa bakteriella infektioner som blir antibiotikaresistenta. EU-ansökan förväntas under första kvartalet 2015. Vi har de globala rättigheterna att kommersialisera CAZ-AVI med undantag för Nordamerika, där Forest innehar rättigheterna
- > tilldelning av snabbfilsstatus och status som kvalificerad smittskyddsprodukt av FDA för AZD0914, ett nytt fas II-antibiotikum som utvecklas för att behandla okomplicerad gonorré. AZD0914 är den första i en ny klass molekyler som utvecklas för denna sjukdom, som blir allt svårare att behandla på grund av antibiotikaresistens.

Utöver CAZ-AVI utvecklar vi andra innovativa antibakteriella substanser, bland annat följande

- > Aztreonam avibactam (ATM AVI), en fas I-substans som utvecklas tillsammans med Forest med inriktning på gramnegativa bakterier med en resistensmekanism av typen metallo-beta-laktamas (MBL). Denna bakterie är endemisk i Indien och sprider sig över världen
- > MEDI4893, en fas II-substans som fick snabbfilsstatus av FDA i oktober 2014. MEDI4893 är en innovativ antikropp som riktar mot *Staphylococcus aureus*, en viktig orsak till negativa kliniska resultat och behandlingsresultat på sjukhus
- > MEDI3902, en fas I-substans som fick snabbfilsstatus av FDA i september 2014. MEDI3902 är en antikropp riktad mot *Pseudomonas aeruginosa*, en farlig och resistent gramnegativ bakterie.

## Neurovetenskap

### Våra produkter på marknaden

- > **Seroquel IR** (en beredningsform med omedelbar frisättning av quetiapinfumarat) är ett atypiskt antipsykotikum som är generellt godkänt för behandling av schizofreni och bipolär sjukdom (mani, depression och underhållsbehandling).
- > **Seroquel XR** (en beredningsform med långsam frisättning av quetiapinfumarat) är generellt godkänt för behandling av schizofreni, bipolär sjukdom, egentlig depression och i begränsad omfattning, för generaliserad ångest.
- > **Diprivan** (propofol), ett intravenöst generellt anestesimedel (narkos), som används för inducering och bibehållande av anestesi, sedering inom intensivvården samt lättare sedering i samband med kirurgiska och diagnostiska ingrepp.
- > **EMLA** (lidokain och prilokain) är ett lokalt anestesimedel för topikal applicering (kräm och plåster) för att förebygga smärta i samband med injektioner och mindre kirurgiska ingrepp samt för att underlätta rengöring av bensår.
- > **Naropin** (ropivakain) är ett långtidsverkande lokalbedövningsmedel som används för kirurgisk anestesi och akut smärtlindring.
- > **Vimovo**<sup>1</sup> (naproxen/esomeprazolmagnesium) är generellt godkänt för behandling av symtom vid artros, reumatoid artrit och ankyloserande spondylit hos patienter som löper risk att utveckla NSAID-relaterade magsår och/eller sår i tolvfingertarmen.
- > **Xylocain** (lidokain) är ett korttidsverkande lokalbedövningsmedel för topikal och regional anestesi.
- > **Zomig** (zolmitriptan) används för akut behandling av migrän samt för akut behandling av klusterhuvudvärk inom EU. *Zomig* är tillgängligt i tre beredningsformer: oral tablett, sugtablett och nässpray.

<sup>1</sup> Inlicensierad från Pozen. Rättigheterna i USA avyttrade till Horizon Pharma USA, Inc. fr o m 22 november 2013.

## Våra strategiska prioriteringar

Vi har en lång historia inom anestesi och smärtlindring och har betydande affärsverksamhet inom psykiatri baserat på *Seroquel* IR och *Seroquel* XR. Det substanspatent som skyddar den aktiva ingrediensen i *Seroquel* IR och *Seroquel* XR, quetiapin, upphörde i hela världen 2012. I flertalet europeiska länder går dock inte formuleringspatentet för *Seroquel* XR ut förrän 2017. Därför förblir *Seroquel* XR en viktig produkt och vi är fast beslutna att kraftfullt försvara det patent som skyddar *Seroquel* XR. Patentet har dock varit föremål för olika utmaningar och återkallanden. Mer information om rättstvister gällande *Seroquel* XR finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

Inom neurovetenskap fokuserar vi på att utveckla nya läkemedel, främst för Alzheimers och Parkinsons sjukdom samt smärtlindring. I september 2014 ingick vi ett viktigt avtal med Lilly om att tillsammans utveckla och kommersialisera en potentiell behandling för Alzheimers sjukdom. Under 2014 säkerställde vi också godkännande för *Movantik* (naloxegol) i USA och *Moventig* i EU för behandling av opioidframkallad förstopning.

**Godkännande av *Movantik*/*Moventig***  
*Movantik*/*Moventig*, som godkändes i USA i september 2014 och i EU i december 2014, är den första orala, perifert verkande mu-opioidreceptorantagonisten (PAMORA) för daglig behandling, som godkänts för behandling av opioidframkallad förstoppning (OIC) hos vuxna patienter som har visat otillräcklig respons på laxermedel. OIC är den vanligaste biverkningen vid kronisk användning av opioida smärtstillande medel, som tas av över 69 miljoner människor över hela världen, och drabbar närmare 90% av opioidpatienterna. Av dessa patienter uppnår endast 40-50% önskade behandlingsresultat med nuvarande alternativ, exempelvis receptfria och receptbelagda laxermedel som behandlar allmänna förstoppningssymptom. *Movantik*/*Moventig* agerar direkt på mu-opioidreceptorerna i tarmkanalen, vilket leder till OIC när opioider används och utgör ett viktigt och nytt alternativ för opioidanvändare. *Movantik*/*Moventig* utvecklades med Nektar Therapeutics orala teknik för polymerkonjugat med små molekyler som en del av 2009 års licensavtal med Nektar Therapeutics.

### Förklaring

- + Tillägg
- Ingen förändring
- Progression
- F Ny ansökan
- ✓ Godkänd/lanserad
- \* Inlämnad i Japan 2014 (Redan lanserad i EU och Kina)
- # Produkt med samarbetspartner

# Infektion, neurovetenskap och mage/tarm forts

## BACE-samarbeten

I september 2014 undertecknade vi ett avtal med Lilly om gemensam utveckling och kommersialisering av AZD3293, vår orala hämmare för delningsenzymet betasekretas (BACE) som utvecklas som potentiell behandling av Alzheimers sjukdom. Enligt avtalet är vi berättigade till upp till 500 miljoner USD i utbetalningar från Lilly för utveckling och delmålsbetalningar vid registrering. Lilly ansvarar för den kliniska utvecklingen, vilket gör att vi kan utnyttja Lillys expertis inom Alzheimers sjukdom och fokusera på att utveckla andra terapier, medan vi ansvarar för tillverkningen. AstraZeneca och Lilly kommer att dela på kommersialiseringaktiviteterna. Rekryteringen till AMARANTH, en stor fas II/III-studie som syftar till att registrera fler än 1 500 patienter i 15 länder, påbörjades i december 2014.

## Neurologi

Alzheimers sjukdom är fortfarande ett av de största områdena med medicinska behov och fortsätter att generera avsevärt socialt och vetenskapligt intresse. För att tillgodose det behovet fortsatte vi att utveckla MEDI1814, och inledde en fas I-studie i februari 2014. Vi inledde också flera samarbeten med universitet och forskningsinstitutioner för att öka sjukdomsförståelsen och identifiera potentiella nya läkemedel. Vi ingick till exempel i samarbeten med University of Cambridge (Storbritannien) (fokus på forskning och utveckling i neurodegenerativa sjukdomar), Karolinska Institutet, Banner Alzheimer's Institute (USA), National Institute of Radiological Sciences (Japan), Vanderbilt University (USA) (fokus på psykosor och andra neuropsykiatriska symptom som hänger samman med större hjärnsjukdomar som Alzheimers sjukdom och schizofreni), en allians med flera akademiska center (känt som "A5") och Tufts University (USA) (fokus på hjärnsjukdomar, som Alzheimers sjukdom, Parkinson och autism). Vi gick också med Medical Research Council Dementias Platform UK (DPUK), ett stort offentligt-privat samarbete för att accelerera och dela kunskap inom demensforskningen. Genom detta samarbete får vi tillgång till DPUK:s unika och innehållsrika demensdata och kan samarbeta med akademiker och branschforskare. Dessutom utvecklar vi AZD3241, en myeloperoxidas-hämmare, för att potentiellt fördröja utvecklingen av funktionsnedsättning hos patienter med multipel systematrofi.

## Smärtkontroll

Vår anestesiporfölj består av olika substanser, bland annat ett intravenöst generellt anestesimedel/sedativ och lokalbedövningar i olika beredningsformer som injektioner, krämer, geler, sprayer och stolpiller. Även om dessa substanser utvecklades för 20 till 65 år sedan och flertalet inte längre omfattas av patentskydd är de viktiga läkemedel för patienterna.

Biologiska läkemedel är ett nytt behandlingsalternativ för smärtkontroll och vi utvecklar behandlingar inom fokuserade smärtområden där patienter väljs baserat på symptomatiska egenskaper. Vi utvecklar för närvarande AZD5213, en histamin-3-receptorantagonist i fas II för neuropatisk smärta.

Pfizer förvärvade 2012 de exklusiva globala rättigheterna att marknadsföra *Nexium* för receptfria indikationer runt om i världen och lanserade en receptfri version av *Nexium* 20 mg i USA och Europa under 2014.

## Mage/tarm

### Våra produkter på marknaden

- > **Entocort** (budesonid) är en lokalt verkande kortikosteroid för inflammatoriska tarmsjukdomar.
- > **Losec/Prilosec** (omeprazol) används vid kort- och långtidsbehandling av syrrarelaterade sjukdomar.
- > **Nexium** (esomeprazolmagnesium) är en protonpumpshämmare för syrrarelaterade sjukdomar.

### Våra strategiska prioriteringar

*Nexium* är fortsatt en av de mest använda behandlingarna i världen och 2014 ökade användningen på vissa marknader som Kina och Japan. Efterfrågan på *Nexium* i Kina förväntas växa avsevärt och kommer att komplettera ställningen i Japan som det mest sålda läkemedlet i klassen.

*Nexium* är generellt utsatt för generisk konkurrens i Europa. I USA förväntades den första generikaprodukten komma under 2014, men detta skedde inte. I januari 2015 fick Teva godkännande av FDA att marknadsföra en generisk version av *Nexium*. Därför förväntar vi oss nu en introduktion av generika i början av 2015 och därmed en minskad försäljning av *Nexium* i USA under 2015. *Nexium* är också utsatt för generisk konkurrens i Australien, där den första generikaprodukten kom i augusti 2014. Patenten som skyddar *Nexium* har varit föremål för en rad rättstvister i olika jurisdiktioner. Mer information om dessa frågor finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

## Fallstudie

**Brilinta/Brilique: PARTHENON-programmet**

PARTHENON är det övergripande kliniska prövningsprogrammet för livscykelhanteringsprogrammet för ticagrelor (*Brilinta/Brilique*). Det är AstraZenecas största kardiovaskulära utfallsprogram någonsin med närmare 80 000 patienter som löper hög risk för kardiovaskulära händelser (hjärtinfarkt, stroke och/eller kardiovaskulär död) på grund av deras underliggande sjukdom. PARTHENON syftar till att öka den vetenskapliga förståelsen av rollen för *Brilinta/Brilique* vid behandling av aterotrombotiska sjukdomar. Det innefattar fem centrala studier som omfattar breda patientpopulationer över varierande tidsperspektiv och syftar till att ge stöd för fyra nya indikationer för *Brilinta/Brilique* de kommande fyra åren.

PLATO var den första studien i programmet och innefattade patienter med ACS. PLATO-studien visade att *Brilinta/Brilique* (90 mg) minskade frekvensen för en kombinerad mätvariabel av kardiovaskulär död, hjärtinfarkt eller stroke jämfört med klopido­grel hos patienter med ACS. PLATO-studien utgör grunden för godkännandet av *Brilinta/Brilique* i över 100 länder och är inkluderat i 13 större globala behandlingsriktlinjer för ACS.

**18 624 patienter** med ACS  
 MACE-händelse (upp till 12 månader)  
 Ticagrelor jämfört med klopido­grel



**Slutförd i mars 2009**

PEGASUS-TIMI 54 var den andra studien i programmet som rapporterade resultat och som innefattade patienter som drabbats av hjärtinfarkt ett till tre år innan man gick med i studien. De första resultaten från studien PEGASUS-TIMI 54, som presenterades i januari 2015, visar att *Brilinta/Brilique*, vid doser med både 60 mg och 90 mg, uppvisade en statistiskt signifikant minskning av större kardiovaskulära trombo­shändelser hos patienter med anamnes på hjärtinfarkt. De fullständiga studieresultaten kommer att presenteras under 2015.

**21 412 patienter** med tidigare ACS rekryterade 1–3 år efter hjärtinfarkt  
 MACE-händelse (12–44 månader)



Ticagrelor jämfört med placebo och acetylsalicylsyra som bas

**Slutförd i december 2014**



SOCRATES undersöker *Brilinta/Brilique* hos patienter som drabbats av akut ischemisk stroke eller TIA-attack.

**9 600 patienter** ischemisk stroke eller TIA  
 MACE-händelse (upp till 90 dagar)  
 Ticagrelor jämfört med acetylsalicylsyra  
 Rekrytering pågår



EUCLID undersöker rollen för *Brilinta/Brilique* vid minskning av kardiovaskulära händelser hos patienter med perifer artärsjukdom (PAD).

**13 500 patienter** med etablerad PAD  
 Rekrytering påbörjades 2013  
 Tid fram till första förekomst av MACE-händelse (upp till 37 månader)  
 Ticagrelor jämfört med klopido­grel  
 Rekrytering pågår



THEMIS utvärderar effekten av långtidsbehandling med *Brilinta/Brilique* för primär prevention av större kardiovaskulära händelser hos patienter med typ 2-diabetes och koronar ateroskleros.

**17 000 patienter** med typ 2-diabetes och koronar ateroskleros utan anamnes på hjärtinfarkt eller stroke  
 Rekrytering påbörjades 2014  
 MACE-händelse (upp till 35 månader)  
 Ticagrelor jämfört med placebo  
 Rekrytering pågår



**Förklaring**  
 Studiepopulation  
 Primärt effektmått  
 Studiejämförelse  
 Studiestatus



CV kardiovaskulära händelser  
 ACS akut kranskärssjukdom  
 ASA acetylsalicylsyra

MACE Större kardiovaskulär händelse (kardiovaskulär död, icke-dödlig stroke eller icke-dödlig hjärtinfarkt)

MI hjärtinfarkt  
 PAD perifer arteriell sjukdom  
 TIA transitorisk ischemisk attack

## Forskning och utveckling

Genom en fokuserad satsning på viktiga program, målinriktad affärsutveckling och utnyttjande av våra utmärkande kompetenser, flyttar vi fram gränserna för forskningen för att skapa innovativa läkemedel som räddar liv och förändrar sjukdomsbehandlingar.



### Översikt

- > FoU består av två biotechenheter för forskning och utveckling i tidig fas, samt en enhet för utveckling i sen fas
- > Fokus på forskningsbaserad innovation inom biologiska läkemedel, små molekyler, immunoterapier, protein engineering och administrationsmetoder
- > Vi stärkte vår forskning, portfölj och kapacitet under 2014 genom fokuserade investeringar och affärsutveckling
- > Vi förenklade program, processer och system samtidigt som vi har prioriterat våra resurser på utveckling i sen fas
- > Vi ingick flera samarbeten med företag inom biomarkörer och diagnostik för att stödja individanpassad hälsovård och våra program för läkemedelsutveckling
- > Vi främjade öppen innovation och samarbete genom att samlokalisera till strategiska FoU-center och samarbeta med ledande forskningsorganisationer
- > Vi stärkte vårt anseende genom att aktivt delta i medicinska och vetenskapliga konferenser och tidskrifter
- > Vi har ett åtagande att arbeta ansvarsfullt och i enlighet med våra globala bioetiska standarder

### Uppnå ledarskap inom forskningen

Som beskrivs i avsnittet Strategiska prioriteringar från sidan 18 är det viktigt för våra framgångar att uppnå ledarskap inom forskningen.

Under 2014

- > omfördelades FoU-kostnaderna till utveckling i sen fas
- > säkrades 12 myndighetsgodkännanden för NME:er och LCM-projekt inom våra terapiområden
- > accelererade och förenklade vi vad vi betraktar som de bästa programmen, inklusive utvidgning av våra forskningsaktiviteter inom immunmedierad cancerbehandling (IMT-C)
- > ingick vi flera samarbeten för att få tillgång till ny forskning och teknik.

Att uppnå ledarskap inom forskningen kräver tillgång till den bästa vetenskapen, både internt och externt. Genom vår verksamhetsmodell som liknar den för mindre biotechföretag – med två biotechenheter för forskning och utveckling i tidig fas samt en organisation för utveckling i sen fas – har vi tillgång till den bästa vetenskapliga forskningen. Vår produktivitet och forskningsportfölj drar nytta av investeringar i nyckelfunktioner, som betalarsamarbeten, individanpassad hälsovård, prediktiv forskning och utformning av kliniska prövningar, och vi har gjort goda framsteg vad gäller att samlokalisera våra team till våra strategiska FoU-center. Flytten till Gaithersburg i Maryland, USA, är nästan klar och flytten till Cambridge i Storbritannien har inletts.

För att fokusera resurserna på våra centrala FoU-program, utnyttja expertisen och kapaciteten i andra organisationer, minska kostnaderna och generera intäkter, har vi riktat in oss på viss utlicensiering samt avyttringsmöjligheter. Vår allians med Lilly om att gemensamt utveckla AZD3293, en potentiell behandling av Alzheimers sjukdom, avyttringen av *Myalept* och våra rättigheter i USA till *Zestril* och *Tenormin* är viktiga exempel på detta.

 Mer information om dessa transaktioner finns i Terapiområdesöversikt från sidan 32

### Forskning och utveckling i tidig fas

Våra två biotechenheter bedriver innovativ forskning och utveckling i tidig fas från initialt val av mål till dess att fas II-studien är avslutad. MedImmune fokuserar på forskning inom biologiska läkemedel medan IMED fokuserar på forskning inom små molekyler. Båda enheterna har specialiserade terapiområdesinriktade avdelningar för innovativa läkemedel och ansvarar för leverans av projekt till enheten Global Medicines Development (GMD) för utveckling i sen fas. Under 2014 levererade IMED och MedImmune fem program med biologiska läkemedel och två program med små molekyler från utveckling i tidig fas fram till GMD. Arbetet på våra biotechenheter styrs av 5R-ramverket, som består av fem faktorer (rätt mål, patient, vävnad, säkerhet och kommersiell potential) och syftar till att ta rätt projekt vidare, fokusera resurserna och slutligen, förbättra produktiviteten.

 En analys av våra FoU-kostnader finns i Infrastruktur från sidan 69



I och med konsolideringen av FoU-aktiviteter till strategiska center, rekryterade vi nya medarbetare för att stärka expertisen inom våra sjukdomsområden och vår teknikkapacitet.”

#### Vår strategi för individanpassad hälsovård

Individanpassad hälsovård utgör själva grunden för vår FoU-strategi. Genom att tillämpa den strävar vi efter att bättre förstå sjukdomsmekanismer, öka andelen framgångsrika utvecklingsprojekt, minska tid och kostnad för kliniska prövningar, leverera nya läkemedel som förändrar livet för patienter och utveckla avancerade diagnosprotokoll för att identifiera de patienter som mest sannolikt kan få nytta av våra läkemedel. 2014 tillämpade vi vår strategi för individanpassad hälsovård på cirka 70% av vår forskningsportfölj.

Under 2014 samarbetade vi med olika företag inom biomarkörer och diagnostik för att stötta våra program för läkemedelsutveckling. Inom onkologi exempelvis, ingick vi flera samarbeten, bland annat med

- > Qiagen för att utveckla ett icke-invasivt cirkulerande diagnostiskt test för tumör-DNA för att identifiera patienter med icke småcellig lungcancer som lämpar sig för behandling med *Iressa*
- > Roche Molecular Systems, Inc. för att utveckla ett plasmabaserat produktrelaterat diagnostiskt test som stöd för AZD9291

- > Ventana Medical Systems, Inc. för att utveckla en PD-L1-immunhistokemisk analys för att identifiera lämpliga patienter för rekrytering till kliniska prövningar för MEDI4736, en fas III PD-L1-terapi för icke småcellig lungcancer
- > Illumina, Inc. för att utveckla nästa generations sekvenseringsplattform för diagnostiska tester som undersöker gener och bidrar till att förutsäga patienternas responsförmåga på våra läkemedel.

Vi stärkte också vår immunonkologikapacitet genom förvärvet av Definiens, en pionjär inom bildbehandlings- och dataanalysteknik som identifierar tumörvävnadsbiomarkörer. Genom att använda biomarkörer för att välja ut patienter till kliniska prövningar hoppas vi att kunna förkorta de kliniska tidsperioderna och öka svarsfrekvensen.

#### Onkologi från sidan 40

Vi tillämpar också strategin för individanpassad hälsovård inom vår astmaportfölj. I våra fas III-program för benralizumab och tralokinumab riktar vi oss till exempel till patienter med distinkta astmafenotyper för att identifiera de som troligen kommer att svara på behandlingen och förbättra hälsoutfallet. Benralizumab och tralokinumab är de första behandlingarna i en serie nya individanpassade biologiska terapier som kan leda till väsentliga framsteg i utvecklingen av individanpassad astmabehandling.

#### Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet från sidan 44

#### Utveckling i sen fas

GMD är forskningsenheten som driver vår forskningsportfölj i sen fas inom våra terapiområden. Detta arbete innefattar stora kliniska studieprogram i fas III till stöd för godkännande, lansering och ersättning för nya läkemedel, samt studier för att utvidga indikationerna för godkända produkter. GMD gör också studier som visar hur våra läkemedel fungerar i "verkliga världen" för att hjälpa sjukvårdspersonal och betalare att förstå det terapeutiska och ekonomiska värdet av våra läkemedel.

#### Accelererad forskningsportfölj och ökad effektivitet

Under 2014 säkrade vi godkännanden i USA, EU, Japan och Kina för fyra NME:er, inklusive i USA och EU för *Lynparza*, en ny behandling för äggstockscancer. Vi säkrade också godkännanden för två LCM-projekt – *Bydureon Pen* och *Xigduo/Xigduo XR*. Per den 31 december 2014 fanns det 13 NME:er i sen utvecklingsfas – antingen i fas III/pivotala fas II-studier eller under granskning.

Under 2014 lanserade vi också olika program och levererade aktuella resultat för program som redan var på gång. Vi lanserade till exempel studier i fas III/pivotala fas II för viktiga NME:er, som MEDI4736 och AZD9291 för icke småcellig lungcancer, vilka kan gå vidare från fas I-studier till registreringsansökningar på bara drygt två år. Vi slutförde också PEGASUS-studien med 21 000 patienter för *Brilinta/Brilique*, vilken nådde sina primära mätvariabler. Mer information finns i avsnittet Hjärta/kärl och metabola sjukdomar från sidan 35 och fallstudien om PARTHENON på sidan 51. Vi har också inlett LCM-program för benralizumab för KOL och *Lynparza* vid adjuvant och metastaserad BRCA-muterad bröstcancer. Dessa program speglar våra ansträngningar att prioritera investeringarna, accelerera FoU för viktiga program och fokusera resurserna på att initiera kliniska studier, rekrytera patienter och leverera data på ett effektivt sätt.

Vi ökar också effektiviteten och produktiviteten genom att implementera olika förenklingssystem. Dessa projekt innefattar ett nytt informationshanteringssystem för alla registreringsansökningar, registreringar och produktförändringar samt förenklade utformningar och studieprotokoll för kliniska program. Vi undertecknade dessutom ett outsourcingavtal för driftsäkerhet, registreringsunderhåll och publicering för att frigöra interna resurser och kunna fokusera på att uppnå våra strategiska prioriteringar.

#### Terapiområdesöversikt från sidan 32

# 70%

Under 2014 tillämpade vi vår strategi för individanpassad hälsovård på cirka 70% av vår forskningsportfölj.

## Forskning och utveckling forts

# 750

Under 2014 författade vår medicinska personal och våra forskare mer än 750 publikationer i olika tidskrifter, inklusive New England Journal of Medicine, Science och Nature.

### Investeringar i sjukdomsområden och vetenskaplig kapacitet

I och med konsolideringen av FoU-aktiviteter till strategiska center har vi rekryterat för att stärka vår sjukdomsområdesexpertis och vår tekniska kompetens. Vi har också anlitat medicinska experter för att ge viktiga insikter i våra läkemedelsprogram, något som ska bidra till att säkerställa att våra läkemedel tillgodoser behoven hos både patienter och sjukvårdspersonal.

Vi har etablerat terapiområdesspecifika GMD-enheter (GMeds) – till exempel inom immunonkologi och andningsvägar – för att fokusera resurser och terapiområdesexpertis på viktiga program och kompletterande enheter inom våra terapiområden. Vi förbättrade också vår teknik och kapacitet och integrerade människor och projekt inom GMD efter förvärvet av BMS:s andel i den gemensamma diabetesalliansen och den strategiska transaktionen med Ammiral.

Dessutom stärkte vi våra supportresurser för patienter och vårdpersonal. Vårt program med "intelligenta läkemedel" där patienter och sjukvårdspersonal kan följa upp och hantera kroniska sjukdomar med interaktiva mobila och internetbaserade hälsovårdsverktyg har tagit fart och flera olika pilotprojekt har inletts eller slutförts.

Vi har också stärkt vår kompetens inom områden fokuserade på evidens för betalare och verkliga belägg ("real-world evidence") för att bättre tillhandahålla data och analyser som visar på det terapeutiska och ekonomiska värdet av våra läkemedel. I real-world-evidence-studier används observationsdata som elektronisk medicinsk dokumentation och patientundersökningar för att till exempel visa hur ett läkemedel kan förbättra resultaten jämfört med andra behandlingar eller hur det kan minska behovet av sjukhus- eller specialistvård. Dessa studier kan för-

bättra behandlingsresultaten, minska sjukvårdskostnaderna och bidra till att vi kan fokusera på att leverera innovativa läkemedel.

### Samarbeta och främja öppen innovation

En öppen forskningsmiljö, där forskarna fritt kan utbyta kunskap och idéer och samarbeta, är nyckeln till att främja hållbara vetenskapliga innovationer. Under 2014 utökade vi vår innovationskapacitet, vi främjade samarbeten och fick tillgång till vad vi betraktar som den bästa forskningen och de främsta forskarna genom att stärka befintliga och etablera nya samarbeten med ledande organisationer. Exempel på sådana samarbeten är

- > UK Medical Research Council (MRC) för förbättring av vår förståelse för sjukdomar hos människor och upprättandet av en gemensam forskningsanläggning i Cambridge i Storbritannien
- > MRC, amerikanska National Institute of Health och National Research Program for Biopharmaceuticals i Taiwan för att hjälpa forskare att få fram potentialen i våra substanser och utveckla livsförändrande läkemedel
- > Academic Drug Discovery Consortium för att underlätta samarbetet och ge forskare tillgång till vårt substansbibliotek
- > Cancer Research UK för att upptäcka och utveckla nya cancerbehandlingar och den kommersiella delen av Cancer Research UK, Cancer Research Technology (CRT), för att upprätta ett gemensamt laboratorium i Cambridge, Storbritannien för sådant arbete
- > Gustave Roussy Comprehensive Cancer Center i Frankrike för att utveckla våra onkologimolekyler i prekliniska, translationella och kliniska faser.

Under 2014 lanserade vi också en online-plattform för att stötta våra program för öppen innovation och underlätta forsknings-samarbeten med universitet, industrin, icke-statliga organisationer och myndigheter. Den nya webbaserade portalen gör att forskare får tillgång till våra program för öppen innovation, vilka innefattar en klinisk substansbank med patientfärdiga "levande" och avbrutna substanser och biologiska läkemedel, liksom en verktygslåda med substanser med optimerade farmakologiska egenskaper.

### Vårt vetenskapliga anseende

För att uppnå ledarskap inom forskningen är det också viktigt att publicera vårt arbete i vetenskapliga och medicinska tidskrifter och delta i större vetenskapliga konferenser. Genom att kommunicera öppet med forskarvärlden får vi hjälp att validera kvaliteten på vår forskning, vi stärker vårt anseende som en innovationsdriven, forskningsledd organisation, och vi kan bibehålla och rekrytera de främsta forskarna. 2014 författade vår medicinska personal och våra forskare mer än 750 publikationer i olika tidskrifter, inklusive New England Journal of Medicine, Science och Nature. Vi spelade också en viktig roll vid större vetenskapliga konferenser, bland annat de som anordnades av American Society of Clinical Oncology, European Society of Medical Oncology, American Diabetes Association, European Society of Cardiology och American Thoracic Society, där vi presenterade positiva resultat från olika kliniska prövningar vilket genererade ett omfattande intresse i forskarvärlden.

### Bioetik†

Vi strävar efter att uppnå ledarskap inom forskningen och leverera läkemedel som förändrar livet för patienter på ett förtroendegivande och etiskt sätt. Våra globala standarder för bioetik gäller all vår forskning, oavsett om den utförts av oss eller av tredje part för vår räkning.

### Patientsäkerhet

Patientsäkerheten är mycket viktigt för oss och vi strävar efter att minimera riskerna och maximera nyttan med våra läkemedel. Genom ett stabilt och omfattande program för farmakovigilans övervakar vi kontinuerligt våra läkemedel för att lära oss av eventuella biverkningar som inte identifierats under utvecklingsprocessen och ge korrekt och uppdaterad information om säkerhetsprofilen på våra läkemedel till tillsynsmyndigheter, vårdpersonal och, i tillämpliga fall, till patienterna. Vi arbetar i nära samarbete med tillsynsmyndigheterna runt om i världen för att öka medvetenheten om farmakovigilans.

Vårt erfarna patientsäkerhetsteam är engagerade i att fullgöra vårt åtagande kring patientsäkerhet. Alla läkemedel under utveckling och marknadsföring tilldelas en läkare med globalt säkerhetsansvar och minst en forskare specialiserad på patientsäkerhet. Dessutom stötts alla marknader av en särskild patientsäkerhetschef.



Vår Chief Medical Officer har det övergripande ansvaret för nytto-/riskprofilerna för våra produkter under utveckling och de som redan har lanserats. Han står för den medicinska överblicken och säkerställer att det finns lämpliga riskbedömningsprocesser för att underlätta effektiva och välgrundade säkerhetsbeslut.

### Kliniska prövningar och transparens

Under 2014 genomförde vi kliniska studier på flera anläggningar i ett antal olika länder och regioner vilket framgår av diagrammet nedan.

Den breda geografiska spridningen hjälper oss säkerställa att deltagarna i våra studier väl representerar mångfalden i de patientgrupper världen över som det nya läkemedlet är avsett för och identifiera de patienter som kan få bäst nytta av läkemedlet. Vi har en global styrningsprocess för att fastställa var vi bedriver de kliniska studierna, i vilken beaktas existensen av erfarna och oberoende etiska kommittéer, närvaron av ett robust regelverk samt tillgång till utbildad vårdpersonal och villiga deltagare. Processen utgör ramverket för att säkerställa en konsekvent och högkvalitativ strategi världen över.

Skydd av deltagarna har högsta prioritet under hela studien och vi har strikta rutiner för att säkerställa att de inte utsätts för några onödiga risker. Innan en studie inleds säkerställer vi att de som deltar förstår forskningens syfte och karaktär samt att rätt rutiner följs för att erhålla informerat samtycke.

Alla våra kliniska studier är konceptuellt utformade och tolkas slutligen internt, men en viss andel genomförs åt oss av externa kontraktsföretag. Kontraktslaboratorier anlitade av oss följde under 2014 omkring 27% av patienterna i våra studier på små molekyler och omkring 67% av patienterna i våra studier på biologiska läkemedel. Vi kräver att dessa organisationer ska följa våra globala normer och genomför regelbundet riskbaserade revisioner för att övervaka att reglerna efterlevs.

Vi menar att transparens ökar förståelsen om hur våra läkemedel fungerar och kommer patienterna till godo. För att underlätta öppenheten publicerar vi information om vår kliniska forskning. Vi publicerar också information om registrering och resultat för våra nya och pågående kliniska studier – oavsett om de är gynnsamma eller inte – för alla produkter i alla faser, inklusive marknadsförda läkemedel, läkemedel under utveckling samt läkemedel som inte längre utvecklas. För att ytterligare främja öppenheten uppdaterade och utökade vi vår strategi kring transparens under 2014. Mer information om vår registrering av kliniska studier, resultat, protokoll och data finns på vår hemsida och på vår dedikerade webbplats för kliniska studier [www.astrazenecaclinicaltrials.com](http://www.astrazenecaclinicaltrials.com).

### Djur i forskningen

Vi strävar efter att underlätta för allmänheten att förstå vår användning av djur i forskningen och våra metoder för att minska

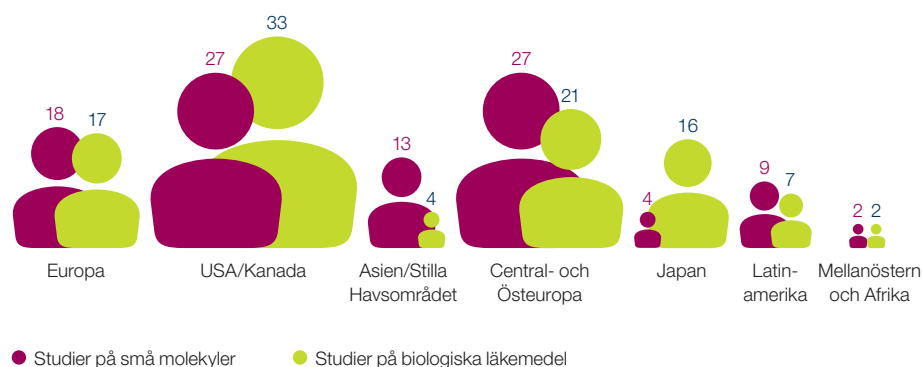
användningen av djur och förfina eller ersätta dem i forskningen. Vårt engagemang återspeglas i vår globala bioetikpolicy. Vi har också under 2014 undertecknat Concordat on Openness in Animal Research in the UK, som beskriver hur vi ska öka öppenheten när det gäller våra djurförsök.

Vi har utvecklat interna standarder som definierar vårt engagemang för djurens välbefinnande och ansvarsfull användning av djur i forskningen. Dessa standarder specificerar de globala principer som gäller för att följa vår globala bioetikpolicy, som godkännande av arbete med djur, normer för djurens vård och välfärd och utvärderingsprocessen om efterlevnad. Dessutom har vi förbättrat vår process för att följa upp den externa djuranvändningen och utvärdera forskningsanläggningar för att säkerställa att anläggningarna bedöms på ett likvärdigt sätt.

Användningen av djur i forskningen varierar beroende på olika faktorer, inklusive volymen av preklinisk forskning, komplexiteten hos de sjukdomar som undersöks samt myndighetskraven. Vi menar att utan vårt aktiva åtagande kring att minska, förfina och ersätta djur i forskningen skulle vår djuranvändning vara mycket större. 2014 använde vi 194 162 djur internt (2013: 260 930). Därtill användes 15 634 djur av externa kontraktslaboratorier för vår räkning (2013: 19 676).

† Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande återfinns i Ansvarsfullt företagande från sidan 227 och på vår webbplats [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

### Patienter i globala studier (2014) (%)



## Varuförsörjning och produktion

De investeringar vi gör i produktionsanläggningar, kontinuerliga förbättringsinitiativ och kvalitetsledningssystem gör det möjligt för oss att leverera läkemedel till patienter så effektivt som möjligt.



### Översikt

- > Fokuserat på att kombinera intern kompetens med kostnadseffektiva externa resurser
- > Färdigställt vår nya anläggning i Kina och fortsatt utveckla vår nya anläggning i Ryssland för bättre lokal varuförsörjning
- > Tillkännagivit våra planer på att investera mer än 200 MUSD i vårt center för biologiska läkemedel i USA för att möta ökande tillväxt
- > Minskat ledtider, genomsnittliga lagernivåer och lagerkostnader samt förbättrat kundorienteringen genom kontinuerliga förbättringsinitiativ
- > Implementerat ett nytt mjukvarusystem för att förbättra processerna i de globala varuförsörjningskedjorna
- > Infört en ny process för riskhantering avseende tredje part, inklusive leverantörer, deras samarbetspartners och lokala affärsutvecklingspartners
- > Fast beslutna att minimera vår miljöpåverkan genom energieffektivitet, avfallshantering och vattenreningsinsatser

Vår tillverkningsstrategi strävar efter att kombinera innovativ internkompetens med kostnadseffektiva externa resurser. Där det finns effektivitetsvinster att uppnå överväger vi att utkontraktera produktionen, men behåller slutfaserna av produktionscykeln internt. Detta hjälper oss att säkerställa produktintegritet och kvalitet samtidigt som det ger utrymme för kostnadseffektivitet och volymflexibilitet.

Framstegen fortsatte vid våra två nya viktigare produktionsanläggningar under 2014. I oktober 2014 levererade vår anläggning i Taizhou, Kina sin första kommersiella produkt. Projektet avslutades före tidplan och under budget. Vid vår anläggning i Vorsino, Ryssland fortsatte myndigheterna med sin validering. Den kommersiella produktionen förväntas komma igång under 2015. Båda dessa anläggningar kommer att förbättra vår lokala varuförsörjning. Under 2014 tillkännagav vi även våra planer på att investera mer än 200 MUSD för att expandera vårt tillverkningscenter för biologiska läkemedel i Frederick, Maryland, USA. Detta

projekt kommer att öka produktionskapaciteten som stöd för vår mognande pipeline och den växande efterfrågan på biologiska läkemedel, som utgör närmare 50% av vår forskningsportfölj.

### Produktkvalitet och varuförsörjning

I vårt uppdrag ingår att tillhandahålla hög produktkvalitet för att underbygga att våra läkemedel är säkra och effektiva. Vi har ett omfattande kvalitetsledningssystem på plats för att säkerställa produktkvalitet och efterlevnad av lagar och regler.

Genom vårt program för ständiga förbättringar får vi möjlighet att uppgradera våra system och minimera vår miljöpåverkan. Genom att fokusera på ökad effektivitet och minskat avfall, har vi reducerat ledtiderna i tillverkningen, genomsnittliga lagernivåer och lagerkostnader. Vi har också förbättrat vår kundorientering.

Vi tillämpar arbetsmetodiken Lean Production vid våra lokala tillverkningsenheter samt över hela den globala varuförsörjnings-

### 2014 års process för bedömning av tredje parts riskhantering

	Steg 1 – Initial bedömningsprocess	Steg 2 – Riskutvärdering	Steg 3 – Tillbörlig aktsamhet	Steg 4 – Utvidgad tillbörlig aktsamhet
Antal bedömningar	3 224	1 290	624	17
Slutförd process	1 933	525	210	1

### 2014 Bedömningar per region

Region	Antal bedömningar
Globalt	123
Asien/Stilla Havsområdet	1 607
Europa	723
Nord- och Sydamerika	438
Mellanöstern och Afrika	333
<b>Totalt</b>	<b>3 224</b>



Vi strävar efter att enbart arbeta med leverantörer som tillämpar etiska regler som överensstämmer med våra egna. . .”

kedjan. Det gör vi för att förbättra effektivitet, kvalitet, ledtider och för att utnyttja våra resurser bättre totalt sett. Under 2014 införde vi ett innovativt mjukvarusystem som förser oss med realtidsdata i vår leveranskedja, för att minska variabiliteten, öka hastigheten och identifiera förbättringsmöjligheter. Vi fortsatte också att etablera effektiva processer med hjälp av experter från vår globala varuförsörjningsorganisation som bidrog med tvärfunktionellt stöd till hela verksamheten.

### Regelverk och regelefterlevnad

Produktionsanläggningar och processer lyder under rigorösa regleringsstandarder som kontinuerligt utvecklas men inte är harmoniserade globalt. Anläggningarna inspekteras också av tillsynsmyndigheter med behörighet att ålägga dem olika förbättringsåtgärder gällande anläggningen och processerna. De kan stoppa produktionen och villkora fortsatt produktion.

Under 2014 hade vi 36 oberoende inspektioner från 20 olika registreringsmyndigheter. Internt granskar vi resultaten från dessa inspektioner samt från dem som genomförs av våra egna interna revisioner. Vid behov genomför vi förbättringsåtgärder.

Vi granskar och kommenterar utvecklingen av regelverken, både på nationell och internationell nivå, genom vårt medlemskap i olika branschorganisationer. Till exempel arbetar vi med European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA) och Pharmaceutical Research and Manufacturers of America (PhRMA), för att förbättra säkerheten i varuförsörjningskedjan och minska risken för brist på läkemedelsprodukter.

Vår tillverknings- och varuförsörjningsstrategi speglar vårt engagemang kring att upprätthålla högsta etiska standarder samtidigt som vi följer interna policyer, lagar och regler. Det primära ansvaret för att följa reglerna (compliance) ligger hos linjecheferna med stöd av kompetenta compliance team. Vår internrevision (IA) står för den oberoende granskningen.

### Våra leverantörer†

Vår strategi att lägga ut merparten av tillverkningen av aktiv läkemedelssubstans (API) på externa parter innebär att vi behöver en kontinuerlig tillgång på råvaror av högsta kvalitet. Vi lägger därför särskild vikt vid våra globala inköspolicyer och våra integrerade riskhanteringsprocesser. Vi upphandlar vårt material från många olika leverantörer och strävar efter att minimera leveransriskerna, exempelvis risker som katastrofer som stör varuförsörjningen eller begränsar tillgången på råvaror. Beredningsplaner innefattar användandet av två eller flera leverantörer i förekommande fall, behålla tillräckliga lagernivåer och sträva efter att mildra verkningarna av prisfluktuationer på råvaror.

Vi strävar också efter att hantera risker som förknippas med vårt rykte och anseende. Våra etiska normer ingår som en del av våra upphandlingar och styr också våra aktiviteter med samarbetspartners. Vi övervakar kontinuerligt efterlevnaden genom bedömningar och förbättringsprogram. Vi söker samarbete enbart med leverantörer som tillämpar etiska regler som överensstämmer med våra egna och kommer inte att använda leverantörer som inte kan eller vill leva upp till våra standarder.

Under 2014 implementerade vi en ny process för riskhantering avseende tredje part. Denna process, som består av fyra steg och gäller alla våra leverantörer, underleverantörer till partners i försörjningskedjan och lokala affärsutvecklingspartner, bedömer riskerna baserat på fastställda kriterier som bland annat mutor och korruption, data-skydd, miljö och löner. Varje steg i processen ger en extra nivå av bedömning och vi genomför mer detaljerade bedömningar av relationer som identifierats som högre risk. Genom denna process strävar vi efter en bättre förståelse för partners riskhantering för att säkerställa att partnern förstår och kan uppfylla våra normer och minska riskerna. Tabellerna på motsatt sida visar de bedömningar vi genomförde, uppdelat på åtgärder och region, från det att processen



### Fallstudie

#### Läkemedel i miljön†

Läkemedel, inklusive AstraZenecas aktiva läkemedelssubstanser (API), upptäcks ofta i miljön som en oönskad konsekvens av tillverkning, patientanvändning och läkemedelsavfall. Det är viktigt för oss att begränsa miljöpåverkan från våra API:er och, för att säkerställa att våra tillverkningsutsläpp är säkra, har vi utvecklat konceptet miljöreferenskoncentrationer (ERC:er), eller säkra avfallskoncentrationer för alla våra API:er.

- > **42** ERC:er har fastställts för API:er
- > **100%** av AstraZenecas tillverkning uppfyller ERC:erna
- > **72** ERC-bedömningar har utförts av externa leverantörer under 2014
- > **10,2 MEUR** till ett fyraårigt projekt inom Innovative Medicines Initiative, samfinansierat av EU-kommissionen, för att bedöma miljörisker orsakade av humanläkemedel tidigt i upptäckts- och utvecklingsprocessen, och möjliggöra prioritering och testning av luckor i miljödata för etablerade produkter.

## Varuförsörjning och produktion forts

inleddes i maj 2014. Den nya riskhanteringsprocessen bygger på de 7 587 leverantörsbedömningar vi slutfört sedan 2009 genom vår tidigare leverantörsrevisionsprocess.

Dessutom genomförde vi 40 revisioner på direktmaterialleverantörer för att säkerställa att de har lämpliga metoder för kvalitet, hälsa och säkerhet. 37% av de reviderade leverantörerna hade standarder som uppfyllde våra förväntningar medan 54% håller på att implementera förbättringar för att åtgärda mindre avvikelser. Under vår process för tillbörlig aktsamhet har vi identifierat och avvisat 33 leverantörer, varav fem på grund av oro relaterad till anseende.

### Miljöpåverkan<sup>†</sup>

Våra mål för 2014<sup>‡</sup> innefattade att minska följande

- > växthusgaser från verksamheten till 758 000 ton koldioxid per år
- > farligt avfall till 0,66 ton/försäljning MUSD och icke-farligt avfall till 0,49 ton/anställd
- > vattenanvändningen till 3,7 miljoner m<sup>3</sup>.

Vi arbetar för att minska våra koldioxidutsläpp, bland annat genom att förbättra vår energieffektivitet samt hitta alternativ till fossila bränslen med lägre koldioxidhalt för våra anläggningar. Under 2014 ökade utsläppen från våra resor och transporter på grund av ökade affärsaktiviteter inom ramen för vårt mål att återgå till tillväxt. Vi arbetar dock för att säkerställa att våra resor och transporter sker på effektivast möjliga sätt.

Några av våra läkemedel mot sjukdomar i andningsvägarna, särskilt våra dosaerosoler (pMDI) som är baserade på HFA-drivgaser (fluorvätealkaner, en växthusgas) påverkar våra koldioxidutsläpp. Även om HFA-drivgaserna inte bryter ned ozonskiktet och har en tredjedel eller mindre av den globala uppvärmningspotential som de freoner de ersätter, är de trots allt växthusgaser. Vårt mål är att i slutet av 2015 ha minskat växthusgaserna från verksamheten (exklusiv utsläpp från patientanvändning av våra inhalationsbehandlingar) med 20% från 2010 års nivåer. 2014 uppgick verksamhetens utsläpp av växthusgaser till 738 000

ton, en minskning med 18% från basvärdet 2010. Mer information om koldioxidutsläpp finns i avsnittet Ansvarfullt företagande från sidan 227. Avfallshanteringen är en annan viktig aspekt i vårt engagemang för att minska klimatpåverkan. Vi har som mål att i slutet av 2015 ha minskat mängden farligt och icke-farligt avfall med 15% från 2010 års nivåer. Medan förebyggande av avfall är vårt mål, strävar vi efter att minimera avfall genom behandling, återvinning och undvikande av deponering när förebyggande inte är tillämpligt. Under 2014 uppgick vårt totala avfall till 35 800 ton med ett index ton/MUSD på 1,37. Vårt farliga avfall har minskats med 36% (en minskning med 18% indexerat till MUSD intäkter) sedan 2010, främst beroende på ändrade produktionsmönster och en större investering vid vår tillverkningsanläggning i Storbritannien för att möjliggöra återvinning och återanvändning av avfall som innehåller lösningsmedel. Vårt icke-farliga avfall indexerat mot antalet anställda har inte förbättrats beroende på den betydande personalminskningen som gjorts sedan basnivån sattes.

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 för 2015 att minska vattenanvändningen med 25% från 2010 års nivåer, har vi nu tagit fram vattensparplaner för våra största anläggningar. 2014 låg vår vattenanvändning på 3,8 miljoner m<sup>3</sup>, en minskning med 17% från baslinjen 2010. Vattenanvändning indexerad till intäkterna var 145 m<sup>3</sup>/MUSD (+ 5% från baslinjen 2010). Vi arbetar också med att säkerställa att vi mäter och rapporterar miljöpåverkan från vår externa tillverkning och att leverantörerna har satt upp lämpliga miljöförbättringsmål. Vi anser att vi har samlat in data för mer än 90% av den globala outsourcade tillverkningen av viktiga produktintermediärer och aktiva läkemedelsubstanser (API), beredningar och förpackningar för våra etablerade varumärken.

 [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility)

Vi fortsätter att integrera miljöhänsyn genom hela livsrytten för ett läkemedel, från forsk-

### Utsläpp av växthusgaser från verksamheten (000 ton)

2014	738
2013	717
2012	739

### Avfallsproduktion (000 ton)

2014	35,8
2013	32,8
2012	43,6

### Vattenanvändning (miljoner m<sup>3</sup>)

2014	3,8
2013	3,7
2012	3,6

ning och utveckling till tillverkning, kommersialisering och slutligen avfall. Vi följer ett progressivt efterlevnadsprogram för att säkerställa att utsläppen från vår tillverkning av API inte överskrider våra normer för säkra utsläpp vid våra tillverkningsanläggningar, och genomför regelbundet bedömningar av efterlevnaden. Vi följer också en progressiv strategi för att säkerställa fortlöpande ekofarmakovigilans för våra produkter. Detta innefattar regelbunden genomgång av den senaste forskningen och litteraturen inom området, för information som kan leda till förbättringar av planerna för miljöriskhantering för våra produkter. Vår strategi publicerades i tidskriften Drug Safety i juli 2013. Mer information, inklusive data från miljöriskbedömningar för våra läkemedel, finns på vår webbplats [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

<sup>†</sup> Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande finns i Ansvarfullt företagande från sidan 227 samt på vår webbplats, [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

<sup>‡</sup> Siffrorna har reviderats från vad som tidigare publicerats för att inkludera vår biologiska kapacitet i våra mål. Våra mål för 2011–2015 sattes upp 2010.

## Försäljning och marknadsföring

Vår strategi för att återgå till tillväxt bygger på att maximera potentialen i vår starka portfölj av primärvårds- och specialistvårdsläkemedel och dra nytta av vår starka globala kommersiella närvaro, särskilt på tillväxtmarknaderna. Vi investerar i våra tillväxtplattformar samtidigt som en fokuserad affärsutveckling stöder vår portfölj i sen fas och på marknaden.



### Översikt

- > Sälj- och marknadsföringsteam i över 100 länder
- > Försäljningen ökade med 22% i Kina, som nu är vår näst största marknad
- > Försäljningen i USA ökade med 4% främst genom stark utveckling för *Symbicort*, *Brilinta* och diabetesverksamheten efter förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen
- > Trots ett kärvt makroekonomiskt klimat, fortsatte vi att lansera innovativa läkemedel i Europa
- > Ett nära samarbete med både betalare och vårdgivare för att leverera kostnadseffektiva läkemedel
- > Ökad tillgång till hälso- och sjukvård genom program som omfattar 2,7 miljoner människor i Latinamerika, Mellanöstern, Afrika och Asien/Stilla Havsområdet
- > Stärkte vårt engagemang för etik inom försäljning och marknadsföring genom personalutbildning, övervakning, korrigerande åtgärder och rapportering
- > Inledde rapportering om betalningar till läkare och undervisningssjukhus i USA till de amerikanska myndigheterna enligt kraven i Physician Payments Sunshine Act.

### Organisation och strategi

För att kunna förbättra människors livsvillkor världen över måste vi säkerställa att rätt läkemedel finns tillgängliga för patienterna. Vi har därför sälj- och marknadsföringsteam, som vid slutet av 2014 bestod av cirka 34 800 medarbetare, i över 100 länder. I de flesta länder säljs våra läkemedel genom helägda lokala marknadsbolag. Vi anlitar även distributörer eller lokala representationskontor.

Våra produkter marknadsförs till stor del till primärvård och specialistläkare. Vi strävar efter att tillgodose deras behov genom att ha en ansvarstagande lokal ledning som förstår sina kunder och fokuserar på affärs-tillväxt.


Vi delar in vår försäljnings- och marknadsfunktion i tre kommersiella regioner – Nordamerika, Europa och International som innefattar Japan, en av våra tillväxtplattformar. Dessutom utvecklar vår GPPS-organisation globala produktstrategier och driver kommersiell spetskompetens som säkerställer starkt kundfokus och kommersiell inriktning på hanteringen av vår forskningsportfölj och de produkter vi marknadsför. Alla våra satsningar bygger på ett åtagande att agera ansvarsfullt och genomföra sälj- och marknadsföringsaktiviteter i enlighet med våra värderingar och tillämpliga lagar.

### USA

AstraZeneca är det tredje största läkemedelsföretaget baserat på receptbelagda läkemedel i USA, med en andel på 5,2% av den amerikanska läkemedelsmarknaden mätt i försäljningsvärde.

Under 2014, ökade försäljningen i USA med 4% till 10 120 MUSD (2013: 9 691 MUSD (2012: 10 655 MUSD)), drivet av en stark utveckling för våra tillväxtplattformar, inklusive *Symbicort* och *Brilinta*, samt effekten av det slutförda förvärvet av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen, delvis motverkat av minskade inkomster från *Nexium*, *Seroquel IR* och *Synagis*.

Affordable Care Act (ACT), som trädde i kraft i mars 2010, har haft och förväntas även framöver få betydande inverkan på vår försäljning i USA och för den amerikanska hälso- och sjukvårdssektorn som helhet. Under 2014 var den totala minskningen av vår vinst före skatt under året på 714 MUSD (2013: 557 MUSD) främst en följd av rabatter vid försäljning av patentskyddade läkemedel till förmånstagare i Medicare Part D-programmet samt en branschövergripande punktskatt.

 Mer information om prispress och ACA finns i Marknad från sidan 14 och Geografisk översikt från sidan 220

Det finns ingen direkt statlig priskontroll för kommersiell försäljning av 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. Prispressen, tillgängligheten och användningen av receptbelagda läkemedel för både kommersiellt bruk och offentliga betalare fortsätter dessutom att öka. Detta beror bland annat på ökat fokus på generiska alternativ. Den ökade användningen av generika beror också på patienternas medförsäkring eller

## Försäljning och marknadsföring forts

egenavgifter för patentskyddade läkemedel, rådande budgetpolitik inom hälsovårdssystem och bland vårdgivare, samt policyer om att "endast använda generika". Under 2014 utgjorde generika 83,3% av de förskrivna recepten i USA, jämfört med 82,2% 2013. Även om det är osannolikt att ett brett nationellt priskontrollprogram kommer att antas inom den närmaste framtiden, finns även framöver ett ökat fokus på läkemedelspriser och deras effekt på hälsovårdskostnaderna.

 [Geografisk översikt från sidan 220](#)

### Europa

Vår europeiska verksamhet består av väst- och östeuropeiska marknader vilket inkluderar Frankrike, Tyskland, Italien, Storbritannien, Spanien samt Norden och Baltikum. Den totala europeiska läkemedelsmarknaden var värd 216 miljarder USD 2014. Vi är det tionde största läkemedelsföretaget i Europa med en marknadsandel på 2,7% av försäljningen av receptbelagda läkemedel mätt i värde.

Under 2014 minskade försäljningen i Europa med 1% till 6 638 MUSD (2013: 6 658 MUSD). Viktiga drivkrafter bakom nedgången var konkurrens från analoger till *Symbicort*, pågående volymtapp för *Atacand* och *Seroquel XR*, efter förlust av exklusivitet, och lägre nettoprissättning på *Synagis*. Fortsatt åtstramning, den makroekonomiska miljön, ökade statliga ingripanden (exempelvis på priser och volymer) och en ökad handel mellan marknaderna var faktorer som påverkade försäljningen. Trots dessa förutsättningar, fortsätter vi lansera innovativa läkemedel i Europa.

 [Geografisk översikt från sidan 220](#)

### Bekräftade externa överträdelser

Överträdelser av externa lagar eller regler inom försäljning och marknadsföring

2014	6
2013	11
2012	10

### Etablerade marknader (ROW): utmaningar och möjligheter

Under 2014 minskade försäljningen i Japan med 3% till 2 227 MUSD (2013: 2 485 MUSD), påverkad av generikakonkurrens och lagstadgade prisnedskärningar vartannat år, delvis uppvägt av resultaten från våra tillväxtplattformar. Vi marknadsför *Crestor*, *Symbicort*, *Nexium* och *Forxiga* tillsammans med japanska samarbetspartners, som också sköter distributionen av *Nexium*, *Symbicort* och *Forxiga*. I Japan är vi det tredje största läkemedelsföretaget mätt i försäljningsvärde. För att upprätthålla denna viktiga verksamhet, lanserade vi Janssen Pharmaceutical K.K och Janssen Pharmaceutical NV:s *Zytiga* (abirateronacetat) för kastrationsresistent prostatacancer 2014 som en del av ett gemensamt marknadsföringsavtal med dem.

I Kanada har region- och distriktsbetalare, som representerar upp till 55% av marknaden, utvecklat en struktur för pankanadensiska produktlistor som kan vara den primära eller enda möjligheten för nya produkter att ta sig in i det offentliga hälsovårdssystemet. Betalare från den privata sektorn, som står för resterande 45%, experimenterar med stegvisa tillgångsprogram för stora offentliga och privata arbetsgivargrupper. Tillgången till subventionering av nya läkemedel förväntas bestå, men prispressen kommer att öka.

Försäljningen i Australien och Nya Zeeland minskade med 13% 2014. Detta berodde främst på fortsatt erosion för *Crestor* och *Atacand* från generiska läkemedel. *Nexium* förlorade marknadsexklusivitet i Australien under 2014 och generiska läkemedel lanserades.

\* Etablerade marknader (ROW) innefattar Australien, Kanada, Nya Zeeland och Japan.

 [Geografisk översikt från sidan 220](#)

### Korrigerande åtgärder

i samband med överträdelser av etiska regler och globala policyer av medarbetare och kontrakterad personal i marknadsorganisationen

Vidtagen åtgärd	Antal personer	
	2014	2013
Fråntagen rollen <sup>1</sup>	213	187
Formell varning	454	568
Vägledning och/eller coachning	1 573	1 813
<b>Totalt</b>	<b>2 240</b>	<b>2 568</b>

<sup>1</sup> I flertalet fall innebär detta avsked eller uppsägning av avtal, men det kan även innefatta egen uppsägning och degradering.

### Tillväxtmarknader: expansion och samarbeten

Tillväxtmarknaderna består, enligt Marknadsdefinitioner på sidan 239, av ett antal länder med dynamisk och växande ekonomi. Som beskrivs i avsnittet Marknad på sidan 14 står dessa länder för en stor tillväxtpotential för läkemedelsbranschen genom stark efterfrågan och ekonomiska förutsättningar.

Tillväxtmarknaderna är emellertid inte immuna mot påverkan från konjunkturdgång, eftersom de är mer instabila än de etablerade marknaderna, med olika politiska och ekonomiska utmaningar som regerings- och myndighetsinterventioner.

AstraZeneca var, mätt i försäljning, det åttonde största och tredje snabbast växande topp 10 multinationella läkemedelsföretaget på tillväxtmarknaderna under 2014, med en omsättning på 5 827 MUSD. Våra starkaste tillväxtpotentialer finns bland annat i Kina, Ryssland, Afrika, Indien, Indonesien, Malaysia, Sydkorea, Vietnam, Brasilien, Argentina och Chile.

AstraZeneca är det näst största läkemedelsföretaget, mätt i försäljning, i Kina. Vi driver tillväxt genom strategiska investeringar i varumärken, utvidgad sjukhustäckning och systematiska organisatoriska förbättringar. Försäljningen i Kina ökade 2014 med 22% till 2 242 MUSD (2013: 1 840 MUSD). Vi levererade en försäljningstillväxt på nästan dubbla tillväxttakten på marknaden, och initierade flera långsiktiga program för marknadsexpansion inom terapiområdena. Hälsovårdsmarknaden i Kina är fortsatt dynamisk med möjligheter som stegvis ökande sjukvårdsinvesteringar, stark underliggande efterfrågan och kommande innovativa läkemedel.

Tillväxtfaktorer inom regionen innefattar våra nya läkemedel, framför allt *Brilinta*, och våra produkter inom diabetes, andningsvägar, cancer, hjärta/kärl och mage/tarm. För att ge läkarna information om vår breda portfölj investerar vi selektivt i säljkompetens där vi ser möjligheter med medicinska behov. Vi utvidgar också vår räckvidd genom flerkanalmarknadsföring.

Vi har ingått innovativa samarbeten för att få tillgång till ny forskning, teknologi och nya läkemedel för att komplettera och stärka vår portfölj (t ex vårt samarbete med FibroGen i Kina för utveckling och kommersialisering av

roxadustat, en oral substans, först i sin klass, för behandling av anemi), samt vetenskapliga samarbeten med forskningsinstitut på flera tillväxtmarknader.

 [Geografisk översikt från sidan 220](#)

### Prissättning av våra läkemedel

Vår globala prissättningspolicy ger ett ramverk som säkerställer god tillgång för patienterna samtidigt som vi optimerar uthållig lönsamhet för våra produkter. Vid prissättning av ett läkemedel väger vi in det totala värdet för patienterna, betalarna och samhället i stort. Vi försöker också hitta en flexibel strategi för prissättningen av våra läkemedel. Vi använder oss bland annat av differentierad prissättning, förutsatt att det kan säkerställas att produkter med lägre prissättning når de patienter som behöver dem, och inte säljs och används på mer välbeställda marknader.

### Leverera värde för betalarna

Våra läkemedel behandlar olika medicinska behov, förbättrar hälsan och skapar ekonomiska och terapeutiska fördelar. Effektiva behandlingar kan sänka hälso- och sjukvårdskostnaderna genom att minska behovet av dyrare vård, förebygga allvarligare sjukdomar som är kostsamma att behandla, och öka produktiviteten genom att minska eller förebygga sjukfrånvaro. Som framgår under Prispres i avsnittet Marknad på sidan 17, fortsätter prispresen. Vi är mycket medvetna om utmaningarna för hälso- och sjukvårdens betalare och vi fortsätter rikta in oss på att leverera värde för patienter och betalare. Vi arbetar därför nära både betalare och vårdgivare för att förstå deras prioriteringar och krav, och bedriver relevanta evidensstudier som visar hur våra produkter kan förbättra hälsan, ge mervärde och stödja en kostnadseffektiv hälso- och sjukvård.

### Ökad tillgång till hälso- och sjukvård<sup>†</sup>

Vi strävar efter att öka tillgången till hälso- och sjukvård för underprivilegerade patientgrupper.

Vår strategi för tillgång till hälso- och sjukvård består av tre delar

- > vår huvudsakliga verksamhet som är den primära förutsättningen för tillgången till läkemedel
- > förbättra överkomligheten, vilket är särskilt viktigt för den växande medelklassen på tillväxtmarknaderna. Vi fortsätter förbättra vår kapacitet och bygger vidare på erfarenheterna från initiativ som vårt "Faz Bem"(Välbefinnande) -program i Brasilien, som ger rabatter på våra läkemedel och andra patienttjänster, och våra Patient Access Card-program i Central- och Östeuropa. Vi utökade våra program i Latinamerika, Mellanöstern och Afrika, samt Asien/Stilla Havsområdet. I slutet av 2014, omfattade dessa program cirka 2,7 miljoner patienter

> förbättrad tillgång, särskilt i utvecklingsländerna där tillgången kan utgöra det största hindret för hälsovård. Under 2014 utökade vi våra insatser i Afrika för att öka tillgången till läkemedel mot högt blodtryck och andra viktiga tjänster för patienter som annars inte skulle ha tillgång till läkemedel eller olika behandlingsformer. Mer information om Healthy Heart Africa finns i fallstudien på sidan 67.

### Etik inom försäljning och marknadsföring<sup>†</sup>

Vi har åtagit oss att arbeta efter konsekvent höga etiska normer vad gäller sälj- och marknadsföringspraxis världen över och säkerställa efterlevnad av vår globala policy om etiskt agerande. Vi rapporterar offentligt om antalet

- > bekräftade överträdelser av externa lagar eller regler inom försäljning och marknadsföring
- > tillfällen där medarbetare eller kontrakterad personal i vår marknadsorganisation inte uppfyllt våra standarder
- > korrigerande åtgärder vid överträdelser av våra etiska regler eller tillhörande policyer av medarbetare eller kontrakterad personal i vår marknadsorganisation.

Under 2014 har vi fortsatt att utbilda medarbetarna i de globala standarder som styr hur vi agerar i vår verksamhet. Vi har omfattande processer och kompetenta specialister inom regelefterlevnad (compliance), som övervakar efterlevnaden av våra etiska regler och globala policyer och stöttar lokala linjeförare. Vi har även ett nätverk av behöriga experter som ska säkerställa att vårt marknadsföringsmaterial uppfyller alla tillämpliga krav. Dessutom genomförde revisorer 2014 efterlevnadsrevisioner vid utvalda marknadsbolag.

Som framgår av tabellen Bekräftade externa överträdelser, på motstående sida, identifierade vi totalt 6 bekräftade överträdelser av externa försäljnings- och marknadsföringslagar eller regler globalt under 2014 (2013: 11). Vi hade 1 847 förekomster,

majoriteten av mindre art, av avvikelser från etiska regler, globala policyer eller tillhörande kontrollstandarder i vår marknadsorganisation, inklusive kontrakterad personal och annan tredje part (2013: 1 773).

Vi har fråntagit 213 medarbetare eller kontrakterad personal sina roller som ett resultat av dessa överträdelser (en enskild överträdelse kan involvera mer än en person). Vi har också formellt varnat 454 andra och givit ytterligare vägledning och coaching om våra policyer till ytterligare 1 573. De allvarligaste överträdelserna tas upp i revisionskommittén.

### Rapportering enligt US Corporate Integrity Agreement (CIA) och Physician Payments Sunshine Act

I april 2010 undertecknade AstraZeneca ett avtal med det amerikanska justitiedepartementet om förlikning i en utredning relaterad till försäljning och marknadsföring av *Seroquel* IR. Kraven i tillhörande CIA mellan AstraZeneca och det amerikanska hälso- och sjukvårdsdepartementets generalinspektion (OIG) innefattar ett antal åtaganden om aktiv tillsyn och självrapportering som skiljer sig från den självrapportering som krävs av myndigheterna i andra delar av världen. För att klara dessa åtaganden rapporterar AstraZeneca till generalinspektionen resultaten av specifika utredningar som potentiellt hänger samman med överträdelser mot vissa lagar, samt en separat årsredovisning till OIG som sammanfattar relevanta resultat av tillsynen och undersökningarna enligt kraven i CIA. Enligt CIA informerar AstraZeneca också på en offentlig tillgänglig webbplats om vissa betalningar till amerikanska läkare och institutioner. Dessutom började AstraZeneca från mars 2014 att rapportera i detaljerad information om betalningar till läkare och undervisningssjukhus i USA till de amerikanska myndigheterna, enligt kraven i Physician Payments Sunshine Act.

<sup>†</sup> Mer information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande finns i Ansvarsfullt företagande från sidan 227 och på vår webbplats [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

# Medarbetare

För att nå våra strategiska prioriteringar måste vi rekrytera, behålla och utveckla en talangfull arbetsstyrka med drivkraften att uppnå vårt syfte och våra värderingar.

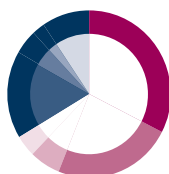


## Översikt

- > Anställt omkring 9 900 medarbetare för att hjälpa oss uppnå våra strategiska prioriteringar
- > Framgångsrikt integrerat 4 100 medarbetare i AstraZeneca efter företagstransaktionerna med BMS och Almirall
- > Erbjudit skräddarsydda ledarskapsprogram genom Harvard Business School och MIT
- > Införlivat koncernens värderingar i våra viktigaste HR-processer som en del av en systematisk kulturförändring
- > Introducerat STAR-programmet för att lära ut företagsledning till blivande talanger
- > Signifikant förbättrat medarbetarengagemang enligt våra medarbetarundersökningar
- > Ytterligare förbättrat – över målet – antal förlorade arbetstimmar p g a olycka/sjukdom, över baslinjen 2010

## Medarbetare per geografiskt område (%)

● Europa	32,7
● Nordamerika	23,5
● Central- och Sydamerika	6,1
● Mellanöstern och Afrika	4,2
● Totalt Asien/Stilla Havsområdet	33,5
● Kina	16,9
● Japan	4,8
● Ryssland	2,6
● Övriga Asien/Stilla Havsområdet	9,2



Vi sätter stort värde på talang och kompetens hos våra cirka 57 500 medarbetare i över 100 länder. Vår medarbetarstrategi, som stödjer vår strategiska prioritering att vara en bra arbetsplats, baseras på ett antal viktiga principer, bland annat att rekrytera, behålla och utveckla talang, och att inspirera och engagera våra medarbetare i vårt syfte och våra värderingar.

### Förvärva och behålla talanger

Under 2014 anställde vi omkring 9 900 medarbetare. Dessa medarbetare med roller inom bland annat FoU, tekniska tjänster, marknadsföring och ledande positioner, ska hjälpa oss att uppnå våra strategiska prioriteringar.

För att säkerställa vår framtid, identifierar och rekryterar vi blivande talanger och satsar på praktikplatser och möjligheter till global rekrytering. Vi genomför till exempel ett globalt program för att anställa nyutexaminerade inom inköp, kvalitet, teknik, IT och logistik. Vi har också ett doktorandprogram för IMED som ska komplettera vårt etablerade Post Doc-program inom IMED för rekrytering av forskare.

Sammansättningen av vår globala arbetsstyrka förändras med vårt affärsfokus. Detta märks på våra siffror inom försäljning och marknadsföring, på motstående sida, som visar en koncentration på tillväxtmarknaderna. För att attrahera och behålla de medarbetare vi behöver, måste vi hela tiden sträva efter att upprätthålla ett starkt globalt anseende.

Omsättningsnivån på frivilliga avgångar ökade marginellt till 8,7% 2014 från 8,1% 2013. Omsättningsnivån på frivilliga avgångar bland våra högpresterare under 2014 ökade

också till 6,8%. Vi strävar efter att minska personalomsättningen genom att noggrant granska anledningen till uppsägningar, göra riskbedömningar och planer för att behålla nyckelmedarbetare.

### Förvärv till stöd för våra tillväxtplattformar

Två av våra förvärv under 2014 innebar överföring av ett stort antal medarbetare. Cirka 3 600 medarbetare från BMS och Amylin anslöt sig till oss i februari 2014, efter vårt förvärv av BMS:s andel i den gemensamma diabetesalliansen. Cirka 500 medarbetare från Almirall anslöt sig till oss i november 2014, efter vårt förvärv av rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar, och dess dotterbolags inhalatorverksamhet.

### Starkt engagemang för medarbetarnas utveckling

Vi har ett flertal olika ledarskapsprogram för att maximera våra medarbetares hela potential. Dessa program – både online och lärarledda – bidrar till att bygga rätt kompetens och kultur för att kunna leverera enligt vår strategi.

Under 2014 erbjöd vi skräddarsydda program för våra topp 150 talanger vid Harvard Business School och ett program för framtida ledare vid Massachusetts Institute of Technology (MIT). Båda programmen syftar till att främja öppenhet, integrering och innovation. Vi hoppas kunna erbjuda ledare på alla nivåer i organisationen lämpliga, globalt likvärdiga möjligheter till ledarskapsutveckling.

### Förändra vår företagskultur

Till varje värdering hör en uppsättning beteenden. Dessa beteenden, som är avgörande för ett starkt och effektivt ledarskap, gäller för alla medarbetare och förstärks av komplet-



terande ansvarsområden för chefer. Under 2014 har vi införlivat dessa värderingar och beteenden i våra viktigaste HR-processer, såsom prestationer, förvaltning av talanger och rekrytering.

### Maximera våra talanger

För att fullt ut ta vara på våra talanger, fokuserar vi på att utveckla våra framtida ledare internt, och rekrytera externt med omdöme. Vi värdesätter varje enskild individ och deras kompetens och ger dem stöd att nå hela sin potential. Under 2014 införde vi ett nytt program för talanger som är i början av sin karriär. STAR-programmet, som vi erbjöd sex gånger under 2014, utbildar nya talanger i företagsledning och ger en möjlighet att studera in AstraZenecas verksamhet och samverka med seniora ledare. 2014 deltog omkring 240 personer i våra program för talangutveckling, inklusive STAR-programmet, Global Talent-programmet och Insight Exchange-programmet.

Vi strävar efter att anställa och främja talanger etiskt och i enlighet med tillämpliga lagar. Våra policyer och processer är utformade för att skydda mot alla grunder för diskriminering (inklusive rörelsehinder) och omfattar rekrytering och urval, prestationshantering, karriärutveckling och befordran, omplacering, utbildning (inklusive ytterligare utbildning, vid behov, för personal som drabbats av funktionshinder) samt belöningar.

### Förbättra styrkan och mångfalden i vår talangpool<sup>1</sup>

För att främja innovation, strävar vi efter att använda oss av olika perspektiv, talanger och idéer och se till att våra medarbetare speglar mångfalden i samhället. Vi fortsätter att omforma vår organisation och geografiska närvaro och har lagt till integration i våra strategier.

Som framgår av diagrammet Könsfördelning på nästa sida, utgör kvinnor 49,9% av vår globala arbetsstyrka. Det finns i nuläget fyra kvinnor i styrelsen (31%), och under styrelsenivå består den högre ledningen av 40,5% kvinnor på den globala karriärnivån F och högre.

Vårt mål för 2015 är att förbättra den kvinnliga representationen

- > på den globala karriärnivån F och högre (de sex högsta skikten i vår population av anställda från 38% (2010) till 41% (2015))
- > i den globala talangpoolen från 33% (2010) till 38% (2015).

För att mäta framstegen på medellång sikt följer vi också upp ursprungsland för våra

högre ledare och blivande talanger. Vårt råd för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Council (bestående av högre ledare inom hela företaget), har som uppgift att se över denna process. För mer information, se Ansvarsfullt företagande från sidan 227.

Vårt Insight Exchange-program har syftet att främja mångfald och integration och stärka vår talangpool. I programmet, som nu är inne på tredje året deltar medarbetare, två och två, från olika delar av företaget, olika funktioner och ledningsnivåer, för att arbeta tillsammans under ett år. Syftet är att reflektera och lära utifrån olika perspektiv, åsikter och erfarenheter. Under 2014 startade en grupp med 60 nya mentorpar.

Våra framsteg i arbetet med att öka mångfald och integration återspeglas i indexet Diversity & Inclusion. Detta index, som redovisas i vår medarbetarundersökning (se Medarbetarnas engagemang nedan), visade en förbättring med tre procentenheter jämfört med 2012 och, vid 80% gynnsamma, är tre procentenheter över den globala riktmärket.

Våra framgångar har fått extern uppmärksamhet. 2014 rankades vi topp 10 av 50 ledande företag av National Association for Female Executives, sjätte året i rad, och Human Rights Campaign Foundation utsåg oss till "bästa stället att arbeta på för HBT-jämlikhet". Vi har också tagits upp bland de "100 bästa företagen" i Working Mother Magazine.

### Medarbetarnas engagemang

Vi använder olika globala kanaler för chefskommunikation för att engagera medarbetarna i vår strategi och uppmuntra till dialog. Kommunikationen sker bland annat genom personliga möten, videokonferenser, Yammer (ett socialt medieverktyg) och regelbundna globala och verksamhetsinriktade kommunikationskampanjer.

Vi genomförde en global medarbetarundersökning (FOCUS) 2014, samt två korta "pulsundersökningar" över ett urval medarbetare. Resultaten från FOCUS, som genomfördes på 29 språk och uppnådde en svarsfrekvens på 89%, visade signifikant förbättring i de anställdas engagemang. Resultatet ökade till 85% (upp åtta procentenheter jämfört med FOCUS 2012, och bara en procentenhet efter globala högpresterandes jämförelsenorm). Undersökningen visade också förbättringar inom alla kategorier som vi hade en jämförelsepunkt för 2012, inklusive förståelse för och tro på vår inriktning och våra prioriteringar. 82% av medarbetarna skulle rekomm-

### Sammanställning av sälj- och marknadsföringspersonal (%)

2014	52	48
2013	53	47
2012	48	52

● Tillväxtmarknader ● Etablerade marknader

mendera AstraZeneca som ett bra ställe att arbeta på. Även om resultaten visade signifikant förbättring i de anställdas engagemang, identifierade vi två specifika förbättringsområden. Det ena avser att ytterligare för- enkla verksamheten och undanröja hinder för effektivitet. Det andra avser att utveckla våra medarbetare, eftersom undersökningens resultat visade att de anställdas tro på möjligheterna till karriärutveckling och personlig utveckling var två procentenheter lägre än högpresterandes jämförelsetal. Förutom att vi granskade resultaten från de olika medarbetarundersökningarna, följde vi upp viktiga HR-resultatmått, som retentionssiffror under 2014, för att bedöma engagemangsnivåerna.

### Prestationskultur

Vi fortsätter att fokusera på prestationer. Genom att ställa upp högkvalitativa mål i linje med vår strategi och analysera coachning och feedback, kan vi följa prestationer på alla nivåer. Detta innebär att cheferna ansvarar för att tillsammans med sina medarbetare ta fram prestationsmål på både individ- och gruppnivå. Det innebär också att främja en förståelse för varje medarbetares bidrag till de övergripande verksamhetsmålen.

Vårt fokus på prestationer visas också genom våra prestationsrelaterade bonus- och incitamentsprogram, och uppmuntran till deltagande i olika aktieprogram för medarbetarna. Mer information finns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100 samt i not 26 till finansiella rapporter på sidan 179.

### Mänskliga rättigheter<sup>†</sup>

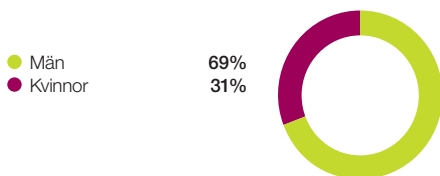
Vi förbinder oss att respektera och främja internationella mänskliga rättigheter, inte bara i vår verksamhet utan även i vår bredare inflytandesfär. I enlighet med detta integrerar vi mänskliga rättigheter i våra policyer, processer och rutiner.

Vi stödjer principerna i FN:s allmänna förklaring om mänskliga rättigheter och ILO:s (International Labour Organization) riktlinjer för barnarbete och minimilöner. Vi är även medlemmar i FN:s Global Compact för mänskliga rättigheter.

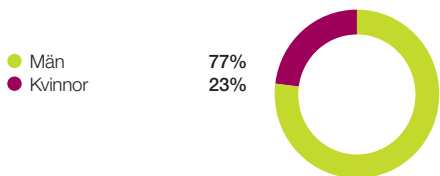
# Medarbetare forts

## Könsfördelning

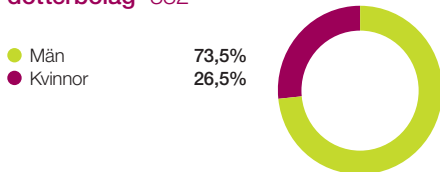
### AstraZenecas styrelse 13



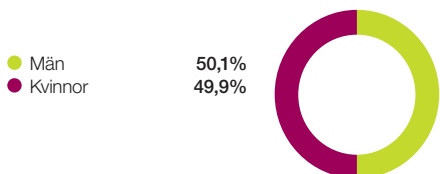
### Koncernledningen\* 13



### Styrelseledamöter i AstraZenecas dotterbolag\* 332



### AstraZenecas anställda 57 500



\* Enligt avsnitt 414C(8)(c)(ii) Companies Act 2006, definieras "högre chefer" som koncernledning och styrelseledamöter i alla bolagets dotterbolag, samt andra personer med namngiven ställning i dessa dotterbolag.

## Fordonskollisioner

År	Kollisioner per miljon km	Mål
2015		5,60
<b>2014</b>	<b>5,14<sup>1</sup></b>	<b>6,10</b>
2013	6,13	6,60

## Förlorad arbetstid p g a olycka/sjukdom

År	Förlorad arbetstid p g a olycka/sjukdom per miljon arbetade timmar	Mål
2015		1,91
<b>2014</b>	<b>1,59</b>	<b>2,10</b>
2013	1,88	2,26

<sup>1</sup> Preliminär siffra som kan komma att ändras.

Under 2011 genomförde vi arbetsrättsgranskningar i 106 länder. Översynen fokuserades på ILO:s kärnområden, inklusive organisationsfrihet och kollektivförhandlingar, barnarbete, diskriminering, arbetstider och löner. Vi genomför nu dessa översyner på nytt, och resultaten hittills är fortsatt goda. Vi tar också med frågor som "en lön som man kan leva på" och genomför en oberoende extern granskning så att vi kan bedöma den globala utvecklingen på detta område.

## Hantera förändring

Antalet anställda ökade från cirka 51 500 under 2013 till 57 500 2014. Majoriteten av den externa rekryteringen skedde på tillväxtmarknaderna. Vi kunde också med framgång flytta över medarbetare från BMS och Almirall för att stärka vår verksamhet inom diabetes och andningsvägar. Vi omstrukturerade vår verksamhet på andra områden för att öka effektiviteten.

 Mer information om våra omstruktureringsprogram, se Ekonomisk översikt från sidan 70

Under 2013 tillkännagav vi planer på att investera i tre strategiska FoU-center, vilket påverkade medarbetare i Storbritannien och USA. Vi uppmuntrade och gav stöd åt medarbetare som flyttade i samband med detta, vilket har varit framgångsrikt. Till exempel arbetar nu mer än 400 anställda vid vår anläggning i Cambridge, Storbritannien. Av dessa har mer än hälften flyttat från andra enheter, exempelvis London, Macclesfield och Alderley Park. Under de kommande tre åren, vi räknar med att anställa cirka 1 000 nya medarbetare till vår nya enhet i Cambridge, och vi använder tillfälliga lokaler i och kring Cambridge under övergångsfasen. För anställda som inte accepterar erbjudandet om att flytta till Cambridge, ger vi karriärs- och omplaceringsstöd. Liknande omlokaliseringsinitiativ pågår på andra håll i vår organisation, bland annat i USA där närmare 300 medarbetare har accepterat erbjudandena om att flytta till Gaithersburg, Maryland.

## Medarbetarrelationer

Vi strävar efter ett globalt synsätt i våra relationer till medarbetarna baserat på globala arbetsrättsliga principer och standarder, lokala lagar och god praxis. Vi strävar också efter att utveckla och upprätthålla goda relationer med lokal arbetskraft och har ett nära samarbete med nationella fackföreningar, där så är praktiskt möjligt. Vi har även regelbunden kontakt med personalrepresentanter eller, där så är tillämpligt, fackföre-

ingar, i syfte att behålla nyckelkompetens och hålla nere antalet förlorade tjänster.

## Säkerhet, hälsa och välbefinnande<sup>†</sup>

Vi strävar efter att främja en säker, hälsosam och stimulerande arbetsmiljö där våra medarbetare och partners kan uttrycka sina talanger, driva innovation och förbättra verksamhetens resultat.

Våra mål för 2014, vilka fastställdes 2011 för åren fram till 2015, innefattade

- > inga dödsfall
- > antal förlorade arbetstimmar på grund av skada/sjukdom per miljoner arbetade timmar: 2,1
- > 6,1 kollisioner per en miljon körda kilometer
- > minst 80% av våra anläggningar och marknadsbolag erbjuder fem grundläggande hälsoaktiviteter.

Vår högsta prioritet för förbättringar är förens säkerhet, särskilt i vår säljkår som utgör den största gruppen av anställda som kör inom AstraZenecas verksamhet. Resultaten övervakas centralt för att mäta framsteg och identifiera förbättringsområden. 2014 förbättrade vi vårt årsmål för antal kollisioner per en miljon körda kilometer och uppnådde vårt mål för 2015 ett år tidigare. Vi beklagar att en medarbetare omkom i en trafikolycka i tjänsten under 2014. Vi tog initiativ till en grundlig utredning och kommer att ta fram en handlingsplan för åtgärder med anledning av vad utredningen visar. Vi kommer att övervaka dessa åtgärder och dela informationen inom AstraZeneca.

Efter att vi redan uppnått vårt mål för 2015 för antalet förlorade arbetstimmar på grund av olycka/sjukdom två år tidigare, uppnådde vi ytterligare en minskning under 2014. Antalet förlorade arbetstimmar på grund av olycka/sjukdom minskade med 17% från 2013, vilket motsvarar en total minskning med 38% från baslinjen 2010.

Målet 2014 för hälsa och välbefinnande missades med knapp marginal, med 78% av våra enheter som erbjuder minst fem aktiviteter. Även om detta är en besvikelse så erbjuder nu 91% av enheterna minst fyra aktiviteter, jämfört med 66% under 2012.

<sup>†</sup> Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande finns i Ansvarsfullt företagande från sidan 227 samt på vår webbplats [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

## Relationer

Det viktigaste för att vi ska uppnå våra strategiska prioriteringar är våra medarbetare. Men för att kunna realisera hela vår potential är vi också beroende av många andra intressenter.

Våra intressenter är bland annat de patienter och läkare som vi förser med läkemedel mot några av världens svåraste sjukdomar, samt universitet och institutioner som samarbetar med våra forskare. Våra intressenter är också regeringar, registreringsmyndigheter, hälso- och sjukvårdsbetalare, leverantörer och affärspartners.

Försäljning och marknadsföring från sidan 59 beskriver vårt fokus på kunderna och hur vi kommunicerar med dem på bästa sätt. Forskning och utveckling från sidan 52 beskriver hur vi redan tidigt i läkemedlets livscykel arbetar med att visa värdet av läkemedlet för betalarna.

Varuförsörjning och produktion från sidan 56 beskriver våra relationer med leverantörer och vårt åtagande att endast samarbeta med aktörer som följer samma etiska normer som våra egna. Detta åtagande omfattar partners inom joint ventures och gemensam marknadsföring, samt forsknings- och licenspartners.

### Samarbeten

Som vi beskrev i Strategiska prioriteringar från sidan 18 är affärsutveckling, särskilt samarbeten, en viktig stöttepelare som kompletterar och stärker vår forskningsportfölj och vår strävan att uppnå ledarskap inom forskningen. Forskning och utveckling från sidan 52 beskriver vår strävan efter tillgång till den bästa forskningen både internt och externt genom samarbeten.

Vi ingår samarbeten med externa aktörer i hela världen, inklusive universitet, myndigheter, industrin, vetenskapsorganisationer och patientgrupper för att få tillgång till den bästa forskningen i syfte att stimulera innovation och accelerera framtagandet av nya läkemedel för medicinska behov.

Vårt fokus ligger på strategiskt anpassad värdeförbättrande affärsutveckling, särskilt

- > överföringar av forskningsresultat – att öka antalet transaktioner inom forskning i tidig fas och akademiska allianser
- > samarbeten med branschkollegor – att utforska värdeskapande samarbeten med branschkollegor
- > inlicensiering och kompletterande förvärv – att sträva efter partnerskap, inlicensiering och kompletterande förvärv för att stärka våra portföljer inom terapiområdena.

Under de senaste tre åren har vi slutfört över 180 större eller strategiskt viktiga affärsutvecklingstransaktioner, varav 70 under 2014. Av dessa transaktioner, avsåg 12 tillgångar eller program i klinisk fas, 47 tillgångar eller program i preklinisk fas, och 11 avsåg individanpassad hälsovård och biomarkörer. 21 av dessa transaktioner innebar ökad kapacitet inom biologiska läkemedel. Förvärven inkluderar Definiens och rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar samt dess dotterbolags innovativa egenutvecklade inhalatorer. Vi slutförde förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen i februari 2014.

Mer information om samarbetsaktiviteter under 2014 finns i Forskning och utveckling från sidan 52, i Terapiområdesöversikt från sidan 32, och i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170.

### Samhällsstöd

Vår globala strategi för samhällsstöd fokuserar på hälso- och sjukvård och naturvetenskaplig utbildning. Vi strävar efter att ta vårt ansvar som global koncern, stötta samhället och maximera fördelarna med våra investeringar för alla intressenter.

Under 2014, spenderade vi 880 MUSD (2013: 1,12 miljarder USD) på samhällsstöd, samarbeten och donationer till välgörande ändamål, inklusive våra produkt donationer och patientstödsprogram. Genom våra tre patientstödsprogram i USA, som gör våra läkemedel tillgängliga utan kostnad till utvalda patienter och hälsovårdsinrättningar, donerade vi produkter till ett genomsnittligt grossistpris på över 800 MUSD (2013: 1,05 miljarder USD). Vi skänkte också produkter till ett genomsnittligt grossistvärde på över 13 MUSD till välgörenhetsorganisationen AmeriCares.

### Young Health Programme

Vi fortsatte att utveckla de tre delarna i vårt Young Health Programme (YHP): opinionsbildning; forskning; och program med fokus på evidensgenerering, med ökat fokus under 2014 på förebyggande av NCD (icke överförbara sjukdomar) och relaterade riskbeteenden bland ungdomar. Över 667 000 ungdomar i samhällen på fem kontinenter har fått de färdigheter och den kunskap de behöver för att förbättra sin hälsa. Vi har därmed överträffat målet, enligt Clinton Global Initiative Commitment to Action, att nå minst 250 000 ungdomar innan slutet av 2015. Över 9 500 av dessa ungdomar har utbildats i att dela denna hälsoinformation med sina skolkamrater och i sin omgivning, och över 10 000 hälsovårdsleverantörer har

## Relationer forts

utbildats i ungdomshälsa. Se tabellen nedan för mer information om programmet.

För att lyfta upp frågan om förebyggande av riskbeteenden bland ungdomar vid NCD på den globala och lokala politiska agendan, deltog vi bland annat i FN:s program för översyn av NCD, och bidrog med information om ämnet i UNICEF:s bok Fakta om livet. Under 2014 avslutades också en studie om ungdomar i våldsamma miljöer (Wellbeing of Adolescents in Vulnerable Environments) som en del av vårt YHP-samarbete med Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Viktiga slutsatser presenterades vid ett YHP-möte i anslutning till FN:s generalförsamlings möte i september 2014, och artiklar publicerades i en specialutgåva av Journal of Adolescent Health i december 2014. För att stödja förebyggande av riskbeteenden bland ungdomar vid NCD gav vi i uppdrag till Population

Reference Bureau att ta fram ett flertal rapporter, bland annat om förekomsten av riskbeteenden vid NCD bland ungdomar i Afrika (förväntad publicering i början av 2015).

### STEM Career Academies

Vi stödjer naturvetenskaplig utbildning i samhället på olika sätt. 2014 utökade vi till exempel vårt samarbete med Career Academies i Storbritannien (startade 2011) med tre år, för att stödja ett ökat deltagande i åldrarna 16 till 19 år i ämnena naturvetenskap, teknik, ingenjörsvetenskap och matematik (STEM). Career Academies i Storbritannien kopplar ihop skolor och högskolor med arbetsgivare genom utbildning, mentorskap, arbetsplatsbesök och praktikplatser för att förbereda ungdomar för arbete. 35% av Career Academies (59) har nu ett STEM-tema, vilket överträffar målet på 33% under skolåret 2014/2015. Under

2014 deltog 812 ettårs- och tvåårsstudenter i STEM, varav 41% av de 441 studenterna som förväntas ta examen under 2015 är kvinnor. Detta stödjer Career Academies åtagande att öka det kvinnliga deltagandet i STEM-programmets utbildningar och karriärmöjligheter.

### Katastrofhjälp

Brittiska Röda Korset är även fortsättningsvis vår partner inom global katastrofhjälp och huvuddelen av våra donationer till katastrofhjälp går genom denna organisation. Förutom de donationer till välgörande ändamål som nämns under Samhällsstöd ovan, donerade vi i september 2014 50 000 GBP via brittiska Röda Korset till Gaza Israel Appeal och 250 000 till Ebola Appeal.

† Ytterligare information om AstraZenecas strategi för ett ansvarsfullt företagande finns i Ansvarsfullt företagande från sidan 227 samt på vår webbplats, [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

### Young Health Programme 2014 – program per land

Land	Fokus
Australien	Underlätta utfärdande av körkort och förbättra kunskapen om kör-säkerhet
Brasilien, Indien, Zambia	Hygien, infektioner, reproduktiv hälsa och allmänna hälsofrågor
Kanada, Sydkorea, Portugal, Sverige	Stöd till ungdomar med psykisk ohälsa
Kina	Utbildning av ungdomar från landsbygdsområden om vatten- och luftföroreningar
Danmark	Fysisk aktivitet bland socialt utsatta unga människor
Tyskland, Nederländerna, Storbritannien	Hälsa bland hemlösa ungdomar
Norge	Hälsa bland ungdomar från invandrarfamiljer
Rumänien	Risikoförebyggande av hjärt/kärlsjukdomar genom motionsaktiviteter för ungdomar
Ryssland	Hälsa, med fokus på idrott och rökning, bland unga föräldralösa
Spanien	Sexualundervisning, hälsosamma matvanor och förebyggande av narkotikamissbruk
Turkiet	Förbättring av kommunikation och sociala färdigheter hos ungdomar för att hjälpa dem att undvika våld
USA	Hjälp till ungdomar att leva ett hälsosammare liv genom ett proaktivt fokus på deras styrkor och tillgångar

 [www.younghealthprogrammehp.com](http://www.younghealthprogrammehp.com)



Fallstudie

## Healthy Heart Africa<sup>†</sup>

I oktober 2014 lanserade vi programmet Healthy Heart Africa (HHA) i Nairobi, Kenya. HHA är ett innovativt och hållbart program med målet att förbättra livet för afrikanska patienter med högt blodtryck, genom ökad screening, diagnostisering, behandling och utbildningsinsatser kring riskfaktorer och livsstilsförändringar vid högt blodtryck. Det inledande pilotprogrammet kommer att bli det hittills största afrikanska programmet riktat till patienter med högt blodtryck. I linje med WHO:s globala ramverk "25 fram till 2025", med syfte att förebygga och kontrollera icke överförbara sjukdomar (NCD), är målet för HHA att nå 10 miljoner patienter med högt blodtryck i områdena söder om Sahara 2025 – en fjärdedel av det mål för högt blodtryck som WHO satt upp för Afrika.

Vid utformningen och utvecklingen av programmet har vi arbetat nära regeringar, internationella organisationer, hälsoexperter, samt lokala humanitära organisationer. Några av dessa organisationer är nu involverade i genomförandet av HHA i Afrika, bland annat AMPATH (The Academic Model Providing Access to Healthcare); AMREF Kenya, Afrikas största internationella humanitära hälsoorganisation; CHAK (Christian Health Association of Kenya), en religiöst baserad organisation; Jhpiego, en ideell hälsoorganisation knuten till Johns Hopkins University; och Population Services Kenya. Vi strävar efter att öka antalet deltagande organisationer och partners i HHA för att stödja genomförandet i Kenya och Afrika. Abt Associates är oberoende övervaknings- och utvärderingspartner för HHA och kommer att stödja och övervaka programmets framsteg.



# Immateriella rättigheter

Ett välfungerande system för immateriella rättigheter belönar innovation och lägger grunden för vår affärsmodell.

Att upptäcka och utveckla läkemedel kräver betydande resurssatsningar av forskningsbaserade läkemedelsföretag under en tidsperiod på 10 år eller längre. För att investeringen ska vara möjlig måste nya läkemedel med rimlig säkerhet kunna skyddas från kopiering under en skäligen tidsperiod.

Det huvudsakliga ekonomiska skyddet i vår bransch är ett väl fungerande patentsystem som erkänner vårt arbete och belönar innovation genom lämpligt skydd, vilket ger oss tid att generera de intäkter vi behöver för att återinvestera i läkemedelsinnovation. Patenträttigheterna begränsas av territorium och tid, och en avsevärd del av ett patents giltighetstid kan spenderas inom FoU innan det är möjligt att lansera den skyddade produkten. Vi satsar därför betydande resurser på att fastställa och försvara våra patent och övriga immateriella rättigheter för dessa uppfinningar.

## Patentprocessen

Vi ansöker om patentskydd för våra uppfinningar för att skydda de stora investeringar som krävs för att få godkännande att marknadsföra potentiella nya läkemedel. När vi utvecklar en produkt och dess användningsområden måste även dessa skyddas genom nya patentansökningar. Vi ansöker om patent via patentmyndigheter världen över, vilka bedömer om våra uppfinningar uppfyller de strikta juridiska kraven för att patentet ska kunna utfärdas. Våra konkurrenter kan utmana våra patent hos patentmyndigheterna och i domstol. Vi kan bli indragna i tvister tidigt under patentansökningsprocessen och under patentets hela giltighetstid. Tvisterna kan gälla giltigheten av ett patent och/eller dess effektiva omfattning och baseras på juridiska prejudikat som hela tiden ändras. Vi upplever växande utmaningar i USA och på andra håll i världen (exempelvis i Australien, Brasilien, Kanada, Kina, Europa och Japan), och det finns ingen garanti för framgång för någondera parten i en patentprocess. Information om utmaningar från tredje part mot de patent som skyddar våra produkter finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182. Mer information om risker kring patenttvister, förtida patentförlust och patentutgångar finns i avsnittet Risk från sidan 203.

Grundperioden för ett patent är normalt 20 år från det att patentansökan lämnats in till berörd patentmyndighet. En produkt som

skyddas av läkemedelspatent kan dock komma att marknadsföras först flera år efter att ansökan lämnats in, på grund av tidsåtgången för kliniska prövningar och processen för marknadsgodkännande. Patenttidsförlängningar (PTE) är möjliga på vissa större marknader som EU och USA för att kompensera för dessa förseningar. Tidsperioden för PTE kan variera från noll till fem år beroende på den tid det tar att få marknadsgodkännande. Maximal patentperiod, eventuell PTE inräknad, kan inte överskrida 15 år (EU) eller 14 år (USA) från det första marknadsgodkännandet.

## Patentutgångar

Tabellerna på sidorna 201 och 202 visar utgångsdatum för några av våra patent och försäljningen av våra viktigaste produkter.

## Andra exklusiva rättigheter

Utöver patentskydd är dataexklusivitet (Regulatory Data Protection, RDP) en viktig immateriell rättighet som blir aktuell avseende data som måste skickas in till registreringsmyndigheterna för marknadsgodkännande för våra läkemedel. Det krävs betydande investeringar för att ta fram dessa data (till exempel globala kliniska studier) och dessa äganderättsligt skyddade data får inte användas av tredje part (exempelvis generikatillverkare) under ett antal år i ett begränsat antal länder. Varaktigheten för sådana skydd och i vilken mån de respekteras varierar avsevärt mellan olika länder. RDP är ett viktigt skydd för våra produkter, och vi tror på att upprätthålla våra rättigheter till detta skydd, särskilt eftersom patenträttigheter allt oftare utmanas.

Tidsperioden för RDP löper från datumet för det första marknadsgodkännandet från relevant registreringsmyndighet och löper parallellt med alla patentskyddsansökningar. Generellt sett upphör RDP att gälla innan patentet upphör att gälla på alla större marknader. Om det tar längre tid än normalt för en produkt att få marknadsgodkännande eller om patentskyddet inte har säkrats, upphört eller förlorats, kan RDP vara den enda immateriella rättighet som skyddar en produkt från kopiering. Detta eftersom generikatillverkare inte kan använda sig av AstraZenecas data som stöd för godkännande eller marknadsföring av en generisk produkt, förrän RDP-rättigheten har löpt ut. Inom EU är RDP-perioden åtta år följt av två års marknads exklusivitet. I USA beviljar FDA

12 års dataexklusivitet för ett nytt biologiskt läkemedel till innovatörtillverkaren, enligt processen för ansökan om godkännande för biologiska läkemedel.

I USA ges nya kemiska substanser (NCE) rätt till en period av fem års exklusivitet enligt lagen Federal Food, Drug and Cosmetic Act. Denna period av exklusivitet löper parallellt med samtliga pågående eller beviljade patentskydd och startar vid godkännandet av den nya ansökan. Liksom med RDP finns omständigheter där detta skulle kunna vara den enda immateriella rättigheten som skyddar en produkt från kopiering.

Enligt lagstiftningen för säriläkemedel (orphan drug) i EU och USA garanteras exklusivitet till en innovatör som får godkännande för ett läkemedel som behandlar en sällsynt sjukdom. Vad som kvalificeras som en sällsynt sjukdom skiljer sig åt mellan EU och USA, och kvalificerade säriläkemedel beviljas 10 års marknads exklusivitet i EU och sju års marknads exklusivitet i USA.

Enligt lagen Generating Antibiotics Incentives Now Act, kan FDA även ge status som "kvalificerad produkt mot infektionssjukdomar" (Qualified Infectious Disease Product, QIDP). Ett antibiotikum som erhåller QIDP-status beviljas fem års exklusivitet medan en QDIP som också är en NCE (exempelvis AZD0914) har rätt till 10 års exklusivitet, och för säriläkemedel mot en sällsynt sjukdom gäller 12 år. Perioden av exklusivitet som beviljats en produkt med QIDP-status löper samtidigt med pågående eller beviljade patentskydd. Alla dessa ytterligare skydd kan utmanas av konkurrenter eller på annat sätt förloras.

## Tvångslicensiering

Frågan om tvångslicensiering (åsidosättande av patenträttigheter för att ge andra parter möjlighet att tillverka och sälja patentskyddade läkemedel) upptar en allt större del av debatten om tillgång till läkemedel. Vi stödjer rätten för utvecklingsländer att använda flexibiliteten i WHO:s avtal TRIPS (Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights, inklusive Doha-tillägget) under vissa förhållanden, till exempel fara för folkhälsan. Vi anser att detta ska gälla endast när alla andra metoder för akut hjälp har övervägts och det finns hälsorganisationer och garantier som säkerställer att läkemedlen når de som verkligen behöver dem.

## Infrastruktur

Koncernen äger och driver ett flertal enheter för FoU och produktion, och bedriver sälj- och marknadsföringsaktiviteter över hela världen. Dessa aktiviteter stöds av betydande resurser inom informationsteknologi och informationstjänster.

### FoU-resurser

Vi har cirka 9 000 medarbetare i vår FoU-organisation vid olika anläggningar runt om i världen. Våra forskningsanläggningar för små molekyler finns i Storbritannien (Alderley Park, Cambridge och Macclesfield), Sverige (Möndal), USA (Gaithersburg, Maryland och Waltham, Massachusetts), Japan (Osaka) och Kina (Shanghai). Våra största anläggningar för biologiska läkemedel finns i Storbritannien (Cambridge) och USA (Gaithersburg, Maryland och Mountain View, Kalifornien). Vår anläggning i Gaithersburg, Maryland fokuserar på utveckling av små molekyler och biologiska läkemedel i sent stadium, över hela vår portfölj. I mars 2014 meddelade vi försäljningen av vår anläggning i Alderley Park, Storbritannien, som en del av vår plan att fokusera resurser på utvecklingen av vårt nya globala FoU-center i Cambridge, Storbritannien. Vår strategiska expansion på tillväxtmarknaderna fortsätter och innefattar en kontinuerlig tillväxt vid våra forskningsanläggningar i Kina (Shanghai). Under 2014 lade vi ner vår FoU-enhet i Indien (Bangalore).

### Analys av FoU-kostnader

	2014	2013	2012
Upptäckt och utveckling i tidig fas	47%	55%	60%
Utveckling i sen fas	53%	45%	40%
FoU kostnader för kärnverksamheten <sup>1</sup>	4 941 MUSD	4 269 MUSD	4 241 MUSD

<sup>1</sup> Redovisade kostnader i FoU-organisationen uppgick till 5,6 miljarder USD (2013: 4,8 miljarder USD; 2012: 5,2 miljarder USD).

Under 2014 uppgick FoU-kostnaderna för kärnverksamheten i vår FoU-organisation till 4,9 miljarder USD (2013: 4,3 miljarder USD; 2012: 4,2 miljarder USD). Dessutom satsade vi 907 MUSD på förvärv av produkt rättigheter (såsom ilicensiering) (2013: 635 MUSD (2012: 5 228 MUSD) och vi investerade 497 MUSD i implementering av vår FoU-omstruktureringsstrategi (2013: 490 MUSD (2012: 791 MUSD). Kostnadsallokeringar för

utveckling i tidig fas och i sen fas presenteras i tabellen Analys av FoU-kostnader ovan.

### Resurser för varuförsörjning och produktion

Våra största produktionsanläggningar för småmolekylära läkemedel finns i Storbritannien (Avlon och Macclesfield), Sverige (Södertälje), USA (Newark, Delaware; Westborough, Massachusetts och West Chester, Ohio), Kina (Wuxi och Taizhou), Ryssland (Vorsino), Frankrike (Reims och Dunkerque), Japan (Maihara), Australien (North Ryde), Indonesien (Jakarta), Egypten (Kairo), Indien (Bangalore), Puerto Rico (Canóvanas), Tyskland (Wedel), Mexiko (Lomas Verdes), Brasilien (Cotia) och Argentina (Buenos Aires).

Vi har för närvarande anläggningar för framställning av API 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 för global varuförsörjning av läkemedel i flytande form och/eller inhalationsprodukter i Sverige, Frankrike, Australien och Storbritannien.

Våra fyra större kommersiella anläggningar för tillverkning av biologiska läkemedel finns i USA (Frederick, Maryland och Philadelphia, Pennsylvania), Storbritannien (Speke) och Nederländerna (Nijmegen), med kapacitet inom processutveckling, tillverkning och distribution av biologiska läkemedel, inklusive global försörjning av monoklonala antikroppar (MAb) och influensavacciner.

I slutet av 2014 arbetade cirka 10 200 medarbetare vid 25 tillverkningsanläggningar i 16 länder med varuförsörjning och produktion av våra produkter.

### Resurser för informationsteknologi och informationstjänster

I slutet av 2014 bestod vår IT-organisation av cirka 1 400 medarbetare vid våra anläggningar i Storbritannien (Alderley Park och Macclesfield), Sverige (Södertälje och Möndal), USA (Wilmington, Delaware och

Gaithersburg, Maryland) och vårt nya teknologicenter i Indien (Chennai), tillsammans med personer baserade vid våra FoU- och tillverkningsanläggningar och våra viktigare marknadsbolag.

I början av 2014 lanserade vi ett omfattande transformeringsprogram inom IT för att bättre stödja våra affärsprioriteringar. Vi har infört ett antal förändringar i vår verksamhetsmodell och organisationsstruktur för att bli mer effektiva, lyhörda och innovativa.

Vår IT-vision är att prestera "i världsklass" när det gäller snabbhet, kvalitet, kostnad och innovation. För att uppnå detta krävs betydande förbättringar i vår nuvarande hantering samtidigt som vi minskar de totala kostnaderna. Framgången med att uppnå vår vision kommer att mätas med mått som kundnöjdhet, antalet allvarliga/ affärspåverkande händelser, den snabbhet med vilken vi bemöter och hanterar sådana händelser, samt projektleverans och kostnader (absoluta och i procent av intäkterna), jämfört med branschstandard.

En viktig del är att skydda våra IT-system, immateriella rättigheter och konfidentiell information mot cyberattacker. Vår IT-organisation har till uppgift att utveckla och genomföra kraftfulla, effektiva och flexibla riskbaserade metoder för att skydda våra resurser och hålla jämna steg med den snabbt växande riskbilden inom cybersäkerhet. För att skydda oss mot cyberrelaterad brottslighet, har vi infört en omfattande cybersäkerhetsprocess och -policy, som vi regelbundet granskar och uppdaterar. Vi övervakar också kontinuerligt våra system och data med sofistikerad teknik, ett team av duktig IT-personal och ett flertal andra resurser. Vi utbildar också anställda i frågor kring cyberrelaterad brottslighet, internetanvändning och bästa praxis för att minska risken för en attack.

## Ekonomisk översikt

### Bäste aktieägare

Vi fortsatte under 2014 att balansera våra investeringar i långsiktig tillväxt mot möjligheter att på kort sikt utveckla våra lanserade varumärken. Vi fortsatte också att följa utvecklingen inom forskningen och investera i våra huvudterapiområden.



#### Innehåll

- 70 Inledning
- 71 Verksamhetsbakgrund och resultatöversikt
- 72 Rapporteringsprinciper
- 73 Kortfattad analys av perioden jan–dec 2014
- 75 Kassaflöde och likviditet
- 77 Finansiell ställning
- 80 Kapital och aktieavkastning
- 81 Framtidsutsikter
- 81 Hantering av finansiella risker
- 82 Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar
- 85 Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404

Vårt ekonomiska resultat för 2014 präglades av fortsatta framsteg för våra tillväxtplattformar, som ökade med 15% under året och nu svarar för 53% av de totala intäkterna. *Brilinta/Brilique* uppvisade stabila framsteg globalt och diabetesprodukterna utvecklades starkt, med en framgångsrik lansering av *Farxiga/Forxiga* och bra mottagande i USA för *Bydureon Pen*, vilket skapade ytterligare momentum efter förvärvet av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen i februari 2014. Tillväxtmarknaderna ökade 12% med en tillväxt i Kina på 22%, vilket gör Kina till AstraZenecas näst största marknad.

Investeringar i verksamhetsutveckling fortsatte att vara ett viktigt inslag för att accelerera återgången till tillväxt. Vid sidan av förvärvet av diabetesverksamheten, förstärker den strategiska transaktionen med Almirall inom området andningsvägar ytterligare bredden och styrkan i vår verksamhet inom andningsvägar. Sammantaget ökade de selektiva investeringarna i våra tillväxtplattformar, vilka balanserar strategiska initiativ mot kortsiktiga möjligheter, försäljnings- och administrationskostnaderna för kärnverksamheten med 16% till 10,2 mdr USD 2014.

FoU-kostnaderna för kärnverksamheten under året ökade med 15% till 4,9 mdr USD. Det återspeglar den medvetna investeringen i vår snabbt växande forskningsportfölj i sen utvecklingsfas, som har lett till bransch-

ledande sex NDA/BLA-godkännanden under året.

Övriga intäkter för kärnverksamheten ökade under året med 64% till 1,2 mdr USD, med delmålsintäkter i samband med lanseringen av *Nexium OTC* som den viktigaste pådrivande faktorn bakom ökningen.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade med 13% till 6,9 mdr USD. Redovisat rörelseresultat, 2,1 mdr USD, påverkades negativt avseende omvärdering till verkligt värde samt andra kostnader relaterade till förvärvet av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen.

Kassaflödet från rörelsen uppgick under 2014 till 7,1 mdr USD, i och med att vi fortsatte att inrikta oss på att frigöra likvida medel och förbättra hanteringen av rörelsekapital. Vår robusta balansräkning 2014 resulterade i stark kreditvärdering under året. Vi avslutade året med en nettoskuld på 3,2 mdr USD samtidigt som en betydande likviditet upprätthölls för att ge finansiell flexibilitet.

**Marc Dunoyer**  
Finansdirektör





Vårt ekonomiska resultat för 2014 präglades av fortsatta framsteg för våra tillväxtplattformar, som ökade med 15% under året och nu svarar för 53% av de totala intäkterna.”

Syftet med denna ekonomiska översikt är att ge en väl avvägd och allsidig analys av den finansiella utvecklingen av verksamheten 2014, den finansiella ställningen vid årets slut samt viktiga affärsrelaterade faktorer och trender som skulle kunna påverka verksamhetens framtida finansiella utveckling.

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

### Verksamhetsbakgrund och resultatöversikt

Verksamhetens bakgrund beskrivs i avsnitten Marknad från sidan 14, Terapiområdesöversikt från sidan 32 och Geografisk översikt från sidan 220, och där beskrivs i detalj utvecklingen för våra produkter och de geografiska regioner där vi verkar.

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 konkurrens från generika som en följd av att patenträttigheter förlorats eller patentskydd upphört för någon av våra produkter, eller en lansering ”på egen risk” från en konkurrent eller lanseringen av en generisk konkurrent i samma klass som någon av våra produkter, vilket kan påverka försäljningsvolymerna och priser

negativt. Information om patentutgångar för våra viktigaste produkter på marknaden finns i Patentutgångar från sidan 201.

- > Negativ inverkan på läkemedelspriserna till följd av det makroekonomiska läget samt myndighetsbeslut. Trots att det inte föreligger någon direkt statlig priskontroll i USA leder exempelvis insatser från federala och enskilda delstatliga program samt från sjukvårdsförsäkrande organ till prispress. I andra delar av världen finns olika styrmekanismer för prissättning och försäljningsvolymerna samt rabatter i efterhand, baserat 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 som är vår funktionella valuta. Vi har emellertid betydande exponering mot andra valutor, framför allt euro, japanska yen, brittiska pund, kinesiska renminbi 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 denna 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 2014 är i korthet följande:

- > Intäkterna ökade 3% till 26 095 MUSD (Faktisk: 1%).
- > En redovisningsförändring relaterad till avgiften för patentskyddade läkemedel i USA (US Branded Pharmaceutical Fee) minskade intäkterna med 113 MUSD. Undantags denna effekt skulle tillväxten i fasta valutakurser (CER) ha varit 4%.
- > Intäkterna för våra tillväxtplattformar ökade 15% under 2014 och utgjorde 53% av våra totala intäkter enligt nedan
  - *Brilinta/Brilique* ökade med 70%, vilket återspeglar fortsatta globala framsteg.
  - Diabetesprodukterna ökade med 139%, vilket återspeglar 100% ägande

- av diabetesverksamheten, framgångsrik lansering av *Farxiga/Forxiga* och bra upptag av nya *Bydureon Pen* i USA.
- Andningsvägar ökade 10% med tillväxt på 27% på tillväxtmarknaderna samt en avtagande tillväxt i USA med 15%.
- Tillväxtmarknaderna ökade 12% med tillväxt i Kina på 22%, vilket gjorde Kina till AstraZenecas näst största marknad.
- Japan minskade 3% på grund av föreskrivna prissänkningar som sker vartannat år, ökad användning av generika och återkallande av *Nexium* under fjärde kvartalet.
- > Rörelseresultatet för kärnverksamheten minskade 13% (faktisk: 17%) till 6 937 MUSD, i samband med att vi investerade i våra tillväxtplattformar och accelererade forskningsportföljen.
- > Redovisat rörelseresultat minskade 31% (faktisk: 42%) till 2 137 MUSD. Totala omstruktureringskostnader, relaterade till det globala programmet för att omforma kostnadsbasen för verksamheten, uppgick till 1 558 MUSD under 2014.
- > Rörelsemarginalen för kärnverksamheten på 26,6% av intäkterna minskade med 5,0 procentenheter (faktisk: 6,0 procentenheter). Redovisad rörelsemarginal uppgick till 8,2% av intäkterna.
- > Vinst per aktie för kärnverksamheten (Core EPS) för hela året uppgick till 4,28 USD, en minskning med 8% (faktisk: 15%). Den mindre minskningen jämfört med rörelseresultatet för kärnverksamheten berodde till stor del på lägre skattesats. Redovisad vinst per aktie minskade 34% (faktisk: 52%) till 0,98 USD.
- > Betalda utdelningar ökade till 3 521 MUSD (2013: 3 461 MUSD).

### Rapporteringsprinciper

Följande mätmetoder används i denna ekonomiska översikt vid rapporteringen av vårt utfall i absoluta tal, men oftare vid jämförelser med tidigare år:

- > Redovisat utfall. Det redovisade utfallet tar hänsyn till alla faktorer (inklusive dem vi inte kan påverka, huvudsakligen valutakurser) som har påverkat verksamhetens resultat, som detta redovisas i koncernens finansiella rapporter, vilka har upprättats i enlighet med IFRS så som dessa har antagits av EU och så som de har utfärdats av IASB.

## Ekonomisk översikt forts

> 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 finansiella rapporter. De har korrigerats för att utesluta vissa väsentliga poster, t ex följande

- avskrivningar och nedskrivningar av immateriella tillgångar, inklusive återföring av nedskrivningar men exklusive kostnader relaterade till IT-tillgångar
- kostnader och avsättningar för våra globala omstrukturingsprogram (i detta ingår kostnader i samband med effekten av vårt globala omstrukturingsprogram på våra aktiverade IT-tillgångar)
- övriga specificerade poster, huvudsakligen förlikningar och förvävsrelaterade kostnader, i vilka ingår justeringar till verkligt värde och den implicita finansiella kostnaden avseende villkorad köpeskillning.

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 trenderna för det underliggande ekonomiska resultatet för 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 2014 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 valutasäkring). En avstämning av det redovisade resultatet, justerat för inverkan av valutakurseffekter, finns i tabellen Redovisat rörelseresultat 2014 på motstående sida.

> Bruttomarginalen och rörelsemarginalen. Dessa mått visar hur viktiga resultatmarginaler utvecklas och illustrerar verksamhetens övergripande kvalitet.

> Förskrivningsvolymerna och trender för nyckelprodukter. Måtten kan bättre och mer direkt återspegla verksamhetens verkliga tillväxt och utvecklingen för enskilda 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 effekten 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, ökar investerarnas möjligheter 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, på årsbasis eller periodvis, effekten 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 2014 på motstående sida, inkluderar vår avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten en uppdelning av de poster, för vilka vår redovisade ekonomiska information juste-

rats. 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.

Företagsledningen redovisar dessa resultat externt 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 2014 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 2013 från sidan 229 för vår redogörelse för jämförande faktiska tillväxtmått som speglar samtliga faktorer som påverkar vår verksamhet. Vårt sätt att bestämma mått som inte överensstämmer med god redovisningssed samt vår presentation av dem i denna ekonomiska information kan skilja sig från hur andra företag använder mått som inte överensstämmer med god redovisningssed med liknande beteckning.

Koncernledningen behåller den strategiska kostnadskontrollen som ingår i redovisad ekonomisk information men som undantas när ekonomiska mått för kärnverksamheten beräknas och följer effekten 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 2014

Redovisat rörelseresultat 2014

	2014			2013	Andel av försäljningen		2014 jämfört med 2013	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Redovisad MUSD	Redovisad 2014 %	Redovisad 2013 %	Tillväxt fasta valutakurser %	Faktisk tillväxt %
Intäkter	26 095	833	-449	25 711			3	1
Kostnad för sålda varor	-5 842	-572	-9	-5 261	-22,4	-20,5	11	11
<b>Bruttoresultat</b>	<b>20 253</b>	<b>261</b>	<b>-458</b>	20 450	<b>77,6</b>	79,5	<b>1</b>	<b>-1</b>
Distributionskostnader	-324	-23	5	-306	-1,2	-1,2	7	6
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 579	-716	-42	-4 821	-21,4	-18,7	15	16
Försäljnings- och administrationskostnader	-13 000	-896	102	-12 206	-49,8	-47,5	7	7
Övriga rörelseintäkter och kostnader	787	218	-26	595	3,0	2,3	37	32
<b>Rörelseresultat</b>	<b>2 137</b>	<b>-1 156</b>	<b>-419</b>	3 712	<b>8,2</b>	14,4	<b>-31</b>	<b>-42</b>
Finansnetto	-885			-445				
Andel av förluster efter skatt avseende joint ventures	-6			-				
<b>Resultat före skatt</b>	<b>1 246</b>			3 267				
Skatter	-11			-696				
<b>Periodens resultat</b>	<b>1 235</b>			2 571				
Vinst per aktie (USD)	0,98			2,04				

**Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2014**

	2014 Redovisad MUSD	Omstrukturering-kostnader MUSD	Immateriella tillgångar Avskrivningar och nedskrivningar MUSD	Förvärv av BMS:s andel av diabetes-alliansen MUSD	Avsättning för juridiska och andra kostnader MUSD	2014 Kärnverksamheten* MUSD	Kärnverksamheten* 2014 jämfört med 2013	
							Tillväxt fasta valutakurser %	Faktisk tillväxt %
Bruttoresultat	20 253	107	701	146	-	21 207	3	1
Bruttomarginal %	77,6%					81,3%		
Distributionskostnader	-324	-	-	-	-	-324	7	6
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 579	497	141	-	-	-4 941	15	16
Försäljnings- och administrationskostnader	-13 000	662	811	932	379	-10 216	16	15
Övriga rörelseintäkter och kostnader	787	292	230	-	-98	1 211	64	61
<b>Rörelseresultat</b>	<b>2 137</b>	<b>1 558</b>	<b>1 883</b>	<b>1 078</b>	<b>281</b>	<b>6 937</b>	<b>-13</b>	<b>-17</b>
Rörelsemarginal %	8,2%					26,6%		
Finansnetto	-885	-	-	345	47	-493		
Skatter	-11	-255	-376	-356	-42	-1 040		
Vinst per aktie (USD)	0,98	1,03	1,19	0,85	0,23	4,28		

\* Mått i kolumnen för kärnverksamheten är mått som inte överensstämmer med god redovisningssed.

Som framgår ovan anges samtliga tillväxttal i detta avsnitt i fasta valutakurser (CER) om inte annat anges.

Intäkterna ökade under året med 3% i fasta valutakurser till 26 095 MUSD (faktisk ökning 1%). Accelererande resultat för koncernens tillväxtplattformar (enligt definitionen på sidan 11) mer än uppvägde effekten av tappad volym för mogna varumärken bland annat *Nexium* i USA och prispress på etablerade marknader. Undantas intäktsökningen till följd av förvärvet av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen och effekten av den revidering av avgiften för patentskyddade läkemedel i USA (US Branded Pharmaceutical Fee) som redovisas närmare nedan, var intäkterna stabila.

Intäkterna i USA ökade 4% (faktisk: 4%) till 10 120 MUSD, medan intäkterna i Europa minskade med 1% (faktisk: oförändrad) till 6 638 MUSD. Övriga etablerade marknader (ROW) minskade med 4% (faktisk: 12%) till 3 510 MUSD. På tillväxtmarknaderna ökade intäkterna med 12% (faktisk: 8%) till 5 827 MUSD i första hand beroende på tillväxt i Kina på 22% (faktisk: 22%) till 2 242 MUSD. Kina blev vår näst största marknad 2014. Mer information om vårt försäljningsresultat finns i Geografisk översikt från sidan 220.

I mitten av 2014 utfärdade de amerikanska skattemyndigheterna (Internal Revenue Service, IRS) de slutliga bestämmelserna som påverkade hur den årliga avgiften för patentskyddade läkemedel i USA (US Bran-

ded Pharmaceutical Fee), som infördes i samband med hälso- och sjukvårdsreformen 2010, redovisas. Enligt de nya bestämmelserna kommer avgiften att baseras på faktisk försäljning under innevarande år vilket medförde att avgifterna för ytterligare ett år måste redovisas under 2014. I likhet med andra jämförbara läkemedelsföretag beräknade vi tidigare denna avgift på grundval av föregående års försäljning och redovisade avgiften som en kostnad inom försäljnings- och administrationskostnader. Den slutliga bestämmelsen påverkar koncernens resultat på två sätt:

- > Eftersom avgiften nu beräknas på faktisk försäljning under innevarande år, anser AstraZeneca att det är mer ändamålsenligt att bokföra avgiften som ett avdrag på

## Ekonomisk översikt forts

intäkterna snarare än som en kostnad för försäljning och administration. Den nya lagstiftningen gäller från och med den 1 juli 2014 och därför har AstraZeneca hanterat avgiften för perioden efter juli 2014 som ett avdrag från intäkterna snarare än som en kostnad för försäljning och administration. Detta minskar intäkterna 2014 med 113 MUSD. Denna förändring av utformningen av resultaträkningen påverkade inte resultatet under året.

- > Som konsekvens av detta nya sätt att redovisa kostnadsför vi en ytterligare årlig avgift som försäljnings- och administrationskostnader under 2014. Denna extra årsavgift ingick inte i de ekonomiska måtten för kärnverksamheten enligt nedan.

Bruttomarginalen för kärnverksamheten som procent av intäkter uppgick till 81,3% under året, 0,4 procentenheter lägre än föregående år i fasta valutakurser (faktisk: 0,7 procentenheter), genom att effekten av ogynnsam produktmix, inklusive ytterligare kostnader relaterade till diabetesprodukterna, mer än motverkades av de gynnsamma effekterna av lägre royalty för *Crestor*.

FoU-kostnaderna för kärnverksamheten ökade under året med 15% (faktisk: 16%) till 4 941 MUSD, vilket återspeglar ökade utgifter för forskningsportföljen i sen utvecklingsfas.

Utgifterna för försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten ökade 16% (faktisk: 15%) till 10 216 MUSD, med investeringar i försäljning och marknadsföring inriktade på koncernens tillväxtplattformar som pådrivande faktor. Förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen och rättigheterna till *Almiralls* verksamhet inom andningsvägar ökade antalet anställda med ca 4 100 personer. Vi har ca 34 800 anställda inom försäljning och marknadsföring jämfört med 29 600 under föregående år. De selektiva investeringarna i våra tillväxtplattformar finansierades delvis genom en minskning av administrationskostnaderna under året.

Övriga intäkter för kärnverksamheten under året ökade 64% (faktisk: 61%) till 1 211 MUSD, vilket, utöver royaltyintäkter på 586 MUSD, inkluderar delmålsintäkter på 200 MUSD vid lanseringen i USA och 50 MUSD vid lanseringen i Europa av *Nexium* OTC, samt 80 MUSD i intäkter i samband med lanseringen i Japan av *Forxiga*.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten under året minskade 13% till 6 937 MUSD. Rörelsemarginalen för kärnverksamheten uppgick till 26,6% av intäkterna, en minskning med 5,0 procentenheter (faktisk: 6,0 procentenheter). Minskningen i rörelseresultatet för kärnverksamheten var större än intäktsminskningen, i första hand till följd av kostnader relaterade till koncernens viktigaste tillväxtplattformar och en förstärkt forskningsportfölj.

Vinsten per aktie för kärnverksamheten uppgick till 4,28 USD, ner 8% jämfört med föregående år (faktisk: 15%). Den mindre minskningen i vinst per aktie för kärnverksamheten jämfört med rörelseresultatet för kärnverksamheten berodde till stor del på lägre skattesats. Denna gynnsamma skatteeffekt motverkades delvis av en ökning i antalet utestående aktier och marginellt högre finansiella kostnader för kärnverksamheten under året jämfört med föregående år.

Justeringarna före skatt för att komma fram till vinst före skatt för kärnverksamheten uppgick 2014 till 5 192 MUSD (2013: 4 678 MUSD), bestående av justeringar på 4 800 MUSD av rörelseresultatet (2013: 4 678 MUSD) och på 392 MUSD av finansiella nettokostnader (2013: 0 USD). Från kärnverksamheten undantogs:

- > Omstruktureringskostnader på sammanlagt 1 558 MUSD (2013: 1 421 MUSD), som uppkom när koncernen fortsatte den fjärde fasen i omstruktureringsprogrammet, vilken tillkännagavs i mars 2013. Omstruktureringskostnaderna inkluderade en förlust på 292 MUSD vid avyttringen av vår anläggning i Alderley Park. Närmare upplysningar om omstruktureringsprogrammet lämnas nedan.
- > Avskrivningar på sammanlagt 1 784 MUSD (2013: 1 591 MUSD) avseende immateriella tillgångar, undantaget de som sammanhänger med IT och vårt förvärv av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen (beskrivs närmare nedan). Ökningen berodde främst på avskrivningar i samband med arrangemangen för avslutandet av samarbetet med Merck. Mer information om nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar finns i not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.
- > Nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar på 99 MUSD (2013: 1 712 MUSD netto, bland annat en nedskrivning på 1 758 MUSD avseende *Bydureon*).

Mer information om nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar finns i not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.

- > Kostnader i samband med vårt förvärv av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen uppgående till 1 423 MUSD. I detta ingår avskrivningar om 407 MUSD, en kostnad på 529 MUSD avseende en omvärdering av verkligt värde för en villkorad köpeskilling, vilket återspeglar högre förväntade intäkter från diabetesportföljen efter den framgångsrika integreringen av de nyförvärvade delarna, samt 345 MUSD i räntekostnader hänförliga till förändring av nuvärdet på grund av tidseffekten (discount unwind) avseende villkorad köpeskilling som uppkom vid förvärvet (se not 18 i finansiella rapporter från sidan 161).
- > Nettoavsättningar för juridiska kostnader och andra kostnader på 328 MUSD (2013: intäkter på 46 MUSD) inklusive en kostnad på 201 MUSD för ytterligare ett års avgift för patentskyddade läkemedel i USA (US Branded Pharmaceutical Fee) (enligt redogörelse ovan) och kostnader på 47 MUSD avseende förändring av nuvärdet på grund av tidseffekten (discount unwind) avseende villkorad köpeskilling som uppkom vid våra övriga rörelseförvärv enligt redogörelse i not 18 till finansiella rapporter från sidan 161).

Redovisat rörelseresultat minskade under året med 31% i fasta valutakurser (faktisk: 42%) till 2 137 MUSD. Redovisad vinst per aktie minskade 34% (faktisk: 52%) till 0,98 USD. De större nedgångarna jämfört med respektive ekonomiska mått för kärnverksamheten beror i första hand på våra utökade förvärvsaktiviteter, inklusive vårt förvärv av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen, motverkat av minskade nedskrivningar under 2014.

Redovisat finansnetto uppgick till -885 MUSD (2013: -445 MUSD). Ökningen berodde i första hand på 453 MUSD i kostnad (2013: 0 USD) avseende förändring av nuvärdet på grund av tidseffekten (discount unwind) avseende villkorad köpeskilling som uppkommit vid rörelseförvärv (391 MUSD) och andra långfristiga skulder (62 MUSD).

Den redovisade skattekostnaden på 11 MUSD (2013: 696 MUSD) bestod av en aktuell skattekostnad på 872 MUSD (2013: 1 398 MUSD) och en kreditering till följd av förändringar i uppskjuten skatt motsvarande 861 MUSD (2013: 702 MUSD). I skattekostnaden för innevarande år ingår en kreditering avseende aktuell skatt under tidigare

perioder på 109 MUSD (2013: kostnad på 46 MUSD).

Betald skatt för året uppgick till 1 201 MUSD, vilket utgör 96% av den redovisade vinsten och 19% av vinsten för kärnverksamheten.

Den redovisade skattesatsen under året var 0,9% (2013: 21,3%). Denna redovisade skattesats på 0,9% påverkades av en gynnsam effekt av engångskaraktär på 117 MUSD avseende den mellanstatliga överenskommelsen i ett ärende rörande internprissättning, inverkan vid sidan av kärnverksamheten av omvärderingen av det verkliga värdet av villkorad köpeskilling som uppkommit vid rörelseförvärv (kostnad på 512 MUSD med sammanhängande skattekreditering på 157 MUSD) samt gynnsamma effekter av brittisk patentboxlagstiftning (35 MUSD). Undantas dessa effekter skulle den redovisade skattesatsen under året ha varit 18,2%. Skattesatsen för kärnverksamheten under året var 16,2%. Undantas de gynnsamma effekterna av överenskommelsen rörande internprissättning och "patentboxen" skulle skattesatsen för kärnverksamheten ha varit 18,5%. Mer information om förändringar i vår skattesituation finns i not 4 till finansiella rapporter från sidan 145.

Redovisad vinst efter skatt under året uppgick till 1 235 MUSD, en minskning med 34% (faktisk: 52%). Redovisad vinst per aktie minskade 34% (faktisk: 52%) till 0,98 USD.

Totalresultatet minskade med 2 729 MUSD från föregående år, vilket ledde till en förlust på 271 MUSD. Minskningen berodde i första hand på resultatnedgången under året motsvarande 1 336 MUSD, och en minskning med 1 393 MUSD i övrigt totalresultat, till följd av effekterna av valutakursförändringar på koncernens resultat motsvarande 1 352 MUSD, huvudsakligen på grund av att US-dollar stärktes i förhållande till brittiska pund, euron och svenska kronor, samt förluster på 766 MUSD vid omräkningen av koncernens förmånsbestämda pensionsförpliktelser i enlighet med kraven i IAS 19 "Employee Benefits" (beroende på en sänkning av diskonteringsräntan som tillämpats på våra pensionsförpliktelser delvis motverkade av aktuariella vinster på pensionsplanernas tillgångar).

#### 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 påbörjades under 2010 och omstruktureringen slutfördes 2011.

I mars 2013 tillkännagav vi ett omstruktureringssprogram, vilket kombinerades med den tredje fasen i programmet som hade meddelats i februari 2012, för att skapa ett kombinerat program för fas 4. Det innefattade ursprungligen en uppskattad global minskning av personalen med cirka 5 050 under perioden 2013–2016. Det kombinerade omstruktureringssprogrammet beräknades

medföra 2,3 miljarder USD i engångskostnader, varav 1,7 miljarder USD i kontanta kostnader. Det övergripande fas 4-programmet utvecklas enligt plan för att ge cirka 800 miljoner USD i förväntade årliga resultatförbättringar till slutet av 2016.

Fas 4-programmet utvidgades 2013 till att innefatta ytterligare aktiviteter, bland annat omvandling av vår IT-organisation och -infrastruktur, nedläggning av FoU-enheten i Bangalore i Indien och upphörande med varumärkta generiska produkter på vissa tillväxtmarknader för att ytterligare minska kostnaderna och öka flexibiliteten. Väl slutförd förväntas utvidgningen av omstruktureringssprogrammet ge ytterligare 300 MUSD i årliga resultatförbättringar per slutet av 2016, vilket ger totala beräknade årliga resultatförbättringar på 1,1 miljarder USD för fas 4-programmet. De ytterligare programkostnaderna för dessa nya initiativ uppskattades till 700 MUSD, varav 600 MUSD i kontanter, vilket ger en förväntad totalkostnad för fas 4-programmet på 3,2 miljarder USD. Utvidgningen av programmet uppskattas beröra cirka 550 befattningar, vilket ger en total personalminskning enligt fas 4-programmet med cirka 5 600 personer under perioden 2013–2016.

Omstruktureringsskostnader på 1 558 MUSD belastade 2014. Koncernen gör goda framsteg i genomförandet av den fjärde fasen i omstruktureringen som tillkännagavs under första kvartalet 2013 och utvidgningen av detta program som tillkännagavs under första halvåret 2014. Utöver kostnaderna för

#### Kassaflöde och likviditet – 2014

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

##### Kassaflöden i sammandrag

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Netto likvida medel/nettoskuld (-) ingående balans per 1 jan</b>	<b>39</b>	-1 369	2 849
Vinst före räntor, skatt och avskrivningar och nedskrivningar (EBITDA)	<b>5 419</b>	8 295	10 666
Förändring i rörelsekapital och avsättningar	<b>2 508</b>	166	-706
Betald skatt	<b>-1 201</b>	-844	-2 043
Betald ränta	<b>-533</b>	-475	-545
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel	<b>865</b>	258	-424
<b>Nettokassaflöde från rörelsen</b>	<b>7 058</b>	7 400	6 948
Förvärv av immateriella tillgångar (netto)	<b>-1 740</b>	-1 281	-3 947
Initiala betalningar vid företagsförvärv	<b>-3 804</b>	-1 158	-1 187
Betalning av villkorad köpeskilling vid företagsförvärv	<b>-657</b>	-	-
Övriga investeringar (netto)	<b>-924</b>	-673	-473
<b>Investeringar</b>	<b>-7 125</b>	-3 112	-5 607
Utdelningar	<b>-3 521</b>	-3 461	-3 665
Nettoinkomst aktier/nettoaktieåterköp (-)	<b>279</b>	482	-2 206
<b>Avkastning till aktieägarna</b>	<b>-3 242</b>	-2 979	-5 871
Övriga förändringar	<b>47</b>	99	312
<b>Nettoskuld (-)/netto likvida medel utgående balans per 31 dec</b>	<b>-3 223</b>	39	-1 369

## Ekonomisk översikt forts

### Netto likvida medel /nettoskuld (-) avstämning

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Likvida medel	6 360	9 217	7 701
Kortfristiga placeringar	795	796	823
Finansiella derivatinstrument, netto	465	402	417
<b>Likvida medel, kortfristiga placeringar och derivat</b>	<b>7 620</b>	<b>10 415</b>	<b>8 941</b>
Utnyttjade bankkrediter och kortfristiga lån	-1 486	-992	-879
Finansiella leasingavtal	-108	-102	-84
Nettoförändring av lån	-912	-766	-
Lån som förfaller inom 1 år	-8 337	-8 516	-9 347
<b>Lån och krediter</b>	<b>-10 843</b>	<b>-10 376</b>	<b>-10 310</b>
<b>Nettoskuld (-)/netto likvida medel</b>	<b>-3 223</b>	<b>39</b>	<b>-1 369</b>

programmet ingår i omstruktureringskostnaderna under året 261 MUSD som uppkom vid integreringen av verksamheter som verkärvades under året som ett resultat av vårt beslut att lämna Westborough-anläggningen.

De slutliga beräkningarna för programkostnader, resultatförbättringar och effekten på antalet tjänster inom alla funktioner är föremål för förhandlingsprocesser inom de olika områdena. Vår prioritet i dessa omstruktureringar är att arbeta med våra berörda medarbetare ifråga om föreslagna förändringar och agera i enlighet med relevanta lokala förhandlingsregler och arbetsrättslagstiftning.

Nettokassaflödet från rörelsen uppgick till 7 058 MUSD under året som slutade den 31 december 2014, jämfört med 7 400 MUSD 2013. Minskningar i rörelsekapital uppvägde delvis det lägre rörelseresultatet och högre skattebetalningar.

Förändringarna i rörelsekapital berodde främst på allmänna öknings av leverantörskulder och upplupna kostnader, till följd av ökade kostnader för FoU samt försäljning och administration, en ökning av skulderna avseende rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) i USA som beskrivs på sidan 82, ytterligare ett års avgift för patentskyddade läkemedel (Branded Pharmaceutical Fee), samt minskade kundfordringar i främst Japan och USA.

Förändringar som inte avsåg kontanta medel och övriga förändringar inkluderar 512 MUSD relaterade till justeringar av verkligt värde för villkorad köpeskilling som uppkommit vid rörelseförvärv.

I kassautflödet för investeringar på 7 125 MUSD (2013: 3 112 MUSD) ingick 3 804 MUSD (2013: 1 158 MUSD) avseende slutförandet av förvärv, inklusive BMS:s andel av den globala diabetesalliansen (2 703 MUSD), rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar (876 MUSD) och förvärvet av Definiens (150 MUSD). Jämförelseperioden 2013 inkluderade betalningar vid slutförandet av förvärven av Pearl Therapeutics, Omthera, Amplimmune och Spirogen. Mer information om våra förvärv av verksamheter 2014 och hur dessa påverkar kassaflöde och balansräkning lämnas nedan. Kassautflödet för investeringar inkluderar också betalningar på 657 MUSD (2013: 0 USD) för villkorad köpeskilling som uppkommit vid rörelseförvärv och 1 740 MUSD (2013: 1 316 MUSD) för köp av andra immateriella anläggningstillgångar, i vilket ingår en betalning på 409 MUSD till Merck vid utövandet av Second Option (som beskrivs i not 9 till finansiella rapporter på sidan 153) och 310 MUSD för uppgörelsen med BMS avseende befintliga lanserings- och försäljningsrelaterade delmålsbetalningar (som beskrivs i not 24 till finansiella rapporter på sidan 170).

Nettokontantutbetalningar till aktieägare uppgick till 3 242 (2013: 2 979 MUSD), genom utdelningar på 3 521 MUSD (2013: 3 461 MUSD) delvis uppvägda av ersättningar på 279 MUSD (2013: 482 MUSD) vid emission av aktier i samband med utnyttjandet av aktieoptioner.

Den 31 december 2014 uppgick den utestående bruttoskulden (räntebärande lån och krediter) till 10 843 MUSD (2013: 10 376 MUSD). Av den utestående bruttoskulden den 31 december 2014 förfaller 2 446 MUSD till betalning inom ett år (2013: 1 788 MUSD).

Nettoskulden den 31 december 2014 uppgick till 3 223 MUSD, jämfört med nettotillgångar på 39 MUSD i början av året, till följd av nettokassautflöde som beskrivs ovan.

### Transaktioner utanför balansräkningen och åtaganden

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

Under 2014 minskade de totala nettotillgångarna med 3 607 MUSD till 19 646 MUSD. Minskningen i nettotillgångar beror i huvudsak på utdelningar på 3 532 MUSD och ogynnsamma valutakursförändringar som förts till reserver motsvarande 1 352 MUSD, delvis uppvägda av koncernens vinst på 1 235 MUSD.

### Kontraktsbundna åtaganden

	Under 1 år MUSD	1-3 år MUSD	3-5 år MUSD	Över 5 år MUSD	2014 Totalt MUSD	2013 Totalt MUSD
Banklån och övriga lån <sup>1</sup>	2 978	2 552	1 596	10 135	17 261	17 015
Finansiella leasingavtal	45	76	9	-	130	119
Operationella leasingavtal	100	150	97	91	438	450
Kontrakterade investeringar	438	-	-	-	438	481
<b>Totalt</b>	<b>3 561</b>	<b>2 778</b>	<b>1 702</b>	<b>10 226</b>	<b>18 267</b>	<b>18 065</b>

<sup>1</sup> I banklån och övriga lån ingår obetalda räntekostnader under perioden. Mer information finns i not 25 till finansiella rapporter på sidan 175.

## Finansiell ställning – 2014

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

### Finansiell ställning i sammandrag

	2014 MUSD	Förändring MUSD	2013 MUSD	Förändring MUSD	2012 MUSD
Materiella anläggningstillgångar	6 010	192	5 818	-271	6 089
Goodwill och immateriella tillgångar	32 531	6 503	26 028	-318	26 346
Varulager	1 960	51	1 909	-152	2 061
Kundfordringar och andra fordringar	8 344	-1 402	9 746	1 765	7 981
Leverantörsskulder och övriga kortfristiga skulder	-19 877	-7 163	-12 714	-2 492	-10 222
Avsättningar	-1 107	282	-1 389	-45	-1 344
Skatteskuld	-2 025	557	-2 582	-523	-2 059
Netto uppskjutna skatteskulder	-577	1 045	-1 622	-157	-1 465
Pensionsskulder	-2 951	-690	-2 261	10	-2 271
Övriga långfristiga placeringar	502	221	281	82	199
Investeringar i joint ventures	59	59	-	-	-
Nettoskuld (-)/netto likvida medel	-3 223	-3 262	39	1 408	-1 369
<b>Nettotillgångar</b>	<b>19 646</b>	<b>-3 607</b>	<b>23 253</b>	<b>-693</b>	<b>23 946</b>

### Rörelseförvärv

Under 2014 slutfördes tre rörelseförvärv

- > Förvärvet av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen
- > Förvärvet av rättigheterna till Admiralls verksamhet inom andningsvägar
- > Förvärvet av Definiens.

Dessa förvärv hade en väsentlig effekt på koncernens balansräkning (och på årets resultat, som beskrivs ovan). Tillgångar och skulder som förvärvats, samt ersättningen för förvärven sammanfattas på nästa sida.

För varje förvärv innehöll ersättningen inslag som är beroende av framtida utveckling och/eller milstolpar för försäljning, och för förvärven avseende diabetes och andningsvägar ingick också royaltybetalningar kopplade till framtida intäkter. Vår överenskommelse med BMS innehåller potentiella framtida betalningar motsvarande upp till 1,4 mdr USD för framtida milstolpar relaterade till myndighetsbeslut, lansering och försäljning, samt olika försäljningsrelaterade royaltybetalningar fram till 2025. Vår transaktion med Admirall omfattar ytterligare betalningar motsvarande upp till 1,2 mdr USD för framtida milstolpar relaterade till utveckling, lansering och försäljning, samt olika försäljningsrelaterade betalningar. Alla dessa framtida betalningar behandlas som villkorad köpeskilling i vår balansräkning, och värderas till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata inkluderar sannolikheten för framgång,

potentiella förseningar och förväntade nivåer på framtida intäkter. Det verkliga värdet uppdateras varje balansdag för att återspegla vår senaste bedömning av sannolikheten för dessa nyckelvärden. Med tanke på den långsiktiga karaktären avseende betalningarna av villkorad köpeskilling, ingår det i beräkningen av verkligt värde att diskontera framtida potentiella betalningar till nuvärde med hjälp av diskonteringsräntor som är anpassade till perioden under vilken betalningarna sannolikt kommer att göras. Såväl förändringen av detta nuvärde på grund av tidseffekten (discount unwind) som eventuella förändringar i det verkliga värdet av de underliggande framtida betalningarna kan leda till betydande förändringar i resultaträkningen. Som beskrivs i Verksamhetens resultat på sidan 74, behandlas dessa förändringar som poster utanför kärnverksamheten i vår analys av resultaträkningen. Under 2014 kostnadsförde vi en räntekostnad på 391 MUSD vid förändring av nuvärdet på grund av tidseffekten (discount unwind) avseende villkorad köpeskilling som uppkommit vid rörelseförvärv, och en ökning av verkligt värde netto för villkorad köpeskilling motsvarande 512 MUSD (vilket ledde till en kostnad i vår resultaträkning på motsvarande belopp) beroende på, i första hand, en höjd intäktsprognos för vår diabetesverksamhet efter den framgångsrika integrationen av BMS:s andel av den tidigare diabetesalliansen. Per den 31 december 2014 uppgick villkorad köpeskilling i balansräkningen till 6 899 MUSD (2013: 514 MUSD) som beskrivs i not 18 till finan-

siella rapporter på sidan 161. Mer information om rörelseförvärven, inklusive den strategiska bakgrunden till transaktionerna och detaljer om vissa pågående relationer med BMS, finns i not 24 i finansiella rapporter från sidan 170.

### Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar ökade med 192 MUSD till 6 010 MUSD. Anskaffningar på 1 607 MUSD (2013: 816 MUSD), bland annat 515 MUSD (2013: 8 MUSD) som uppkom vid rörelseförvärv, motverkades av avskrivningar på 776 MUSD (2013: 906 MUSD) och avyttringar på 582 MUSD (2013: 82 MUSD). Materiella anläggningstillgångar ökade också genom överföringen av ett saldo för förskottsbetalningar på 350 MUSD, relaterade till betalningar till BMS för anläggningstillgångar som ingick i verksamheten som tidigare drevs gemensamt med BMS. Genom förvärvet av BMS:s andel av diabetesverksamheten förvärvade vi de underliggande materiella anläggningstillgångar som hörde samman med denna förskottsbetalning.

### Goodwill och immateriella tillgångar

Koncernens goodwill på 11 550 MUSD (2013: 9 981 MUSD) uppkom i första hand vid förvärvet av MedImmune 2007 och vid omstruktureringen 1998 av vårt joint venture i USA med Merck. Goodwill motsvarande 1 841 MUSD uppkom vid vårt förvärv av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen (1 530 MUSD) och rättigheterna till Admiralls verksamhet inom andningsvägar

## Ekonomisk översikt forts

	Verkligt värde vid förvärv			Totalt MUSD
	BMS:s andel av diabetesalliansen MUSD	Rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar MUSD	Definiens Group MUSD	
<b>Förvärvade tillgångar:</b>				
<b>Anläggningstillgångar</b>				
Materiella anläggningstillgångar	478	37	–	515
Goodwill	1 530	311	–	1 841
Immateriella tillgångar	5 746	1 400	355	7 501
<b>Omsättningstillgångar</b>	480	24	–	504
<b>Kortfristiga skulder</b>	–278	–2	–	–280
<b>Långfristiga skulder</b>	–84	–11	–117	–212
<b>Totala tillgångar</b>	<b>7 872</b>	<b>1 759</b>	<b>238</b>	<b>9 869</b>
<b>Ersättning:</b>				
Initial kontantbetalning	2 703	878	150	3 731
Villkorad köpeskilling	5 169	881	88	6 138
<b>Total ersättning</b>	<b>7 872</b>	<b>1 759</b>	<b>238</b>	<b>9 869</b>

(311 MUSD) som beskrivs i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170, aktiverades under 2014.

Immateriella anläggningstillgångar uppgick till 20 981 MUSD den 31 december 2014 (2013: 16 047 MUSD). Anskaffningar av immateriella anläggningstillgångar uppgick 2014 till 8 548 MUSD (2013: 3 217 MUSD), inklusive produkt- och andra rättigheter som förvärvades vid våra förvärv motsvarande 7 501 MUSD (2013: 2 416 MUSD). Avskrivningarna under året uppgick till 2 384 MUSD (2013: 1 779 MUSD). Nedskrivningarna under året uppgick till 122 MUSD (2013: 2 082 MUSD).

Mer information om vår anskaffning av immateriella anläggningstillgångar och kostnadsförda nedskrivningar finns i not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.

### Fordringar, skulder och avsättningar

Kundfordringar minskade med 752 MUSD till 4 762 MUSD, huvudsakligen drivet av minskningar i Japan och USA.

Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter minskade med 928 MUSD. Som beskrivs i årsredovisningen för 2013 modifierade vi royaltystrukturen för vårt globala licensavtal för Crestor, vilket ändrades för att inkludera fasta årliga minimi- och maximibe-

lopp för royaltybetalningarna till Shionogi. Dessa framtida royaltybetalningar redovisades bland skulder och som en förskotts betalning. Minskningen i förskotts betalningar under 2014 berodde på betalningen av ett års royalties enligt denna reviderade överenskommelse, tillsammans med en överföring av 350 MUSD från förskotts betalningar till materiella anläggningstillgångar som beskrivs ovan.

Leverantörsskulder och övriga kortfristiga skulder ökade 2014 med 7 163 MUSD till 19 877 MUSD, med ökning på 993 MUSD avseende leverantörsskulder, 677 MUSD för rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) samt 5 781 MUSD för övriga kortfristiga skulder, inklusive en ökning med 6 385 MUSD i villkorad köpeskilling som utlösts av en minskning i ett års royaltybetalningar till Shionogi. Ökningen i leverantörsskulder berodde främst på ökade FoU-kostnader under året och ökade försäljnings- och administrationskostnader under den senare delen av året. I rabatter och prisnedsättningar (chargebacks) ingår ytterligare ett års avgift för patentskyddade läkemedel i USA (US Branded Pharmaceutical Fee). Ökningen i villkorad köpeskilling framgår nedan.

Minskningen i avsättningar under 2014 motsvarande 282 MUSD inkluderade 633

MUSD i kontantbetalningar, delvis uppvägda av 434 MUSD i ytterligare kostnader vilka kostnadsfördes under året. I kostnaderna på 434 MUSD under året ingick 254 MUSD för vårt globala omstruktureringsinitiativ och 91 MUSD för juridiska kostnader. Kontantbetalningarna inkluderade 472 MUSD för vårt globala omstruktureringsprogram. Mer information om kostnader som förts mot våra avsättningar finns i not 19 och 27 till finansiella rapporter på sidorna 162 respektive från 182–187.

### Skatteskuld och skattefordran

Skatteskulden har minskat med 557 MUSD till 2 025 MUSD, huvudsakligen på grund av periodiserade skattebetalningar, utländsk valuta och en justering på 117 MUSD avseende tidigare perioder efter uppgörelsen i den mellanstatliga överenskommelsen i ett ärende rörande interprissättning. Skattefordringar på 329 MUSD (2013: 494 MUSD) består av skatt som AstraZeneca förväntas erhålla från vissa myndigheter vid uppgörelser avseende interprisrevisioner och tvister (se not 27 till finansiella rapporter från sidan 182) samt tidsförskjutna skattebetalningar. Uppskjuten nettoskatteskuld minskade med 1 045 MUSD under året, i första hand beroende på återföring av beskattningsbara temporära differenser. Mer information om förändringarna i uppskjuten skatt finns i not 4 till finansiella rapporter från sidan 145.

	Förvärv av BMS:s andel av diabetesalliansen MUSD	Övrigt MUSD	Totalt MUSD
Per den 1 januari 2014	–	514	514
Förvärv	5 169	969	6 138
Regleringar	–657	–	–657
Omvärderingar	529	–17	512
Diskontering	345	46	391
Utländsk valuta	–	1	1
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>5 386</b>	<b>1 513</b>	<b>6 899</b>



### Pensionsskulder

Nettopensionsskulden ökade med 690 MUSD under 2014. Inbetalning av arbetsgivarens andel till pensionsplanerna motsvarande 184 MUSD och fördelaktiga valutakursförändringar på 268 MUSD motverkades av kostnader på 221 MUSD avseende tjänstgöring under innevarande period och tidigare perioder, finansiella kostnader netto på 92 MUSD och nettojusteringar på 766 MUSD vid omvärdering, beroende på att lägre diskonteringsränta tillämpats för pensionsförpliktelserna enligt IAS 19, delvis uppvägda av aktuariella vinster på pensionsplanernas tillgångar.

Cirka 97% av koncernens förpliktelser är koncentrerade till Storbritannien, USA, Sverige och Tyskland. Under senare år har koncernen vidtagit flera åtgärder för att minska sin exponering rörande nettopensionsförpliktelser. När det gäller den brittiska förmånsbestämda pensionsplanen, som utgör AstraZenecas största förmånsbestämda plan, har dessa åtgärder inkluderat en överenskommelse om fonderingsprinciper för kontantinbetalningar till den brittiska pensionsplanen för att nå en tillgångsnivå som överstiger den aktuella förväntade kostnaden för att tillhandahålla förmåner, och, under 2010, ändringar i planen för att frysa den pensionsgrundande lönen vid nivåerna den 30 juni 2010. Utöver kontantinbetalningarna till den brittiska pensionsplanen, gör AstraZeneca inbetalningar till ett depositionskonto utanför pensionsplanen. Tillgångarna på depositionskontot inbetalas till fonden under överenskomna omständigheter, t ex om AstraZeneca och pensionsfondens förvaltare kommer överens om en förändring i den nuvarande långsiktiga investeringsstrategin.

Mer information om koncernens pensionsplaner finns i not 20 till finansiella rapporter från sidan 162.

### Åtaganden och ansvarsförbindelser

Koncernen har åtaganden och ansvarsförbindelser som redovisas i enlighet med de redovisningsprinciper som beskrivs i avsnittet Redovisningsprinciper från sidan 138. Koncernen har också ansvarsförbindelser avseende skatt som beskrivs i Beskattning i Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar på sidan 85 och i not 27 till finansiella rapporter från sidan 187.

### Betalningar relaterade till samarbeten inom forskning och utveckling

Mer information om framtida möjliga betalningar relaterade till FoU-samarbeten beskrivs också i not 27 till finansiella rappor-

ter från sidan 182. Så som redovisas i not 27 är det möjligt att betalningar till våra samarbetspartners inte förfaller till betalning på grund av den inneboende osäkerheten rörande uppnåendet av de delmål för utveckling och försäljning som är knutna till de framtida betalningarna. Som ett led i vår strategi för externa samarbeten, kan vi gå in i ytterligare samarbetsprojekt i framtiden, vilka kan inkludera delmålsbetalningar och, därför, eftersom vissa delmålsbetalningar inte inträffar på grund av exempelvis att utvecklingen inte fortsätts, kan de komma att ersättas av potentiella betalningar enligt nya samarbeten.

### Investeringar och avyttringar

Koncernen har genomfört mer än 180 större eller strategiskt viktiga transaktioner för affärsutveckling under de senaste tre åren. Åtta av dessa redovisades som verksamhetsförvärv enligt IFRS 3 "Rörelseförvärv": förvärven av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen och rättigheterna till Almiralls verksamhet inom andningsvägar samt förvärvet av Definiens under 2014. Förvärvet av Pearl Therapeutics, Omthera, Ampimmune och Spirogen under 2013, samt förvärvet av Ardea under 2012. Alla de andra gällde inlicensiering, strategiska allianser och samarbeten. Mer information om våra förvärv och avyttringar av verksamhet under de tre senaste åren finns i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170. Mer information om våra väsentligaste externa samarbeten finns nedan:

> I september 2014 ingick AstraZeneca och Lilly ett avtal om att gemensamt utveckla och kommersialisera AZD3293, en oral hämmare av delningsenzymet betasekretas (BACE) som för närvarande är under utveckling som en potentiell behandling av Alzheimers sjukdom. AZ3293 är en oral, potent och selektiv småmolekylär hämmare av BACE som i fas I-studier visat sig på ett betydande och doseringsberoende sätt reducera nivåerna av betaamyloid i cerebrospinalvätskan hos patienter med Alzheimer och hos friska frivilliga. Enligt villkoren i avtalet kommer Lilly att betala upp till 500 MUSD till AstraZeneca i delmålsbetalningar knutna till utveckling och registreringsgodkännande. AstraZeneca räknar med att erhålla den första delbetalningen på 50 MUSD under första halvåret 2015. Företagen kommer att dela samtliga framtida kostnader för utveckling och kommersialisering av AZD3293 lika, liksom globala nettointäkter efter lansering. Lilly kommer att leda den kliniska utvecklingen, i sam-

arbete med forskare från AstraZenecas Innovative Medicines Unit för neurovetenskap, medan AstraZeneca kommer att ansvara för tillverkning. Företagen kommer att gemensamt ansvara för kommersialiseringen av AZD3293.

> I april 2014 ingick AstraZeneca ett avtal om joint venture med Samsung Biologics Co. Ltd, för att utveckla en biosimilar genom att utnyttja parternas kombinerade kompetenser. Avtalet resulterade i bildandet av en joint venture-enhet baserad i Storbritannien, Archigen Biotech Limited, med en filial i Sydkorea. AstraZeneca gjorde initialt en betalning om 70 MUSD till denna joint venture-enhet och äger en andel på 50%. Mer information finns i not 10 till finansiella rapporter på sidan 157.

> I mars 2013 ingick AstraZeneca ett avtal om ensamrätt med Moderna Therapeutics gällande forskning, utveckling och kommersialisering av banbrytande läkemedel baserade på *messenger RNA Therapeutics* för behandling av allvarliga hjärt/kärlsjukdomar, metabola sjukdomar, njursjukdomar och cancer. I enlighet med avtalet gjorde AstraZeneca en initial betalning om 240 MUSD. AstraZeneca får ensamrätt att välja valfritt målområde inom kardiovaskulära och metabola sjukdomar samt njursjukdomar, liksom utvalda målområden inom onkologi, under en period om upp till fem år för efterföljande utveckling av *messenger RNA Therapeutics*. Dessutom har Moderna Therapeutics rätt till ytterligare 180 MUSD när tre tekniska delmål uppnås. Genom avtalet har AstraZeneca rätt att välja upp till 40 läkemedelsprodukter för klinisk utveckling, och Moderna Therapeutics kommer att få ersättning då delmål uppnås för utveckling och kommersialisering, plus royalties på försäljning av läkemedel. AstraZeneca kommer att leda den prekliniska och kliniska utvecklingen samt kommersialiseringen av läkemedel som omfattas av avtalet, och Moderna Therapeutics kommer att ansvara för att ta fram och tillverka *messenger RNA Therapeutics* mot utvalda mål. AstraZeneca driver för närvarande 19 projekt inom hjärt/kärlsjukdomar och metabola sjukdomar samt cancer. Genom att använda båda företagens expertis har också betydande framsteg gjorts avseende teknologiplattformen, med inriktning på formulering, säkerhet samt läkemedelsmetabolism och farmakokinetik.

> I juli 2013 inledde AstraZeneca ett strategiskt samarbete med FibroGen för att

## Ekonomisk översikt forts

utveckla och kommersialisera roxadustat (FG-4592), en substans för oral behandling, som är först i sin klass och i sen utvecklingsfas, för behandling av anemi vid kronisk njursjukdom (chronic kidney disease, CKD) och fullt utvecklad njursvikt (end-stage renal disease, ESRD). Detta breda samarbete är inriktat på marknaderna i USA, Kina och samtliga större marknader, med undantag för Japan, Europa, OSS (Oberoende staters samväld), Mellanöstern och Sydafrika, vilka omfattas av ett befintligt avtal mellan FibroGen och Astellas. AstraZenecas och FibroGens gemensamma insats kommer att inriktas på utvecklandet av roxadustat för behandling av anemi vid CKD och ESRD, och kan utvidgas till andra anemi-indikationer. AstraZeneca och FibroGen planerar att genomföra ett omfattande fas III-program för roxadustat i USA och inleda fas III-studier i Kina, med förväntad registreringsansökan 2016 i Kina och 2018 i USA. Enligt avtalet kommer AstraZeneca att till FibroGen göra en initial betalning och efterföljande, icke villkorade betalningar på sammanlagt 350 MUSD, liksom potentiella framtida utvecklingsrelaterade delmålsbetalningar på upp till 465 MUSD, och potentiella framtida försäljningsrelaterade delmålsbetalningar, utöver trappstegsbaserade royaltybetalningar, på upp till drygt 20 procent på

framtida försäljning av roxadustat. Ytterligare utvecklingsrelaterade delmålsbetalningar kommer att göras för eventuella indikationer som företagen väljer att fullfölja. AstraZeneca kommer att ansvara för kommersialiseringen i USA av roxadustat, medan FibroGen kommer att genomföra särskilda marknadsföringsinsatser inom ESRD-segmentet på denna marknad. Företagen kommer också att tillsammans kommersialisera roxadustat i Kina där FibroGen kommer att ansvara för kliniska studier, regulatoriska frågor, tillverkning och medicinska frågor, och AstraZeneca kommer att övervaka marknadsföringsinsatser och kommersiell distribution.

> I april 2012 tillkännagav AstraZeneca ett avtal om gemensam utveckling och kommersialisering av fem monoklonala antikroppar från Amgens kliniska portfölj inom inflammation, AMG 139, AMG 157, AMG 181, AMG 557 och brodalumab (AMG 827). I enlighet med avtalet gjorde AstraZeneca en initial betalning på 50 MUSD och företagen delar både kostnader och vinst. AstraZeneca står för omkring 65 procent av kostnaderna under perioden 2012-2014. Därefter kommer företagen att dela kostnaderna lika. Dessutom kommer AstraZeneca att göra utvecklingsrelaterade delmålsbetalningar fram till lansering. Vid kommersialisering kommer Amgen att behålla en låg ensiff-

rig royalty för brodalumab och en medelhög ensiffrig royalty för den övriga portföljen, varefter företagen delar vinsterna lika.

Koncernen har fastställt betydelsen av ovan beskrivna transaktioner rörande verksamhetsutveckling, utifrån en rad faktorer. Vi studerar de särskilda omständigheterna för det enskilda externa samarbetsavtalet och tillämpar flera kvantitativa och kvalitativa kriterier. Vi anser transaktioner avseende verksamhetsutveckling vara en utvidgning av vår FoU-strategi. Viktiga faktorer när betydelsen fastställs är därför det förväntade totala värdet av betalningar i samband med utvecklingen inom ramen för transaktionen och dess andel av våra årliga FoU-utgifter. Båda dessa utgör indikatorer för den övergripande FoU-satsningen och kostnaden. Bland de kvantitativa kriterier som vi tillämpar ingår, utan begränsning, förväntad framtida försäljning, det möjliga värdet på delmålsbetalningar samt resurserna som används för kommersialisering (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 aktiverades genom koncernens externa samar-

### Kapital och aktieavkastning

#### Utdelning för 2014

	USD	Pence	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning för första halvåret	<b>0,90</b>	<b>53,1</b>	<b>6,20</b>	<b>15 september 2014</b>
Utdelning för andra halvåret	<b>1,90</b>	<b>125,0</b>	<b>15,62</b>	<b>23 mars 2015</b>
<b>Totalt</b>	<b>2,80</b>	<b>178,1</b>	<b>21,82</b>	

#### 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	3 496	6 131
2013	-	-	2,80	3 522	3 522
<b>2014</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2,80</b>	<b>3 537<sup>1</sup></b>	<b>3 537</b>
<b>Totalt</b>	<b>610,8</b>	<b>29 170</b>	<b>26,825</b>	<b>38 151</b>	<b>67 321</b>

<sup>1</sup> Total utdelning beräknad på grundval av antal emitterade aktier per den 31 december 2014.

beten, vid sidan av dem som redovisats ovan, till 201 MUSD under 2014, 301 MUSD under 2013 och 156 MUSD under 2012. Koncernen redovisade övriga intäkter relaterade till andra externa samarbeten på totalt 400 MUSD under 2014, inklusive 250 MUSD i intäkter till följd av ett avtal med Pfizer om rättigheterna till receptfritt *Nexium*, 20 MUSD under 2013 och 255 MUSD under 2012.

### Kapital

Det totala antalet utestående aktier per den 31 december 2014 var 1 263 miljoner (2013: 1 257 miljoner). Under året emitterades 6 miljoner stamaktier i samband med inlösen av aktieoptioner för totalt 279 MUSD. Det egna kapitalet minskade med 3 597 MUSD till 19 627 MUSD vid årets slut. Innehav utan bestämmande inflytande minskade till 19 MUSD (2013: 29 MUSD).

### Utdelning och återköp av aktier

Styrelsen har rekommenderat en utdelning för andra halvåret på 1,90 USD (125,0 pence, 15,62 SEK) per aktie, att utbetalas den 23 mars 2015. Detta medför att utdelningen för helåret blir 2,80 USD (178,1 pence, 21,82 SEK) per aktie.

Denna utdelning är förenlig med den progressiva utdelningspolicy, enligt vilken styrelsen avser att upprätthålla eller öka utdelningen varje år.

Styrelsen granskar regelbundet sin utdelningspolicy och den övergripande finansiella strategin i syfte att fortsätta nå en balans mellan verksamhetens, långgivarnas och aktieägarnas intressen. Styrelsen anser att, med tanke på investeringarna i verksamheten, finansieringen av den progressiva utdelningspolicy och våra åtaganden avseende räntebetalning och amortering, är det rätt att fortsätta att tills vidare ställa in koncernens aktieåterköpsprogram, så som tillkännagavs i oktober 2012.

### Framtidsutsikter

Som beskrivits tidigare i denna årsredovisning är vår strategi fokuserad på innovation och på att återgå till tillväxt. Därför har vi gjort vissa val kring våra tre strategiska prioriteringar. Vi har beskrivit våra omedelbara prioriteringar, målen på medellång sikt och visionerna på lång sikt.

Eftersom vi upplever en period med patentutgångar är:

- > Våra omedelbara prioriteringar att öka våra försäljningsintäkter genom investeringar i våra tillväxtplattformar och vår portfölj med lanserade varumärken. Detta inkluderar produkter inom våra tre huvudterapiområden samt fokus på tillväxtmarknaderna och Japan. Vi kommer också att ägna oss åt affärsutveckling och investeringar i FoU. Vi har redan accelererat ett antal projekt och tagit dem vidare till utveckling i fas III.

> Våra mål på medellång sikt till 2016 att ta vår fas II-portfölj vidare och utnyttja potentialen i vår portfölj med biologiska läkemedel.

> Våra visioner på lång sikt till 2020 och framåt att i linje med vår strategiska ambition, uppnå ledarskap inom forskningen och återgå till tillväxt, inklusive lansering av två nya läkemedelssubstanser årligen.

Vi förväntar en medelhög ensiffrig procentuell nedgång för intäkterna i fasta valutakurser 2015 jämfört med 2014. I linje med affärsmodellen kommer AstraZeneca att fortsätta att eftersträva ytterligare intäkter genom samarbeten och licensiering av utvalda produkter och teknologier. Vinst per aktie för kärnverksamheten förväntas öka 2015 med en låg ensiffrig procentuell siffra i fasta valutakurser.

### Hantering av finansiella risker

#### Processer för hantering av finansiella risker

##### Försäkringsskydd

Våra processer för riskhantering beskrivs i Risk från sidan 203. 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 skyddsniån medan premierna stiger. Istället för att betala högre premier för mindre skydd inriktar vi våra försäkringsresurser på de mest kritiska områdena, eller på dem som omfattas av juridiska 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 på marknaden sedan februari 2006.

##### Beskattning

Hantering av skatterelaterade risker ingår i koncernens riskhanteringsprocesser. Vår skattestrategi är att hantera skatterelaterade risker och skattekostnader på ett sätt som

tillgodoser 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 godkännts 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 nettoräntekostnader väsentligt av förändringar i rörliga räntor. Vi övervakar valutakurseffekterna på portföljbasis (för att identifiera korrelationseffekter), och kan säkra för att skydda mot väsentliga negativa effekter på kassaflödet på kort till medellång sikt. Vi säkrar också valutaexponeringen som uppkommer mellan datum för bokföring och avräkning för dotterbolags köp och försäljning i andra valutor än den lokala samt den externa utdelningen. Kreditrisk hanteras genom att upprätta och övervaka kreditlimiten som är relevanta för den beräknade motpartsrisken.

Våra mål och riktlinjer för kapitalförvaltning och riskhantering beskrivs i not 25 till finansiella rapporter från sidan 174 och i Risk från sidan 203.

En känslighetsanalys avseende koncernens exponering mot förändringar i valutakurser och räntor beskrivs också i not 25 till finansiella rapporter från sidan 174.

### Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar

Våra finansiella rapporter 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 finansiella rapporter i Redovisningsprinciper från sidan 138. 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.

## Ekonomisk översikt forts

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
- > Forskning och utveckling
- > 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. 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. Royaltyintäkter 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, långvårdskliniker, gruppinköpsorganisationer, 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 t ex utomstående managed care-organisationer 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 på motstående sida.

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 eniktad 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 mottar anspråk/fakturor (för lagstadgade rabatter och prisnedsättningar (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 kunders uppfyllande av avtal.

Rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer ökade med 812 MUSD under 2014 (2013: 1 321 MUSD, 2012: 160 MUSD), huvudsakligen till följd av effekten av prisökningar för prisskyddad verksamhet och prispress som ledde till högre förhandlade priser inom framför allt Medicare Part D.

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

I USA är det praxis i branschen att grossister och apotek får returnera oanvända lager

mellan sex månader före och 12 månader efter utgångsdatum. Kunden krediteras för den returnerade produkten genom utfärdandet av en kreditnota. Returnerad produkt ersätts inte med produkt från lager och när en returbegäran har fastställts vara giltig och en kreditnota utfärdats till kunden, förstörs den returnerade varan. Vid försäljningstidpunkten i USA gör vi en uppskattning av kvantiteten och värdet på produkter som sammanlagt kan komma att returneras. Våra upplupna kostnader för returer i USA baseras på faktisk erfarenhet. Våra beräkningar baseras på de föregående 12 månaderna för etablerade produkter, tillsammans med marknadsrelaterad information som beräknade lagernivåer hos grossister och konkurrenters verksamhet. Dessa uppgifter 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.

För produkter som möter generisk konkurrens är vår erfarenhet att vi vanligen inte kan uppskatta returvolymerna från grossister med samma precision som för produkter som fortfarande omfattas av patentskydd. Det beror på att vi har begränsad eller ingen insyn inom 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), och 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 ökade under 2014 nettointäkterna för USA med 1,7% (2013: ökade intäkterna med 0,2%, 2012: ökade intäkterna med 1,0%). Beaktas justeringarna som påverkar både innevarande och föregående år, ökade emellertid intäkterna 2013 med 1,5% medan intäkterna 2012 minskade med 0,8% genom justeringar mellan åren.

Vi har distributionsavtal med stora grossistkunder, vilket bidrar till att minska det speku-

## Brutto- till nettoförsäljning – USA

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Bruttoförsäljning	23 301	21 345	20 747
Prisnedsättningar (chargebacks)	-2 794	-2 449	-2 261
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	-1 389	-1 435	-1 426
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	-7 730	-6 918	-5 597
Kontanter och andra rabatter	-436	-399	-401
Kundreturer	-295	-112	-182
Övrigt	-537	-341	-273
<b>Nettoförsäljning</b>	<b>10 120</b>	<b>9 691</b>	<b>10 607</b>

## Förändring i avsättningar – USA

	Ingående balans 1 januari 2014 MUSD	Avsättning för inne- varande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Utgående balans 31 december 2014 MUSD
Prisnedsättningar (chargebacks)	355	2 838	-44	-2 692	457
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	784	1 544	-155	-1 466	707
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	1 714	7 703	27	-7 078	2 366
Kontanter och andra rabatter	32	436	-	-435	33
Kundreturer	222	295	-	-199	318
Övrigt	74	537	-	-448	163
<b>Totalt</b>	<b>3 181</b>	<b>13 353</b>	<b>-172</b>	<b>-12 318</b>	<b>4 044</b>

	Ingående balans 1 januari 2013 MUSD	Avsättning för inne- varande år MUSD	Justering hänförlig till tidigare år MUSD	Returer och betalningar MUSD	Utgående balans 31 december 2013 MUSD
Prisnedsättningar (chargebacks)	313	2 439	10	-2 407	355
Lagstadgade – amerikanska federala och delstatliga program	825	1 447	-12	-1 476	784
Avtalade – rabatter till managed care- och gruppinköpsorganisationer	1 348	6 951	-33	-6 552	1 714
Kontanter och andra rabatter	33	399	-	-400	32
Kundreturer	211	99	13	-101	222
Övrigt	45	341	-	-312	74
<b>Totalt</b>	<b>2 775</b>	<b>11 676</b>	<b>-22</b>	<b>-11 248</b>	<b>3 181</b>

	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
<b>Totalt</b>	<b>3 527</b>	<b>10 250</b>	<b>-110</b>	<b>-10 892</b>	<b>2 775</b>

lativa 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 resultatförs det år under vilket de uppstår (vilket är normal praxis i läkemedelsbranschen)

och medför att vi äger värdefulla immateriella tillgångar som inte redovisas i balansräkningen. Vi äger också förvärvade immateriella tillgångar som redovisas i balansräkningen. I samband med den regelbundna översyn som sker av bolagets produktstrategi avyttras emellanåt sådana tillgångar och genererar en intäkt. Försäljning av produktsortiment följs ofta av ett åtagande från vår sida att fortsätta tillverka den relevanta produkten under skälig tid (ofta cirka två år) medan köparen bygger sin egen tillverkningsanläggning. Avtalen omfat-

tar vanligen mottagandet av en initial betalning, vilken enligt avtalet är hänförlig till försäljningen av de immateriella tillgångarna, och löpande ersättningar, 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

## Ekonomisk översikt forts

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 förskottbetalningen och avskriver den över nyttjandeperioden. 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.

### Forskning och utveckling

Vår verksamhet är uppbyggd på de produkter som vi marknadsför och på vår forskningsportfölj. FoU-kostnaderna avseende interna aktiviteter som krävs för att generera dessa produkter resultatförs generellt det år de uppstår. Förvärv av immateriella rättigheter och produkt rättigheter som kompletterar vår FoU-portfölj aktiveras som immateriella tillgångar i rapporteringen. Mer information om denna policy finns i Koncernens redovisningsprinciper i finansiella rapporter från sidan 138. För dessa immateriella tillgångar påbörjas avskrivning i samband med lanseringen av de underliggande produkterna och de genomgår en prövning för nedskrivningsbehov 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.

Mer information om bedömningarna och antagandena vi gör vid vår årliga prövning avseende nedskrivningsbehov av goodwill finns i not 8 i finansiella rapporter på sidan 152. Koncernen, inklusive förvärv, betraktas som en enda kassagenererande enhet vid prövning med avseende på nedskrivningsbehov. Inget behov av nedskrivning av goodwill identifierades.

Prövning avseende nedskrivningsbehov har genomförts för alla immateriella tillgångar som är under utveckling (och inte skrivs av), samtliga större immateriella tillgångar som förvärvats under året samt alla immateriella tillgångar som visat indikationer på nedskrivningsbehov under året. Försäljningsprognoser och särskilda fördelade kostnader (vilka båda godkänts av relevant högre chef) diskonteras med hjälp av lämpliga räntesatser baserade på AstraZenecas viktade riskjusterade genomsnittliga kapitalkostnad före skatt. Vår viktade genomsnittliga kapitalkostnad återspeglar faktorer som t ex vår kapitalstruktur och våra lånekostnader och 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 återta Mercks rättigheter till våra produkter i USA under 2008, 2010 och 2014. Dessutom har våra rörelseförvärv på senare tid, som beskrivs i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170, inneburit betydande tillskott av immateriella tillgångar relaterade till produkt, marknadsföring och distribution till våra immateriella anläggningstillgångar. Vi bedömer att det bokförda värdet av våra immateriella anläggningstillgångar per den 31 december 2014 till fullo rättfärdigas av beräknade framtida kassaflöden. Hur våra immateriella anläggningstillgångar redovisas, samt mer information om arrangemangen med Merck beskrivs i not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.

Mer information om bedömningarna och antagandena vi gör vid prövningen avseende nedskrivningsbehov av immateriella tillgångar finns i not 9 till finansiella rapporter.

### 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, men de beskrivs i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

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 sållsynta 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 "Employee Benefits" redovisar vi samtliga aktuariella vinster och förluster omedelbart i övrigt totalresultat. 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 förpliktelserna 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 förpliktelse har vi använt räntan för AA-klassificerade företagsobligationer med löptider motsvarande den som gäller för dessa förpliktelse, 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 aktuariarier. De kräver emellertid att väsentliga bedömningar görs avseende antaganden om långsiktig prisinflation och framtida ökningar i löner och pensioner.

Mer information om vår redovisning av pensionsplaner finns i not 20 till finansiella rapporter från sidan 162.

### Beskattning

Beräkningar av upplupna skatter kräver att ledningen gör vissa bedömningar och prognoser avseende skatterevisionsfrågor och exponering. Upplupna belopp baseras på ledningens tolkning av landspecifik skattelagstiftning och sannolikheten för en uppgörelse. Skatteavdrag redovisas inte om inte den skattemässiga situationen sannolikt blir bestående. Så snart det är sannolikt att den blir det kontrollerar ledningen alla viktiga skatteavdrag för att bedöma om avsättningar bör göras för att helt täcka förmånen på grundval av en möjlig förlikning genom förhandling och/eller tvist. 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 interprissättningsrevisioner 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.

Mer information om de uppskattningar och antaganden som vi gör när vi fastställer våra redovisade åtaganden avseende interprissättningsrevisioner och andra skatterisker, finns i Skatt i not 27 till finansiella rapporter på sidan 187.

### Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404

AstraZeneca är noterat på New York-börsen (NYSE) och därför måste företaget uppfylla de bestämmelser i den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen som gäller för utländska bolag. Enligt avsnitt 404 i Sarbanes-Oxley-lagen ska bolagen varje år bedöma och offentligt uttala sig om kvaliteten och effektiviteten på sin interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Beträffande Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404, baseras vår metod på ramverket från 2013 från Committee of Sponsoring Organizations (COSO).

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, exempelvis ekonomisk konsolidering och rapportering, finansverksamhet och skatter så att vi sammantaget

har täckt en betydande andel av de viktigaste områdena i finansiella rapporter. 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 mellanhanden, 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 2014 och bedömningen redovisas i Styrelsens ansvar för och rapport om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering på sidan 129. KPMG Audit LLP har granskat effektiviteten i den interna kontrollen över ekonomisk rapportering per den 31 december 2014. Som framgår av Revisorns rapporter om finansiella rapporter och om den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering (Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404) i finansiella rapporter på sidan 130, är revisionsberättelsen utan anmärkning.

## Strategirapport

Strategirapporten, som har upprättats i enlighet med kraven i brittiska Companies Act 2006, omfattar följande avsnitt:

- > AstraZeneca i korthet
- > Ordföranden har ordet
- > Koncernchefens översikt
- > Strategi
- > Terapiområdesöversikt
- > Verksamhetsöversikt
- > Resursöversikt
- > Ekonomisk översikt

och har godkänts av styrelsen och undertecknats på styrelsens vägnar.

### A C N Kemp

Styrelsens sekreterare  
5 februari 2015

# Bolagsstyrningsrapport

## Bäste aktieägare

Denna bolagsstyrningsrapport beskriver hur koncernen är organiserad, samt den övergripande strukturen och de huvudsakliga rollerna och ansvarsområdena för styrelsen, styrelsekommittéerna och koncernledningen.



### Tjänstgöringstid för Non-Executive Directors (i år)

● Under 3 år	4
Leif Johansson Geneviève Berger Ann Cairns Graham Chipchase	
● 3–6 år	2
Bruce Burlington Shriti Vadera	
● 6–9 år	4
Jean-Philippe Courtois Rudy Markham Nancy Rothwell John Varley	
● 9+ år	1
Marcus Wallenberg	



### Styrelsens sammansättning

Styrelsens sammansättning den 31 december 2014 samt information om enskilda styrelseledamöter finns i avsnittet Styrelsen på sidorna 28 och 29.

### Bolagsstyrning

Vi har upprättat denna årsredovisning i enlighet med de brittiska reglerna för bolagsstyrning i UK Corporate Governance Code, som utgavs i september 2012 av UK Financial Reporting Council (FRC)<sup>1</sup>.

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 FRC:s webbplats, [www.frc.co.uk](http://www.frc.co.uk).

### Ledarskap och ansvarsområden

Det finns en rollfördelning mellan ordföranden och koncernchefen (CEO). Leif Johansson, Non-Executive Chairman (icke anställd ordförande), har ansvaret för att leda styrelsens arbete. Vår CEO Pascal Soriot leder koncernledningen och har det verkställande ansvaret för verksamheten. Styrelsen består av 11 Non-Executive Directors (icke anställda styrelseledamöter), inklusive ordföranden, samt två Executive Directors (anställda styrelseledamöter): CEO Pascal Soriot och CFO Marc Dunoyer.

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 utmana ledningen. Styrelsens Non-Executive Directors har dessutom olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering.

Styrelsen utför varje år en granskning av koncernens övergripande strategi. CEO, CFO och koncernledningen leder arbetet med att utveckla koncernens strategi, som sedan granskas, utmanas konstruktivt och godkänns av styrelsen.

John Varley, som valdes in i styrelsen som 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 på följande sidor. Därutöver kan *ad hoc*-kommittéer vid olika tillfällen utses för särskilda projekt eller uppgifter. I dessa fall dokumenteras omfattningen och ansvarsområdena separat för respektive kommitté. Styrelsen

### Styrelseledamöternas könsfördelning

● Män	9
● Kvinnor	4



### Styrelseledamöternas nationaliteter

● Amerikan	1
● Britt	6
● Fransman	4
● Svensk	2



<sup>1</sup> FRC publicerade en uppdaterad UK Corporate Governance Code i september 2014, som är tillämplig för rapporteringsperioder som börjar den 1 oktober 2014 eller senare. Koncernen räknar med att redovisa enligt denna utgåva för räkenskapsåret som slutar 31 december 2015.





Samtliga styrelseledamöter är gemensamt ansvariga för koncernens framgångar. Dessutom ansvarar Non-Executive Directors för att bidra med oberoende, objektiva omdömen...”

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. Dessa omfattar 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 antingen dess kommittéer eller till CEO.

CEO är ansvarig inför styrelsen för ledningen, utvecklingen och resultatet av vår verksamhet, inom ramen för de frågor för vilka han delegerats befogenhet av styrelsen. Även om CEO har det fulla ansvaret enligt de befogenheter styrelsen har anförtrott honom, har han tillsatt och leder koncernledningen, som är det forum genom vilket han utövar en del av dessa befogenheter avseende koncernens verksamhet.

Rollerna för styrelsen, styrelsekommittéerna, ordföranden och CEO 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 strategiöversynsdagen. Styrelsen strävar också efter att ha en bra dialog med våra aktieägare, samt att förstå och ta hänsyn till aktieägarnas ärenden och frågeställningar.

Styrelsen sammanträdde 19 gånger under 2014, vilket inkluderade den återkommande årliga strategigranskningen. Två möten var telefonmöten, några sammankallade med kort varsel, där affärsutvecklingstransaktioner diskuterades och godkändes. Elva möten handlade om buden från Pfizer under året. Samtliga sex planerade möten ägde rum i London, med undantag för mötet i september 2014, som ägde rum på AstraZenecas kontor i Shanghai i Kina. Styrelsen planerar att genomföra sex möten under 2015 och kommer även att sammanträda vid andra tillfällen om verksamheten kräver detta.

Vid varje styrelsemöte lägger CEO vanligen fram en statusrapport som beskriver verksamhetens resultat och utveckling 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 vid styrelsesammanträdena, och styrelsen träffar regelbundet 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 sammansätt-

ning 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 28 och 29 ger 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 36% av bolagets Non-Executive Directors kvinnor och kvinnor utgör 31% av hela styrelsen. 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 från sidan 62.

Följande förändringar av styrelsens sammansättning har skett under den period som omfattas av denna årsredovisning:

- > Ann Cairns utsågs till Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén från och med 24 april 2014.
- > Graham Chipchase utsågs till ledamot av ersättningskommittén från och med 6 maj 2014 och avgick från revisionskommittén från och med samma datum.

#### Non-Executive Directors oberoende

Under 2014 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 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.

Marcus Wallenberg utsågs till styrelseledamot i Astra i maj 1989 och blev därefter

# Bolagsstyrningsrapport forts

## Styrelsekommittéernas sammansättning

Namn	Revisionskommittén	Ersättningskommittén	Nominerings- och bolagsstyrningskommittén	Vetenskapliga kommittén	Oberoende <sup>1</sup>
Geneviève Berger				✓	✓
Bruce Burlington	✓			✓	✓
Ann Cairns	✓				✓
Graham Chipchase		✓			✓
Jean-Philippe Courtois	✓				✓
Marc Dunoyer					n/a
Leif Johansson		✓	Ordf		n/a <sup>2</sup>
Rudy Markham	Ordf	✓	✓		✓
Nancy Rothwell		✓	✓	Ordf	✓
Pascal Soriot					n/a
Shriti Vadera	✓				✓
John Varley		Ordf	✓		✓
Marcus Wallenberg				✓	

<sup>1</sup> Enligt styrelsens beslut i enlighet med UK Corporate Governance Code.

<sup>2</sup> 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.

styrelseledamot i AstraZeneca 1999. Han är styrelseledamot i Investor AB, som har ett innehav på 4,08% av bolagets emitterade aktiekapital per den 5 februari 2015. Ett antal av Wallenbergs välgörenhetsstiftelser har anknytningar till Marcus Wallenberg och till Investor AB. Av dessa skäl bedömer styrelsen att han 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 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 av 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 icke berörda styrelseledamöter agera i god tro på ett sätt som de anser mest sannolikt bidrar till bolagets framgång, och de kan införa begräns-

ningar 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 fungerar effektivt.

### Utnämning av styrelseledamöter

Avsnittet Nominerings- och bolagsstyrningskommittén från sidan 91 beskriver urvalsprocessen för nya styrelseledamöter.

Nyutnämnda ledamöter får omfattande 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 ska vara beredda att ägna 15 dagar per år åt koncernens verksamhet, vilket är ett minimumkrav. I praktiken överstiger styrelseledamöternas tidsinsats vanligtvis detta minimumkrav 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.

Vid de tillfällen då 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 den relevanta styrelsekommitténs ordförande, så att dessa synpunkter kan tas med och beaktas vid mötet. På grund av verksamhetens karaktär sammankallas det till vissa styrelsemöten 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 2014. Styrelseledamöterna har också, i denna egenkap, 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

## Närvaro vid styrelse- och kommittémöten 2014

Name	Styrelsemöten				Styrelsekommittéernas möten			
	Styrelsen (planerat)	Styrelsen (ej planerat) <sup>1</sup>	Styrelsen (avseende Pfizer) <sup>2</sup>	Styrelsen (totalt)	Revisionskommittén	Ersättningskommittén	Nominerings- och bolagsstyrningskommittén	Vetenskapliga kommittén
Geneviève Berger	6 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>19 (19)</b>				4 (5)
Bruce Burlington	6 (6)	1 (2)	10 (11)	<b>17 (19)</b>	5 (5)			5 (5)
Ann Cairns <sup>3</sup>	4 (4)	2 (2)	8 (8)	<b>14 (14)</b>	3 (3)			
Graham Chipchase <sup>4</sup>	6 (6)	2 (2)	6 (11)	<b>14 (19)</b>	2 (2)	7 (7)		
Jean-Philippe Courtois	6 (6)	1 (2)	9 (11)	<b>16 (19)</b>	5 (5)			
Marc Dunoyer	6 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>19 (19)</b>				
Leif Johansson	6 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>19 (19)</b>		13 (13)	5 (5)	
Rudy Markham	6 (6)	1 (2)	11 (11)	<b>18 (19)</b>	5 (5)	12 (13)	5 (5)	
Nancy Rothwell	5 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>18 (19)</b>		9 (13)	5 (5)	5 (5)
Pascal Soriot	6 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>19 (19)</b>				
Shriti Vadera	6 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>19 (19)</b>	5 (5)			
John Varley	6 (6)	2 (2)	9 (11)	<b>17 (19)</b>		13 (13)	5 (5)	
Marcus Wallenberg	5 (6)	2 (2)	11 (11)	<b>18 (19)</b>				3 (5)

Anmärkning: siffror inom parentes anger antal möten under året som styrelsemedlemmen var berättigad att delta i.

<sup>1</sup> Styrelsen genomförde sex planerade och två oplanerade möten, med kort varsel under året, där affärsutvecklingstransaktioner diskuterades och godkändes.

<sup>2</sup> Styrelsen höll 11 möten under året angående buden från Pfizer.

<sup>3</sup> Ann Cairns utsågs till Non-Executive Director och ledamot av revisionskommittén från och med 24 april 2014.

<sup>4</sup> Graham Chipchase utsågs till ledamot av ersättningskommittén och avgick från revisionskommittén från och med 6 maj 2014.

uppstår i samband med uppfyllandet av deras befogenheter, skyldigheter och ansvar, som styrelseledamöter i bolaget eller något av dess dotterbolag. Detta är i linje med gällande marknadspraxis och hjälper bolaget att attrahera och behålla kompetenta styrelseledamöter av högsta kompetens.

### Resultatutvärdering

Under året genomförde styrelsen den årliga utvärderingen av sina egna, sina kommittéers och de enskilda styrelseledamöternas prestationer. Det Londonbaserade konsultföretaget Lintstock Ltd (Lintstock), som tillhandahåller objektiv och oberoende rådgivning till ledande europeiska företag, assisterade oss i samband med utvärderingen. Sedan ett antal år tillbaka levererar Lintstock programvara och tjänster till styrelsens sekreterare och dennes team för de webbaserade frågeformulär som används vid den interna utvärderingen av styrelsens arbete samt för hanteringen av insiderlistor. Förutom i dessa begränsade fall är Lintstock inte en leverantör till bolaget och har kunnat agera som en pålitlig och oberoende extern samarbetspartner i samband med utvärderingen av styrelsens arbete.

Utvärderingen 2014 innefattade ett antal korta, webbaserade frågeformulär samt enskilda samtal mellan Lintstock och respektive styrelseledamot varpå Lintstock färdigställde en rapport till ordföranden. Därefter diskuterades huvuddelarna i rapporten mellan ordförande och de enskilda styrelseledamöterna samt kollektivt vid styrelsemötet i december 2014. Ett antal

områden granskades, bland annat styrelsens sammansättning och expertis; dynamiken bland styrelseledamöterna samt mellan styrelsen och ledningen; effektiviteten i styrelsens tillsyn, med särskilt fokus på strategi och successionsplanering; hur styrelsen hanterade buden från Pfizer; samt styrelsens prioriteringar för 2015. Rent generellt fastställdes det att styrelsen arbetar effektivt och öppet och inga betydande problem lades fram. Vissa förbättringar av arbetssätt föreslogs, som det sätt på vilket nominerings- och bolagsstyrningskommittén samt ersättningskommittén ska rapportera till styrelsen och hur styrelsen ska utnyttja sin informella tid utanför styrelsemötena. Som en del av varje styrelseledamots enskilda diskussion med ordföranden beaktades hans/hennes bidrag till styrelsens arbete och deras personliga utveckling. Samtliga styrelseledamöter fortsätter att arbeta effektivt och visar engagemang för sina roller. Under ledning av Senior independent Non-Executive Director utvärderade dessutom övriga Non-Executive Directors (i ordförandens frånvaro) ordförandens prestationer. Granskningarna av styrelsens kommittéer belyste inga betydande problem utan man fastställde att kommittéerna fungerar effektivt.

Styrelsen avser att fortsatt följa riktlinjerna i UK Corporate Governance Code och genomföra utvärderingen med extern assistans åtminstone vart tredje år och väntas beställa nästa granskning med extern assistans under 2017.

### Omväl av styrelseledamöter

Enligt paragraf 66 i bolagsordningen ska samtliga styrelseledamöter avgå på varje årsstämma och kan ställa sig till förfogande för omväl av aktieägarna. Följaktligen kommer samtliga styrelseledamöter att avgå på årsstämman i april 2015. Kallelsen till årsstämman kommer att ge information om vilka styrelseledamöter som står till förfogande för omväl.

### Ansvar

#### Riskhantering och intern kontroll

Styrelsen har det övergripande ansvaret för koncernens interna kontrollsystem och policyer för riskhantering, samt är ansvarig för att fortlöpande granska effektiviteten i dessa. Under 2014 fortsatte styrelsen att se över effektiviteten i koncernens kontrollsystem, riskhantering samt processerna för internkontroll på övergripande nivå. Dessa genomgångar har även omfattat intern kontroll, särskilt funktionerna ekonomi, drift, kontroll av efterlevnad samt riskhantering och deras effektivitet. Detta med stöd av ledningens garanti för att internrevisionens kontrollrapporter upprätthålls samt de externa revisorernas ansvar för frågor som identifieras under deras föreskrivna 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.

Ramverket för internkontroll var gällande under hela räkenskapsåret 2014 och gäller fram till det datum då denna årsredovisning

## Bolagsstyrningsrapport forts

godkänns. Styrelseledamöterna anser att koncernen har ett effektivt inbyggt system för internkontroll och att koncernen följer FRC:s riktlinjer i "Guidance on Risk Management, Internal Control and Related Financial and Business Reporting". Enligt styrelsens uppfattning har ingen betydande avvikelse identifierats i systemet.

Mer information om hur vi hanterar våra affärsrisker finns i Risk från sidan 203, som också beskriver 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 Bolagsstyrning och ersättning från sidan 26 och mer detaljerat i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100.

### 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.

### Relationer till aktieägarna

I rapporteringen av ekonomi och affärsverksamhet till aktieägare och andra intressenter genom kvartals-, halvårs- och helårsbokslut, strävar styrelsen efter att presentera en balanserad och förståelig bedömning av koncernens strategi, ekonomiska ställning och framtidsutsikter.

Vi tillhandahåller information till aktieägarna om koncernen via en rad olika kanaler, inklusive vår webbplats, [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com), som innehåller ett brett urval av 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 (till exempel kallelse till årsstämman och denna årsredovisning) på koncernens hemsida istället för att skicka ut tryckta exemplar 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 jämfört med traditionell pappersbaserad kommunikation, 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. Förutom att föra diskussioner med grupper av aktieägare har vi också 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. Under 2014 höll ordföranden, Senior independent Non-Executive Director, CEO och CFO ett antal möten med våra största institutionella aktieägare angående buden från Pfizer. 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 besvara frågorna, 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. Styrelseledamöterna 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.

### Pfizers anbud

Den 28 april 2014 utfärdade Pfizer ett uttalande om ett eventuellt anbud på företaget enligt regel 2.4 i City Code on Takeovers and Mergers ("Övertagandekoden") och bekräftade att man hade lämnat in en preliminär, icke-bindande intresseförklaring till styrelsen i januari 2014 avseende en eventuell fusion. Samma dag svarade företaget med ett uttalande om att då det saknades ett specifikt och attraktivt anbud ansåg man det inte lämpligt att ingå diskussioner med Pfizer.

Den 2 maj 2014 kom Pfizer med ytterligare ett tillkännagivande av ett eventuellt bud på företaget enligt regel 2.4 i Övertagandekoden. Företaget gjorde ett uttalande samma dag om att styrelsen hade sammanträtt och beaktat budet från Pfizer och att man hade avslagit det på grundval av att de ekonomiska och andra villkor som beskrevs i anbudet var otillräckliga, att företaget substantiellt undervärderades och inte utgjorde någon grund för att förhandla med Pfizer.

Den 16 maj kom Pfizer med ett tredje bud på 53,50 GBP per aktie, vilket avlogs av styrelsen den 17 maj.

Den 18 maj 2014 kom Pfizer med ett "slutbud" till AstraZeneca enligt regel 2.4 i Övertagandekoden. Den 19 maj utfärdade företaget ett uttalande om att styrelsen hade avvisat Pfizers slutbud på grundval av att man fortfarande undervärderade bolaget och dess attraktiva framtidsutsikter, och där ordföranden sade följande:

"Pascal Soriot, Marc Dunoyer och jag hade en långvarig diskussion med Pfizer under helgen om det anbud Pfizer lade på fredagskvällen till ett värde av 53,50 GBP per aktie. Under denna diskussion sade Pfizer att man skulle kunna överväga endast smärre förbättringar av de finansiella villkoren i fredagens anbud. I vårt svar indikerade vi att, förutsatt att övriga centrala aspekter av anbudet skulle vara tillfredsställande, skulle prisnivån där AstraZenecas styrelse skulle vara beredd att rekommendera en affär behöva ligga mer än 10% över den nivå som angetts i Pfizers fredagsbud. Slutbudet innehåller en mindre förbättring som inte heller fortsättningsvis överensstämmer med styrelsens syn på värdet och har avvisats."

"Pfizers bud under hela deras jakt på AstraZeneca förefaller i grunden drivas av ekonomiska fördelar till dess aktieägare i form av kostnadsbesparingar och minime-

ring av skatter. Från vårt första möte i januari till vår senaste diskussion igår, och under de otaliga telefonmötena däremellan, har Pfizer misslyckats med att komma med en övertygande strategisk affärsplan eller värdering. Styrelsen står fast i sin övertygelse om lämpliga villkor att rekommendera aktieägarna.

AstraZeneca har skapat en kultur av innovation, med forskning i centrum av verksamheten, något som kommer att fortsätta att skapa betydande värde för patienter, aktieägare och alla intressenter i AstraZeneca.

Som oberoende företag kommer hela värdet av AstraZenecas forskningsportfölj att tillfalla våra aktieägare. Med Pfizers slutbud skulle detta värde spädas ut avsevärt.

Vi har avslagit Pfizers slutbud eftersom det är otillräckligt och skulle innebära betydande risker för aktieägarna, samtidigt som det skulle leda till allvarliga konsekvenser för företaget, våra medarbetare och biovetenskapssektorn i Storbritannien, Sverige och USA.”

Den 26 maj 2014 gjorde Pfizer ett uttalande enligt regel 2.8 i Övertagandekoden som angav att man inte avsåg att lägga något anbud på AstraZeneca. AstraZeneca gjorde ett uttalande samma datum, där ordföranden sade följande:

”Vi noterar Pfizers bekräftelse på att man inte längre avser komma med något anbud på AstraZeneca. Vi välkomnar möjligheten att bygga vidare på den drivkraft vi redan har visat som självständigt bolag. Vi är fullt fokuserade på att leverera vår strategi. Vi har attraktiva tillväxtutsikter och en snabbt accelererande

forskningsportfölj. De kommande månaderna räknar vi med ett positivt nyhetsflöde inom våra kärnterapiområden, vilket underbygger vår tro på de långsiktiga utsikterna för verksamheten. Styrelsen är tacksam för Pascals, ledningsgruppens och alla våra medarbetares engagemang och fokus under en period av osäkerhet. AstraZeneca har en kultur av innovation, med forskning i centrum av allt vi gör. Jag tror att detta kommer att skapa betydande värde för våra aktieägare, anställda och patienter som kommer att dra nytta av våra livsförändrande läkemedel.”

### Revisionskommittén

Revisionskommitténs huvudsakliga uppgift är att lämna försäkran till styrelsen inom följande områden: integriteten i vår ekonomiska rapportering och internkontroll avseende ekonomiska frågor, vår internkontroll av icke-ekonomiska frågor, efterlevnad av lagar och våra etiska regler, bolagets relationer med dess externa revisor samt effektiviteten i ramverket för bolagets riskhantering inom varje område med det yttersta syftet att skydda våra aktieägares intressen.

 [Revisionskommitténs rapport från sidan 96](#)

### 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.

 [Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100](#)

### Nominerings- och bolagsstyrningskommittén

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppgift är att rekommendera alla nyutnämningar av ledamöter till styrelsen samt generellt överväga kontinuitetsplaner på styrelsenivå. Kommittén granskar 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 bolagsstyrning och bolagets efterlevnad av principerna i UK Corporate Governance Code.

Under 2014 var Leif Johansson ordförande i nominerings- och bolagsstyrningskommittén. Medlemmarna i nominerings- och bolagsstyrningskommittén var Rudy Markham, Nancy Rothwell och John Varley. Samtliga är Non-Executive Directors och betraktas som oberoende av styrelsen. Styrelsens sekreterare är sekreterare i nominerings- och bolagsstyrningskommittén.

Nominerings- och bolagsstyrningskommittén överväger både planerade och oplanerade (oförutsedda) kontinuitetsscenarier och sammanträdde fem gånger under 2014. Som en del av den rutinmässiga kontinuitetsplaneringen av Non-Executive Director-roller under året anlitate nominerings- och

## Pfizers anbud

Tidpunkt för händelse

25 november 2013	Pfizer tar en inledande kontakt med AstraZeneca
5 januari 2014	Pfizer lämnar ett första bud (46,61 GBP <sup>1</sup> )
12 januari 2014	Styrelsen avslår Pfizers första bud
28 april 2014	Pfizer utfärdar intresseförklaring och PUSU-perioden ("put up or shut up", "finna sig eller tiga") inleds
2 maj 2014	Pfizer lämnar ett andra bud (50,00 GBP <sup>1</sup> )
2 maj 2014	Styrelsen avslår Pfizers andra bud
16 maj 2014	Pfizer lämnar ett tredje bud (53,50 GBP <sup>1</sup> )
17 maj 2014	Styrelsen avvisar Pfizers tredje bud
18 maj 2014	Pfizer lämnar ett slutbud (55,00 GBP <sup>1</sup> )
19 maj 2014	Styrelsen avslår Pfizers slutbud
20 maj 2014	Styrelsen förtydligar Pfizers slutbud och Pfizer förtydligar sitt anbud
26 maj 2014	Pfizer drar sig tillbaka och PUSU-perioden löper ut
26 november 2014	Sex-månadersperioden efter PUSU-deadline löper ut

<sup>1</sup> Indikativt värde per aktie, bestående av delvis kontanter och delvis Pfizer-aktier.

# Bolagsstyrningsrapport forts

bolagsstyrningskommittén MWM Consulting och The Zygos Partnership som hjälp i arbetet att rekrytera nya Non-Executive Directors. Detta resulterade i en rekommendation från kommittén att styrelsen skulle föreslå aktieägarna att Ann Cairns väljs till ny styrelseledamot vid årsstämman 2014. Varken MWM Consulting eller The Zygos Partnership har någon annan koppling till bolaget. Under 2014 åtog sig också nominerings- och bolagsstyrningskommittén rutinmässig och långsiktig kontinuitetsplanering beträffande rollen som CEO med hjälp av Spencer Stuart. Spencer Stuart genomför med jämna mellanrum chefsrekryteringsuppdrag åt bolaget.

Närvaron för ledamöterna i nominerings- och bolagsstyrningskommittén redovisas på sidan 89.

Nominerings- och bolagsstyrningskommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår webbplats, [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com).

## Vetenskapliga kommittén

Den vetenskapliga kommitténs främsta uppgift är att gentemot styrelsen garantera kvalitet, konkurrenskraft och integritet i koncernens FoU-verksamhet genom möten och dialog med våra FoU-ansvariga och andra medarbetare inom forskningen, besök på våra FoU-anläggningar över hela världen samt granskning och bedömning av

- > de strategier vi tillämpar inom våra valda terapiområden
- > valet av vår vetenskapliga teknologi och FoU-kompetens
- > beslutsprocessen för FoU-projekt och FoU-program
- > kompetensen hos våra forskare samt deras karriärmöjligheter och talangutveckling
- > jämförelser mot branschen och vetenskaplig bästa praxis i tillämpliga fall.

Den vetenskapliga kommittén granskar regelbundet viktiga bioetiska frågor som vi ställs inför, och 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. Den vetenskapliga kommittén granskar inte enskilda FoU-projekt men utför granskningar på styrelsens uppdrag av FoU-aspekterna av specifika förslag relaterade till affärsutveckling och förvärv och meddelar styrelsen sina slutsatser.

Under 2014 ingick följande personer i den vetenskapliga kommittén, alla med kunskap om eller intresse av biovetenskap: Nancy Rothwell (ordförande i den vetenskapliga kommittén), Geneviève Berger, Bruce Burlington och Marcus Wallenberg. EVP, GMD; EVP, IMED och EVP, MedImmune deltog på den vetenskapliga kommitténs möten under 2014. Vice-President, IMED Operations fungerar som sekreterare för den vetenskapliga kommittén.

Den vetenskapliga kommittén sammanträdde två gånger fysiskt under 2014, i London och i Alderley Park, och höll tre andra möten, samtliga telefonmöten, för att gå igenom specifika förslag relaterade till affärsutveckling och förvärv.

Den vetenskapliga kommitténs uppdragsbeskrivning finns på vår webbplats, [www.astrazeneca.com](http://www.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 i enlighet med Form 20-F som inlämnas till SEC inkluderar en rapport där ledningen bekräftar sitt ansvar för att införa internkontroll av den ekonomiska rapporteringen, samt årligen bedöma effektiviteten i denna internkontroll. Vi har uppfyllt de bestämmelser i Sarbanes-Oxley-lagen som gäller för utländska privata bolag. Styrelsen anser också att koncernen fortsätter att ha ett vederhäftigt styrnings- och 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 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 finansiella rapporter på sidan 129.

Vi är skyldiga att redogöra för alla väsentliga aspekter där våra rutiner för bolagsstyrning avviker från vad som gäller för amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler. Dessutom måste vi till fullo följa de bestämmelser i noteringsreglerna som avser

revisionskommittéers sammansättning, ansvarsområden och verksamhet, som gäller för utländska privata bolag. Dessa bestämmelser inkluderar de regler avseende revisionskommittéer som SEC har infört enligt Sarbanes-Oxley-lagen. Vi har granskat de noteringsregler för bolagsstyrning som måste följas av amerikanska bolag enligt New York-börsens noteringsregler och funnit att våra befintliga rutiner för bolagsstyrning i stort sett överensstämmer med reglerna.

## Organisation

### Koncernledningen

CEO är ansvarig för att tillsätta och leda koncernledningen. Koncernledningen sammanträder vanligen en gång i månaden, eller så ofta som verksamheten kräver, för att gå igenom viktigare verksamhetsfrågor, och ger rekommendationer till CEO. Den förhandsgranskar även normalt ärenden som ska hänföras till styrelsen för granskning och beslut, innan de överlämnas till styrelsen.

Utöver CEO, CFO, General Counsel och Chief Compliance Officer består koncernledningen av nio EVP:er som representerar: IMED; MedImmune; GMD; Nordamerika; International; Europa; GPPS; Operations & Information Services samt Human Resources. Styrelsens sekreterare är sekreterare i koncernledningen.

### Kommittéer för produkter i tidig fas (ESPC:er) och kommittén för produkter i sen fas (LSPC)

Kommittéerna ESPC och LSPC inrättades 2013.

### Kommittéer för produkter i tidig fas

ESPC:er är tvärfunktionella styrorgan på chefsnivå med ansvarsskyldighet för övervakning av vår portfölj med små molekyler och biologiska läkemedel i tidig fas fram till konceptteststudier. EVP:er för våra två bioteknikenheter, IMED och MedImmune, leder våra ESPC:er. ESPC:erna har som mål att leverera ett produktflöde till GMD för fas III-utveckling fram till och med lansering. Dessa kommittéer strävar också 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 ESPC:er ansvaret för följande

- > godkända beslut angående investeringar i tidig fas

- > prioriteringar av respektive forskningsportfölj
- > licensieringsaktiviteter för produkter i fas I och tidigare
- > leverera interna och externa möjligheter
- > se över tilldelning av FoU-resurser.

#### Kommittén för produkter i sen fas

LSPC är också ett styrorgan på chefsnivå och har ansvar för kvaliteten på beslut om investeringar i vår portfölj med produkter efter fas III. Den inrättades tidigt 2013 och ersatte tre kommittéer i syfte att underlätta styrningen av utvecklingsprojekt. Den leds gemensamt av EVP:er för GMD och GPPS och bland medlemmarna finns, vid behov, ledamöter i koncernledningen, inklusive CEO och CFO, och medlemmar i ledningsgrupperna för GMD och GPPS.

LSPC strävar efter att maximera värdet på våra investeringar i portföljen med produkter i sen fas, och samtidigt säkerställa ett stabilt och väl underbyggt beslutsfattande. Specifika ansvarsområden innefattar

- > godkännande av kriterierna som stöder koncepttestning
- > beslut om att investera i fas III-utveckling baserat på samtycke om kommersiella möjligheter och våra planer på att utveckla läkemedlet
- > utvärdering av resultatet av utvecklingsprogrammet och beslut att gå vidare till registreringsansökan
- > beslut att investera i livscykelhanteringsaktiviteter för tillgångarna i sent stadium
- > beslut att investera i affärsutvecklingsmöjligheter i sent stadium.

#### 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. Ledamöterna i informationskommittén bestod 2014 av följande personer: CFO (som också ledde informationskommittén) EVP, GMD (som också är bolagets Chief Medical Officer), General Counsel, Vice-President, Global Communications, Vice-President, Investor Relations samt Vice President, Group Financial Reporting. Styrelsens biträdande sekreterare var sekreterare i informationskommittén. Informationskommittén sammanträder regelbundet för att ge CEO underlag för beslut om publicering av insiderinformation och hur denna ska tillkännages. Kommittén går regelbundet igenom våra kontrollåtgärder och rutiner samt sin egen verksamhet som en del av

det arbete som genomförs för att ledningen och styrelsen ska kunna försäkra sig om att vi har adekvata processer för i förväg planerade tillkännagivanden, som delårsrapporter och planerade aktiviteter för kapitalmarknaden.

#### Information till revisorerna

De styrelseledamöter som innehade sina poster vid tidpunkten för denna årsredovisning bekräftar att det, såvitt de känner till, inte finns någon relevant revisionsinformation som bolagets revisorer inte känner till. Varje styrelseledamot har vidtagit alla de åtgärder som han/hon anser sig behöva vidta som styrelseledamot för att få kännedom om relevant revisionsinformation och se till att bolagets revisorer känner till denna information.

#### Regelefterlevnad och internrevision

Funktionen Global Compliance har till uppgift att administrera och upprätthålla infrastrukturen i programmet för regelefterlevnad, samt att bidra till att införliva en kultur baserad på etik och integritet inom koncernen. Global Compliance arbetar nära internrevisionen (IA) och lämnar tillsammans med internrevisionen granskningsrapporter till revisionskommittén. Under 2015 fortsätter funktionen Global Compliance att fokusera på att säkerställa användandet av ett samordnat tillvägagångssätt för regelefterlevnad som omfattar viktigare riskområden i hela verksamheten.

#### Risk från sidan 203

Global Compliance ger direkt återkoppling till revisionskommittén om frågor som rör regelefterlevnad, inklusive en analys av överträdelser. Som komplement till detta utför internrevisionen ett antal revisioner som innefattar efterlevnadsrelaterade granskningar av andra övervakningsfunktioner i koncernen. Resultatet av dessa aktiviteter rapporteras till revisionskommittén.

IA har inrättats av revisionskommittén på uppdrag av styrelsen och agerar som en oberoende och objektiv revisionsfunktion som styrs av filosofin att skapa mervärde för att förbättra koncernens verksamhet. Internrevisionens ansvarsområden omfattar, men är inte begränsade till, att granska och utvärdera tillförlitligheten och effektiviteten i koncernens styrning, riskhantering samt internkontrollprocesser i relation till koncernens uttalade syften och mål.

Interna kontrollmål som beaktas av IA innefattar följande

- > enhetlighet i verksamheten eller program med fastställda mål och effektiva prestationer
- > effektivitet i verksamheten och resursutnyttjandet
- > efterlevnad av viktiga policyer, planer, rutiner, lagar och förordningar
- > tillförlitlighet och integritet i förvaltning och ekonomiska informationsprocesser, inklusive medel för att identifiera, mäta, klassificera och rapportera sådan information
- > skyddande av tillgångar.

Baserat på verksamhetens natur ansvarar IA för rapportering till styrelsen och företagsledningen av betydande riskexponeringar och kontrollfrågor som identifierats, inklusive bedrägeririsker, styrningsfrågor samt andra frågor som behövs eller som beställts av revisionskommittén. Man kan också vid behov granska specifik verksamhet på begäran av revisionskommittén eller ledningen.

#### Etiska regler

Våra etiska regler, som finns tillgängliga på vår webbplats, [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com), gäller världen över för alla hel- och deltidsanställda styrelseledamöter, medarbetare och tillfällig personal i alla företag inom koncernen. Det finns också ekonomiska etiska regler som komplement till de etiska reglerna. Dessa regler gäller för CEO, CFO, 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.

De etiska reglerna utgör själva grunden för vårt program för regelefterlevnad. De etiska reglerna har översatts till fler än 40 språk och medarbetarna 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 att verka på den högsta standardnivån. Våra etiska regler ses över regelbundet och uppdateras för att ta hänsyn till ändringar i lagar och regler.

# Bolagsstyrningsrapport forts

De etiska reglerna innehåller information om hur man rapporterar möjliga överträdelse till vår hjälplinje, vilket innefattar AZethics telefonlinjer, AZethics webbplats och mejl- och postadresser till Global Compliance. Alla som i god tro rapporterar en misstänkt överträdelse kommer att få fullt stöd av ledningen. Vi tar alla inrapporterade överträdelse och farhågor på yttersta allvar och undersöker och rapporterar resultatet av dem till revisionskommittén när så är lämpligt.

2014 inkom 247 rapporter om misstänkta överträdelse eller andra etiska betänkligheter till hjälplinjen. 2013 inkom 149 rapporter. Under 2014 utökade vi emellertid vår registrering av hjälplinje-ärenden till att omfatta också rapporter som inkommit på anonym väg och som kan betraktas som "whistleblowing", och detta kan åtminstone delvis förklara ökningen från 2013 till 2014. Merparten av dessa fall kom till vår kännedom genom ledningen och egenrapportering, vilken 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 i etiska frågor under 2014.

Våra globala policyer kompletterar de etiska reglerna. De utgör tydliga och omfattande riktlinjer inom viktiga riskområden i fråga om etik, regelefterlevnad och ansvarsfullt företagande.

## Övriga frågor

### Redogörelse för bolagsstyrning enligt UK Disclosure and Transparency Rules (DTR)

De tillkännagivanden som uppfyller kraven på redogörelse för bolagsstyrning enligt DTR, finns i detta avsnitt och i andra delar av årsredovisningen enligt nedan, med vart och ett infogade i detta avsnitt genom hänvisning

- > större aktieägare i bolaget
- > bolagsordning
- > förändringar i bolagsordningen.

 [Aktieägarinformation från sidan 232](#) och [Information om företaget från sidan 237](#)

### 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 finansiella rapporter på sidan 189.

### 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: Algeriet (forskningskontor), Angola, Azerbajdzjan, Bulgarien, Chile, Costa Rica, Georgien, Ghana (forskningskontor), Jordanien, Kazakstan, Kroatien, Kuba, Nigeria, Rumänien, Ryssland, Saudiarabien (forskningskontor), Serbien och Montenegro, Slovenien, Syrien, Ukraina samt Vitryssland.
- > AstraZeneca AB: Egypten (forskningskontor), Förenade Arabemiraten och Slovakien
- > AstraZeneca Singapore Pte Ltd: Vietnam.

### Avkastning till aktieägarna – utdelning för 2014

Information om vår utdelningspolicy finns i Ekonomisk översikt på sidan 81 och i noterna 22 och 23 till finansiella rapporter på sidan 169.

Bolagets utdelning för 2014 på 2,80 USD (178,1 pence, 21,82 SEK) per stamaktie motsvarar en total utdelning till aktieägarna på 3 521 MUSD. En av våra aktiefonder för medarbetare, AstraZeneca Share Trust Limited, avstod från sin rätt till utdelning på sitt innehav av stamaktier. Istället mottog den en nominell utdelning.

Ett beslut på årsstämman 2014 gav bolaget rätt att köpa tillbaka sina egna aktier. Bolaget köpte inte tillbaka några av sina egna aktier under 2014.

### Redovisning enligt fortlevnadsprincipen

Information om den affärsmiljö som AstraZeneca verkar i, inklusive de faktorer som formar branschens framtida tillväxtutsikter, lämnas i Strategirapporten. Närmare upplysningar om koncernens produktportfölj finns både i Strategirapporten (i Terapiområdesöversikten från sidan 23) och Förvaltningsberättelsen. Information om datum för patentutgångar för viktiga produkter på marknaden finns i Patentutgångar på sidan 201. Vår inriktning inom produktutveckling och vår forskningsportfölj beskrivs även i detalj med mer information per terapiområde i Strategirapporten.

Koncernens ekonomiska ställning, dess kassaflöde, likviditet och kortfristiga lån beskrivs i Ekonomisk översikt från sidan 70. Not 25 till finansiella rapporter på sidan 174

innefattar dessutom koncernens mål, policyer och rutiner för att förvalta kapital, målen för hantering av finansiella risker, närmare upplysningar om finansiella instrument och säkringsaktiviteter och exponeringen för kredit-, marknads- och likviditetsrisker. Mer information om koncernens kassatillgodohavanden och krediter lämnas i not 16 och 17 till finansiella rapporter från sidan 159.

Koncernen har betydande finansiella resurser till sitt förfogande. Per den 31 december 2014 hade koncernen 7,0 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 6,4 miljarder USD och ej utnyttjade, men avtalade bankkrediter på 3,0 miljarder USD som är tillgängliga till april 2019, med skulder på endast 2,4 miljarder USD som förfaller inom ett år). Koncernens intäkter härrör till stor del från patentskyddade produkter 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 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 geografiska områden. Därför anser styrelsen att koncernen på det hela taget är väl placerad för att framgångsrikt hantera sina affärsrisker.

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 fortlevnadsprincipen vid upprättandet av årsredovisningen och finansiella rapporter.

### Förändringar i aktiekapitalet

Förändringar i bolagets aktiekapital under 2014, inklusive information om tilldelning av nya aktier i enlighet med bolagets bonusprogram, framgår av not 22 till finansiella rapporter från sidan 169.

### 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 ledamöten har utsetts.



Per den 31 december 2014 uppfyllde samtliga styrelseledamöter detta krav. En fullständig redogörelse för ledamöternas aktieinnehav i bolaget presenteras i Styrelseledamöternas aktieinnehav på sidan 112. Information om förväntningarna på ersättningskommittén avseende aktieinnehav (Executive Directors och koncernledningen) respektive styrelsen (avseende Non-Executive Directors) beskrivs också i Styrelsens aktieinnehav på sidan 112.

### Politiska donationer

Varken bolaget eller något av dotterbolagen gav några bidrag inom EU eller ådrog sig några utgifter inom EU under 2014 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 regeringspolicier 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 2014 att framläggas på årsstämman 2015 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 2014 donerade koncernens juridiska enheter i USA sammanlagt 1 650 200 USD (2013: 1 147 950 USD) till nationella politiska organisationer, delstatliga politiska partikommitteer samt till kampanjkommitteer 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 vår webbsida, [www.astrazeneca-us.com/responsibility/transparency](http://www.astrazeneca-us.com/responsibility/transparency). Bolagets årliga budget för donationer granskas och godkänns av Deputy General Counsel,

North America, 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 tillhandahålls 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 finansiella rapporter, inklusive not 25 på sidan 174, innehåller mer information om vår användning av finansiella instrument.

### Årsstämma

Bolagets årsstämma kommer att hållas den 24 april 2015 i London, Storbritannien. Kallelsen till årsstämman skickas till alla registrerade aktieägare och, om så begärs, till ägare av förvaldade aktier.

### Externa revisorer

Ett förslag kommer att framläggas på årsstämman den 24 april 2015 för omval av KPMG LLP som revisor i bolaget. Den externa revisorn har genomfört olika icke-revisionstjänster för oss under 2014. Mer information om detta arbete och den ersättning som bolaget betalat för revision och övriga uppdrag finns i not 29 till finansiella rapporter på sidan 188. 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 96 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 2014 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

- > Bolagsstyrningsrapport
- > Revisionskommitténs rapport
- > Forsknings- och utvecklingsportfölj
- > Ansvarfullt företagande
- > Aktieägarinformation
- > Information om företaget

och har undertecknats på styrelsens vägnar.

Styrelsen anser att denna årsredovisning, i sin helhet, är rättvis, balanserad och förståelig och ger den information som aktieägarna behöver för att utvärdera AstraZenecas resultat, affärsmodell och strategi.

### A C N Kemp

Styrelsens sekreterare  
5 februari 2015

# Revisionskommitténs rapport

## Bäste aktieägare

I denna rapport beskriver vi revisionskommitténs arbete under året och lyfter fram de viktigaste frågorna. Under 2014 var, som tidigare, vår prioritering en sund ekonomisk rapportering och efterlevnad av våra etiska regler, vilka beaktas nedan.



Revisionskommitténs huvudsakliga uppgifter är att, som en del av styrelsens förvaltning och skydd för våra aktieägares intressen, gentemot styrelsen garantera

- > integriteten i vår ekonomiska rapportering och interna kontroll av ekonomiska frågor
- > effektiviteten i vår internkontroll av icke-ekonomiska frågor samt efterlevnad av lagar och våra etiska regler
- > kvaliteten i bolagets relationer med dess externa revisorer
- > rollen, resurserna och effektiviteten för företagets interna revisionsfunktion
- > effektiviteten i företagets ramverk för riskhantering.

### Ekonomisk rapportering

En fungerande ekonomisk rapportering bygger på en väl utformad intern kontroll, lämpliga redovisningsmetoder och -principer samt gott omdöme. Revisionskommittén granskar, minst en gång per kvartal, företagets viktigare redovisningsfrågor och utmanar i tillämpliga fall ledningens beslut innan man godkänner de redovisningsprinciper som använts. 2014 granskade vi mer i detalj relevansen i våra intäktsredovisningsrutiner och -principer. Vi beaktade också vår omstrukturering och andra tillhörande kostnader samtidigt i och med att vi genomgår en period av betydande omorganisation inom hela koncernen, hur dessa kostnader står sig jämfört med vår jämförelsegrupp av andra läkemedelsföretag, och robustheten i våra processer för att säkerställa att kostnaderna korrekt redovisas som kärnverksamhet eller icke-kärnverksamhet. Vår externa revisor beaktade, efter diskussion med

revisionskommittén, och ändrade 2014 omfattningen av den externa revisionen för att anpassa den efter den förändrade dynamiken i koncernen. Av de rörelseförvärv som genomförts under året är det framför allt vårt förvärv av BMS:s andel i diabetesalliansen och den strategiska transaktionen med Almirall som stått i fokus.

Företaget är inblandat i tvister om immateriella rättigheter, vilka ofta förekommer inom läkemedelsbranschen, och ett antal myndighetsutredningar, och är svarandepart i vissa mål gällande produktansvar och anti-truståtgärder. Revisionskommittén får regelbundet uppdateringar från General Counsel om status för sådana tvistemål som kan leda till att koncernen döms att betala böter eller skadestånd för att utröna huruvida avsättningar ska göras, och, om så är fallet, när och till vilka belopp.

### Efterlevnad av de etiska reglerna

Revisionskommittén har översikt över bolagets ansvarsområden enligt amerikanska Corporate Integrity Agreement (CIA) som nu gäller för sista året. Under 2014 fick vi kvartalsrapporter från US Compliance Officer avseende vår efterlevnad av CIA. Efterlevnad av våra etiska regler på tillväxtmarknaderna, speciellt i Ryssland och Kina, har också varit ett fortsatt fokusområde för revisionskommittén under 2014. I september besökte styrelsen vårt marknadsbolag i Shanghai i Kina. Vi diskuterade utmaningarna och möjligheterna i Kina, som är en av AstraZenecas snabbast växande marknader. Vi pratade med ledningen, inklusive våra lokala och regionala tillsynsansvariga

om AstraZenecas resultat och strategi vad gäller att bedriva en etisk verksamhet, enligt lagstiftningen och i enlighet med vår globala uppförandekod i Kina. Under året har vi fått och diskuterat kvartalsrapporter från Chief Compliance Officer om efterlevnaden av etiska regler inom alla delar av vår verksamhet.

### Engagemang med högre chefer

Under 2014 tog kommittén tillfället i akt att utvidga sina interaktioner med personer i ledningen under SET-nivå. I synnerhet hade man möten med de högre chefsteamerna för Internal Audit Services (IA), IS/IT och Finance. Kommittén har ett särskilt intresse för styrkan och djupet i finansorganisationen och talangutvecklingen inom denna funktion.

Vi värdesätter dialogen med våra aktieägare och välkomnar era synpunkter på denna Revisionskommitténs rapport.

Högaktningsfullt

**Rudy Markham**

Ordförande i revisionskommittén

### Ledamöter i revisionskommittén och deras närvaro

Ledamöterna i revisionskommittén är Rudy Markham (ordförande i revisionskommittén), Bruce Burlington, Ann Cairns, Jean-Philippe Courtois och Shriti Vadera. Samtliga är 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 2014 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 2014 beslutade styrelsen att Rudy Markham och Ann Cairns skulle vara revisionskommitténs ekonomiska experter avseende Sarbanes-Oxley-lagen. Mer information om revisionskommittéledamöternas erfarenheter finns i Styrelsens biografier på sidorna 28 och 29. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i revisionskommittén.

På revisionskommitténs möten deltar rutinmässigt CFO, General Counsel, Chief Compliance Officer, Vice-President, IA, Vice-President, Group Financial Reporting samt vår externa revisor. CEO deltar i den mån dagordningen tillåter. I enlighet med normal praxis genomförde revisionskommittén även ett antal enskilda möten med Chief Compliance Officer, General Counsel, Vice-President för internrevisionen och bolagets externa revisorer utan att representanter från ledningen deltog. Dessa möten utgjorde inte en del av revisionskommitténs huvudsessioner utan hölls mellan revisionskommittén och nämnda enskilda personer.

### Antal möten och närvaro

Revisionskommittén höll fem planerade möten under 2014. Närvaron för respektive ledamot redovisas i tabellen Närvaro vid styrelse- och kommittémöten under 2014 på sidan 89. 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. Mellan revisionskommitténs möten förde revisionskommitténs ordförande dessutom regelbundna planerade samtal med var och en av CFO, Chief Compliance Officer, Vice-President IA och huvudrepresentanten från bolagets externa revisor.

Revisionskommittén planerar för närvarande att ha fem sammankomster under 2015, och sammanträder vid ytterligare tillfällen om så krävs.

### Kommitténs direktiv

Revisionskommitténs främsta uppgifter finns beskrivna på vår webbplats [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com) och till dem hör bland annat att granska och rapportera till styrelsen om

- > 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 "whistleblowers"
- > efterlevnad av våra åtaganden i enlighet med CIA.

Revisionskommittén ansvarar för att informera styrelsen om alla väsentliga angelägenheter som framkommit vid revisionen och som framförts av de externa revisorerna eller av Vice President för IA, 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, och viktiga ärenden kring bristande regelefterlevnad, 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 som den amerikanska finansinspektionen (SEC), det amerikanska justitiedepartementet (DOJ) och UK Financial Reporting Council (FRC), 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 styrelseledamöterna befogenhet att fastställa ersättningen till den externa revisorn vid årsstämman. Revisionskommittén granskar och godkänner utnämning och avsättning av Vice President, IA.

### Revisionskommitténs arbete under 2014

Revisionskommittén har en årlig kalender med ämnen som har utvecklats med utgångspunkt i dess uppdragsbeskrivning, med stående punkter som den tar upp i enlighet med sitt schema vid varje kvartalsmöte, eller i vissa fall vid varje årligt möte.

Under 2014 och i februari 2015 bedömde och diskuterade revisionskommittén bland annat följande återkommande frågor:

- > Nyckelkomponenter i finansiella rapporter samt uppskattningar och bedömningar i vår ekonomiska rapportering. Olika redovisningsärenden bedömdes. Detta inkluderade de områden som beskrivs i Ekonomisk översikt under Viktiga redovisningsprinciper och bedömningar (med fokus på redovisningsfrågor relevanta för tvister, skattefrågor och nedskrivning av goodwill) från sidan 82 och andra ämnen, som betraktas som icke-kärnverksamhet, bland annat omstruktureringskostnader. Diskussionen i dessa frågor baserades på material framtaget av ledningen och de externa revisorerna.
- > Rapporter från de externa revisorerna om revisionen av koncernens finansiella rapporter, samt från ledningen för koncernens internrevision, Global Compliance och de externa revisorerna angående effektiviteten i vårt system för internkontroll och, i synnerhet, vår interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Revisionskommittén granskade också de kvartalsvisa rapporterna över koncernens interna revisionsarbete och utvecklingen av uppföljningsåtgärder från ledningen samt rapporter från funktionen Global Compliance.
- > En uppdatering av koncernens uttalande om riskbenägenhet för att spegla den reviderade strategin samt en årlig översyn och uppdatering av AstraZenecas ramverk för riskhantering, viktigaste risker, nya risker och koncernens risktaxonomi.
- > De system och processer som ledningen har utvecklat för identifiering, klassificering och reducering av risker.

## Revisionskommitténs rapport forts

- > Efterlevnad av tillämpliga regler i Sarbanes-Oxley-lagen. I synnerhet status avseende efterlevnaden av det interna kontrollprogrammet av ekonomisk rapportering som införts i enlighet med avsnitt 404 i Sarbanes-Oxley-lagen. Revisionskommittén behöll fokus på IT-styrning inom ramen för förändringarna av koncernens IT-miljö, vilket beskrivs nedan. Mer information finns i Sarbanes-Oxley-lagen, avsnitt 404, i Ekonomisk översikt på sidan 85.
- > Uppgifter om medarbetares rapporter via AZethics hjälplinje, online eller via andra kanaler om möjliga överträdelse av de etiska reglerna, samt vad dessa frågor resulterat i.
- > Kvartalsrapporter mottagna från US Compliance Officer med ansvar för övervakning av den amerikanska verksamhetens efterlevnad av Corporate Integrity Agreement (CIA) (se nedan för mer information om vilka skyldigheter CIA ålägger styrelsen).
- > 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 fortlevnadsprincipen vid upprättande av årsredovisning och finansiella rapporter.
- > Andra kvartalsrapporter angående internrevision samt funktionerna Global Compliance och Finance, inklusive den interna revisionsplanen och funktionen Global Compliances framsteg och planer.
- > Kvartalsrapporter från General Counsel om status för vissa tvistemål och myndighetsutredningar.
- > Ersättningsnivåer för de externa revisorernas revisionsarbete och övriga arbetsuppgifter under 2014. Revisionskommittén var under året tillfreds med att de externa revisorernas objektivitet och oberoende inte försämrats vare sig i fråga om den typ av ickerevisionstjänster som utförts av de externa revisorerna, ersättningsnivån för sådant arbete, eller andra förhållanden eller omständigheter under året. Mer information om 2014 års arvoden för revision och övriga arbetsuppgifter finns i not 29 till finansiella rapporter på sidan 188.
- > Granskning och bedömning av revisionskommitténs arbete.

Utöver sin normala verksamhet enligt ovanstående träffade revisionskommitténs ledamöter under 2014 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 för en möjlighet att diskutera specifika frågor av intresse. Dessa frågor inkluderade

- > regelbundna uppdateringar från IT-team i samband med omvandlingen av AstraZenecas IT-infrastruktur, med speciell uppmärksamhet på internetsäkerhet
- > övervägande av vår strategi för hanteringen av växelkursrisker på tillväxtmarknaderna
- > beaktande av robustheten i den process genom vilken produktprognoser sammanställs, bedöms och inkluderas i den långsiktiga affärsplanen
- > bedömning av efterinvesteringsgranskning av en stor aktuell affärsutvecklingstransaktion, ett investeringsprojekt samt integreringen av BMS:s diabetesverksamhet som förvärvades i början av 2014.

Utöver den kvartalsrapportering som stipuleras av CIA enligt ovan fullgjordes även ett antal andra skyldigheter enligt CIA av styrelseledamöterna och revisionskommittén under 2014. 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 programmet för regelefterlevnad. Vidare antog styrelsen ett uttalande (undertecknat av samtliga ledamöter) relaterat till den fjärde rapportperioden om tolv månader enligt CIA. Uttalandet sammanfattade styrelsens tillsyn av det amerikanska programmet för regelefterlevnad och konstaterade att, så vitt styrelsen kan bedöma, har AstraZeneca Pharmaceuticals LP och AstraZeneca LP (AstraZenecas primära marknadsbolag i USA) infört ett effektivt efterlevnadsprogram för att uppfylla kraven enligt det statliga amerikanska hälsovårdsprogrammet, och enligt FDA och CIA.

### Viktigare frågor rörande ekonomisk rapportering som revisionskommittén har beaktat under 2014

Revisionskommittén bestämde att de viktigare frågor som har beaktats under året var

- > intäktsredovisning
- > nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar
- > tvister och ansvarsförbindelser
- > skatteredovisning
- > förmåner efter pensionering.

### Intäktsredovisning

USA är vår största enskilda marknad och försäljningen i USA uppgick till 38,8% av våra intäkter under 2014. Intäktsredovisning, speciellt i USA, påverkas av rabatter, pris-

nedsättningar (chargebacks), kassarabatter och retur (se Ekonomisk översikt från sidan 70 för mer information). Revisionskommittén uppmärksammar särskilt ledningens uppskattningar av dessa poster, deras analys av ovanliga förändringar och deras inverkan på intäktsredovisning som är underbyggd med kommentarer från den externa revisorn. Under 2014 bedömde revisionskommittén i synnerhet redovisningsprinciperna för den amerikanska avgiften för patentskyddade läkemedel (US branded pharmaceutical fee) efter det slutliga beslutet om US Internal Revenue Services bestämmelser under tredje kvartalet och den rabattberäkningsmetodik och de antaganden som använts vid MedImmune.

### Nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar

Koncernen har betydande immateriella anläggningstillgångar som har uppkommit vid förvärv av verksamheter och av immateriella rättigheter till läkemedel under utveckling och tillgängliga på marknaden. CFO beskriver i sin rapport till Revisionskommittén det bokförda värdet på koncernens immateriella anläggningstillgångar och, vad gäller de immateriella anläggningstillgångar som har bedömts riskera nedskrivning, skillnaden mellan det bokförda värdet och ledningens nuvarande uppskattning av diskonterade framtida kassaflöden för riskprodukter (utrymmet). Produkter identifieras som riskprodukter på grund av begränsat utrymme eller på grund av att, till exempel vad gäller ett läkemedel under utveckling, ett avgörande steg i utvecklingen såsom publiceringen av ett kliniskt prövningsresultat i betydande grad kan ändra ledningens prognos för produkten.

Under 2014 gjordes det inga större nedskrivningar av immateriella tillgångar.

### Tvister och ansvarsförbindelser

Tvister, i synnerhet sådana som har att göra med tillämpning och försvar av immateriella rättigheter som skyddar läkemedel, är vanliga inom läkemedelsbranschen. Förutom tvister om immateriella rättigheter är koncernen föremål för ett antal myndighetsutredningar och är svarandepart i vissa mål rörande produktansvar. Revisionskommittén får regelbundet uppdateringar från General Counsel, och informeras med kommentarer från den externa revisorn, om status för tvistemål som kan leda till att koncernen döms till böter eller skadestånd för att bedöma huruvida avsättningar ska göras, och, om så är fallet, när och till vilka belopp. Av de frågor revisionskommittén beaktade

under 2014 hörde antitrustärendet om *Nexium* och det amerikanska justitiedepartementets utredning av *Brilinta* till de mest betydelsefulla. AstraZeneca försvarade sig framgångsrikt mot yrkandena i antitrust-ärenden om *Nexium* och det amerikanska justitiedepartementet beslutade att man inte skulle gå vidare med utredningen av PLATO-studien avseende *Brilinta*.

### Skatteredovisning

Revisionskommittén granskade koncernens övergripande skatteangelägenheter under 2014 och noterade att exponeringen i samband med betydande skattekostnader hade minskat något, men fortfarande är betydande. Revisionskommittén granskade den viktigaste skatteutvecklingen inom OECD inklusive föreslagna krav på skatetransparens i samband med landsvis rapportering. Revisionskommittén kom fram till att företaget skulle vara väl positionerat att möta sådana ytterligare krav.

### Förmåner efter pensionering

Pensionsredovisning är även fortsättningsvis ett viktigt område som vi fokuserar på. Revisionskommittén granskade kapitaltäckningsgraden för alla större pensionsplaner och bedömde pågående åtgärder för att säkerställa den långsiktiga finansieringen av planerna. Revisionskommittén gav stöd för företagets finansieringsplaner.

### Internkontroll

Inför varje kvartalsmöte får revisionskommittén en rapport om de frågor som behandlats av informationskommittén under kvartalet. Vid mötet i februari 2015 presenterade CFO sina och CEO:s 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 2014. Baserat på sin utvärdering bedömde CEO och CFO 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, under perioden som omfattas av denna årsredovisning, vilka väsentligt påverkat eller som väsentligt skulle kunna påverka våra interna kontrollsystem avseende ekonomisk rapportering.

### Val av revisionsbyrå och skydd för icke-revisionstjänster

Efter att ha granskat förändringarna i UK Corporate Governance Code när det gäller att lägga ut det externa revisionskontraktet

på anbud minst var tionde år, och eftersom den ansvariga representanten från KPMG byttes ut under 2013, noterade vi i vår årsrapport för 2012 att revisionskommittén beslutade att revisionen skulle läggas ut på anbud 2018 i enlighet med övergångsreglerna utfärdade av FRC. KPMG utsågs första gången till AstraZenecas enda externa revisor 2001 efter ett anbudsförfarande. EU:s nya ramverk för reformerad revision och Competition & Markets Authoritys föreskrift påverkar inte revisionskommitténs beslut att lägga ut revisionskontraktet på anbud år 2018.

### Icke-revisionstjänster

Revisionskommittén upprätthåller en policy (policyn för icke-revisionstjänster) och förfaranden för att förhandsgodkänna 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 rutiner 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 SEC:s 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. CFO (med stöd av Vice-President, Group Financial Reporting) övervakar utvecklingen för alla tjänster som utförs av de externa revisorerna. Rutinerna omfattar också anbudsförfarande 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.

Under 2014 fanns tjänster avseende skatteefterlevnad och revisionstjänster relaterade till förmånsfonder för anställda bland de icke-revisionstjänster som KPMG utförde åt bolaget, enligt de i förväg godkända tjänster som beskrivs i policyn för icke-revisionstjänster. Revisionskommittén stöttade ledningens beslut att ingå ett outsourcingavtal

för förberedande arbete inom skatteredovisning och lagstadgad redovisning. Efter införandet 2014 flyttades detta arbete, som tidigare utfördes av KPMG, till ett annat företag. För andra icke-revisionstjänster har ledningen beslutat att bolagets revisorer endast ska anlitas när de är det enda trovärdiga alternativet som tjänsteleverantör för ett särskilt uppdrag. Vid mötet i juli 2014 beslutade revisionskommittén att alla skatterelaterade tjänster som ska utföras av revisorn med omedelbar verkan ska läggas fram för revisionskommittén för förhandsgodkännande. Detta beslut fattades på grund av EU:s lagstiftning som kommer att begränsa de icke-revisionstjänster som kan tillhandahållas av den externa revisorn och som förväntas träda i kraft från juni 2016.

Arvoden utbetalda till revisorer för revisions-tjänster, revisionsrelaterade tjänster och andra tjänster analyseras i not 29 till finansiella rapporter på sidan 188. Arvoden för icke-revisionstjänster uppgick till 34% av arvoden utbetalda till KPMG för revision, revisionsrelaterade tjänster och andra tjänster under 2014.

### Bedöma den externa revisionens effektivitet

I linje med sitt normala arbete granskade revisionskommittén KPMG:s insats. Kommittén bedömde KPMG:s 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 uppskattningar och bedömningar som är relaterade till vår ekonomiska rapportering och kvaliteten på vår interna kontroll av den ekonomiska rapporteringen. Efter att ha bedömt alla dessa faktorer, rekommenderade revisionskommittén styrelsen att lägga ett förslag till aktieägarna på årsstämman i april 2015 om omval av KPMG som bolagets externa revisorer för året som slutar den 31 december 2015.

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 styrelsen är förhindrad att utse en annan revisionsbyrå om de skulle anse att detta ligger i koncernens intresse. Revisionskommittén fortsätter att upprätthålla kontakt och dialog med andra större revisionsbyråer som är insatta i koncernens verksamhet för eventuella kontinuitetsbehov.

# Styrelsens rapport om ersättningar

## Bästa aktieägare

2014 var ett händelserikt år för AstraZeneca då vi fortsatte att leverera enligt vår ambitiösa strategi mot bakgrund av den osäkerhet som uppstod på grund av ett uppköpsförsök under det första halvåret.



I egenskap av ersättningskommitté har vi ett tydligt syfte med ersättningarna – vi strävar efter att använda dem för att underlätta förverkligandet av AstraZenecas strategi och för att främja företagets framgång på lång sikt med resultatrelaterade element som syftar till att vara utmanande och strikt tillämpade. Under 2014 återspeglade ersättningskommitténs diskussioner och bedömningar dessa kärnprinciper och de beaktade också AstraZenecas sammanlagda resultat, Executive Directors personliga bidrag och våra aktieägares erfarenheter och feedback.

### Resultat och utfall för 2014

I samband med att Pascal Soriot tillträdde som CEO för AstraZeneca i oktober 2012 formulerade han en tydlig och djärv strategi byggd på tre strategiska pelare: Återgå till tillväxt, Uppnä ledarskap inom forskningen och Uppnä koncernens ekonomiska mål. Sedan dess har alla aspekter av resultatrelaterade ersättningar varit direkt anpassade till den affärsplan som bygger på dessa pelare och som utvecklats för att verkställa strategin.

Vår strategi Återgå till tillväxt fokuserar på att generera intäkter genom tillväxtplattformarna *Brilinta/Brilique*, våra produkter inom diabetes och andningsvägar, tillväxtmarknader och Japan. Vårt ersättningsramverk stödjer dessa mål då specifika intäktsmål för respektive område ingår i resultatmåttan för både de kortsiktiga och de långsiktiga incitamentprogrammen (LTI). Året visade starka kommersiella siffror inom diabetes efter förvärvet av BMS:s andel i diabetesalliansen inom andningsvägar med stark försäljning av *Symbicort* och dessutom en stark försäljning på tillväxtmarknaderna, speciellt i Kina

där vi fortsätter att växa snabbare än marknaden. *Brilinta/Brilique* utvecklades också bra.

Vårt ledarskapsteam fokuserar på samma sätt på våra mål för att Uppnä ledarskap inom forskningen, där de kort- och långsiktiga måtten också är anpassade till dessa prioriteringar. Under 2014 levererade bolaget exceptionella resultat inom forskningsportföljen, och många forskningsmöjligheter tog fart och gick framåt betydligt över förväntningarna genom innovativ FoU, samt genom strategiska samarbeten och förvärv. Vi vill peka på två framgångar: i början av året godkändes *Farxiga* (för typ 2-diabetes) i USA och i slutet av året godkändes *Lynparza* för behandling av äggstockscancer i USA och Europa.

Vårt sammanlagda ekonomiska resultat för året återspeglar både var våra marknadsprodukter befinner sig i sina livscykler och framstegen i vår forskningsportfölj. Vi har gjort betydande investeringar i våra tillväxtplattformar och i vår forskningsportfölj. Patentutgångar har som väntat lett till att vinsten för kärnverksamheten minskat, och som en följd av detta har vinsten per aktie för kärnverksamheten också minskat. Den kortsiktiga totala aktieavkastningen (TSR) fortsätter emellertid att växa och under hela år 2014 rankades AstraZenecas TSR som nummer ett bland globala jämlingar inom läkemedelsindustrin. Styrelsen anser att den nuvarande ledningsgruppen har en stark och positiv inverkan på bolagets resultat. Detta har påverkat hur ersättningskommittén bedömer ersättningarna för 2014 och 2015. Företaget har fått nytt liv både genom den strategi Pascal Soriot genomdrivit

sedan han utnämndes och genom den beslutsamhet han visat under förverkligandet av strategin under 2013 och 2014. Ersättningskommittén har också beaktat resultatet mot bakgrund av den osäkerhet som skapades genom Pfizers anbud, något som ledde till destabiliserande spekulationer under största delen av året. Styrelsen anser att Pascal Soriot har utvecklat en genuint innovativ kultur inom AstraZeneca som placerar forskning och patienter i fokus, och denna kultur har varit avgörande för de starka forskningsinriktade och ekonomiska resultaten för året.

Ersättningskommittén har tagit detta i beaktande och tilldelade Pascal Soriot en årsbonus för 2014 på 170% av grundlönen. Vi har tilldelat Marc Dunoyer en årsbonus för 2014 på 149,4% av grundlönen.

Bonustilldelningarna som ersättningskommittén beslutat för Pascal Soriot och Marc Dunoyer återspeglar ett starkt koncernresultat inom alla mått relaterade till vårt globala styrkort, och i synnerhet dem som är kopplade till Uppnä ledarskap inom forskningen och Uppnä koncernens ekonomiska mål. Dessa resultat återspeglar accelerationen inom vår forskningsportfölj inom alla våra terapiområden, speciellt inom onkologi, och stärkandet av våra tillväxtplattformar genom riktade investeringar som förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen. Under 2014 fick företaget sex NDA/BLA-produkter godkända, vilket är rekord, och levererade intäktstillväxt under fyra kvartal där plattformarna för att Återgå till tillväxt nu bidrog med mer än hälften av koncernens intäkter.



Vi betraktar ersättningarna som era resurser och vi strävar efter att använda dem på ett klokt sätt i syfte att öka värdet på ert aktieinnehav i AstraZeneca.”

### Viktiga ärenden som beaktats under 2014

#### Anbudet från Pfizer

Under förra året ledde anbud från Pfizer i januari och återigen i maj till att ersättningskommittén sammanträdde vid ett flertal tillfällen för att diskutera de ersättningsärenden som skulle uppstå vid ett eventuellt uppköp. Under sommaren samtalade jag med ett flertal större aktieägare för att ta del av deras synpunkter på företagets inställning till ersättningar. I år försökte jag framför allt få veta huruvida avisandet av Pfizers anbud påverkat våra aktieägares åsikter om hur vi bör belöna våra Executive Directors.

Det tydliga budskapet vi fick var att våra arrangemang för ersättning till styrelseledamöter måste vara direkt kopplade till strategin och dess förverkligande. Det framkom en del förslag om att vi borde inkludera en del av resultatmåten för 2023 som uppgetts i svaren på Pfizers anbud. Det fanns emellertid ingen samstämmighet om hur detta borde struktureras och de olika individuella aktieägarna hade olika synpunkter på hur ersättningskommittén borde reagera.

Ersättningskommittén övervägde noga denna feedback, samtidigt som man var medveten om att den befintliga årsbonusen och LTI-måten nyligen reviderades under 2013 för att anpassa dem till vår nya strategi och redan innefattar ett antal viktiga forskningsbaserade och kommersiella resultatmått. Dessa mått är direkt samordnade med varje steg i forskningsportföljen och den kommersiella affärsplanen, vilka utformats för att förverkliga bolagets långsiktiga mål, inklusive intäktsmålet på 45 miljarder USD fram till 2023. Dessa långsiktiga mål

föregick Pfizers anbud och vårt förtroende för att dessa kan uppnås utgjorde en viktig del av styrelsens motiv att avvisa Pfizer. Därför anser ersättningskommittén att de befintliga resultatmåten redan fokuserar deltagarna på de långsiktiga målen, vilka vi redogjorde för under Pfizers anbud, och att utfallet av årsbonusen och LTI-tilldelningarna i slutändan direkt kommer att påverkas av förverkligandet av den oberoende strategin.

Resultatmåten i det prestationsrelaterade aktieprogrammet (PSP) ändrades för att återspegla den nya strategin och trädde i kraft i början av 2013. Under året granskade ersättningskommittén AstraZeneca Investment Plan (AZIP), enligt vilken tilldelningar har en tidshorisont på åtta år. Vi kom fram till att resultatmåten för den befintliga utdelningen och utdelningstäckningen som ligger till grund för AZIP och det ursprungliga syftet med programmet, det vill säga att anpassa styrelseledamöternas ersättningar till aktieägarnas erfarenheter, ska fortsätta att gälla. Därför finns det för närvarande inga planer på att ändra strukturen i LTI-programmet. Ersättningskommittén kommer att fortsätta att granska de totala ersättningsnivåerna och strukturen på ramverket för ersättning i takt med att verksamheten växer och den strategiska planen förverkligas.

#### Svar på feedback från aktieägarna

Ersättningskommittén övervägde noga svaren från aktieägarna angående årsrapporten om ersättningar för 2013 (implementeringsrapporten). Röstsiffrorna för ersättningspolicyn var 85,00% medan röstsiffrorna för implementeringsrapporten var 61,46%. Under mina samtal med aktieägarna under sommaren försökte jag bland annat få klarhet i vilka faktorer som lett till ett lägre stöd än väntat för vår implementeringsrapport och hur vi kan hantera dessa frågor i framtiden.

En fråga som togs upp var huruvida ersättningskommittén har möjlighet att gå utanför ersättningspolicyn vad gäller nyrekryterade personer – vilket vi aldrig har haft, och inte har, för avsikt att göra. Därför kommer ni i inledningen till vår rapport om ersättningspolicyn för det här året att se att vi har lagt till ett uttalande där vi klargör att det inte är ersättningskommitténs avsikt att gå utanför policyn vad gäller nyrekryterade personer, och att ersättningskommittén håller fast vid sin policy att inte betala ”golden hellos” till styrelseledamöter när de börjat hos AstraZeneca.

I implementeringsrapporten har vi förbättrat redovisningen vad gäller målen och resultaten för våra retrospektiva årsbonusar och LTI. Som ni redan vet från det här brevet för ett år sedan anser styrelsen att ett förtydligt tillkännagivande av vissa mål skulle skapa kommersiella risker. För varje exceptionell tilldelning enligt PSP har vi emellertid redovisat det treåriga kassaflödet och de relativa totala aktieavkastningsmålen i förväg. På samma sätt redovisar vi AZIP-målen i förväg. Vad gäller resultatmåten för de ekonomiska målen för årsbonusen kommer vi att regelbundet redovisa dessa i styrelsens rapport om ersättningar för det år för vilket målen uppställdes (de finansiella målen för 2014 finns alltså på sidan 106 i implementeringsrapporten). Vår avsikt är att målen Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt, vilka ligger till grund för årsbonusmöjligheterna, ska redovisas två år efter slutet av det resultatår målen relaterar till. Vad gäller PSP kommer målen Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt att redovisas i styrelsens rapport om ersättningar, vilken sammanfaller med nyttjandedagen för de relevanta ersättningarna (därmed kommer till exempel målen Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt, som ligger till grund för de PSP-tilldelningar som görs i mars 2015, att redovisas i 2017 års styrelserapport om ersättningar. Det är min förhoppning att dessa förbättringar, tillsammans med de insikter vi har delgett vad gäller de specifika beslut som har att göra med ersättningarna till CEO och CFO, kommer att försäkra aktieägarna om att vi strävar efter att ge läsarna en redovisning som är tydlig, öppen och som ges i rimlig tid.

#### UK Corporate Governance Code

En reviderad UK Corporate Governance Code publicerades i slutet av året. Vi strävar efter att följa brittisk bästa praxis. Vi noterar att förra årets introduktion av en extra två-årig innehavsperiod av PSP-tilldelningar till Executive Directors, samt bestämmelserna om återbetalning och straffpremie (*malus*) som finns i alla våra LTI-program för Executive Directors, innebär att bolagets befintliga belöningsarrangemang redan följer de relevanta nya delarna av koden.

#### Ordförandens ersättning

Ordförandens arvode har inte ändrats sedan Leif Johansson tillträdde som ordförande under 2012. Under 2014 granskade ersättningskommittén arvodets storlek, och som ett erkännande av Leif Johanssons utmärkta ledarskap i styrelsen och den tid

## Styrelsens rapport om ersättningar forts

han ägnar åt AstraZeneca, vilken överskrider vad styrelsen väntade sig vid hans utnämning, fann styrelsen det lämpligt att höja hans arvode från 500 000 GBP till 575 000 GBP från och med den 1 juli 2014.

### Non-Executive Directors ersättning

Arvodena för Non-Executive Directors har inte granskats sedan 2010. Som ett erkännande av de ökade kraven på styrelsekommittéer i allmänhet och den ökande aktiviteten inom forskningsportföljen som granskas av den vetenskapliga kommittén, har ordföranden och Executive Directors bestämt att arvodet för ordförandeskap i en kommitté och för medlemskap i den vetenskapliga kommittén ska höjas, från och med den 1 januari 2015. Mer information finns på sidan 114. Övriga arvoden förblir oförändrade.

### Inställning till ersättningar under 2015

Under 2015 kommer ersättningskommittén att fortsätta att säkerställa att bolagets strategi för ersättningar ger incitament för och belönar långsiktiga resultat och hjälper till att ge hållbara aktievärden. Fastställandet av vårt globala styrkort och LTI-resultatmätt kommer fortsatt att vara direkt kopplat till den långsiktiga verksamhetsplanen (inklusive intäktsmålet på 45 miljarder USD för 2023 som vi tillkännagav i maj 2014), med mätetal anpassade till varje avgörande steg i forskningsportföljen och de viktigaste plattformarna för kommersiell tillväxt. Under 2015 kommer vi att inkludera ett försäljningsmål för onkologi, som visar på dess framtida strategiska vikt för verksamheten, inom gruppen för kommersiella mål inom måttgruppen Återgå till tillväxt, då vi fortsätter att säkerställa att ersättningarna ligger i linje med de centrala delarna av strategin. Vi menar att detta terapiområde kommer att spela en nyckelroll för att förverkliga företagets långsiktiga strategi. Det är viktigt att våra ledande befattningshavares ersättning är kopplad till ett framgångsrikt förverkligande av dessa milstolpar.

Jag ska nu beskriva de andra delarna av Pascal Soriots ersättning. Han fick en löneökning på 3% från och med den 1 januari 2015. Denna ökning ligger i linje med övriga medarbetares ökning. Ersättningskommittén har för avsikt att ge en LTI-tilldelning, som ligger inom policyn men över målet för 2015 på 285% av grundlönen (målet kvarstår på 250%). Under året granskade ersätt-

ningskommittén koncernchefens lön i förhållande till både FTSE30-marknaden och den amerikanska jämförelsegruppen bland läkemedelsföretag. Denna tilldelning återspeglar ersättningskommitténs vilja att belöna och skapa incitament för hållbara värdeskapande resultat när de utvärderas gentemot hans direkta jämförelsegrupp, samtidigt som vi är medvetna om och lyhörda för våra aktieägares förväntningar. Vi menar att aktieägarna har ett starkt intresse av att Pascal Soriots ersättningsmöjligheter är både konkurrenskraftiga och motiverande.

Marc Dunoyer fick en löneökning på 2% under 2015, vilket i stort sett är i linje med övriga medarbetares, och ersättningskommittén föreslår en LTI-tilldelning som ligger inom policyn men över målet för 2015 på 210% av grundlönen (målet kvarstår på 200%). 2014 var Marc Dunoyers första helår som CFO för AstraZeneca. Tillsammans med Pascal Soriot levererade han ett starkt ekonomiskt resultat, samtidigt som han förblev en viktig ledare inom verksamhetsutvecklingen, inklusive ansvarig för projektet att förvärva Almiralls verksamhet inom andningsvägar.

Vi betraktar ersättningar som era resurser och vi strävar efter att använda dem på ett klokt sätt i syfte att öka värdet på ert aktieinnehav i AstraZeneca. Vi hoppas att ni anser att vi uppnår den rätta balansen mellan att å ena sidan skydda era intressen genom att inte spendera för mycket och att å andra sidan ge våra ledande befattningshavare ersättningar som är rättvisa och följer den policy som godkändes av våra aktieägare på årsstämman 2014.

Vi sätter stort värde på vår pågående dialog med våra aktieägare, och som alltid välkomnar vi era synpunkter rörande styrelsens rapport om ersättningar.

Högaktningsfullt



**John Varley**

Ordförande i ersättningskommittén



# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten)

## Bolagsstyrning

### Ersättningskommitténs sammansättning

Ledamöter i ersättningskommittén är John Varley (ersättningskommitténs ordförande), Graham Chipchase, Leif Johansson, Rudy Markham och Nancy Rothwell. Vid sin utnämning till styrelseordförande betraktades Leif Johansson av styrelsen som oberoende. I enlighet med UK Corporate Governance Code är frågan om oberoende inte längre relevant efter hans tillträde som styrelseordförande. Alla övriga ledamöter i ersättningskommittén är oberoende Non-Executive Directors. Styrelsens biträdande sekreterare är sekreterare i ersättningskommittén.

### Hur arbetade ersättningskommittén under 2014?

Ersättningskommittén sammanträdde 14 gånger under 2014. Närvaron för respektive ledamot i ersättningskommittén framgår på sidan 89. På inbjudan från ersättningskommittén närvarade, förutom då deras egen ersättning diskuterades, CEO; EVP, Human Resources; Interim EVP, Human Resources & Corporate Affairs; Vice-President, People Practices and Services; Executive Compensation Director samt styrelsens sekreterare, vid ett eller flera av kommitténs sammanträden 2014 och bidrog med råd och tjänster som var till betydande hjälp för ersättningskommittén. Vid ersättningskommitténs samtliga sammanträden deltog dessutom Nicki Demby som representant för Deloitte LLP (Deloitte), ersättningskommitténs oberoende rådgivare.

Kommitténs arbete fokuserade på följande huvudsakliga ärenden under 2014 och februari 2015:

- > Villkoren för högre chefers ersättningspaket vid utnämning, befordran eller uppsägning.
- > Bedömning av koncernens och enskildas prestationer i förhållande till prestationsmålen för att fastställa nivån på årsbonusar för resultat under 2013 samt sätta upp mål för styrelseledamöters årsbonusar för 2014 och LTI-tilldelningar under 2014.
- > Godkännandet av reglerna för AstraZenecas nya PSP innan PSP föreslås för godkännande av aktieägarna vid årsstämman

2014, inklusive ett tillägg av en tvåårig innehavsperiod.

- > Bedömning av resultatet i förhållande till målen för att fastställa tilldelningsnivån under 2014 enligt PSP och AZIP samt fastställande av resultattröskelvärden för PSP och AZIP för tilldelningarna som gjorts 2014.
- > Fastställande av enskilda tilldelningar till ledamöter i koncernledningen och andra deltagare enligt koncernens huvudsakliga LTI-program: PSP, AZIP och AstraZeneca Global Restricted Stock Plan.
- > Fastställande av tilldelning av bundna aktier till ett begränsat antal högre chefer enligt AstraZeneca Restricted Share Plan.
- > Övervägande av följderna av en ändring av kontrollen i bolaget med avseende på ersättningarna till styrelseledamöter och medarbetare i hela koncernen om Pfizers anbud hade varit framgångsrika.
- > I samband med Pfizers bud, en granskning av bolagets LTI-program och deras koppling till bolagets strategi, inklusive ersättningskommitténs ordförandes samtal med ett antal av våra större aktieägare för att ta del av deras synpunkter.
- > En granskning av hur aktieägarna röstade om styrelsens rapport om ersättningar för 2013 (inklusive samtal med större aktieägare), för att förstå skälen till aktieägarnas låga röstsiffror för implementeringsrapporten.
- > En granskning av ändringarna i UK Corporate Governance Code och följderna för företagets inställning till frågan om ersättningar.
- > En översyn av en rapport som ger en analys av viktiga aspekter på belöningar i hela koncernen.
- > En översyn av pensionsrättigheterna för Executive Directors och andra ledamöter i koncernledningen.
- > Fastställande av ersättningarna till Executive Directors och andra ledamöter i koncernledningen för 2015.
- > En översyn av ordförandens styrelsearvode och kontorskostnader.
- > Bedömning av koncernens och enskildas prestationer i förhållande till prestationsmålen för att fastställa nivån på årsbonusar för resultaten under 2014 samt sätta

upp mål för årsbonus för 2015 och LTI-tilldelningar under 2015.

- > Årlig översyn av ersättningskommitténs prestationer.
- > Årlig översyn av ersättningskommitténs uppdragsbeskrivning.
- > Framtagande, översyn och godkännande av styrelsens rapport om ersättningar.

### Oberoende rådgivare till ersättningskommittén

Ersättningskommittén utnämnde på nytt Deloitte som sin oberoende rådgivare efter ett anbudsörfarande genomfört under 2013, vilket omfattade intervjuer med både bolagsledningen och ersättningskommitténs ordförande. Deloitte's arbete för ersättningskommittén gjordes på tidsbasis till en kostnad för bolaget på 71 300 GBP (exklusive moms). Under året bistod Deloitte även koncernen med skatterådgivning och andra specifika rådgivningstjänster ej inriktade på revision. Ersättningskommittén bedömde den potentiella risken för intressekonflikter och bedömde att det inte fanns några sådana. Deloitte ingår i Remuneration Consultants' Group som ansvarar för förvaltning och utveckling av en frivillig uppförandekod avseende ersättning till företagsledningar i Storbritannien. Koderna bygger på principer som transparens, integritet, objektivitet, kompetens, tillbörlig omsorg och sekretess. Deloitte följer uppförandekoden.

# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten) forts

## Aktieägarperspektiv

Vid företagets årsstämma i april 2014 antogs förslagen att godkänna årsrapporten om ersättningar för räkenskapsåret 2013 (2013 års implementeringsrapport) och styrelsens ersättningspolicy (policyrapporten).

Ärendetext	Röster för	% för	Röster mot	% mot	Totalt avgivna röster	% av röstutgårdat aktiekapital	Nedlagda röster
Förslag till beslut med enkel majoritet ("ordinary resolution") att godkänna årsrapporten om ersättningar för räkenskapsåret 2013	546 233 371	61,46	342 504 005	38,54	888 737 376	70,45	11 214 670
Förslag till beslut med enkel majoritet att godkänna styrelsens ersättningspolicy	623 298 717	85,00	110 030 311	15,00	733 329 028	58,13	166 623 018

## Viktiga områden där aktieägarna haft synpunkter på styrelsens rapport om ersättningar 2013

Ersättningskommittén har noga övervägt aktieägarnas kommentarer om styrelsens ersättningsrapport för 2013. Efter årsstämman sammanträffade och/eller samtalade ersättningskommitténs ordförande med bolagets större aktieägare för att få förståelse för deras synpunkter.

Tabellen nedan ger en bild av vilka ersättningskommittén anser vara de viktigaste områdena där aktieägarna haft synpunkter samt hur man har försökt lösa dessa problem i styrelsens ersättningsrapport för detta år.

## Policyrapport

Viktiga punkter i aktieägarnas kommentarer	Ersättningskommitténs svar
En uppfattning att ersättningskommittén har möjlighet att gå utanför ersättningspolicy (policy) vad gäller nyrekryterade personer.	Ersättningskommittén har försökt klargöra hur man enligt policyn behandlar ersättningar till nyrekryterade personer. Se stycken med rubriken "Riktlinjer för verksamheten" på sidan 124.
Att policyn träder i kraft från och med 1 januari 2015 i stället för datum för företagets årsstämma.	Som ersättningskommittén klargjorde i årsrapporten för 2013 hade man för avsikt att tillämpa policyn när man beslutade om ersättningar under 2014, vilket man också gjorde.

## 2013 Implementeringsrapport

Viktiga punkter i aktieägarnas kommentarer	Ersättningskommitténs svar
En önskan om förbättrad redovisning vad gäller > prestationsmål och utfall för årsbonus > resultatmål för PSP.	<b>Årsbonus:</b> ersättningskommittén har förbättrat redovisningen av prestationsresultaten och har tagit med 2013 och 2014 års mål för resultatmåten för Uppnå koncernens ekonomiska mål, enligt beskrivning i avsnittet Årsbonus på sidan 106 och 107. Ersättningskommittén har också visat prestationsresultaten inom områdena Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt. Kommittén anser att själva målen förblir kommersiellt känsliga. Vi strävar efter att redovisa dessa mål helt öppet när de inte längre kan betraktas som kommersiellt känsliga, vilket för närvarande beräknas inträffa två år efter resultatperiodens slut. <b>Prestationsrelaterat aktieprogram (PSP):</b> ersättningskommittén har redovisat det kumulativa kassaflödet och målen för total aktieavkastning för befintliga tilldelningar, se avsnittet Prestationsrelaterat aktieprogram på sidan 108, och kommer att redovisa dessa mål vid framtida tilldelningar. Ersättningskommittén betraktar också i fortsättningen prestationsmålen som rör mätetalen för Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt som kommersiellt känsliga. Vi strävar efter att redovisa dessa mål helt öppet när de inte längre kan betraktas som kommersiellt känsliga, vilket för närvarande beräknas inträffa omedelbart efter resultatperiodens slut. Ersättningskommittén har för avsikt att upprätthålla denna redovisningsnivå i framtida implementeringsrapporter.
En önskan om tydligare redovisning av skälen till ersättningskommitténs diskretion vad gäller CEO:s bonustilldelning för 2013 och LTI-tilldelning för 2014.	Ersättningskommittén har förståelse för aktieägarnas önskan att få en bättre bild av skälen till årsbonusar och LTI-tilldelningar, i synnerhet i de fall då de ligger över målet, och har försökt lösa detta för 2015 genom tillkännagivandet i avsnittet Rapport från ordföranden i ersättningskommittén på sidan 100 och i avsnittet Årsbonus från sidan 105.
Ökningen av CEO:s pensionsförmåner.	Ersättningskommittén har noterat aktieägarnas synpunkter och kommer att ha detta i åtanke när man beslutar om CEO:s pensionsförmåner i framtiden. Ersättningskommittén är emellertid också medveten om behovet av att säkerställa att Executive Directors totala ersättningsarrangemang är konkurrenskraftiga. Under 2015 har CEO:s pensionsförmåner inte ökat.

## Grunderna för framtagningen av styrelsens rapport om ersättningar

Styrelsens rapport om ersättningar har tagits fram i enlighet med regelverket från 2013 (regler) (tillägg) om stora och medelstora företag och koncerner (räkenskaper och rapporter) och uppfyller relevanta krav i Financial Conduct Authority's Listing Rules. I enlighet med reglerna kommer ett förslag om godkännande av implementeringsrapporten i denna styrelsens ersättningsrapport att framläggas vid årsstämman den 24 april 2015.

## Kommitténs direktiv

Ersättningskommitténs direktiv finns på vår webbsida [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com). Ersättningskommittén genomförde en översyn av sina direktiv under 2014. Ett antal ändringar rekommenderades styrelsen, främst för att återspegla de ändringar som gjorts i UK Corporate Governance Code under året. Ändringarna godkändes av styrelsen i februari 2015.

## Hur mycket har vi betalat våra styrelseledamöter?

Total ersättning till enskilda styrelseledamöter (granskad)

	2014 Grundlön och arvoden GBP000	2013 Grundlön och arvoden GBP000	2014 Skatte- pliktiga förmåner <sup>1</sup> GBP000	2013 Skatte- pliktiga förmåner <sup>1</sup> GBP000	2014 Årlig bonus <sup>2</sup> GBP000	2013 Årlig bonus <sup>2</sup> GBP000	2014 Lång- siktiga incita- ment, nyttjande GBP000	2013 Lång- siktiga incita- ment, nyttjande GBP000	2014 Pensions- förmåner <sup>3</sup> GBP000	2013 Pensions- förmåner <sup>3</sup> GBP000	2014 Totalt GBP000	2013 Totalt GBP000
<b>Executive Directors</b>												
Pascal Soriot	1 133	1 100	108	110	1 926	1 870	–	–	340	264	3 507	3 344
Marc Dunoyer	680	113 <sup>4</sup>	62	10	1 016	146	–	–	163	27	1 921	296
<b>Tidigare Executive Director</b>												
Simon Lowth <sup>5</sup>	–	579	–	48	–	–	–	–	–	139	–	766
<b>Totalt</b>	<b>1 813</b>	<b>1 792</b>	<b>170</b>	<b>168</b>	<b>2 942</b>	<b>2 016</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>503</b>	<b>430</b>	<b>5 428</b>	<b>4 406</b>
<b>Non-Executive Directors</b>												
Leif Johansson	572 <sup>6,7</sup>	540 <sup>7</sup>	–	–	–	–	–	–	–	–	572	540
Geneviève Berger	85	85	–	–	–	–	–	–	–	–	85	85
Bruce Burlington	105	105	–	–	–	–	–	–	–	–	105	105
Ann Cairns	65	–	–	–	–	–	–	–	–	–	65	–
Graham Chipchase	92	95	–	–	–	–	–	–	–	–	92	95
Jean-Philippe Courtois	95	95	–	–	–	–	–	–	–	–	95	95
Rudy Markham	130	130	–	–	–	–	–	–	–	–	130	130
Nancy Rothwell	107	107	–	–	–	–	–	–	–	–	107	107
Shriti Vadera	95	95	–	–	–	–	–	–	–	–	95	95
John Varley	140	140	–	–	–	–	–	–	–	–	140	140
Marcus Wallenberg	85	85	–	–	–	–	–	–	–	–	85	85
<b>Totalt</b>	<b>1 571</b>	<b>1 477</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>1 571</b>	<b>1 477</b>

<sup>1</sup> Executive Directors kan välja förmåner inom bolagets brittiska flexibla förmånsprogram eller välja att erhålla allt, eller kvarvarande tilldelning efter val av förmåner, i kontanter. Under 2014 valde Executive Directors i huvudsak att erhålla tilldelningen i kontanter (102 000 GBP för Pascal Soriot, 56 000 GBP för Marc Dunoyer) och man valde andra förmåner som hälsovårdsförsäkring, ersättning vid dödsfall i tjänst och skatterådgivning.

<sup>2</sup> En tredjedel av bonus före skatt måste investeras i stamaktier. Dessa deponeras under tre år innan de frisläpps, förutsatt att anställningen inte upphör. Bonusen är inte pensionsgrundande.

<sup>3</sup> För Pascal Soriot motsvarar denna summa för år 2014 30% av grundlönen. För Pascal Soriot motsvarar denna summa för år 2013 och för Marc Dunoyer för både år 2013 och 2014 24% av grundlönen. I samtliga fall togs summorna emot som ett kontant alternativ till deltagande i ett avgiftsbestämt pensionssystem.

<sup>4</sup> Marc Dunoyer utnämndes till CFO från och med den 1 november 2013 med en grundlön per år på 680 000 GBP.

<sup>5</sup> Simon Lowth avgick som styrelseledamot i bolaget den 31 oktober 2013.

<sup>6</sup> Ordförandens styrelsearvode höjdes från och med den 1 juli 2014 från 500 000 GBP till 575 000 GBP per år.

<sup>7</sup> Inkluderar kontorskostnader (fakturerade i SEK) på 34 500 GBP för 2014 och 40 000 GBP för 2013. Ersättningskommittén godkände en inflationsrelaterad ökning av kontorskostnaderna från och med den 1 augusti 2014.

## Ytterligare noter till tabellen Total ersättning till enskilda styrelseledamöter

### Årsbonus

De huvudsakliga drivkrafterna för möjligheterna till årsbonusen 2014 utgjordes av måtten för Uppnå koncernens ekonomiska mål (40%), Uppnå ledarskap inom forskningen (30%), Återgå till tillväxt (30%) samt individuella prestationer, vilka beskrivs nedan. CEO uppbar en årlig målbonus på 100% av grundlönen (intervall 0–180%) och CFO uppbar en årlig målbonus på 90% av grundlönen (intervall 0–150%).

En tredjedel av bonus före skatt för året investeras i stamaktier som faller ut tre år efter startdatumet, förutsatt att anställningen inte upphör.

De precisa målen eller målintervallen som anges i början av prestationsperioden är noga anpassade till bolagets strategiska prioriteringar, vilka beskrivs i det globala styrkortet. Efter synpunkter från aktieägarna på att de gärna vill ha en tydligare redovisning av sambandet mellan prestations- och belöningsutfallen har vi försökt öka öppenheten om årsbonusarna, samtidigt som vi måste tänka på att vissa områden är kommersiellt känsliga. Därför har vi beskrivit målen för 2014 på nästa sida och företagets resultat i förhållande till dessa mål under bonuskomponenten Uppnå av koncernens ekonomiska mål. Vi har dessutom redovisat utfallen under mätetalen Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt. Även om själva målen inom dessa områden, enligt styrelsens bedömning, förblir kommersiellt känsliga, kommer vi att göra en retrospektiv redovisning av dem när de inte längre kan betraktas som kommersiellt känsliga, vilket för närvarande bedöms inträffa två år efter resultatperiodens slut.

Vidare har vi strävat efter att ge aktieägarna mer kontext vad gäller vårt resultat för 2013, och vi har därför beskrivit 2013 års mål för mätetalet Uppnå koncernens ekonomiska mål i slutet av detta avsnitt.

Även om prestationsmålen i det globala styrkortet *prima facie* bestämmer bonusutfallen, använder ersättningskommittén även sitt omdöme när den utvärderar styrelseledamöternas individuella prestationer. Under 2014 beslutade ersättningskommittén att Pascal Soriot's årsbonus skulle uppgå till 170% av grundlönen, vilket utgjorde 94,4% av det potentiella maximivärdet. Ersättningskommittén beslutade att Marc Dunoyers bonus skulle uppgå till 149,4% av grundlönen, vilket utgjorde 99,6% av det potentiella maximivärdet.

# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten) forts

Bonustilldelningarna som ersättningskommittén beslutat för Pascal Soriot och Marc Dunoyer återspeglar ett starkt koncernresultat inom alla mätetal för vårt globala styrkort, och i synnerhet de som är kopplade till Uppnå ledarskap inom forskningen och Uppnå koncernens ekonomiska mål. Dessa resultat återspeglar accelerationen inom vår forskningsportfölj inom alla viktiga terapiområden, speciellt inom onkologi, och stärkandet av våra tillväxtplattformar genom riktade investeringar som förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen. Under 2014 fick företaget sex NDA/BLA-produkter godkända, vilket är rekord, och levererade intäktsstillväxt under fyra kvartal där plattformarna för Återgå till tillväxt bidrog med mer än hälften av koncernens intäkter.

## 1. Uppnå koncernens ekonomiska mål

Dessa mål baseras på bolagets ekonomiska nyckeltal. Årsbonusutfallen återspeglar de starka intäkterna och kassaflödesresultatet för 2014, vilka överstiger målen som uppställdes i början av året. Vinsten per aktie för kärnverksamheten låg också över målet.

Resultatmätt för 2014	Viktning	Mål	Utfall	Resultat	Pascal Soriot ersättningsnivå	Marc Dunoyer ersättningsnivå
Uppnå målet för kassaflöde från rörelseverksamheten	10% av målbonus	3,8 mdr USD <sup>1</sup>	5,9 mdr USD <sup>1</sup>	Överträffade målet	22%	20%
Uppnå målet för vinst per aktie för kärnverksamheten	20% av målbonus	4,25 USD <sup>2</sup>	4,35 USD <sup>2</sup>	Nådde målet	28%	24%
Uppnå målet för totala intäkter	10% av målbonus	24,6 mdr USD <sup>2</sup>	26,2 mdr USD <sup>2</sup>	Överträffade målet	22%	20%
<b>Pascal Soriots ersättningsnivå</b>		<b>817 000 GBP (motsvarande 43% av total årsbonus)</b>				
<b>Marc Dunoyers ersättningsnivå</b>		<b>431 000 GBP (motsvarande 43% av total årsbonus)</b>				

<sup>1</sup> Målet för kassaflödet, och resultatet i förhållande till det målet, utvärderas på basis av nettokassaflödet före utdelningar och andra erforderliga justeringar av resultatvillkoren.

<sup>2</sup> Målet för vinst per aktie för kärnverksamheten och intäktsmålen samt resultatet i förhållande till dessa mål utvärderas på basis av budgetvalutakurser på så sätt att fördelaktiga eller ofördelaktiga valutarörelser som ligger utanför företagets kontroll inte påverkar ersättningsutfallen.

## 2. Uppnå ledarskap inom forskningen

Dessa mätetal återspeglar bolagets förmåga att leverera innovationer till marknaden. Under 2014 fortsatte vi att göra betydande framsteg mot att Uppnå ledarskap inom forskningen och överträffade tre av våra fem forskningsportföljmål. AstraZenecas forskningsportfölj innehåller nu 133 projekt, av vilka 118 befinner sig i den kliniska utvecklingsfasen. Det finns för närvarande 13 NME-projekt i utveckling i sen fas, antingen i fas III/pivotala fas II-studier eller under granskning av registreringsmyndigheterna. Under 2014 har 50 projekt i hela portföljen gått vidare till nästa fas. Detta inkluderar två första lanseringar och fyra första godkännanden på en större marknad samt 14 framsteg inom NME. Dessutom har 21 projekt gått till vidare till fas I och nio projekt har avbrutits.

Resultatmätt för 2014	Viktning	Mål	Utfall	Resultat	Pascal Soriot total ersättningsnivå	Marc Dunoyer total ersättningsnivå
Start i fas II/framsteg			13	Överträffade målet		
Positiva investeringsbeslut fas III			9	Överträffade målet		
NME:er och större livscykelhantering, ansökningar	6% av målbonus per mätetal	Kommersiellt känsligt till mars 2017	6	Nådde målet	60%	53%
NME:er och större livscykelhantering, godkännanden			12	Överträffade målet		
Möjligheter till extern licensiering och partnerprojekt i klinisk fas			3	Nådde målet		
<b>Pascal Soriots ersättningsnivå</b>		<b>681 000 GBP (motsvarande 35% av total årsbonus)</b>				
<b>Marc Dunoyers ersättningsnivå</b>		<b>359 000 GBP (motsvarande 35% av total årsbonus)</b>				

## 3. Återgå till tillväxt

Dessa mätetal baseras på kvantitativa säljmål för 2014 i relation till bolagets fem tillväxtplattformar: *Brilinta/Brilique*, diabetes, andningsvägar, tillväxtmarknader och Japan. Under 2014 nådde vi totalt sett upp till våra mål för Återgå till tillväxt. Våra tillväxtplattformar bidrog med 53% av de totala intäkterna, en ökning med 15% jämfört med 2013.

Resultatmätt för 2014	Viktning	Mål	Utfall	Resultat	Pascal Soriot total ersättningsnivå	Marc Dunoyer total ersättningsnivå
Uppnå målet för <i>Brilinta/Brilique</i>			476 MUSD	Under målet		
Bygga upp diabetesverksamhet			1 870 MUSD	Nådde målet		
Uppnå mål för andningsvägar	6% av målbonus per mätetal	Kommersiellt känsligt till mars 2017	4 747 MUSD	Överträffade målet	38%	33%
Uppnå försäljningsökning på tillväxtmarknader			5 827 MUSD	Nådde målet		
Uppnå målet för Japan			2 227 MUSD	Under målet		
<b>Pascal Soriots ersättningsnivå</b>		<b>428 000 GBP (motsvarande 22% av total årsbonus)</b>				
<b>Marc Dunoyers ersättningsnivå</b>		<b>226 000 GBP (motsvarande 22% av total årsbonus)</b>				

#### 4. Individuella resultat

Ersättningskommitténs beslut återspeglar den kraftfulla och positiva påverkan CEO och CFO har på bolagets resultat. Pascal Soriots fokus på att förverkliga strategin och hans ledarskap under Pfizers anbud har gjort det möjligt för bolaget att leverera starka forskningsbaserade, ekonomiska och kommersiella resultat under 2014. Dessa resultat har uppnåtts samtidigt som ett omfattande förändringsprogram har genomförts inom bolaget.

2014 var Marc Dunoyers första helår som CFO för AstraZeneca. Tillsammans med Pascal Soriot uppnådde han ett starkt finansiellt resultat, samtidigt som han kvarstod som en viktig ledare inom verksamhetsutvecklingen, vilket bland annat innefattade att leda projektet att förvärva Almiralls verksamhet inom andningsvägar.

#### Redovisning av information för Uppnå koncernens ekonomiska mål för 2013

Ersättningskommittén har beslutat att de mål för 2013 som har att göra med årsbonusens komponent Uppnå koncernens ekonomiska mål inte längre är kommersiellt känsliga och därför kan redovisas.

Resultatmätt för 2013	Mål	Utfall	Verkligt resultat
Uppnå målet för kassaflöde från rörelseverksamheten	2,3 mdr USD <sup>1</sup>	5,8 mdr USD <sup>1</sup>	Överträffade målet
Uppnå målet för vinst per aktie för kärnverksamheten	5,21 USD <sup>2</sup>	5,29 USD <sup>2</sup>	Nådde målet
Uppnå målet för totala intäkter	26,3 mdr USD <sup>2</sup>	26,3 mdr USD <sup>2</sup>	Nådde målet

<sup>1</sup> Målet för kassaflödet, och resultatet i förhållande till det målet, utvärderas på basis av nettokassaflödet före utdelningar och andra erforderliga justeringar av resultatvillkoren.

<sup>2</sup> Målet för vinst per aktie för kärnverksamheten och intäktsmålen samt resultatet i förhållande till dessa mål utvärderas på basis av budgetvalutakurser på så sätt att fördelaktiga eller ofördelaktiga valutaväxlingar som ligger utanför bolagets kontroll inte påverkar ersättningsutfallen.

#### Aktieandelar som tilldelats under året enligt programmet för innehållen bonus, PSP och AZIP (granskad)

##### Program för innehållen bonus

	Pascal Soriot	Marc Dunoyer
Tilldelning	15 966 stamaktier tilldelade den 28 mars 2014 baserat på kursen 3904 pence per aktie.	2 679 stamaktier tilldelade den 28 mars 2014 baserat på kursen 3904 pence per aktie.
Beskrivning av innehav	En tredjedel av årsbonus före skatt för Executive Directors måste investeras i stamaktier eller ADS. Normalt köps aktierna på öppna marknaden till gällande marknadskurs på nyttjandedatumet. Antalet köpta aktier återspeglar det antal aktier som kunde ha köpts till gällande marknadskurs på tilldelningsdatumet.	
Grunder för tilldelning	Automatisk överföring av en tredjedel av årsbonus till stamaktier eller ADS.	
Tilldelningens nominella värde	623 000 GBP	105 000 GBP
Utfallsnivå vid tröskelresultat <sup>1</sup>	100%	
Resultatperiodens slut <sup>2</sup>	28 mars 2017	
Sammanfattning av resultatmätt och prestationsmål	Inga resultatvillkor finns, men utfall förutsätter normalt att anställningen inte upphör.	

<sup>1</sup> Inga resultatvillkor gäller enligt programmet för innehållen bonus, annat än fortsatt anställning.

<sup>2</sup> Eftersom inga resultatvillkor gäller utgör detta datum slutet på innehavsperioden.

# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten) forts

## Aktieandelar som tilldelats under året enligt programmet för innehållen bonus, PSP och AZIP (granskad) forts Prestationsrelaterat aktieprogram (PSP)

	Pascal Soriot	Marc Dunoyer
Tilldelning	124 066 stamaktier tilldelade den 28 mars 2014 baserat på kursen 3904 pence per aktie.	52 254 stamaktier tilldelade den 28 mars 2014 baserat på kursen 3904 pence per aktie.
Beskrivning av innehav	PSP möjliggör beviljande av tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller ADS. Nyttjandedatumet är tredje årsdagen av tilldelningen, förutsatt prestationer och fortsatt anställning. Den årliga måttilldelningen representerar en procentuell andel av grundlönen. Tilldelningar viktas 75% till fördel för PSP och 25% till fördel för AZIP.	
Grunder för tilldelning	Pascal Soriots LTI-tilldelning (PSP och AZIP): 285% av grundlönen (förväntat värde). För PSP räknar vi med ett förväntat värde vid utfallet på 50% av värdet vid tilldelningen. För Pascal Soriots del innebar det en PSP-tilldelning till ett nominellt värde motsvarande 427,5% av grundlönen.	Marc Dunoyers LTI-tilldelning (PSP och AZIP): 200% av grundlönen (förväntat värde). För Marc Dunoyers del innebar det en PSP-tilldelning till ett nominellt värde motsvarande 300% av grundlönen.
Tilldelningens nominella värde	4 844 000 GBP	2 040 000 GBP
Utfallsnivå vid tröskelresultat	25%	
Resultatperiodens slut	31 december 2016	

Sammanfattning av resultatmått och prestationsmål

En kombination av mätetal fokuserade på våra vetenskapliga, kommersiella och ekonomiska resultat över den relevanta treåriga resultatperioden:

25% av tilldelningen baseras på bolagets relativa totala aktieavkastningsresultat jämfört med en utvald grupp av jämbördiga globala läkemedelsföretag. Rankningen som bolagets totala aktieavkastning (TSR) får under resultatperioden bestämmer hur många aktier som faller ut under den del av tilldelningen som är föremål för mätetalet för det totala aktieavkastningsresultatet. Utbetalningar i förhållande till resultat i relation till den totala aktieavkastningen för PSP-tilldelningar uttrycks som ett procenttal av den maximala tilldelningen som i nuläget betalas ut, uttryckt inom ett intervall från 0 till 100%, vilket illustreras i tabellen nedan.

Bolagets TSR-rankning – PSP-tilldelningar under 2013 och 2014	% av tilldelningen enligt det resultatmått för den totala aktieavkastningen som faller ut
Under medianvärdet	0%
Median	25%
Mellan medianen och den övre kvartilen	<i>Pro rata</i>
Övre kvartilen	75%
Över den övre kvartilen	75 till 100% enligt ersättningskommitténs beslut

Mer information om bolagets totala aktieavkastningsresultat, inklusive bolagets jämförelsegrupp, ges i avsnittet Total aktieavkastning från sidan 111.

25% av tilldelningen baseras på ett uppnått fritt kassaflödesmål. Mätetalet för kassaflödesmålet för PSP-tilldelningarna under 2013 och 2014 utgörs av nettokassaflödet före utdelningar och andra erforderliga justeringar av resultatvillkoren (med förbehåll för eventuella ytterligare justeringar som ersättningskommittén väljer att göra enligt sin bedömning) och kallas därför "justerat kumulativt kassaflöde", över samma treåriga resultatperiod som resultatmålet för den totala aktieavkastningen, och utfallsnivån för den del av tilldelningen som är beroende av resultatmålet för kassaflödet baseras på en glidande skala mellan ett tröskelmål för kassaflödet och ett övre mål. Utfallsnivåerna i förhållande till tröskelmålet och det övre målet visas i tabellen nedan.

Justerat kumulativt kassaflöde – PSP-tilldelningar under 2013 och 2014	% av tilldelningen enligt det resultatmått för kassaflödet som faller ut
Mindre än 9 mdr USD	0%
9 mdr USD	25%
Mellan 9 och 11 mdr USD	<i>Pro rata</i>
11 mdr USD	75%
Mellan 11 och 13 mdr USD	<i>Pro rata</i>
13 mdr USD och mer	100%

25 procent av tilldelningen baseras på mätetalen för Uppnå ledarskap inom forskningen som täcker fem områden: ett NME-mål som speglar bolagets förmåga att leverera innovationer till marknaden, godkännanden av större livscykelhanteringar, vilka ger en god fingervisning om tillväxt på kort- till medellång sikt, NME-volym i fas III samt registreringar av dessa, ett mål för bästa årsförsäljning som mäter värdet av portföljresultatet samt leverans från vår organisation för forskning och tidig utveckling som bedöms utifrån starter i fas II.

25% av tilldelningen baseras på mätetalen för Återgå till tillväxt, vilka baseras på kvantitativa försäljningsmål i relation till bolagets fem tillväxtplattformar: *Brilinta/Brillique*, diabetes, andningsvägar, tillväxtmarknader och Japan.

Eftersom PSP-resultatmåttarna som är kopplade till Uppnå ledarskap inom forskningen och Återgå till tillväxt indikerar bolagets långsiktiga strategiska prioriteringar betraktar vi målen/målintervallen som är knutna till dem som kommersiellt känsliga. Vi kommer att göra en retrospektiv redovisning när målen inte längre kan betraktas som kommersiellt känsliga, vilket för närvarande beräknas inträffa omedelbart efter resultatperiodens slut.

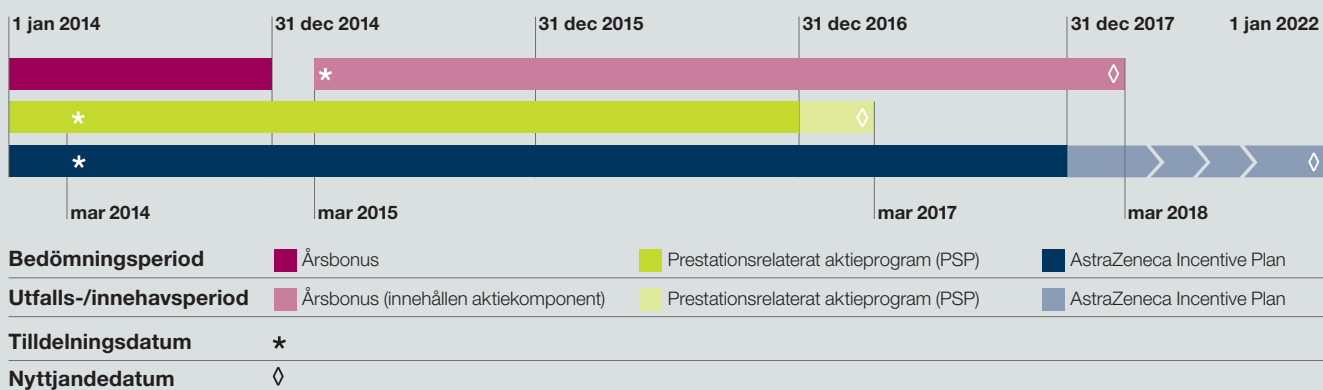
Mer information om PSP-resultatmåttarna finns på sidan 120 i Rapport om ersättningspolicy.

## AstraZeneca Investment Plan (AZIP)

	Pascal Soriot	Marc Dunoyer
Tilldelning	20 677 stamaktier tilldelade den 28 mars 2014 baserat på kursen 3904 pence per aktie.	8 709 stamaktier tilldelade den 28 mars 2014 baserat på kursen 3904 pence per aktie .
Beskrivning av innehav	AZIP möjliggör beviljande av tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller ADS. Nyttjandedatumet är åttonde årsdagen av bedömningsperiodens början (alltid den 1 januari), förutsatt prestationer och fortsatt anställning. Den årliga måttilldelningen representerar en procentuell andel av grundlönen. Tilldelningar viktas 75% till fördel för PSP och 25% till fördel för AZIP.	
Grunder för tilldelning	Pascal Soriots LTI-tilldelning (PSP och AZIP): 285% av grundlönen (förväntat värde). För AZIP antar vi ett förväntat värde vid utfallet på 100% av värdet vid tilldelningen. För Pascal Soriots del innebar det en AZIP-tilldelning till ett nominellt värde motsvarande 71,25% av grundlönen.	Marc Dunoyers LTI-tilldelning (PSP och AZIP): 200% av grundlönen (förväntat värde). För Marc Dunoyers del innebar det en AZIP -tilldelning till ett nominellt värde motsvarande 50% av grundlönen.
Tilldelningens nominella värde	807 000 GBP	340 000 GBP
Utfallsnivå vid tröskelresultat	100%	
Resultatperiodens slut	31 december 2017	
Innehavsperiodens slut	31 december 2021	
Sammanfattning av resultatmått och prestationsmål	Utdelning och trösklar för utdelningstäckning, vilka bedöms över den relevanta fyraåriga resultatperioden > utdelning per aktie på 2,80 USD bibehållen eller ökad över resultatperioden > utdelningstäckning på 1,5 bibehållen över resultatperioden, beräknad på basis av vinst per aktie för kärnverksamheten. Båda resultattrösklarna måste nås under varje år av resultatperioden för att tilldelningen ska falla ut. Mer information om resultattrösklarna för AZIP finns på sidan 121 i Rapport om ersättningspolicy.	

## Tidslinje för rörlig ersättning

## Resultatrelaterad ersättning under 2014



## Ersättningar till tidigare styrelseledamöter (granskad)

Inga ersättningar till tidigare styrelseledamöter gjordes under 2014.

## Betalingar för upphörande av anställning (granskad)

Förutom utfallet av en av tilldelningarna i programmet för innehållen bonus som redovisades i 2013 års implementeringsrapport vad gäller Simon Lowth, som slutade sin tjänst som styrelseledamot för bolaget den 31 oktober 2013, gjordes inga betalningar för upphörande av anställning under 2014.

# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten) forts

## Anställningsavtal

Uppsägningstid och återstående löptid för Executive Directors anställningsavtal per 31 december 2014 framgår av tabellen nedan.

AstraZeneca eller Executive Director kan avsluta anställningsavtalet med 12 månaders uppsägningstid.

Executive Director	Datum för anställningsavtal	Återstående löptid per 31 december 2014	Uppsägningstid
Pascal Soriot	27 augusti 2012	12 månader	12 månader
Marc Dunoyer	15 mars 2013	12 månader	12 månader

## Ersättningsramar och tidigare resultat

Redogörelse för ändringar av ersättning till CEO jämfört med andra medarbetare

	Procentuell ändring för CEO jämfört med 2013	Genomsnittlig procentuell ändring för medarbetare jämfört med 2013
Lön	3%	5,3%
Skattepliktiga förmåner	0%	5,6%
Årsbonus	3%	27,9%

Jämförelsegruppen består av medarbetare i Storbritannien, USA och Sverige. Vi menar att detta är en lämplig jämförelsegrupp eftersom den representerar koncernens huvudsakliga enheter för forskning, affärsverksamhet och administration, och medarbetargrupperna är relativt likartat sammansatta vad gäller både senioritet och demografi. I syfte att nå en meningsfull jämförelse av löneökningar använder man en jämförelsegrupp av medarbetare för 2013 och 2014 som innehåller samma individer.

## Tabell för total ersättning till koncernchefen (CEO)

År	Koncernchefen (CEO)	Totalt belopp till koncernchefen ersättning GBP000	Årsbonus GBP000	Årsbonus som en del av maximal bonus %	LTI-tilldelningarnas värde vid utfallet GBP000	LTI-tilldelningarnas värde vid utfall jämfört med maximal möjlighet %
2014	Pascal Soriot	3 507	1 926	94	–	–
2013	Pascal Soriot	3 344	1 870	94	–	–
2012	Pascal Soriot <sup>1</sup>	3 693 <sup>2</sup>	335	68	–	–
2012	Simon Lowth <sup>3</sup>	3 289	1 034	86	1 301 <sup>4</sup>	38 <sup>4</sup>
2012	David Brennan <sup>5</sup>	4 147 <sup>6</sup>	–	– <sup>7</sup>	2 538	38
2011	David Brennan	7 863	1 326	74	5 386	62
2010	David Brennan	9 690	1 583	90	6 937	100
2009	David Brennan	5 767	1 751	100	2 795	62

<sup>1</sup> Pascal Soriot utnämndes till CEO från och med den 1 oktober 2012.

<sup>2</sup> Siffran innefattar 991 000 GBP som ersättning till Pascal Soriot för hans förverkade bonusmöjlighet för 2012 och en tilldelning på 2 000 000 GBP som kompensation för hans förlorade LTI-tilldelning från den förra arbetsgivaren.

<sup>3</sup> Simon Lowth fungerade som tillförordnad CEO från juni till och med september 2012.

<sup>4</sup> De LTI-tilldelningar till Simon Lowth som föll ut 2012 avsåg inte hans prestationer som tillförordnad CEO.

<sup>5</sup> David Brennan avgick som styrelseledamot den 1 juni 2012.

<sup>6</sup> Summan innefattar David Brennans betalning istället för uppsägningstid på 914 000 GBP.

<sup>7</sup> David Brennan informerade ersättningskommittén att han inte önskade någon bonus för den delen av 2012 då han var CEO. Ersättningskommittén beslutade att ingen sådan bonus skulle tilldelas och att det inte heller skulle göras någon bonustilldelning för uppsägningstiden.

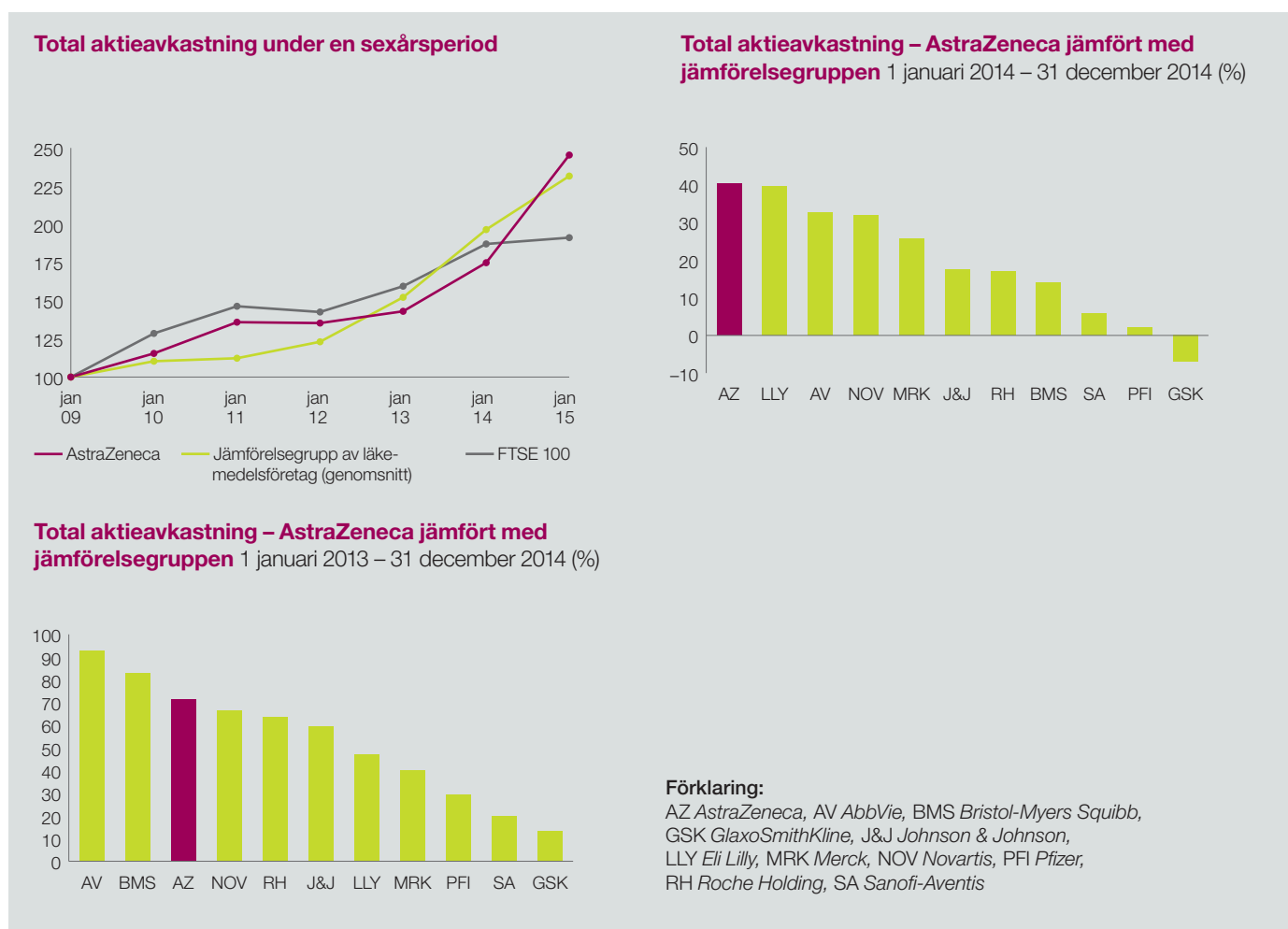


### Total aktieavkastning (TSR)

I diagrammet nedan jämförs koncernens totala aktieavkastningsresultat för de senaste sex åren med den totala aktieavkastningen för FTSE100-indexet. Index har satts till 100 vid inledningen av den relevanta perioden. Detta index representerar en lämplig referenspunkt för bolaget eftersom det ingår i FTSE100. Vi har även inkluderat ett genomsnittligt värde för en jämförelsegrupp med jämbördiga läkemedelsföretag, som visar den totala aktieavkastningen för den aktuella jämförelsegruppen och som ger aktieägarna ytterligare kontext.

De andra tabellerna nedan visar hur bolagets totala aktieavkastningsresultat har utvecklats jämfört med de relevanta företagen i jämförelsegruppen från den första dagen av den treåriga resultatperioden för PSP-tilldelningarna för 2013 och 2014 samt hur bolaget på basis av detta rankas i förhållande till de övriga bolagen.

För att minska effekten av kortsiktiga fluktuationer har avkastningsindex för varje bolag baserats på ett genomsnitt av aktieavkastningsresultatet under de tre månader som föregår den relevanta resultatperioden (som stipulerats i PSP-reglerna) och, för tabellen nedan, under de tre sista månaderna av 2014.



Bolagsstyrning

### Ersättningens relativa vikt

Tabellen nedan visar total ersättning till anställda och utgifter till aktieägare i form av utdelningar.

Samtliga summor nedan har beräknats i enlighet med koncernens redovisningsprinciper och har hämtats från koncernens rapport om totalresultat i sammandrag på sidan 134 eller koncernens rapport över kassaflöden i sammandrag på sidan 137. Mer information om koncernens redovisningsprinciper finns från sidan 138.

	2014 MUSD	2013 MUSD	Skilnad i utgifter mellan åren MUSD	Skilnad i utgifter mellan åren %
Total ersättning till anställda <sup>1</sup>	6 279	5 276	1 003	19,01
Utbetalningar till aktieägare:				
– Betalda utdelningar	3 521	3 461	60	1,73

<sup>1</sup> Siffran innefattar utbetald ersättning till koncernens samtliga anställda, inklusive Executive Directors men undantaget Non-Executive Directors, som inte är anställda.

# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten) forts

## Styrelseledamöternas aktieinnehav (granskad)

Enligt bolagsordningen måste alla styrelseledamöter inom två månader efter utnämningen förvärva minst 500 aktier i bolaget. Samtliga styrelseledamöter uppfyller detta krav vid datumet för styrelsens rapport om ersättningar.

Förutom detta obligatoriska krav ställer styrelsen krav på minimalt aktieinnehav för Executive Directors och övriga ledamöter i koncernledningen. CEO har skyldighet att bygga upp ett aktieinnehav och inneha aktier som motsvarar 300% av grundlönen, och CFO har skyldighet att inneha aktier som motsvarar 200% av grundlönen, i båda fallen inom fem år från datum för tillträdet. Vid datumet för denna rapport har Pascal Soriot uppfyllt detta krav. Eftersom Marc Dunoyer nyligen tillträtt som CFO har han ännu inte uppfyllt det krav på aktieinnehav som befattningen kräver. Övriga ledamöter i koncernledningen är skyldiga att bygga upp ett aktieinnehav på sikt och inneha aktier på 125% av grundlönen under sin anställningsperiod.

Styrelsen uppmuntrar även varje Non-Executive Director under en treårsperiod att bygga upp ett aktieinnehav i bolaget till ett ungefärligt värde av ett årsarvode för en Non-Executive Director (75 000 GBP) eller, vad gäller styrelseordföranden, ungefär motsvarande dennes årliga arvode (575 000 GBP). Ann Cairns, som utnämndes till Non-Executive Director vid bolagets årsstämma i april 2014, håller på att bygga upp sitt aktieinnehav i bolaget för att uppfylla denna förväntning. Alla övriga Non-Executive Directors, inklusive ordföranden, hade uppfyllt denna förväntning per 31 december 2014.

Tabellerna nedan visar styrelseledamöternas stamaktieinnehav (inklusive innehav av närstående enligt definitionen i Financial Services and Markets Act 2000) per 31 december 2014, samt information om styrelseledamöternas eventuella optioner i bolagets aktier. Samtliga innehav var ägda med nyttjanderätt (beneficial) om ej annat anges. 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 (beneficial) i något av företagens dotterbolag. Mellan 31 december 2014 och 5 februari 2015 uppstod det ingen förändring i det aktieinnehav som redovisas i tabellerna nedan.

## Executive Directors

Executive Director	Innehav med nyttjanderätt	Värdet på aktieinnehav med nyttjanderätt i procent av grundlönen <sup>1</sup>	Krav på aktieäggande (ska byggas upp inom 5 år från datum för tillträdet)	Aktieinnehav		Optionsinnehav		Totalt
				Förbehåll för prestationsvillkor	Förbehåll för innehållande	Utfallit men ej utnyttjat	Utnyttjat under året	
Pascal Soriot	215 766 <sup>2</sup>	868%	300%	359 816	40 497	–	–	616 079
Marc Dunoyer	25 324	170%	200%	174 922	44 151	–	–	244 397

<sup>1</sup> Baserat på Londonbörsens slutkurs 4555,5 pence per stamaktie den 31 december 2014.

<sup>2</sup> Pascal Soriot har sedan han utnämndes med egna medel förvärvat 173 800 stamaktier till en genomsnittlig kurs på 3564 pence per aktie.

## Non-Executive Directors

Non-Executive Directors är inte berättigade att erhålla aktier i bolaget som är underkastade prestationsvillkor, och har förvärvat sina innehav av bolagets aktier med nyttjanderätt med egna medel.

Non-Executive Directors	Innehav av stamaktier per 31 december 2013 eller per utnämningsdatumet (om det inföll senare).	Förändring av aktieinnehav	Innehav av stamaktier per 31 december 2014
Leif Johansson	28 509	10 500	39 009
Geneviève Berger	900	1 190	2 090
Bruce Burlington	1 553	1 196	2 749
Ann Cairns	1 225	–	1 225
Graham Chipchase	1 500	400	1 900
Jean-Philippe Courtois	2 635	–	2 635
Rudy Markham	2 452	–	2 452
Nancy Rothwell	2 643	–	2 643
Shriti Vadera	3 000	3 500	6 500
John Varley	5 444	7 556	13 000
Marcus Wallenberg	63 646	–	63 646

## Implementering av ersättningspolicyn under 2015

Detta avsnitt beskriver hur ersättningskommittén avser att implementera ersättningspolicyn under 2015.

Från den 1 januari 2015 höjdes Pascal Soriots grundlön med 3% till 1 167 000 GBP, i linje med löneutvecklingen för övriga medarbetare i Storbritannien. Pascal Soriots årliga målbonus förblir oförändrad med 100% av lönen och hans LTI-programmål förblir oförändrat med 250% av grundlönen. Ersättningskommittén har dock beslutat om en LTI-tilldelning för överskridande av målet för 2015 med 285% av grundlönen.

Från och den 1 januari 2015 höjdes Marc Dunoys grundlön med 2% till 694 000 GBP, i linje med löneutvecklingen för övriga medarbetare i Storbritannien. Hans årliga målbonus förblir oförändrad med 90% av grundlönen och hans LTI-programmål förblir oförändrat med 200% av grundlönen. Ersättningskommittén har dock beslutat om en tilldelning för överskridande av målet för 2015 med 210% av grundlönen.

De årliga bonusmåten och -viktningarna för 2015 anges i tabellen nedan och ligger i stort sett i linje med dem som var tillämpliga under 2014. Onkologi har emellertid tillkommit som ett nytt terapiområde under mätetalet Återgå till tillväxt. Individuella resultat för respektive Executive Director bedöms mot bakgrund av individuella mål i linje med bolagets mål för året.

Resultatmåten och viktningarna för 2015 vad gäller LTI-programmen (AZIP och PSP) kommer att ligga i linje med dem som beskrivs i avsnittet om långsiktiga incitament i rapporten om ersättningspolicy från sidan 119.

## Sammanfattning av Executive Directors ersättningar för 2015

### Möjliga ersättningar till Executive Directors

	Pascal Soriot (CEO)	Marc Dunoys (CFO)
Grundlön	1 167 000 GBP	694 000 GBP
Pensionsavsättning	30% av grundlönen	24% av grundlönen
Årligt bonusmål	100% av grundlönen (normalt intervall 0–180%)	90% av grundlönen (normalt intervall 0–150%)
LTI-programtilldelning	285% av grundlönen <sup>1</sup>	210% av grundlönen <sup>2</sup>

<sup>1</sup> LTI-programmålet förblir 250% av grundlönen.

<sup>2</sup> LTI-programmålet förblir 200% av grundlönen.

## Årsbonus

Uppnå ledarskap inom forskningen Resultatmål	Viktning	Återgå till tillväxt Resultatmål	Viktning	Uppnå koncernens ekonomiska mål Resultatmål	Viktning
Start i fas II/framsteg		Uppnå målet för <i>Brilinta/Brilique</i>		Uppnå målet för kassaflöde från rörelseverksamheten	10% av målbonus
Investeringsbeslut fas III		Bygga diabetesverksamhet		Uppnå målet för vinst per aktie för kärnverksamheten	20% av målbonus
NME:er och större livscykelhantering, regionala ansökningar	6% av målbonus per mätetal	Uppnå försäljningsökning på tillväxtmarknader	5% av målbonus per mätetal	Uppnå målet för totala intäkter	10% av målbonus
NME:er och större livscykelhantering, regionala godkännanden		Uppnå mål för andningsvägar			
Inlicensiering, utlicensiering eller möjligheter till partnerprodukter		Uppnå tillväxtmål för Japan			
		Uppnå tillväxtmålet för onkologi			

## LTI-programmet

	Resultatmål
PSP	En kombination av mätetal fokuserade på vetenskapligt ledarskap, intäktsgenerering, total aktieavkastning och fritt kassaflöde som bedöms över den relevanta treåriga resultatperioden.
AZIP	Utdelning och trösklar för utdelningstäckning, vilka bedöms över den relevanta fyraåriga resultatperioden > utdelning per aktie på 2,80 USD bibehållen eller ökad över resultatperioden > utdelningstäckning på 1,5 bibehållen över resultatperioden, beräknad på basis av vinst per aktie för kärnverksamheten. Båda resultattrösklarna måste nås under varje år av resultatperioden för att tilldelningen ska falla ut.

# Årsrapporten om ersättningar (implementeringsrapporten) forts

## Sammanfattning av Non-Executive Directors ersättningar för 2015

Styrelse- och kommittéarvoden för Non-Executive Directors, inklusive ordföranden, granskades under 2014. Granskningen av ordförandens arvode och arvoden för att leda revisions- och ersättningskommittéerna beaktade relevanta jämförelsedata från företag på FTSE100 och FTSE30 och de resulterande arvodesnivåerna ligger i respektive fall kvar på en nivå under medianen för FTSE30. Granskningen av den vetenskapliga kommitténs arvoden, för vilka det finns få, om ens några, riktmärken på marknaden, beaktade dess utökade uppdrag och den tid man därmed lagt ned på sitt arbete. Non-Executive Directors arvoden för 2015 (tillsammans med arvoden för 2014) beskrivs nedan. Mer information om styrelse- och kommittéarvoden till Non-Executive Directors finns på sidan 128 i rapporten om ersättningspolicy.

Arvoden till Non-Executive Directors under 2014 och 2015:

	2014 GBP	2015 GBP
Ordförandens arvode	537 500 <sup>1</sup>	575 000
Grundarvode till Non-Executive Director	75 000	75 000
Senior independent Non-Executive Director	30 000	30 000
Ledamot av revisionskommittén	20 000	20 000
Ledamot av ersättningskommittén	15 000	15 000
Ordförande för revisionskommittén eller ersättningskommittén <sup>2</sup>	20 000	25 000
Ledamot av den vetenskapliga kommittén	10 000	12 000
Ordförande för den vetenskapliga kommittén <sup>2</sup>	7 000	10 000

<sup>1</sup> Ordförandens arvode höjdes från och med den 1 juli 2014 från 500 000 GBP till 575 000 GBP per år.

<sup>2</sup> Detta arvode tillkommer utöver arvodet som ledamot i kommittén ifråga.

## Ytterligare information: Aktieprogram för Executive Directors

### Program för innehållen bonus

Som beskrivs på sidan 118 finns det ett krav på att Executive Directors och medlemmar i koncernledningen håller inne en viss andel av korttidsbonusarna i stamaktier eller ADS. Styrelseledamöters innehav per den 31 december 2014 i stamaktier eller ADS som är tilldelningar enligt dessa arrangemang framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen (pence)	Tilldelnings- datum <sup>1</sup>	Nyttjande- datum <sup>1</sup>
<b>Pascal Soriot</b>				
Tilldelningar vad gäller 2012 års resultatperiod	3 799	2939	25.02.13	25.02.16
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>3 799</b>			
Tilldelningar vad gäller 2013 års resultatperiod	15 966	3904	28.03.14	28.03.17
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>19 765</b>			
<b>Marc Dunoyer</b>				
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>-</b>			
Tilldelningar vad gäller 2013 års resultatperiod	2 679	3904	28.03.14	28.03.17
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>2 679</b>			

<sup>1</sup> Datum anges enligt brittisk datering.

## Prestationsrelaterat aktieprogram (PSP)

Styrelseledamöternas innehav per den 31 december 2014 i stamaktier som är tilldelningar enligt PSP framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen (pence)	Tilldelnings- datum <sup>1</sup>	Nyttjande- datum <sup>1</sup>	Resultatperiod <sup>1</sup>
<b>Pascal Soriot</b>					
Tilldelning 2013	125 113	3297	11.06.13	11.06.16	01.01.13 – 31.12.15
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>125 113</b>				
Tilldelning 2014	124 066	3904	28.03.14	28.03.17	01.01.14 – 31.12.16
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>249 179</b>				
<b>Marc Dunoyer</b>					
Tilldelning 2013	90 853	3302	01.08.13	01.08.16	01.01.13 – 31.12.15
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>-</b>				
Tilldelning 2014	52 254	3904	28.03.14	28.03.17	01.01.14 – 31.12.16
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>143 107</b>				

<sup>1</sup> Datum anges enligt brittisk datering.

### AstraZeneca Investment Plan (AZIP)

Styrelseledamöternas innehav per den 31 december 2014 i stamaktier som är tilldelningar enligt AZIP framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid tilldelningen (pence)	Tilldelningsdatum <sup>1</sup>	Nyttjanddatum <sup>1</sup>	Resultatperiod <sup>1</sup>
<b>Pascal Soriot</b>					
Tilldelning 2013 <sup>2</sup>	89 960	3297	11.06.13	01.01.21	01.01.13 – 31.12.16
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>89 960</b>				
Tilldelning 2014	20 677	3904	28.03.14	01.01.22	01.01.14 – 31.12.17
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>110 637</b>				
<b>Marc Dunoyer</b>					
Tilldelning 2013	8 176	3302	01.08.13	01.01.21	01.01.13 – 31.12.16
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>8 176</b>				
Tilldelning 2014	8 709	3904	28.03.14	01.01.22	01.01.14 – 31.12.17
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>16 885</b>				

<sup>1</sup> Datum anges enligt brittisk datering.

<sup>2</sup> AZIP-tilldelningen på 89 960 aktier består av en ordinarie tilldelning för 2013 på 20 852 aktier och en tidigare tillkännagiven tilldelning som ersätter den som gällde vid Pascal Soriots tillträde i oktober 2012.

### Bundet aktieprogram

Den 26 oktober 2012 tilldelades Pascal Soriot 69 108 bundna aktier till kursen 2894 pence per aktie. När Pascal Soriot tillträdde sin post hos AstraZeneca förverkade han tilldelningar han hade blivit tilldelad av den förra arbetsgivaren. Ersättningskommittén ansåg det lämpligt att kompensera honom för värdet av dessa förverkade tilldelningar. AstraZeneca erhöi en oberoende bedömning av deras värde. De bundna aktierna har utfallit eller kommer att utfalla (beroende på bolagets slutna handelsperioder) enligt följande

- > 27 644 utföll den 31 oktober 2013
- > 20 732 utföll den 1 oktober 2014
- > 20 732 utfaller den 1 oktober 2015.

Pascal Soriots innehav per den 31 december 2014 i stamaktier som är tilldelningar enligt detta arrangemang framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid nyttjanddatum (pence)
<b>Pascal Soriot</b>		
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>41 464</b>	
Delvis nyttjande av tilldelning 2012	-20 732 <sup>1</sup>	4441,5
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>20 732</b>	

<sup>1</sup> Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöi Pascal Soriot ett innehav med nyttjanderätt av 17 985 stamaktier.

### Bundet aktieprogram

Den 1 augusti 2013 tilldelades Marc Dunoyer 65 505 bundna aktier till kursen 3302 pence per aktie. När Marc Dunoyer tillträdde sin post hos AstraZeneca som EVP, GPPS förverkade han tilldelningar han hade blivit tilldelad av den förra arbetsgivaren. Ersättningskommittén ansåg det lämpligt att kompensera honom för värdet av dessa förverkade tilldelningar. AstraZeneca erhöi en oberoende bedömning av deras värde. De bundna aktierna har fallit ut, eller kommer att falla ut, enligt följande

- > 9 103 aktier föll ut den 15 juni 2014
- > 41 472 aktier faller ut den 15 juni 2015
- > 14 930 aktier faller ut den 1 augusti 2016.

Marc Dunoyers innehav per den 31 december 2014 i stamaktier som är tilldelningar enligt detta arrangemang framgår nedan:

	Antal aktier	Kurs vid nyttjanddatum (pence)
<b>Marc Dunoyer</b>		
<b>Totalt per den 1 januari 2014</b>	<b>65 505</b>	
Delvis nyttjande av tilldelning 2013	-9 103 <sup>1</sup>	4385
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	<b>56 402</b>	

<sup>1</sup> Efter vissa obligatoriska skatteavdrag erhöi Marc Dunoyer ett innehav med nyttjanderätt av 4 824 stamaktier.

## Rapport om ersättningspolicy

I det här avsnittet beskrivs den ersättningspolicy (policyn) som aktieägarna godkände på bolagets årsstämma i april 2014. Avsikten är att policyn skall gälla under en period på tre år från och med den 1 januari 2015.

Policyn som beskrivs nedan har inte ändrats sedan den godkändes av aktieägarna i april 2014 på annat sätt än att den visar ändringar i individuella ersättningar under 2015 i avsnittet Ersättningsscenarion för Executive Directors på sidan 123, som fortfarande omfattas av denna policy. Ersättningskommittén har emellertid beaktat aktieägarnas synpunkter på policyn sedan den godkändes och har försökt klargöra vissa aspekter i policyn som har samband med dess inställning till rekryteringsersättningar till Executive Directors och har antagit "Riktlinjer för verksamheten", vilka trädde i kraft den 1 januari 2015 och finns på sidan 124, och som inte ingår i bolagets policy så som den godkänts av aktieägarna. Dessa klagöranden har markerats med fetstil i denna policyrapport.

### Fastställande av bolagets policy

Ersättningskommittén ansvarar för att fastställa den övergripande ersättningspolicyn och fattar beslut om specifika ersättningsarrangemang i ett bredare perspektiv när det gäller ersättning till medarbetare i hela koncernen. Alla befattningar inom organisationen jämförs med jämförbara befattningar i liknande organisationer och på medarbetarnas lokala marknad i syfte att säkerställa att bolagets utbetalningar är rättvisa på samtliga nivåer. Ersättningsarrangemang för Executive Directors jämförs med en global jämförelsegrupp inom läkemedelsindustrin och FTSE30. Varje år samarbetar bolaget aktivt med sina medarbetare på koncernbasis eller i mindre fokusgrupper, både för att erhålla allmän feedback och mer specifik information, inklusive löner.

Ersättningskommittén konsulterade inte medarbetarna före fastställandet av ersättningspolicyn för Executive Directors, men ser varje år över koncernens ersättningsdata, inklusive fördelning av genomsnittlig ersättning till högre chefer, bonusinformation, könsfördelning och geografiska data i relation till grundlöner och rörlig ersättning, samt sammanslagna data om de högre chefernas aktieinnehavsnivåer. Många medarbetare är även aktieägare i bolaget och hade således möjlighet att rösta om rapporten om ersättningspolicy på årsstämman 2014. När man ser över grundlönerna för Executive Directors beaktar ersättningskommittén den totala nivån på de löneökningar som tilldelas medarbetarna på Executive Directors lokala marknad under året i fråga.

I alla aspekter av sitt arbete, beaktar ersättningskommittén både den yttre miljön i vilken bolaget är verksam 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. Bolaget har som policy att inhämta synpunkter från större aktieägare på *ad hoc*-basis när omfattande ändringar av ersättningsarrangemang föreslås. Bolagets aktieägare uppmuntras att närvara vid bolagets årsstämma, och alla synpunkter som läggs fram kommer att beaktas av medlemmarna i ersättningskommittén. Ersättningskommittén arbetar med revisionskommittén för att säkerställa att koncernens ersättningspolicy och -praxis uppnår rätt balans mellan lämpliga incitament för att belöna goda prestationer, hantera av risker och uppnå bolagets affärsmål.

### Legatsarrangemang

Ersättningskommittén kan bevilja ersättningar och utbetalningar för upphörande av anställning där betalningsvillkoren avtalades innan policyn trädde i kraft eller vid en tidpunkt då den relevanta personen inte var styrelseledamot i bolaget (förutsatt att ersättningskommittén finner att avtalet inte utgjorde en förutsättning för personens utnämning till ledamot i bolaget). Ersättningskommittén har möjlighet att fatta egna beslut i samband med sådana utbetalningar.

För dessa syften kan ersättningskommittén besluta om rörliga utbetalningar rörande olika tilldelningar, inklusive aktietilldelningar på grundval av de villkor som avtalades när tilldelningen ägde rum.

### Mindre ändringar

Ersättningskommittén kan göra mindre ändringar i styrelseledamöternas arrangemang enligt beskrivningen i rapporten om ersättningspolicy (vad gäller regulatoriskt, valutareglerings-, skatte- eller administrativt syfte eller efter ändringar i lagstiftningen).

# Ersättningspolicy för Executive Directors

## Fasta komponenter i ersättningen: grundlön, förmåner och pension

Det råder ingen skillnad mellan bolagets fastställande och granskning av löner till Executive Directors och till övriga medarbetare. Löner för enskilda befattningar granskas årligen mot bakgrund av individuella prestationer och den externa marknaden. AstraZeneca deltar i årliga globala kompensationsundersökningar som genererar jämförelsedata för samtliga befattningar inom organisationen som underlag för en välgrundad lönegranskningsprocess för samtliga medarbetare.

Bolaget strävar efter att tillhandahålla en lämplig blandning av konkurrenskraftiga förmåner, inklusive pensioner, till samtliga medarbetare (inklusive styrelseledamöter) inom ramen för deras lokala marknad.

## Grundlön

Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Maximal möjlighet
Grundlönen är avsedd att vara tillräcklig (men inte mer än nödvändigt) för att attrahera, behålla och utveckla framstående talanger i syfte att genomföra bolagets strategi.	<p>Ersättningskommittén fastställer grundlönen mot bakgrund av ett antal faktorer, inklusive (men inte begränsat till) följande:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; erkännande av värdet av den genomförda individuella prestationen och bidraget till verksamheten</li><li>&gt; individens kompetens och erfarenhet</li><li>&gt; interna relativiteter</li><li>&gt; förhållanden på relevant extern marknad.</li></ul> <p>Grundlönerna ses vanligtvis över årligen i syfte att fastställa om de är konkurrenskraftiga, och eventuella ändringar träder normalt i kraft den 1 januari.</p> <p>Kontraktbundna bestämmelser om återbetalning eller straffpremie (<i>malus</i>) för grundlönen föreligger inte.</p>	<p>Aktuella grundlöner anges på sidan 105 i implementeringsrapporten.</p> <p>Det föreligger ingen formell maximinivå, men eventuella årliga ökning av grundlönen för Executive Directors ligger normalt i linje med den procentuella löneutvecklingen för medarbetarna i landet i fråga.</p> <p>Större höjningar kan förekomma om ersättningskommittén finner detta lämpligt. Detta kan exempelvis inkludera följande:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; ökning av omfattningen och/eller ansvarsnivån för en viss befattning</li><li>&gt; utveckling av individen inom en befattning.</li></ul>

## Förmåner

Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Maximal möjlighet
Ge konkurrensfördelar på marknaden. Icke kontanta förmåner är utformade för att vara tillräckliga (men inte mer generösa än nödvändigt) för att attrahera, bibehålla och utveckla framstående talanger i syfte att genomföra bolagets strategi.	<p>Brittiskt baserade Executive Directors förses med en fond enligt det brittiska flexibla förmånsprogrammet. Fondens värde baseras på ett antal förmåner, inklusive följande:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Privat medicinskt försäkringsskydd för partner och barn</li><li>&gt; Livförsäkring</li><li>&gt; Permanent hälsoförsäkring</li><li>&gt; Företagsbil</li><li>&gt; Extra semester</li><li>&gt; Andra extra förmåner som bolaget tillhandahåller från tid till annan som ersättningskommittén finner lämpligt baserat på Executive Directors omständigheter.</li></ul> <p>En styrelseledamot kan välja att erhålla en del av, eller hela fonden i form av kontanter.</p> <p>Executive Directors som inte är baserade i Storbritannien erhåller en rad förmåner (eller en fond med motsvarande värde) som är jämförbara med de som erbjuds på den lokala marknaden. De kan välja att erhålla fonden i form av kontanter eller välja en eller flera av dessa förmåner och erhålla resten i form av kontanter.</p> <p>Ersättningskommittén kan besluta om att bidra med skäliga flyttkostnader för Executive Directors som befinner sig på internationellt uppdrag eller flyttar för att tillträda en annan post i bolaget.</p> <p>Ersättningskommittén kan besluta om ett bidrag till skäliga arvoden för professionella tjänster som juridisk, skattemässig, egendomsbaserad och ekonomisk rådgivning. Bolaget kan även stå för chaufför- och bilkostnader för Executive Directors.</p> <p>Bolaget tillhandahåller även styrelsens och ledningens ansvarsförsäringsskydd och skadeslöshetsförsäkring i den utsträckning som lag och bolagsordning tillåter.</p> <p>Kontraktbundna bestämmelser om återbetalning eller straffpremie (<i>malus</i>) för förmåner föreligger inte.</p>	<p>Aktuella värden på tillgängliga förmåner anges på sidan 105 i implementeringsrapporten.</p> <p>Det maximala värdet på den fond som är tillgänglig enligt det brittiska flexibla förmånsprogrammet motsvarar kostnaden för bolaget för förmånerna vid samma tidpunkt.</p> <p>Det maximala värdet på förmånerna för Executive Directors som inte är baserade i Storbritannien motsvarar kostnaden för bolaget för förmånerna vid samma tidpunkt.</p> <p>Värdet på bidraget till flyttkostnader utgörs av skäliga kostnader för Executive Directors speciella omständigheter.</p> <p>Värdet på bidraget till kostnader för arvoden och andra kostnader utgörs av skäliga kostnader för Executive Directors speciella omständigheter.</p> <p>Det maximala värdet på styrelsens och ledningens ansvarsförsäkring och tredje parts skadeslöshetsförsäkring utgörs av kostnaden vid relevant tidpunkt.</p> <p>Ersättningskommittén har inte fastställt någon generell nivå för förmånstilldelningen, men granskar fortlöpande ersättningspolicy och förmånsnivåerna.</p>

## Pension

Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Maximal möjlighet
Avsättning för pensionsförmåner för att attrahera, bibehålla och utveckla framstående individer i syfte att genomföra bolagets strategi.	<p>Bolagets pensionsallokering till Executive Directors utgör en proportionell del av individens grundlön och ligger i linje med lokal marknadspraxis.</p> <p>Som en del av det brittiska flexibla förmånsprogrammet tillhandahåller bolaget en allokering i form av en procentuell del av brittiskt baserade Executive Directors grundlön som Executive Director kan välja att betala in i en pensionsfond eller erhålla i form av kontanter. Bolaget allokerar en summa jämförbar med förhållandena på den lokala marknaden.</p> <p>Kontraktbundna bestämmelser om återbetalning eller straffpremie (<i>malus</i>) för pensioner föreligger inte.</p>	<p>I nuläget erhåller koncernchefen och finansdirektören en allokering som motsvarar 30% respektive 24% av deras grundlöner som ett bidrag till kostnaderna för deras pensionsförmåner.</p> <p>Den maximala årliga allokeringen till brittiskt baserade Executive Directors utgör 35% av grundlönen.</p> <p>Executive Directors som inte är baserade i Storbritannien erhåller en fond syftande till pensionsförmåner som ligger i linje med lokal marknadspraxis. Det maximala värdet på den fonden utgörs av en summa som ligger i linje med lokal marknadspraxis. En Executive Director kan välja att erhålla hela, eller delar av fonden i form av kontanter.</p>

# Ersättningspolicy för Executive Directors forts

## Rörliga ersättningskomponenter

### Årsbonus

All medarbetarbonus fastställs med beaktande av koncernens styrkort och en bedömning av individuella prestationer. Koncernens styrkort är utformat för att återspegla bolagets strategi samt fokusera på dess verksamhet och prioriteringar under resultatåret. Resultatmått rekommenderas av koncernchefen och fastställs av ersättningskommittén i början på varje år. De säkerställer att alla berättigade medarbetare får en del av ersättningen baserad på koncernens samlade ekonomiska och icke-ekonomiska utveckling. Styrkortsmetoden säkerställer att alla medarbetare i olika funktioner och geografiska områden fokuserar på de aktiviteter som är avgörande för att bolagets strategi ska kunna genomföras. De resultatmått och viktningar som ligger till grund för det årliga bonusprogrammet kommer att redovisas i förväg. Resultaten i förhållande till målen kommer, på grund av kommersiell känslighet, att redovisas i efterhand. Implementeringsrapporten kommer i efterhand att redovisa resultaten jämfört med målen och de följdriktiga ersättningsnivåer som ersättningskommittén finner lämpliga.

Executive Directors erhåller en tredjedel av sin årsbonus före skatt i form av aktier som hålls inne i tre år under programmet för innehållen bonus. Medarbetare under koncernledningsnivån erhåller bonusutbetalningar i form av kontanter och är inte skyldiga att investera någon del av dessa i aktier.

### Årsbonus: Kontanter

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
<p>Årsbonusen i form av kontanter belönar resultaten på kort sikt i förhållande till de specifika årliga koncernmålen och de individuella målen.</p> <p>Dessa mål är utformade för att underlätta genomförandet av bolagets kortsiktiga strategi och på så sätt skapa ett värde för våra aktieägare på sikt.</p>	<p>Den årliga kontantbonusen baseras på koncernresultatet och individernas prestationer under relevant resultatår.</p> <p>Styrkortets mått och mål fastställs årligen av ersättningskommittén och baseras på de viktigaste strategiska målen för året. Utbetalningsnivåerna fastställs av ersättningskommittén efter årsslutet baserat på resultat jämfört med mål. Resultatperioden är ett år.</p> <p>Resultatmått bildar ett koncernstyrkort som är nära anpassat till affärsstrategin och som belönar vetenskaplig, kommersiell och ekonomisk framgång. Vi förväntar oss att resultatmått i huvudsak ligger fast under året. Ersättningskommittén anser det dock vara olämpligt att fastställa en fast uppsättning mål i förväg och föredrar istället en flexibilitet där incitamenten anpassas till fokus på bolagets strategi under relevant år.</p> <p>Den största viktningen placeras normalt på att ekonomiska mål nås varvid vetenskapliga och kommersiella tillväxtmål får likvärdiga viktningar, vilket återspeglar vikten av både försäljnings- och FoU-framgångar. Faktisk årlig viktning beror på de strategiska prioriteringarna för resultatåret.</p> <p>Koncernstyrkortet består av ett antal separata mätetal inom varje resultatmått. Varje mätetal är bundet till ett utbetalningsintervall (inklusive ett mål som är avsett att vara utmanande). En tröskelnivå för prestationer anges i samband med varje mätetal. Inga utbetalningar görs för mätetalet i fråga om resultatet faller under denna nivå. Varje mätetal har en individuell viktning. Om inget av mätetalen som hör samman med ett resultatmått nås görs inga bonusutbetalningar vad gäller detta resultatmått. Ingen bonusutbetalning görs om inget av mätetalen nås för något av resultatmått.</p> <p>Styrelsen jämför bolagets resultat med koncernstyrkortets mål samt Executive Directors individuella prestationer vid fastställandet av bonustilldelningens värde. Individuella resultat bedöms av ersättningskommittén mot bakgrund av objektiva kriterier som har fastställts av ordföranden när det gäller CEO, och av CEO när det gäller CFO. Ersättningskommittén kan justera den teoretiska tilldelningen uppåt eller nedåt om årsbonusen inte överstiger den maximala procentsatsen av tillämplig grundlön under året i fråga.</p> <p>Ersättningskommittén kan säkerställa ett rättvist och balanserat beslut genom att beakta bolagets totala resultat och aktieägarnas erfarenheter.</p> <p>Två tredjedelar av årsbonusen ges i form av kontanter och en tredjedel ges i form av aktier som hålls inne i tre år enligt beskrivningen på motstående sida.</p> <p>Årsbonusen, inklusive den innehållna aktiekomponenten, för att resultatmålet nås är i nuläget 100% av grundlönen för CEO och 90% av grundlönen för CFO.</p> <p>För bonus som tilldelas för 2015 och efterföljande år kan ersättningskommittén, i upp till sex år från utbetalningsdatumet, besluta om återbetalning (clawback) från individer av vissa eller alla bonustilldelningar i form av kontanter under vissa förhållanden, som (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida. För (i) och (ii) kan ersättningskommittén dock fatta beslut endast i upp till två år efter utbetalningsdatumet.</p>	<p>Det maximala årliga utbetalningsbeloppet för en Executive Director utgörs av 250% av grundlönen.</p> <p>Ersättningskommittén kommer att konsultera sina större aktieägare i förväg om den anser att det ligger i aktieägarnas intresse att tilldela en årsbonus på ett belopp som överskrider det historiskt maximala 180% av grundlönen för CEO och 150% av grundlönen för CFO.</p>



## Årsbonus: Program för innehållen bonus

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
Den innehållna aktiekomponenten för den årliga kontantbonusen under programmet för innehållen bonus syftar till att anpassa Executive Directors och aktieägarnas intressen.	<p>Executive Directors äger skyldighet att investera en tredjedel av sin årliga kontantbonus före skatt i aktier.</p> <p>Vid utfallet kommer kontantmotsvarigheten till den utdelning som skulle ha betalats ut under den treåriga innehavsperioden att betalas ut, förutsatt att anställningen inte upphör.</p> <p>Styrelseledamöter måste normalt fortsätta sin anställning i tre år från tilldelningen för att innehållna aktier ska kunna nyttjas.</p> <p>Så snart resultatmåttan har tillämpats för ett fastställande av det totala bonusvärdet, tillämpas inga fler resultatmått på den innehållna aktiekomponenten.</p> <p>Vad gäller den innehållna aktiekomponenten i relation till bonustilldelningar för 2015 och efterföljande år, har ersättningskommittén rätt att besluta om följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; minska eller annullera valfri del av en utnyttjad tilldelning i vissa fall (<i>malus</i>), inklusive (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida;</li> <li>&gt; i upp till sex år från nyttjandedatumet, besluta om återbetalning från individer av en del av eller hela den innehållna bonustilldelningen under vissa förhållanden, som (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida. För (i) och (ii) kan ersättningskommittén dock fatta beslut endast i upp till två år efter nyttjandedatumet.</li> </ul>	Maximala innehållna bonusutbetalningar för Executive Directors utgör en tredjedel av maximal bonus före skatt, enligt avsnittet Årsbonus: kontanter på sidan 118.

### Långsiktiga incitament (LTI)

**Översikt:** LTI-måltilldelningen för en Executive Director beaktas årligen och fastställs på en nivå som tar med en marknadsanalys i beräkningen. Ersättningskommittén kan besluta om tilldelningar över eller under målet beroende på individens prestationer och potential. Det aktuella LTI-målet för CEO är 250% av grundlönen på förväntad värdebasis och det aktuella LTI-målet för CFO är 200% av grundlönen på förväntad värdebasis. En illustration av förväntad värdebasis finns i avsnittet om ersättningsscenarion för Executive Directors, från sidan 123.

Bolagets rörliga långsiktiga arrangemang för Executive Directors utgörs i nuläget av två LTI-program: PSP och AZIP. Enligt båda dessa program kan det maximala marknadsvärdet av de aktier som kan tilldelas uppgå till 500% av den berättigades grundlön. För det fall ersättningskommittén anser att det ligger i aktieägarnas intresse att besluta om en årlig rörlig tilldelning till en Executive Director till ett värde som överskrider det historiska spannet upp till 500% enligt LTI-programmen, kommer den att konsultera större aktieägare i förväg. När LTI-tilldelningar beslutas för Executive Directors viktas de två programmen för närvarande på följande sätt: 75% för PSP och 25% för AZIP.

Vid beslut om LTI-tilldelning tillämpar ersättningskommittén ett mål bestående av en procentandel av grundlönen på förväntad värdebasis. För AZIP är det förväntade värdet vid utfallet 100% av värdet vid tilldelningen. För PSP är det förväntade värdet vid utfallet 50% av värdet vid tilldelningen.

I tabellen på nästa sida förklaras funktionen samt minimala och maximala utbetalningar enligt dessa LTI-program.

**Resultatmätt:** Resultatmåttan rekommenderas av CEO och fastställs av ersättningskommittén. Resultatmåttan för PSP syftar till att styra de långsiktiga prestationerna mot bolagets strategiska mål vad gäller kommersiell, vetenskaplig och ekonomisk framgång.

För AZIP motiverar utdelningsbaserade resultattrösklar genereringen av avkastning till aktieägarna på en hållbar basis över en längre tidsperiod och fastställs av ersättningskommittén på en nivå den anser vara lämplig i början av bedömningsperioden. Den kombinerade åttåriga bedömnings- och innehavsperioden speglar utvecklingscykeln för ett läkemedel och syftar till att ledamotens tilldelning ska samordnas med en framgångsrik produktutveckling.

När ersättningskommittén fastställer resultatmåttan i början på bedömningsperioden beslutar den även om en lämplig utbetalningskurva (i förekommande fall) för varje mått. Ersättningskommittén bedömer resultatet i relation till resultatmåttan i syfte att fastställa utbetalningens nivå. Ersättningskommittén kan besluta om en ökning eller minskning av utbetalningen om den finner det lämpligt mot bakgrund av den maximala procentsatsen av grundlönen för året i fråga. Ersättningskommittén avser att visa gott omdöme, speciellt i syfte att beakta aktieägarnas erfarenhet på sikt. Enligt god praxis konsulteras vissa större aktieägare innan väsentliga ändringar rörande resultatmåttan för PSP eller AZIP implementeras.

Ersättningskommittén strävar efter att ersättningsutfallet inte blir enbart mekaniskt, samtidigt som dess beslut inte får uppfattas som godtyckliga eller orättvisa av medarbetarna. Ersättningskommitténs mål är att använda tilldelningarna som en drivkraft för medarbetarnas prestationer, vilket bidrar till att skapa värde för aktieägarna.

**Upphörande av anställning och andra omständigheter:** LTI-programmen styrs av regler som definierar hur enskilda tilldelningar ska behandlas när en Executive Directors anställning upphör (se avsnittet Betalningsprinciper för upphörande av anställning för Executive Directors på sidan 126). Regler föreligger även för hur tilldelningar ska behandlas vid bolagsaktiviteter som nyemission, försäljning av verksamheter utanför koncernen och förändring av kontroll. Ersättningskommittén beslutar även om behandlingen av tilldelningar under sådana förhållanden. Vid förändring av kontroll kommer tilldelningen att falla ut *pro rata* för den tid som har flötit mellan tilldelningsdatumet och förändringsdatumet förutsatt att resultatmåttan har nåtts fram till detta datum. Ersättningskommittén kan dock göra en annan bedömning.

**Övriga medarbetare:** Övriga medarbetare på mellan- eller chefsnivå globalt är berättigade till LTI-tilldelningar i form av PSP och/eller bundna aktier. Innehavarna av cirka 700 seniora befattningar i bolaget är i nuläget berättigade till PSP-tilldelningar – detta är ledare som har möjlighet att direkt påverka att bolagets strategiska mål nås. Tilldelningarna för AZIP ges i nuläget endast till medlemmar i koncernledningen (inklusive Executive Directors).

# Ersättningspolicy för Executive Directors forts

## AstraZenecas prestationsrelaterade aktieprogram (PSP)

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
<p>PSP är ett LTI-program som direktanpassar de rörliga utbetalningarna till våra Executive Directors mot genomförandet av vår affärsstrategi på medellång sikt.</p>	<p>PSP möjliggör beviljande av tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller ADS.</p> <p>Utfallet förutsätter att utmanande treåriga prestationsmål nås samt fortsatt anställning.</p> <p>Samtliga resultatmätt och prestationsmål enligt PSP fastställs av ersättningskommittén i början på den relevanta treåriga bedömningsperioden och består av ett antal mått som syftar till att bolagets affärsstrategi genomförs genom prestationsincitament. Resultatmåten (i nuläget en kombination av fyra mätetal: total aktieavkastning, kumulativt kassaflöde, försäljning av läkemedel i viktiga terapiområden och -territorier samt innovationsmått) är noga anpassade till affärsstrategin och belönar kommersiell, vetenskaplig och ekonomisk framgång.</p> <p>I nuläget ges samtliga fyra mått samma viktning. Ersättningskommittén uppställer resultatmåten i början av resultatperioden och allokerar då viktningar till dessa mått så som den finner lämpligt med hänsyn till strategiska och affärsbaserade prioriteringar.</p> <p>Den treåriga bedömningsperioden börjar den 1 januari under tilldelningsåret. Nyttjandedagen är tredje årsdagen av beviljandet av tilldelningen. En tvåårig innehavsperiod som inleds tre år efter tilldelningsdatumet för Executive Directors kommer att inkluderas i de nya PSP-reglerna och läggas fram till aktieägarna för godkännande på årsstämman 2014. Om förslaget röstas igenom träder ändringen i kraft för tilldelningar som görs efter årsstämman. Tilldelningarna faller ut i slutet av innehavsperioden. Eftersom resultatet redan har bedömts kommer inga andra resultatmätt att tillämpas under innehavsperioden.</p> <p>Samtliga resultatmätt har en utbetalningskurva. Utbetalningskurvorna är strukturerade på olika sätt beroende på vilket övergripande mål de är avsedda att mäta. Resultatmåten är normalt strukturerade så att 25% av tilldelningen faller ut vid en resultatbaserad tröskelnivå. Förhållandet mellan tröskel, mål och resultat som överträffar målet bestäms av ersättningskommittén vid varje PSP-tilldelning och beror på om resultatmättet vilar på vetenskaplig, kommersiell eller ekonomisk grund. En tilldelning faller normalt ut med 100% om målet (som vanligen fastställs vid den övre kvartilen) nås och tröskelnivån för aktuellt mått når eller överskrider en mediannivå. Det finns andra utfallspunkter mellan tröskelvärde och det maximala värdet 100%, vanligtvis i rak linje om resultatmåten medger detta.</p> <p>Ersättningskommittén kan (genom att agera rättvist och skäligt) justera eller ignorera ett prestationsmål om det inträffar en händelse som enligt kommittén tyder på att resultatmättet inte längre är lämpligt.</p> <p>Utbetalningarna kan variera från 0% till 100% av den ursprungliga tilldelningen.</p> <p>Vid utfallet kommer kontantmotsvarigheten till upplupna utdelningar under utfallsperioden att betalas ut.</p> <p>Förutsatt godkännande från aktieägarna rörande förnyelsen av PSP vid årsstämman 2014, har ersättningskommittén möjlighet att besluta om följande för tilldelningar under PSP efter årsstämman och efterföljande år:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; minska eller annullera valfri del av en outnyttjad tilldelning i vissa fall (<i>malus</i>), inklusive (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida;</li> <li>&gt; i upp till sex år räknat från tre år efter tilldelningsdatumet, besluta om återbetalning från individer av en del av eller hela tilldelningen under vissa förhållanden, som (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida. För (i) och (ii) kan ersättningskommittén dock fatta beslut endast i upp till två år räknat från tre år efter tilldelningsdatumet.</li> </ul>	<p>Enligt PSP-programmets regler kan det maximala marknadsvärdet av de aktier som kan tilldelas på tilldelningsdatumet, oavsett år, uppgå till 500% av den berättigades årsgrundlön.</p> <p>Om alla aspekter av resultatmåten nås och överskrids kan ersättningskommittén i nuläget besluta om en utbetalning av maximalt 125% av värdet på den ursprungliga tilldelningen. Ersättningskommittén har dock beslutat att inte göra detta med avseende på utestående eller framtida tilldelningar.</p> <p>Den här bestämmelsen har därför tagits bort från de nya PSP-reglerna, vilka kommer att läggas fram till aktieägarna för godkännande på årsstämman 2014.</p>

## AstraZeneca Investment Plan (AZIP)

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
Den kombinerade åtta-åriga bedömnings- och innehavsperioden för AZIP påverkas av koncernens utvecklingscykel för läkemedel, vilken speglar de långsiktiga investeringshorisonter som kännetecknar läkemedelsbranschen.	<p>AZIP möjliggör beviljande av tilldelningar av aktier i form av stamaktier eller ADS.</p> <p>Utfallet förutsätter att två resultatmått nås över en fyraårig resultatperiod. Tilldelningen omfattas därefter av en ytterligare fyraårig innehavsperiod. Utbetalningen av tilldelningen förutsätter att anställningen inte upphör.</p> <p>Samtliga resultatmått och prestationsmål enligt AZIP fastställs av ersättningskommittén i början på den relevanta fyraåriga resultatperioden.</p> <p>I nuläget tillämpas två resultatmått: utdelningsnivå och utdelningstäckning. Båda måtten måste nås för att tilldelningen ska falla ut.</p> <p>Ersättningskommittén kan (genom att agera rättvist och skäligt) justera måttet om en händelse inträffar som får kommittén att anse att ett resultatmått inte längre är lämpligt.</p> <p>AZIP löper över en bedömningsperiod på fyra år med en påföljande innehavsperiod på fyra år. Bedömningsperioderna börjar den 1 januari tilldelningsåret. Innehavsperioden löper på fyra år från slutet av bedömningsperioden och avslutas åtta år efter inledningen på bedömningsperioden. Eftersom resultatet redan har bedömts kommer inga andra resultatmått att tillämpas under innehavsperioden.</p> <p>Tilldelningen faller ut helt vid slutet av innehavsperioden om båda måtten uppnås under resultatperiodens samtliga år. Tilldelningen förfaller om ett av eller båda måtten inte uppnås.</p> <p>Vid utfallet betalas kontantmotsvarigheten till utbetalda utdelningar under bedömnings- och innehavsperioderna ut.</p> <p>Vad gäller tilldelningar enligt AZIP före årsstämman 2014 kan bolaget reducera eller annullera 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 bolagets underliggande resultat eller av någon händelse som orsakar eller troligen kan orsaka ett skadat anseende för företaget eller av allvarlig försummelse från deltagarens sida.</p> <p>För att skapa överensstämmelse mellan våra LTI-program kan ersättningskommittén beträffande tilldelningar under AZIP – på eller efter årsstämman samt efterföljande år – besluta om följande:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; minska eller annullera valfri del av en outnyttjad tilldelning i vissa fall (<i>malus</i>), inklusive (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida;</li><li>&gt; i upp till sex år från slutet av bedömningsperioden, besluta om återbetalning från individer av en del av eller hela tilldelningen under vissa förhållanden som (i) väsentlig justering av koncernresultatet, (ii) omfattande skada på koncernens anseende eller (iii) allvarlig misskötsel från individens sida. För (i) och (ii) kan ersättningskommittén dock fatta beslut endast i upp till två år räknat från slutet av bedömningsperioden.</li></ul>	Enligt AZIP-programmets regler kan det maximala marknadsvärdet av de aktier som kan tilldelas på tilldelningsdatumet, oavsett år, uppgå till 500% av den berättigades årsgrundlön.

## Ersättningspolicy för Executive Directors forts

### Bundna aktier

Under vissa omständigheter kan en Executive Director tilldelas bundna aktier som en del av tillträdesvillkoren. Tilldelningar av bundna aktier omfattas inte av resultatmått eftersom de normalt tilldelas som kompensation till nytillträdde Executive Directors för förlorade förmåner från den förra arbetsgivaren. Ersättningskommittén kommer dock att överväga om de förlorade incitamenten omfattades av resultatmått samt deras troliga utfall. Om tidigare tilldelningar grundades på bedömning kommer den kompenserade AstraZeneca-tilldelningen normalt att ges enligt PSP och/eller AZIP i syfte att anpassa tilldelningens bedömningsvillkor till verkställandet av bolagets strategi. Tilldelningar av bundna aktier sker normalt endast om föregående kompensation inte omfattades av bedömning.

Om ersättningskommittén finner det lämpligt kan en tilldelning av bundna aktier delas upp i mindre delar som faller ut vid olika tidpunkter, och resultatmått kan dessutom tillämpas för en enskild person. Om man beslutar sig för att tillämpa bedömningsvillkor kommer resultatperioden och villkoren att anges vid tilldelningen.

I de flesta fall tillämpas inga bedömningsvillkor på dessa tilldelningar. De faller således ut helt om personen fortfarande är anställd vid nyttjandedatumet.

Vid utfallet kommer kontantmotsvarigheten till upplupna utdelningar under utfallsperioden att betalas ut.

Kontraktbundna bestämmelser om återbetalning eller straffpremie (*malus*) för tilldelning av bundna aktier föreligger inte.

Bundna aktier kan användas i samma syfte vid anställning av andra medarbetare.

AstraZeneca har även en annan plan för bundna aktier (AstraZeneca Global Restricted Stock Plan) för LTI-tilldelningar till berättigade medarbetare globalt. I nuläget kan varken Executive Directors eller andra högre chefer delta i det här programmet.

### Tilldelning av bundna aktier

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
Under vissa omständigheter kan en Executive Director tilldelas bundna aktiersom en del av tillträdesvillkoren. Detta sker normalt som kompensation för förlorad ersättning från den tidigare arbetsgivaren.	Se ovan.	Det finns ingen övre gräns för tilldelningarnas storlek. Ersättningskommittén fastställer värdet för tilldelningen enligt vad som anses lämpligt under rådande förutsättningar.

### Restricted Share Plan (RSP)

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
RSP är ett LTI-program som direktanpassar de rörliga utbetalningarna till utvalda medarbetare, undantaget Executive Directors, till verkställandet av vår affärsstrategi.	RSP möjliggör tilldelningar av bundna aktier till utvalda medarbetare, exklusive Executive Directors. Marc Dunoyer, som tillträdde som Executive Director efter sin utnämning till EVP, GPPS, fick en tilldelning av bundna aktier som kompensation för förlorade förmåner när han slutade hos sin förra arbetsgivare.	Enligt RSP-programmets regler kan det maximala marknadsvärdet av de aktier som kan tilldelas på tilldelningsdatumet, oavsett år, uppgå till 500% av den berättigades årsgrundlön. Ersättningskommittén fastställer värdet för tilldelningen enligt vad som anses lämpligt under rådande förutsättningar. För Marc Dunoyer utgör det maximala utbetalningsbeloppet 100% av tilldelade aktier (65 505 aktier).

### Aktieprogram för medarbetare i Storbritannien

Samtliga medarbetare som är baserade i Storbritannien, inklusive Executive Directors, är berättigade att delta i SAYE Option Scheme och Share Incentive Plan, vilka har godkänts av den brittiska skattemyndigheten (HMRC).

### Share Incentive Plan (SIP)

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
Uppmuntra aktieinnehav	Bolaget har en Share Incentive Plan som har godkänts av den brittiska skattemyndigheten i vilken medarbetare i Storbritannien, inklusive Executive Directors, kan spara ett regelbundet belopp under ett år och använda det för förvärvande av Partnership Shares. I nuläget erhåller medarbetarna dessutom en Matching Share för var fjärde aktie som förvärvas.	Partnership Shares upp till 125 GBP per månad från lön före skatt eller annat maximalt belopp som fastställs av bolaget inom ramarna för tillämplig lagstiftning.

### SAYE Option Scheme (SAYE)

Syfte med och länk till vår strategi	Användning och ramverk som används för fastställande av prestationer	Maximal möjlighet
Uppmuntra aktieinnehav	Bolaget har ett SAYE-program som har godkänts av den brittiska skattemyndigheten. Medarbetare i Storbritannien, inklusive Executive Directors, kan spara ett regelbundet belopp i tre eller fem år och använda det för förvärvande av aktier. I nuläget kan aktierna förvärvas med 10% rabatt jämfört med den marknadskurs som gällde när programmet inleddes. En maximal rabatt på 20% finns tillgänglig enligt programmet.	Upp till 250 GBP per månad från lön efter skatt eller annat maximalt belopp som fastställs av bolaget inom ramarna för tillämplig lagstiftning.

## Ersättningsscenarion för Executive Directors

Tabellerna nedan anger hur mycket nuvarande Executive Directors kan erhålla vid olika resultatscenarion under 2015, förutsatt att aktiekursen är konstant. Följande antaganden har gjorts i tabellerna nedan:

### Minimiersättning

Består endast av de fasta komponenterna i ersättningen: grundlön, skattepliktiga förmåner och pension.

- > Beloppet för grundlönen motsvarar 2015 års grundlön
- > Skattepliktiga förmåner hämtas från motsvarande summa i tabellen Total ersättning till enskilda styrelseledamöter för 2014 på sidan 105
- > Pension mätt som kontantutbetalning motsvarande 30% av grundlönen för CEO och 24% av grundlönen för CFO.

	Grundlön GBP000	Skattepliktiga förmåner GBP000	Pensionsförmåner GBP000	Totalt GBP000
Pascal Soriot	1 167	108	350	1 625
Marc Dunoyer	694	62	166	922

### Ersättning för prestation enligt program (mål)

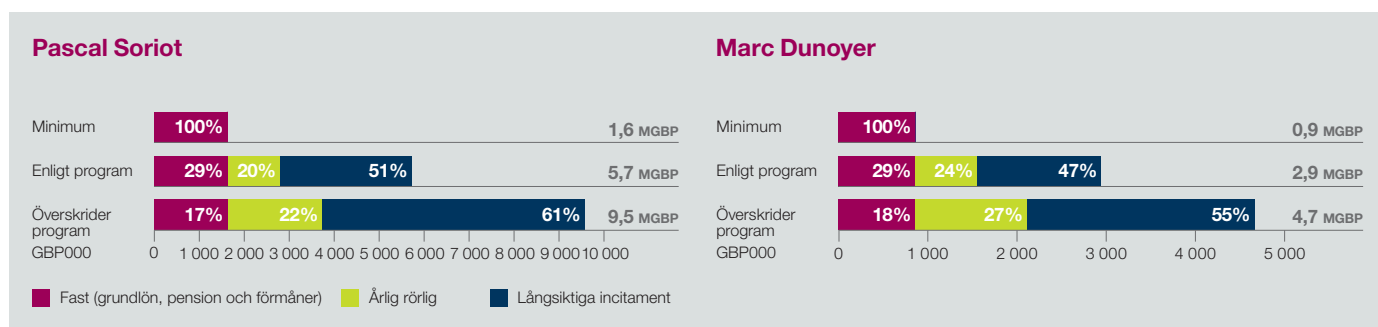
Baseras på vad Executive Director skulle tjäna om prestationerna ligger i linje med bolagets förväntningar

- > Årlig bonusutbetalning vid uppnått mål på 100% av grundlönen för CEO och 90% för CFO
- > LTI-aktier som faller ut vid ett förväntat värde vid uppnått mål på 250% av grundlönen för CEO och 200% för CFO.

### Ersättning för prestation som överskrider program (över mål/maximalt)

Baserat på vad Executive Director skulle tjäna om prestationerna överstiger förväntningar och vid maximalt utfall av prestationsrelaterade aktier

- > Årlig bonusutbetalning på 180% av grundlönen för CEO och 150% för CFO
- > maximalt utfall av tilldelningar under bolagets LTI-program (motsvarande 100% av det nominella värdet av PSP- och AZIP-program där PSP har ett förväntat värde på 50% och AZIP har ett förväntat värde på 100%).



Vid beslut om LTI-tilldelning tillämpar ersättningskommittén ett mål bestående av en procentandel av grundlönen på förväntad värdebasis. För AZIP är det förväntade värdet vid utfallet 100% av värdet vid tilldelningen och för PSP är det förväntade värdet vid utfallet 50% av värdet vid tilldelningen.

Vid LTI-tilldelningen till CEO tillämpar vi normalt ett marknadsförväntat värde på 250% av grundlönen som viktas 25% för AZIP (dvs 62,5% av grundlönen), vilket ger en nominell tilldelning på 62,5% av grundlönen, och 75% för PSP (dvs 187,5% av grundlönen), vilket ger en nominell tilldelning på 375% av grundlönen. En kombination av AZIP- och PSP-tilldelningar till CEO till ett förväntat värde på 250% ger således ett maximalt antal aktier under tilldelningarna med ett nominellt värde på 437,5% av grundlönen. För 2015 beslutade ersättningskommittén om en LTI-tilldelning över målet på 285%, vilket ger en tilldelning med ett nominellt värde på 498,75%, vilket tas med i beräkningen i siffrorna som visas i raden "Överskrider program" i tabellen ovan.

Vid LTI-tilldelningen för CFO tillämpar vi ett marknadsförväntat värde på 200% av grundlönen som viktas 25% för AZIP (dvs 50% av grundlönen), vilket ger en nominell tilldelning på 50% av grundlönen, och 75% för PSP (dvs 150% av grundlönen), vilket ger en nominell tilldelning på 300% av grundlönen. En kombination av AZIP- och PSP-tilldelningar till CFO till ett förväntat värde på 200% ger således ett maximalt antal aktier under tilldelningarna med ett nominellt värde på 350% av grundlönen. För 2015 beslutade ersättningskommittén om en LTI-tilldelning över målet på 210%, vilket ger en tilldelning med ett nominellt värde på 367,5%, vilket tas med i beräkningen i siffrorna som visas i raden "Överskrider program" i tabellen ovan.

## Ersättningspolicy för Executive Directors forts

### Strategi för ersättning till Executive Directors vid rekrytering

Bolaget avser inte att betala mer än nödvändigt för att rekrytera tillgängliga kandidater till befattningen som Executive Director. Vid rekryteringen av en ny Executive Director försöker bolaget att utforma ett ersättningspaket som i huvudsak ligger i linje med de ersättningspaket som relevanta Executive Directors i bolaget åtnjuter. I syfte att kunna erbjuda ett konkurrenskraftigt paket till den mest kompetenta kandidaten kan bolaget dock överväga ett ersättningsarrangemang som överträffar de arrangemang som nuvarande Executive Directors åtnjuter. Vad gäller utlandsbaserade kandidater kan ersättningskommittén även besluta om utbetalning av förmåner i form av bostads- och skolkostnader och andra kostnader som uppkommer vid flytt och rekrytering – i linje med bolagets internationella rekryteringspolicy.

Det ersättningspaket som erbjuds vid nyrekrytering kan inkludera komponenter som anges i policytabellen ovan eller andra komponenter som ersättningskommittén finner lämpliga under gällande förhållanden samtidigt som aktieägarnas intressen beaktas.

**Riktlinjer för verksamheten: Ersättningskommittén är medveten om att läkemedelsindustrin är global och att framtida Executive Directors kan komma från företag där strukturen och praxis för ersättning ser väldigt annorlunda ut. Ersättningskommittén anser att det ligger i aktieägarnas intresse att man har en viss flexibilitet i sin rekryteringspolicy för att säkerställa rekryteringen av de bästa kandidaterna. Denna flexibilitet är dock begränsad. Som beskrivs nedan är det vår avsikt att använda utköpstilldelningar vid rekryteringar endast för att kompensera en nyrekryterad person för förverkade tilldelningar från den tidigare arbetsgivaren. Alla övriga aspekter på en nyrekryterad persons kompensationsmöjligheter ska följa maximibeloppen i policyn.**

Ersättningskommittén beaktar ett antal olika faktorer när man överväger vilka komponenter som ska ingå och fastställer strategin för samtliga relevanta komponenter, inklusive normal marknadspraxis, gällande arrangemang för övriga Executive Directors samt interna relativiteter och marknadspositionering.

Bolaget kan stå för kostnaderna för Executive Directors ekonomiska planering och skatterådgivning. Bolaget tillhandahåller även styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd och skadeslöshetsförsäkring till samtliga Executive Directors i den utsträckning lag och bolagsordning tillåter.

Bolaget kan finna det nödvändigt att kompensera nyrekryterade personer som har förverkat förmåner från den förra arbetsgivaren. Värdet av en sådan kompensation kan inte förutses och beror på ett antal faktorer, inklusive den enskilda personens aktuella förhållanden. Under sådana omständigheter försöker bolaget erbjuda ett paket som är viktat mot aktier i bolaget. Kompensationspaketets exakta innehåll beror dock på vilken typ av förmån den nyrekryterade förverkat. Bolaget försöker i regel kompensera med motsvarande förmån, som därför kan bestå av kontanter och/eller bundna aktier och/eller LTI. Ersättningskommittén inhämtar och beaktar oberoende värderingar av förmåner i syfte att fastställa lämplig kompensationsnivå.

Aktier som kan erbjudas den nyrekryterade tilldelas enligt LTI-program som är tillgängliga vid aktuell tidpunkt eller enligt ett program som specialanpassas för personen och som uppfyller kraven i Financial Conduct Authoritys regler för notering. Resultatmått kan tillämpas på sådana aktietilldelningar. Bolagets policy är att länka Executive Directors prestationer till bolagets prestationer under en given period. Specifika mål och mått beror på bolagets och den enskilda personens mål vid aktuell tidpunkt och bestäms av ersättningskommittén.

Bortsett från kompensation för förlust av tidigare ersättningar erbjuder bolaget inte nyrekryterade Executive Directors kontanter eller aktier som bonus eller ett "golden hello" vid tillträdet. I de fall kompensation erbjuds en nyrekryterad person vid dennes tillträde förklarar bolaget orsakerna till detta för aktieägarna i tid samt informerar om utbetalningarna.

**Riktlinjer för verksamheten: Ersättningskommittén ger inte tilldelningar i form av kontanter eller aktier som ett "golden hello". Som tidigare beskrivits är syftet med tilldelningar i form av kontanter eller aktier vid nyrekryteringar avsett endast att kompensera för förlusten av tidigare ersättningsstilldelningar.**

Kontinuerlig årlig rörlig ersättning kommer inte att överstiga en tilldelning på upp till 250% av grundlönen enligt årsbonusen, och upp till 500% av grundlönen enligt PSP och upp till 500% av grundlönen enligt AZIP. För det fall ersättningskommittén anser att det ligger i aktieägarnas intresse att besluta om en årlig rörlig tilldelning till en ny Executive Director till ett värde som totalt överskrider det historiska intervallet på 0–680% av grundlönen (upp till 180% enligt årsbonusen och upp till 500% under LTI-programmen) kommer man att konsultera större aktieägare i förväg.

Bolaget avser att respektera samtliga ersättningsarrangemang som tidigare har avtalats för koncernmedarbetare som befordras till Executive Director.

### Anställningsavtal för Executive Directors

Med undantag för nedanstående avser vi inte att anställningsavtal för nya Executive Directors ska innehålla villkor som väsentligt skiljer sig från dem som sammanfattas nedan eller som omfattas av policyn som beskrivs i denna rapport om ersättningspolicy. De kontraktbundna åtagandena nedan gäller samtliga Executive Directors utan undantag såvida inget annat anges.

<b>Uppsägningstid</b>	<p>Bolaget kan avsluta en Executive Directors anställning efter skriftlig uppsägning minst 12 månader i förväg. Bolaget kan vid utnämningen av en ny Executive Director avtala att eventuell uppsägning från bolagets sida inte ska träda i kraft före den andra årsdagen efter Executive Directors tillträdesdatum. Bolaget har avtalat en sådan regel för Marc Dunoyer.</p> <p>En Executive Director kan avsluta sin anställning efter skriftlig uppsägning 12 månader i förväg.</p>
<b>Betalning i stället för uppsägningstid</b>	<p>Bolaget kan när som helst säga upp en Executive Directors avtal med omedelbar verkan och betala ut en summa i stället för uppsägningstid. Denna summa består av (i) grundlönen som denna Executive Director skulle ha varit berättigad till under uppsägningsperioden, och (ii) kostnaderna i samband med bolagets åtagande rörande Executive Directors flexibla förmånsarrangemang för perioden i fråga, inklusive bolagets pensionsbetalningar.</p> <p>Betalningen i stället för uppsägningstid kan vara en engångsbetalning, eller så kan bolaget välja att betala en lika stor summa under de första sex månaderna av uppsägningstiden och den resterande summan minst 30 dagar efter den sista betalningsmånaden.</p>
<b>Garden leave</b>	Om en Executive Director har avslutat sin anställning eller blivit uppsagd har bolaget rätt att friställa denne Executive Director genom så kallad "garden leave".
<b>Uppsägning utan varsel</b>	Bolaget kan under vissa omständigheter säga upp en Executive Director utan varsel och utan vidare ersättning, till exempel vid grov misskötsel.
<b>Betalningar i stället för semester</b>	Om en Executive Director vid uppsägningen har överskridit sina intjänade semesterförmåner kan värdet av den överskridande delen dras från de belopp bolaget är skyldigt att betala. Om en Executive Director har utnyttjade semesterförmåner kan ersättningskommittén kräva att Executive Director nyttjar sådana förmåner under uppsägningstiden eller ersätta Executive Director för förmånerna, beräknat på samma sätt som värdet av överskridna förmåner.
<b>Styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd</b>	Executive Directors erhåller styrelsens och ledningens ansvarsförsäkringsskydd och skadeslöshetsförsäkring i den utsträckning lag och bolagsordning tillåter under hela sin anställning och under minst fem år efter en uppsägning.
<b>Behandling enligt AZIP och bundet aktieprogram</b>	Beträffande tilldelningar i form av kompensation till Pascal Soriot för förlorad ersättning från hans tidigare arbetsgivare gäller att om Pascal Soriot säger upp sig efter resultatperiodens slut enligt AZIP men före slutet av innehavsperioden, faller tilldelningen enligt AZIP ut i slutet av innehavsperioden eller i slutet av 24-månadsperioden från datumet för upphörande av anställningen, beroende på vilket som inträffar först, såvida ersättningskommittén inte fattar ett annat beslut. Om bolaget säger upp Pascal Soriot (av annat skäl än misskötsel) behåller han sin tilldelning av bundna aktier.

# Ersättningspolicy för Executive Directors forts

## Betalningsprinciper för upphörande av anställning för Executive Directors

Bolaget gör inga extra utbetalningar för upphörande av anställning, annat än tillämpliga utbetalningar i stället för uppsägningstid enligt beskrivningen ovan eller tillämpligt skadestånd om bolaget gör sig skyldigt till kontraktsbrott vid uppsägningen av en Executive Directors anställningsavtal (med beaktande, om tillämpligt, av styrelseledamotens förmåga att mildra sina förluster). Ersättningskommittén kan besluta om utbetalningar under vissa förhållanden enligt beskrivningen nedan, beroende på uppsägningens natur och Executive Directors prestationer. LTI-programmen styrs av regler som definierar hur enskilda tilldelningar ska behandlas när en anställning upphör. Det finns även regler för hur tilldelningar ska behandlas vid bolagsaktiviteter som försäljning av verksamheter utanför koncernen. Ersättningskommittén kan även besluta om behandlingen av tilldelningar under sådana förhållanden. I regel tillåts endast utfall av tilldelningar enligt LTI-program för Executive Directors som lämnar bolaget genom samförstånd, till exempel på grund av sjukdom, skada, handikapp, övertalighet eller pensionering, eller om anställningen upphör på grund av Executive Directors bortgång (se tabellen på motstående sida för mer information). Utöver betalning i stället för uppsägningstid, beskrivs nedan de enskilda komponenterna av ersättningar och andra utbetalningar som kan bli aktuella vid upphörande av anställning, med beaktande av villkoren i tillämpliga regler för bonus eller Share Incentive Plan:

### > Årsbonus

En Executive Director kan erhålla en bonus för det resultatår under vilket han lämnar bolaget. Denna summa speglar normalt en bonus för uppnådda mål för den del av året som har avverkats. Detta beslutas av ersättningskommittén och beror på förhållandena, inklusive en bedömning av Executive Directors prestationer under relevant period och förhållandena kring hans avgång. Den innehållna aktiekomponenten för tidigare bonustilldelningar och eventuell innehållen aktiekomponent som har tilldelats för avgångsåret kan fortfarande falla ut till förmån för en avgående Executive Director i slutet av innehållsperioden trots att Executive Director inte arbetade under hela perioden i fråga. Ersättningskommittén kan besluta om att påskynda och/eller bibehålla innehållsperioden och låta aktierna falla ut till förmån för Executive Director vid dennes avgång och/eller enligt nyttjandeschemat i tillämpliga fall. Ersättningskommittén beslutar om det under rådande omständigheter är lämpligt att låta sådana aktier falla ut till förmån för en avgående Executive Director.

### > LTI-programmet

Reglerna för LTI-programmet innehåller bestämmelser för omständigheter då samtliga eller inga av en Executive Directors aktier som lyder under LTI-programmet faller ut i samband med avgång. Den exakta tidpunkten och antalet aktier som faller ut beror på omständigheterna samt anledningen till Executive Directors avgång (se tabellen på motstående sida). Ersättningskommittén fattar beslut därvidlag beroende på vad man finner vara rättvist och skäligt under rådande omständigheter.

### > Tilldelningar av bundna aktier och tilldelningar enligt RSP

Behandlingen vid upphörande beror på villkoren för Executive Directors tilldelningar vid rekryteringen. Ersättningskommittén kan besluta om denna behandling vid tidpunkten för avgången mot bakgrund av vad som anses vara rättvist och skäligt under rådande omständigheter.

### > Icke-lagstadgad permitteringslön

Executive Directors är inte berättigade till icke-lagstadgad permitteringslön.

### > Pensionsinbetalningar och övriga förmåner

Pensionsinbetalningar och övriga förmåner för Executive Directors fortsätter att gälla fram tills uppsägningsdatumet eller som en del av betalningen i stället för uppsägningstid enligt beskrivningen på sidan 125.

### > Utbetalningar i samband med lagstadgade rättigheter

Det belopp som ersättningskommittén befinner vara skäligt med avseende på lagstadgade rättigheter kan inkluderas i den totala utbetalningen vid avgången.

### > Utbetalningar enligt lag

Bolaget har möjlighet att betala ut skadestånd, tilldelningar, böter eller annan kompensation till en Executive Director som utdömts av en behörig domstol eller andra obligatoriska utbetalningar i samband med avgången enligt gällande lagar, regleringar eller kollektivavtal.

### > Minskning av förluster

En avgående Executive Director förväntas minska sina förluster genom att med skäliga ansträngningar söka ny anställning.

### > Professionella arvoden

Bolaget har möjlighet att betala ut arvoden för juridisk rådgivning och skatterådgivning samt omställningsstöd till en avgående Executive Director enligt vad ersättningskommittén finner skäligt.



## Behandling av tilldelningar i samband med LTI och program för innehållen bonus vid anställningens upphörande

Program	Upphörande genom samförstånd (i huvudsak på grund av sjukdom, skada, handikapp, övertalighet eller pensionering samt vid bortgång och vissa bolagshändelser såsom försäljning av verksamhet utanför koncernen)	Andra scenarier vid avgång
<b>Program för innehållen bonus (årligt bonusprogram)</b>	Tilldelningarna faller ut i slutet av relevant innehållsperiod såvida ersättningskommittén inte beslutar om annat.	Tilldelningarna förfaller normalt såvida ersättningskommittén inte beslutar om att tillämpa behandlingen vid avgång genom samförstånd.
<b>PSP</b>	<p>I det fall någon slutar anställningen inom tre år efter tilldelningsdatumet faller tilldelningen ut <i>pro rata</i> för den tid som har förflutit mellan tilldelningsdatumet och avgångsdatumet vid slutet av bedömningsperioden, förutsatt att resultatmålet eller -måttan för denna period har nåtts.</p> <p>I det fall någon slutar anställningen under innehavsperioden faller tilldelningen ut för samtliga aktier som omfattas av tilldelningen så snart som detta är praktiskt möjligt efter anställningens upphörande.</p> <p>Ersättningskommittén kan dock besluta om ett omedelbart utfall av tilldelningen när anställningen upphör, i de fall då orsaken till upphörandet är någon av anledningarna ovan och ersättningskommittén finner att prestationsmålen har uppnåtts från tilldelningsdatumet till och med avgångsdatumet.</p> <p>Ersättningskommittén kan dock besluta att tilldelningen ska falla ut på ett annat sätt om den anser att exceptionella omständigheter föreligger.</p>	<p>Tilldelningarna förfaller normalt såvida inte ersättningskommittén beslutar om att skydda hela eller delar av tilldelningen och tillämpa standardbehandlingen vid avgång genom samförstånd enligt denna tabell.</p> <p>Ett sådant beslut är inte aktuellt om avgången sker på grund av grov misskötsel.</p>
<b>AZIP</b>	<p>Dödsfall, sjukdom, skada eller handikapp:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; under resultatperioden: tilldelningen faller ut så snart detta är praktiskt möjligt efter att anställningen upphört – proportionerligt med hänsyn till den period som har förflutit mellan tilldelningsdatumet och det datum då anställningen upphörde samt till bedömningsperioden, och proportionerligt efter ersättningskommitténs beaktande av att resultatmåttan uppnåtts</li> <li>&gt; under innehavsperioden: tilldelningen faller ut för samtliga aktier som omfattas av tilldelningen så snart som detta är praktiskt möjligt efter anställningens upphörande.</li> </ul> <p>Övertalighet, pensionering eller vissa verksamhetshändelser (till exempel försäljning av verksamheter utanför koncernen):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; under resultatperioden: tilldelningen faller ut i slutet av bedömningsperioden eller i slutet av 24-månadsperioden från datumet då anställningen upphörde, beroende på vilket som inträffar sist, förutsatt att resultatmåttan har uppnåtts i slutet av bedömningsperioden, och proportionerligt med hänsyn till den period som har förflutit mellan tilldelningsdatumet och det datum då anställningen upphörde samt till bedömningsperioden</li> <li>&gt; under innehavsperioden: tilldelningen faller ut för samtliga aktier som omfattas av tilldelningen i slutet av innehavsperioden eller i slutet av 24-månadsperioden från datumet då anställningen upphörde, beroende på vilket som inträffar först. I de fall då ersättningskommittén beslutar om en Executive Directors avgång (av annan anledning än för grov misskötsel) under innehavsperioden faller tilldelningarna ut på samma basis.</li> </ul> <p>I samtliga fall som beskrivs ovan kan ersättningskommittén besluta om fullständigt eller delvis utfall av tilldelningen på annan basis.</p>	<p>Tilldelningarna förfaller normalt såvida inte ersättningskommittén beslutar om att tillämpa standardbehandling vid avgång i samband med övertalighet eller pensionering så som beskrivs i denna tabell.</p>
<b>Bundna aktier och tilldelningar enligt RSP</b>	<p>Tilldelningarna förfaller såvida inte ersättningskommittén beslutar om att skydda hela eller delar av tilldelningen.</p> <p>I samband med tilldelningar som har beviljats vid Executive Directors tillträde den 3 februari 2014 eller senare som kompensation för förverkade tilldelningar eller bonusutbetalningar från den förra arbetsgivaren, kommer tilldelningen att falla ut på datumet för upphörande av anställningen, proportionellt och med beaktande av den period som har förflutit mellan tilldelningsdatumet och datumet för upphörande av anställningen, såvida inte ersättningskommittén av någon anledning beslutar att inte tillämpa proportionalitet eller att tillämpa proportionalitet på annan basis.</p>	<p>Tilldelningarna förfaller normalt såvida ersättningskommittén inte beslutar om att skydda hela eller delar av tilldelningen.</p>

# Ersättningspolicy för Non-Executive Directors

Non-Executive Directors, inklusive styrelsens ordförande, erhåller årliga styrelsearvodena. Ytterligare arvoden betalas dessutom ut för medlemskap och ordförandeskap i styrelsekommittéer. Non-Executive Directors är varken berättigade till prestationsrelaterade bonusutbetalningar, aktietilldelning eller optioner. Inga pensionsinbetalningar görs på deras vägnar. De årliga styrelsearvodena för Non-Executive Directors under 2013 anges nedan. Arvodena för framtida år kommer att anges i implementeringsrapporterna för dessa år. Ersättning till Non-Executive Directors fastställs av styrelsens ordförande och Executive Directors. Ersättning till styrelsens ordförande fastställs av övriga ledamöter av ersättningskommittén och Senior independent Non-Executive Director.

Ingen Director deltar i beslut om sin egen ersättning.

## Årliga arvoden till styrelse och kommittéer

Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Maximal möjlighet																		
De årliga arvodena anses vara tillräckligt höga (men inte mer än nödvändigt) för att attrahera, behålla och utveckla framstående individer.	<p>Non-Executive Directors, inklusive styrelsens ordförande, erhåller årliga styrelsearvodena samt ytterligare arvoden för medlemskap och ordförandeskap i styrelsekommittéer.</p> <p>Individuellt arvode till en Non-Executive Director granskas regelbundet och kan höjas i framtiden för att attrahera framstående individer, samtidigt som ersättningen hålls på en rättvis och proportionell nivå. Non-Executive Directors erhåller i nuläget arvoden i form av kontanter, men bolaget förbehåller sig rätten att tillhandahålla hela eller delar av arvodena i form av aktier.</p> <p>Kontraktsbundna bestämmelser om återbetalning eller straffpremie (<i>malus</i>) för arvoden föreligger inte.</p> <p>Arvodena till Non-Executive Directors under 2013:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>GBP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ordförandens arvode</td> <td>500 000</td> </tr> <tr> <td>Grundarvode till Non-Executive Director</td> <td>75 000</td> </tr> <tr> <td>Senior independent Non-Executive Director</td> <td>30 000</td> </tr> <tr> <td>Ledamot av revisionskommittén</td> <td>20 000</td> </tr> <tr> <td>Ledamot av ersättningskommittén</td> <td>15 000</td> </tr> <tr> <td>Ordförande för revisionskommittén eller ersättningskommittén<sup>1</sup></td> <td>20 000</td> </tr> <tr> <td>Ledamot av den vetenskapliga kommittén</td> <td>10 000</td> </tr> <tr> <td>Ordförande för den vetenskapliga kommittén<sup>1</sup></td> <td>7 000</td> </tr> </tbody> </table>		GBP	Ordförandens arvode	500 000	Grundarvode till Non-Executive Director	75 000	Senior independent Non-Executive Director	30 000	Ledamot av revisionskommittén	20 000	Ledamot av ersättningskommittén	15 000	Ordförande för revisionskommittén eller ersättningskommittén <sup>1</sup>	20 000	Ledamot av den vetenskapliga kommittén	10 000	Ordförande för den vetenskapliga kommittén <sup>1</sup>	7 000	Maximala totala arvoden till Non-Executive Directors får enligt bolagsordningen inte överskrida 2 250 000 GBP per år, enligt beslut av bolagets aktieägare.
	GBP																			
Ordförandens arvode	500 000																			
Grundarvode till Non-Executive Director	75 000																			
Senior independent Non-Executive Director	30 000																			
Ledamot av revisionskommittén	20 000																			
Ledamot av ersättningskommittén	15 000																			
Ordförande för revisionskommittén eller ersättningskommittén <sup>1</sup>	20 000																			
Ledamot av den vetenskapliga kommittén	10 000																			
Ordförande för den vetenskapliga kommittén <sup>1</sup>	7 000																			

<sup>1</sup> Detta arvode tillkommer utöver arvodet som ledamot i kommittén ifråga.

## Förmåner

Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Maximal möjlighet
Avser att attrahera och behålla framstående individer.	Bolaget tillhandahåller även styrelsens och ledningens ansvarsförsäkring och skadeslöshet i den utsträckning det är tillåtet enligt lag och bolagsordningen och kan också ersätta kostnader för finansiell planering och skatterådgivning.	Det maximala utbetalningsbeloppet för dessa kostnader och försäkringskostnader utgörs av betalningen av styrelseledamöternas förmåner, uppräknat för eventuella skattekostnader.

## Övriga kostnader och utgifter

Syfte med och länk till vår strategi	Användning	Maximal möjlighet
Avser att ersätta individer för legitimt uppkomna kostnader och utgifter.	<p>Utöver ordförandens arvode ersätts en viss del av ordförandens kontorskostnader. Under 2013 uppgick dessa till 40 000 GBP. Storleken på utbetalningen av de årliga kontorskostnaderna fastställs av ersättningskommittén mot bakgrund av en bedömning av ordförandens skäliga behov. Ersättningskommittén kan besluta om bidrag till andra Non-Executive Directors kontorskostnader om detta befins vara proportionellt och skäligt.</p> <p>Bolaget betalar för Non-Executive Directors samtliga resekostnader (inklusive resor till bolagets kontor), hotellkostnader och andra utgifter som skäligen uppkommer i tjänsten, till exempel professionella arvoden som sekreterartjänster, samt utgifter för säkerhetssystem i hemmet, till exempel belysning och larm, efter en säkerhetsbedömning.</p> <p>Kontraktsbundna bestämmelser om återbetalning eller straffpremie (<i>malus</i>) för övriga kostnader och utgifter föreligger inte.</p>	Det maximala utbetalningsbeloppet för dessa kostnader och utgifter utgörs av betalningen av styrelseledamöternas kostnader och utgifter, uppräknat för eventuella skattekostnader.

## Förordnanden

Inga 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. Bolaget beaktar bestämmelserna om oberoende i UK Corporate Governance Code, och förväntar sig i detta hänseende att Non-Executive Directors totala tjänstgöringstid normalt inte överskrider nio år. Styrelsens ordförande kan avgå när som helst med tre månaders uppsägningstid. Inga Non-Executive Directors har uppsägningstid eller villkor i sitt förordnande som ger dem rätt till utbetalningsbar ersättning vid förtida uppsägning av förordnandet.

På styrelsens vägnar

### A C N Kemp

Styrelsens sekreterare  
5 februari 2015

## Upprättande av finansiella rapporter och styrelsens ansvar

Styrelsen ansvarar för upprättande av denna årsredovisning och information i enlighet med Form 20-F, samt koncernens och moderbolagets finansiella rapporter, i enlighet med gällande lagar och bestämmelser.

Enligt bolagslagstiftningen i Storbritannien ska styrelsen upprätta finansiella rapporter för koncernen och moderbolaget varje räkenskapsår. Enligt denna lag ska styrelsen upprätta finansiella rapporter för koncernen i enlighet med IFRS, så som dessa antagits av EU, och gällande lagar. Styrelsen har valt att upprätta finansiella rapporter för moderbolaget i enlighet med UK Accounting Standards och gällande lagar (UK Generally Accepted Accounting Practice).

Enligt bolagslagstiftningen i Storbritannien ska styrelsen inte godkänna finansiella rapporter om de inte har förväntat sig om att detta ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom koncernen och moderbolaget och av resultatet för dessa under perioden. Vid upprättande av koncernens och moderbolagets finansiella rapporter, ska styrelsen

- > Välja lämpliga redovisningsprinciper och därefter tillämpa dessa konsekvent.
- > Göra rimliga och försiktiga bedömningar och uppskattningar.
- > För koncernens finansiella rapporter ange om det har upprättats i enlighet med IFRS, såsom dessa antagits av EU.

- > För moderbolagets finansiella rapporter ange om tillämpliga UK Accounting Standards har följts, varvid eventuella väsentliga avvikelser redovisas och förklaras i bolagets finansiella rapporter.
- > Upprätta finansiella rapporter enligt fortlevnadsprincipen 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 finansiella rapporter 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 förvaltningsberättelse, strategirapport, styrelsens rapport om ersättningar, bolagsstyrningsrapport och revisionskommitténs rapport som överensstämmer med dessa lagar och bestämmelser.

Styrelsen är ansvarig för underhållet av och tillförlitligheten hos informationen om koncernen och ekonomisk information på våra hemsidor. Brittisk lagstiftning avseende upprättande och spridning av finansiella rapporter kan avvika från lagstiftningen i andra länder.

### Styrelsens ansvarsförsäkran enligt DTR 4

Styrelsen bekräftar att, så vitt den vet:

- > Finansiella rapporter, 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 5 februari 2015

**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 avse-

ende 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 2014 baserat på de kriterier som framlagts av Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission i Internal Control-Integrated Framework (2013). Baserat på denna bedömning anser styrelsen att per den

31 december 2014 är den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering effektiv i förhållande till dessa kriterier.

KPMG LLP, ett oberoende registrerat revisionsföretag, har granskat styrelsens bedömning av den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2014, och har, som redogjorts för på sidan 130, lämnat en rapport utan anmärkning om detta.

# Revisorernas rapport om finansiella rapporter 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 LLP har också lämnat ett uttalande som överensstämmer med rekommendationer från Public Company Accounting Oversight Board för god revisionsred i USA och som kommer att inkluderas i årsredovisning och information i enlighet med Form 20-F som inlämnas till

Securities and Exchange Commission i USA. Dessa rapporter är utan anmärkning och innefattar uttalanden om finansiella rapporter och om effektiviteten i den interna kontrollen avseende ekonomisk rapportering per den 31 december 2014 (Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404). Styrelsens redogörelse för intern kontroll avseende ekonomisk rapportering redovisas på sidan 129.

KPMG LLP har också rapporterat separat om moderbolaget AstraZeneca PLCs finansiella rapporter och om den information i Styrelsens rapport om ersättningar som har angetts vara granskad. Denna revisionsberättelse finns på sidan 190.

## Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC

### Uttalanden och slutsatser till följd av granskningen

#### 1. Vårt uttalande om koncernens finansiella rapporter görs enligt standardutformningen

Vi har granskat koncernens finansiella rapporter för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2014 på sidorna 134–189. Det är vår uppfattning att finansiella rapporter för koncernen:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom koncernen per den 31 december 2014 samt av koncernens resultat för 2013,
- > har upprättats korrekt i enlighet med International Financial Reporting Standards (IFRS), såsom dessa antagits av Europeiska Unionen (EU),
- > har upprättats i enlighet med kraven i Companies Act 2006 och artikel 4 i IAS-förordningen.

#### 2. Särskilt uttalande avseende IFRS såsom dessa utfärdats av International Accounting Standards Board (IASB)

Som förklaras i avsnittet Koncernens redovisningsprinciper på sidorna 138–142 i koncernens finansiella rapporter, 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 att finansiella rapporter för koncernen överensstämmer med IFRS såsom dessa utfärdats av IASB.

#### 3. Vår bedömning av risker för väsentliga felaktigheter

Vi sammanfattar nedan de risker för väsentliga felaktigheter som haft störst betydelse för vår granskning, våra viktigaste granskningsförfaranden för att hantera dessa risker och resultaten från dessa förfaranden för att bolagets aktieägare, som en helhet, bättre ska kunna förstå hur vi kom fram till vårt revisionsuttalande. Våra iakttagelser är resultatet av förfaranden som genomförts i samband med och endast föranledda av vårt lagstadgade revisionsuttalande om koncernens finansiella rapporter som helhet och följaktligen sammanhänger med detta uttalande, och vi lämnar inte särskilda utlåtanden om separata delar av koncernens finansiella rapporter.

#### Intäktsredovisning (26 095 MUSD)

Se sidan 98 (Revisionskommitténs rapport), sidan 138 (redovisningsprinciper), sidorna 143 och 149 (ekonomisk rapportering) samt sidan 82 (hantering av finansiella risker)

#### Risk

Intäktsredovisning är ett av de viktigaste bedömningsområdena vid vår granskning, särskilt i samband med uppskattningar som görs avseende rabatter, prisnedsättningar (chargebacks) och returerna enligt avtalsenliga krav och myndighetskrav i USA, vilka dras av för att komma fram till intäkterna.

#### Vårt svar

Våra huvudsakliga granskningsåtgärder inkluderade: tester av koncernens kontroller avseende intäktsredovisning och viktiga manuella och systembaserade kontroller i transaktioncykeln från order till betalning. I detta ingick avstämningar mellan försäljningssystem och huvudboken, att bedöma om lämpliga principer för intäktsredovisning tillämpas genom jämförelse med redovisningsnormer samt utföra tester avseende intäkter vid väsentliga komponenter, bland annat analys av produktförsäljning på årsbasis, bekräftade förändringar jämfört med förväntningar samt granskning av avtal med kunder. Vårt revisionsarbete avseende upplupna kostnader för rabatter, prisnedsättningar (chargebacks) och returerna i USA omfattade tester av viktiga kontroller inbegripet koncernens genomgång av fordringar, krediter och periodisering i system. Vi bedömde också riktigheten i periodiseringsberäkningen, stämde av indata och viktiga antaganden mot både interna och oberoende källor samt övervägde den historiska riktigheten hos periodiseringen. Dessutom, inkluderade vi, mot bakgrund av den försämrade lönsamheten för koncernen, ytterligare en komponent, nämligen MedImmune, LLC, för första gången, för de senare åtgärderna. Vi bedömde också ändamålsenligheten hos koncernens rapportering om principerna för intäktsredovisning, gjorda bedömningar och andra tillhörande upplysningar.

*Våra iakttagelser*

Vid bestämmandet av lämpliga principer för intäktsredovisning som ska tillämpas vid beräkningen av rabatter, prissnedsättningar (chargebacks) och returer enligt avtalsenliga krav och myndighetskrav, finns det utrymme för bedömningar och vi fann att koncernens bedömning var balanserad. Vi kom fram till att använda antaganden och de uppskattningar som blev resultatet var väl avvägda, förutom våra iakttagelser avseende ingående balans för MedImmune. Vi fann heller inga felaktigheter i upplupna rabatter vid årets slut.

Vi har rapporterat om en revisionsavvikelse avseende metod och antaganden vid beräkningen av rabatter avseende ingående balans för MedImmune, för företagets huvudprodukt, vilket ledde till en överskattning av skuld med 40 MUSD. Detta har korrigerats och sedan inkluderats i intäkter under året. Vi har också som följd ökat omfattningen och djupet av vår granskning av MedImmune jämfört med den ursprungliga planen.

Vi fann att upplysningarna om intäktsredovisning var utförliga.

**Bokförda värdet av immateriella anläggningstillgångar (20 981 MUSD)**

Se sidan 98 (Revisionskommitténs rapport), sidan 141 (redovisningsprinciper), sidan 153 (ekonomisk rapportering) och sidan 84 (hantering av finansiella risker)

*Risk*

Koncernen har betydande immateriella anläggningstillgångar som uppkommit vid förvärv av produkter, både lanserade och under utveckling. Möjligheterna att återvinna dessa tillgångar baseras på prognoser och diskontering av framtida kassaflöden, vilka ofrånkomligen i hög grad är grundade på bedömningar. För produkter under utveckling är den främsta risken uppnåendet av framgångsrika resultat av studier och att erhålla de myndighetsgodkännanden som krävs. För lanserade produkter är den viktigaste risken förmågan att framgångsrikt kommersialisera den berörda enskilda produkten.

*Vårt svar*

På detta område inkluderade våra huvudsakliga granskningsåtgärder tester av koncernens kontroller kring nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar och att utvärdera de antaganden som koncernen använt vid bedömningen av möjligheten att återvinna de immateriella anläggningstillgångarna, framför allt prognoser för intäkter och kassaflöde, ekonomisk livslängd samt diskonteringsräntor. Vi genomförde också känslighetsanalyser avseende modeller för enskilda immateriella anläggningstillgångar, där det förelåg högre risk för nedskrivning, för att bedöma känsligheten hos nyckelantaganden och inrikta vårt arbete på dessa områden. För produkter under utveckling utgör

sannolikheten för att erhålla nödvändiga kliniska godkännanden och myndighetsgodkännanden ett nyckelantagande. I våra åtgärder gällande produkter under utveckling ingick det att kritiskt bedöma rimligheten i koncernens antaganden genom att beakta resultat från studier, tillkännagivanden från myndigheter och koncernens interna rutiner för styrning och godkännande. Vi intervjuade också flera viktiga medarbetare inom forskning, utveckling och kommersialisering samt jämförde, där det var möjligt, antaganden med praxis i branschen. För lanserade produkter utmanade vi viktiga antaganden, bl a storleken på marknaden för terapiområdet, prognosen över produktens andel av denna samt förväntad prissättning och tillhörande kostnader. I våra åtgärder ingick också att diskutera med ledningen och utmana ledningens uttalanden genom att granska analytikers kommentarer, konsensusprognoser och genom tillbakablickande bedömning av riktigheten hos koncernens prognoser. Vi bedömde också tillräckligheten i upplysningarna i koncernens finansiella rapporter.

*Våra iakttagelser*

Vi fann koncernens antaganden och de uppskattningar som de resulterade i vara balanserade. Vi fann att rapporteringen på ett proportionellt sätt beskrev den inneboende graden av subjektivitet i uppskattningarna och de potentiella följderna för framtida granskningsperioder av uppskattningarna.

**Tvister och ansvarsförbindelser (avsättningar om 74 MUSD)**

Se sidan 98 (Revisionskommitténs rapport), sidan 141 (redovisningsprinciper), sidan 182 (ekonomisk rapportering) och sidan 84 (hantering av finansiella risker)

*Risk*

I den normala verksamheten kan tvister och ansvarsförbindelser uppkomma till följd av produktspecifika och allmänna juridiska processer, garantiåtaganden, myndighetsutredningar eller miljöåtaganden relaterade till koncernens nuvarande eller tidigare anläggningar. Beloppen det rör sig om kan potentiellt vara betydande och tillämpandet av redovisningsprinciper för att fastställa det eventuella beloppet för vilket en avsättning som ska göras som en ansvarsförbindelse, är till väsentlig del subjektivt.

*Vårt svar*

Efter att ha konsulterat styrelsen för att få deras syn på läget rörande betydande juridiska ärenden, inkluderade våra huvudsakliga granskningsåtgärder att testa koncernens kontroller kring tvister och ansvarsförbindelser, bedömning av skriftväxling med koncernens externa rådgivare avseende samtliga betydande juridiska ärenden samt diskussioner med externa rådgivare. Dessutom erhöll vi formell bekräftelse från koncernens externa rådgivare avseende alla väsentliga tvister, använde våra specialister på juridiska frågor och regelefterlevnad (compliance) för att

bedöma koncernens dokumentation och rapporter för regelefterlevnad för att identifiera faktiska och potentiella fall av bristande efterlevnad av lagar och regler, såväl sådana som är specifika för koncernens verksamhet och sådana som avser genomförandet av verksamheten i allmänhet. Vi analyserade därefter skriftväxlingen med myndigheter, granskade juridiska kostnader som uppkommit under året, följde upp externa källor och övervägde ledningens bedömning av sannolikheten för tvister och tillförlitligheten hos uppskattningen av eventuella förpliktelser. Vi bedömde också om koncernens rapportering om väsentliga rättsprocesser på ett rimligt sätt rapporterar om koncernens potentiella ansvarsförbindelser.

*Våra iakttagelser*

Även om utgången av dessa ärenden ofrånkomligen är osäker i vart och ett av fallen, fann vi att koncernen gjorde balanserade bedömningar i varje enskilt fall, vid bedömningen om en avsättning ska redovisas. Vi fann att antaganden som använts och den resulterande förpliktelsen var balanserade. Vi fann att koncernen lämnar omfattande upplysningar om de potentiella förpliktelseerna utöver dem som redovisas i finansiella rapporter, och den betydande, men omätbara ansvarsförbindelsen, avseende dessa tvister.

**Skatteavsättningar (2 275 MUSD)**

Se sidan 99 (Revisionskommitténs rapport), sidan 139 (redovisningsprinciper), sidan 187 (ekonomisk rapportering) och sidan 85 (hantering av finansiella risker)

*Risk*

Till följd av att koncernen verkar i flera olika skattejurisdiktioner och internprissättningens komplexa karaktär samt annan internationell skattelagstiftning, kräver avsättningar för skatterisker att styrelsen gör bedömningar och uppskattningar avseende skatteärenden och skatteexponeringar.

*Vårt svar*

Inom detta område inkluderade våra huvudsakliga granskningsåtgärder att testa koncernens kontroller rörande skatteavsättningar och bedömning av skriftväxling med behöriga skattemyndigheter och vi har använt våra egna lokala och internationella skatteexperter för att analysera och utmana de antaganden som ledningen gjort för att fastställa avsättningar för skatt, baserat på vår kunskap och våra erfarenheter avseende tillämpningen av relevant lagstiftning av myndigheter och domstolar. Vi bedömde också ändamålsenligheten hos koncernens upplysningar avseende skatt och osäkra skattepositioner.

*Våra iakttagelser*

Vi fann koncernens uppskattning av beloppen som ska redovisas som skatteskulder vara konservativ och att rapporteringen ger en proportionerlig beskrivning det aktuella läget för osäkra skattepositioner.

**Förmåner efter avslutad anställning  
(2 951 MUSD)**

Se sidan 99 (Revisionskommitténs rapport), sidan 139 (redovisningsprinciper), sidan 162 (ekonomisk rapportering) och sidan 85 (hantering av finansiella risker)

*Risk*

Betydelsefulla uppskattningar görs vid värderingen av koncernens förmånsbestämda pensionsplaner. Små förändringar i de antaganden och uppskattningar som gjorts för att värdera koncernens nettopensionsunderskott skulle kunna få betydande inverkan på koncernens resultat och finansiella ställning.

*Vårt svar*

I våra huvudsakliga granskningsåtgärder ingick att testa koncernens kontroller kring värderingen av de förmånsbestämda pensionsplanerna och att utmana nyckelantaganden, dvs diskonteringsräntan, inflationstakt och livslängdsantaganden, vilka ingår i beräkningen av värdet för koncernens förmånsbestämda pensionsförpliktelser i länder med betydande förmånsbestämda planer, med stöd av våra aktuariella experter. I detta ingick en jämförelse mellan dessa viktiga antaganden som gjorts mot våra egna interna jämförelsetal och externa data. Från tredje part erhöll vi och bedömde granskningsrapporter om kontroller avseende värderingen av pensionstillgångar som förvaltades av viktiga förvaltare och jämförde tillgångsvärden med bekräftelser från tredje part. Vi bedömde därutöver ändamålsenligheten hos koncernens rapportering avseende pensionsförmåner.

*Våra iakttagelser*

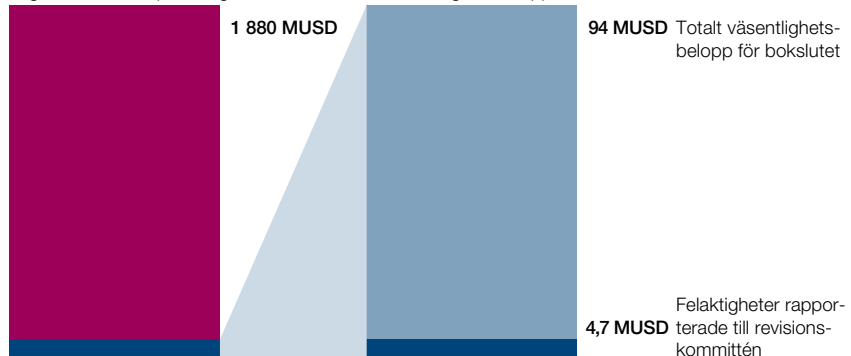
Sammantaget fann vi att de nyckelantaganden som använts vid värderingen av koncernens pensionsförpliktelser, och uppskattningen som blev resultatet, vara balanserade, I granskningsrapporterna från tredje part identifierades inte betydande avvikelser i genomförandet av kontrollerna avseende tillgångarnas värdering som föranledde oss att ändra omfattningen av våra åtgärder och vi fann inga fel i vår jämförelse mellan tillgångsvärden och bekräftelse från tredje part. Vi fann att rapporteringen om förmåner efter avslutad anställning var proportionerlig.

**Övergripande iakttagelser**

När vi kom fram till revisionsuttalandet avseende koncernens finansiella rapporter beaktade vi iakttagelserna som beskrivits ovan och dem som rörde andra områden med lägre risk. Sammantaget för revisionens som helhet gäller att även om uppskattningarna som använts i koncernens finansiella rapporter i huvudsak är balanserade, finns det en konservativ uppskattning, liksom den granskningskillnad som identifierades ovan. I jämförelse med väsentlighet och i beaktande av de kvalitativa aspekterna hos koncernens finansiella rapporter som helhet, utformas emellertid vårt uttalande om koncernens finansiella rapporter enligt standardutformningen.

**Väsentlighet för koncernens finansiella rapporter**

Vinst före skatt justerat för nedskrivning och omvärdering av villkorad köpeskilling



**4. Vår tillämpning av väsentlighet och en översikt över granskningens inriktning och omfattning**

Väsentligheten för koncernens finansiella rapporter som helhet angavs till 94 MUSD, och fastställdes med hänvisning till en referenspunkt för koncernens resultat före skatt, normaliserad för att undanta årets nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar och förändringen i det verkliga värdet på villkorad köpeskilling enligt redogörelse i not 9 och 18, av vilka det utgör 5,0%.

Vi rapporterar till revisionskommittén varje korrigerad eller icke korrigerad felaktighet som överstiger 4,7 MUSD (0,25% av koncernens normaliserade resultat före skatt), vid sidan av andra felaktigheter som kräver att de rapporteras av kvalitativa skäl.

Koncernen driver ett betydande antal affärsenheter, som var och en av dessa fastställs vara en rapportande enhet, lokaliserade i 82 länder runt om i världen. I uppgifterna om rörelsesegment i not 6 anges betydelsen av varje geografisk region.

Vi genomförde granskningar i samband med koncernens rapportering av 8 enheter samt specificerade granskningsåtgärder inriktade på risk vid en fristående enhet liksom vid 36 enheter som betjänas av koncernens gemensamma tjänsteenheter. Dessa 37 enheter var inte var för sig tillräcklig ekonomiskt betydande för att kräva en granskning i samband med koncernrapportering, men inkluderades i vår granskning för att tillhandahålla ytterligare information om ställningen för relevanta kontosaldo.

Koncernen driver fyra huvudsakliga tjänsteenheter (både i egen regi och betjänade av externa leverantörer) i Storbritannien, Malaysia, Rumänien och Indien, vilka hanterar en betydande andel av koncernens transaktioner. Produktionen vid dessa tjänsteenheter ingår i den ekonomiska informationen för de rapporteringsenheter som de betjänar och

**Omfattning och täckning**

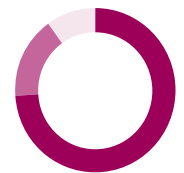
**Koncernens intäkter (%)**

- Revisioner i koncernredovisningssyfte 72
- Specifika riskfokuserade revisionsprocesser 23



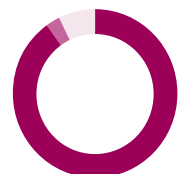
**Rapporteringsenheternas absoluta vinster/(förluster) (%)**

- Revisioner i koncernredovisningssyfte 74
- Specifika riskfokuserade revisionsprocesser 16



**Koncernens totala tillgångar (%)**

- Revisioner i koncernredovisningssyfte 90
- Specifika riskfokuserade revisionsprocesser 3



därför är de inte separata rapporteringsenheter. Var och en av tjänsteeheterna är föremål för särskilda granskningsåtgärder inriktade på risk, i första hand testning av transaktionsbearbetning och granskningskontroller. Ytterligare åtgärder genomförs av revisorsteam i enheterna vid vissa rapporteringsenheter för att behandla granskningsriskerna som inte täcks av arbetet som görs för de gemensamma tjänsteeheterna. Dessa åtgärder är utformade för att ta upp risken för de väsentliga felaktigheter som identifierats genom våra förfaranden för koncernriskbedömning.

Detta resulterade i täckningen enligt diagrammen här intill. För de återstående enheterna genomförde vi en analys på koncernnivå för att på nytt pröva vår bedömning att det inte föreligger någon väsentlig risk för felaktigheter i dem.

Revisorsteamet på koncernnivå instruerade revisorerna vid enheter och gemensamma tjänsteeheter om väsentliga områden som skulle omfattas, inklusive de relevanta risker som redogjorts för ovan och om informationen som skulle återrapporteras. Revisorerna på koncernnivå godkände nivåerna för väsentlighet i enheterna. De sträckte från 6 MUSD till 90 MUSD, med hänsyn tagen till mixen av koncernens storlek och riskprofil i enheterna och beaktade risken vid aggregering av felaktigheter som kan överstiga koncernens väsentlighet.

Arbetet med alla enheter som ingick i omfattningen av vårt arbete, vid sidan av arbetet med moderbolaget, genomfördes av revisorer för enheter och för gemensamma tjänsteeheter. Granskningen av moderbolaget och konsolidering gjordes av revisorsteamet på koncernnivå.

Revisorsteamet på koncernnivå besökte fyra enhetsanläggningar under året, i Storbritannien, USA, Frankrike och Ryssland för att diskutera och utmana nyckelrisker och granskningsstrategi. Videokonferenser och telefonkonferenser anordnades också med samtliga revisorer vid koncernens rapporterade enheter under hela revisionen och med revisorerna vid flertalet av de övriga enheter och gemensamma tjänsteeheter som inte besöktes. Vid alla dessa besök och möten diskuterades granskningsmetoden, iakttagelser och observationer som rapporterades till revisorerna på koncernnivå mer i detalj, och eventuellt ytterligare arbete som krävdes av revisorsteamet på koncernnivå genomfördes sedan av revisorn för enheten.

### 5. Våra uttalanden om andra frågor som föreskrivs i Companies Act 2006 görs enligt standardutformningen

Det är vår uppfattning att informationen i strategirapporten och förvaltningsberättelsen för det räkenskapsår som finansiella rapporter avser är förenlig med koncernens finansiella rapporter.

### 6. Vi har inget att rapportera om de frågor där vi ska rapportera avvikelser

Enligt International Standards on Auditing (ISA) (Storbritannien och Irland) ska vi rapportera om, baserat på den kunskap som vi förvärvat under vår granskning, vi har identifierat annan information i denna årsredovisning som på ett väsentligt sätt strider mot den kunskapen eller finansiella rapporter, en väsentlig felaktighet i faktaåtergivningen eller som på annat sätt är vilseledande.

I synnerhet ska vi rapportera om:

- > vi har identifierat väsentlig inkonsekvens mellan kunskapen vi har förvärvat vid vår granskning och styrelsens uttalande att de anser att årsredovisningen och finansiella rapporter som helhet är rättvisande, balanserad och förstälåg samt tillhandahåller den information som krävs för att aktieägarna ska kunna bedöma koncernens resultat, verksamhetsmodell och strategi, eller
- > Revisionskommitténs rapport inte på ett lämpligt sätt behandlar frågor som vi har kommunicerat till Revisionskommittén.

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

- > vissa lagstadgade upplysningar om styrelsens ersättningar inte lämnats, eller
- > 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 138, och
- > den del av bolagsstyrningsrapporten på sidorna 86 till 95, som återspeglar bolagets uppfyllelse av de tio bestämmelserna i 2012 UK Corporate Governance Code, som preciserats för vår granskning.

Vi har inget att rapportera avseende ovan nämnda ansvar.

### 7. Övriga frågor – vi har rapporterat separat om moderbolagets finansiella rapporter

Vi har rapporterat separat om moderbolagets AstraZeneca PLC finansiella rapporter för året som slutade den 31 december 2014 och om den information i Styrelsens rapport om ersättningar som har angetts vara granskad.

### Omfattning och ansvar

Som redovisas mer i detalj i Styrelsens ansvarsförsäkran på sidan 129, är styrelsen ansvarig för upprättandet av koncernens finansiella rapporter och för att finansiella rapporter återger en rättvisande bild. En redogörelse för inriktningen och omfattningen av en granskning av finansiella rapporter lämnas på Financial Reporting Council's webbsida [www.frc.org.uk/auditscopeukprivate](http://www.frc.org.uk/auditscopeukprivate). Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, och omfattas av viktiga förklaringar och friskrivningar avseende vårt ansvar. Dessa meddelas på vår webbsida [www.kpmg.com/uk/auditscopeukco2014b](http://www.kpmg.com/uk/auditscopeukco2014b) som är integrerad i denna rapport som om den ingick i sin helhet och som ska läsas för att förstå syftet med denna rapport, det arbete vi har gjort samt grunden för våra uttalanden.

### Antony Cates (Senior Statutory Auditor)

för KPMG LLP,  
Auktoriserat revisionsbolag  
Auktoriserade revisorer  
15 Canada Square  
London  
E14 5GL  
5 februari 2015

# Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag

för året som slutade den 31 december

	Noter	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Intäkter</b>	1	<b>26 095</b>	25 711	27 973
Kostnad för sålda varor		<b>-5 842</b>	-5 261	-5 393
<b>Bruttoresultat</b>		<b>20 253</b>	20 450	22 580
Distributionskostnader		<b>-324</b>	-306	-320
Forsknings- och utvecklingskostnader	2	<b>-5 579</b>	-4 821	-5 243
Försäljnings- och administrationskostnader	2	<b>-13 000</b>	-12 206	-9 839
Övriga rörelseintäkter och kostnader	2	<b>787</b>	595	970
<b>Rörelseresultat</b>	2	<b>2 137</b>	3 712	8 148
Finansiella intäkter	3	<b>78</b>	50	42
Finansiella kostnader	3	<b>-963</b>	-495	-544
Andel av förluster efter skatt avseende joint ventures	10	<b>-6</b>	-	-
<b>Resultat före skatt</b>		<b>1 246</b>	3 267	7 646
Skatt	4	<b>-11</b>	-696	-1 376
<b>Periodens resultat</b>		<b>1 235</b>	2 571	6 270
<b>Övrigt totalresultat:</b>				
<i>Poster som inte kommer att omklassificeras till resultatet:</i>				
Omvärdering av åtaganden i förmånsbestämda planer	20	<b>-766</b>	8	-13
Skatt på poster som inte kommer att omklassificeras till resultatet	4	<b>216</b>	-82	-65
		<b>-550</b>	-74	-78
<i>Poster som senare kan komma att omklassificeras till resultatet:</i>				
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	21	<b>-823</b>	-166	106
Valutakursdifferenser vid upplåning klassificerade som säkring av nettoinvestering	21	<b>-529</b>	-58	-46
Förändringar i verkligt värde för derivat klassificerade som säkring av nettoinvestering	21	<b>100</b>	111	76
Periodisering av förlust på kassaflödessäkring		<b>1</b>	1	1
Nettovinster avseende tillgångar tillgängliga för försäljning, förda mot eget kapital		<b>245</b>	69	72
Skatt på poster som senare kan komma att omklassificeras till resultatet	4	<b>50</b>	4	4
		<b>-956</b>	-39	213
<b>Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt</b>		<b>-1 506</b>	-113	135
<b>Totalresultat för perioden</b>		<b>-271</b>	2 458	6 405
<b>Resultat hänförligt till:</b>				
Moderbolagets aktieägare		<b>1 233</b>	2 556	6 240
Innehav utan bestämmande inflytande		<b>2</b>	15	30
<b>Totalresultat hänförligt till:</b>				
Moderbolagets aktieägare		<b>-266</b>	2 470	6 395
Innehav utan bestämmande inflytande		<b>-5</b>	-12	10
Vinst per 0,25 USD stamaktie	5	<b>\$0,98</b>	\$2,04	\$4,95
Vinst per 0,25 USD stamaktie (efter utspädning)	5	<b>\$0,98</b>	\$2,04	\$4,94
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier, miljoner	5	<b>1 262</b>	1 252	1 261
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier efter utspädning, miljoner	5	<b>1 264</b>	1 254	1 264
Föreslagna och utbetalade utdelningar under perioden	23	<b>3 532</b>	3 499	3 619

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet.

MUSD betyder miljoner USD.



# Rapport över finansiell ställning för koncernen i sammandrag

Per den 31 december

	Noter	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Tillgångar</b>				
<b>Anläggningstillgångar</b>				
Materiella anläggningstillgångar	7	6 010	5 818	6 089
Goodwill	8	11 550	9 981	9 898
Immateriella tillgångar	9	20 981	16 047	16 448
Andelar i joint ventures	10	59	–	–
Övriga placeringar	11	502	281	199
Finansiella derivatinstrument	12	465	365	389
Övriga fordringar	13	1 112	1 867	352
Uppskjutna skattefordringar	4	1 219	1 205	1 111
		<b>41 898</b>	<b>35 564</b>	<b>34 486</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>				
Varulager	14	1 960	1 909	2 061
Kundfordringar och andra fordringar	15	7 232	7 879	7 629
Övriga placeringar	11	795	796	823
Finansiella derivatinstrument	12	21	40	31
Skattefordran		329	494	803
Likvida medel	16	6 360	9 217	7 701
		<b>16 697</b>	<b>20 335</b>	<b>19 048</b>
<b>Summa tillgångar</b>		<b>58 595</b>	<b>55 899</b>	<b>53 534</b>
<b>Skulder</b>				
<b>Kortfristiga skulder</b>				
Räntebärande lån och krediter	17	-2 446	-1 788	-901
Leverantörsskulder och andra skulder	18	-11 886	-10 362	-9 221
Finansiella derivatinstrument	12	-21	-2	-3
Avsättningar	19	-623	-823	-916
Skatteskuld		-2 354	-3 076	-2 862
		<b>-17 330</b>	<b>-16 051</b>	<b>-13 903</b>
<b>Långfristiga skulder</b>				
Räntebärande lån och krediter	17	-8 397	-8 588	-9 409
Finansiella derivatinstrument	12	–	-1	–
Uppskjutna skatteskulder	4	-1 796	-2 827	-2 576
Pensionsskulder	20	-2 951	-2 261	-2 271
Avsättningar	19	-484	-566	-428
Andra skulder	18	-7 991	-2 352	-1 001
		<b>-21 619</b>	<b>-16 595</b>	<b>-15 685</b>
<b>Summa skulder</b>		<b>-38 949</b>	<b>-32 646</b>	<b>-29 588</b>
<b>Nettotillgångar</b>		<b>19 646</b>	<b>23 253</b>	<b>23 946</b>
<b>Eget kapital</b>				
<b>Eget kapital hänförligt till moderbolagets aktieägare</b>				
Aktiekapital	22	316	315	312
Övrigt tillskjutet kapital		4 261	3 983	3 504
Inlösenreserv		153	153	153
Fusionsreserv		448	433	433
Reserver	21	1 420	1 380	1 374
Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat	21	13 029	16 960	17 955
		<b>19 627</b>	<b>23 224</b>	<b>23 731</b>
<b>Innehav utan bestämmande inflytande</b>		<b>19</b>	<b>29</b>	<b>215</b>
<b>Summa eget kapital</b>		<b>19 646</b>	<b>23 253</b>	<b>23 946</b>

Finansiella rapporter på sidorna 134–189 godkändes av styrelsen den 5 februari 2015 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av

**Pascal Soriot**      **Marc Dunoyer**  
Styrelseledamot      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 bestäm- mande inflytande MUSD	Summa eget kapital MUSD
<b>Per den 1 januari 2012</b>	323	3 078	139	433	1 379	17 888	23 240	226	23 466
Periodens resultat	-	-	-	-	-	6 240	6 240	30	6 270
Övrigt totalresultat	-	-	-	-	-	155	155	-20	135
Överföringar till reserver <sup>1</sup>	-	-	-	-	-5	5	-	-	-
<b>Transaktioner med ägare</b>									
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
<b>Per den 31 december 2012</b>	312	3 504	153	433	1 374	17 955	23 731	215	23 946
Periodens resultat	-	-	-	-	-	2 556	2 556	15	2 571
Övrigt totalresultat	-	-	-	-	-	-86	-86	-27	-113
Överföringar till reserver <sup>1</sup>	-	-	-	-	6	-6	-	-	-
<b>Transaktioner med ägare</b>									
Utdelningar	-	-	-	-	-	-3 499	-3 499	-	-3 499
Emission av stamaktier	3	479	-	-	-	-	482	-	482
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-	-	-	-57	-57	-	-57
Överföring från innehav utan bestämmande inflytande till skulder	-	-	-	-	-	-	-	-6	-6
Utdelning betald av dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande	-	-	-	-	-	-	-	-3	-3
Nettoförvärv av innehav utan bestämmande inflytande <sup>2</sup>	-	-	-	-	-	97	97	-165	-68
Nettoförändring	3	479	-	-	6	-995	-507	-186	-693
<b>Per den 31 december 2013</b>	315	3 983	153	433	1 380	16 960	23 224	29	23 253
Periodens resultat	-	-	-	-	-	1 233	1 233	2	1 235
Övrigt totalresultat	-	-	-	-	-	-1 499	-1 499	-7	-1 506
Överföringar till reserver <sup>1</sup>	-	-	-	-	40	-40	-	-	-
<b>Transaktioner med ägare</b>									
Utdelningar	-	-	-	-	-	-3 532	-3 532	-	-3 532
Emission av stamaktier	1	278	-	-	-	-	279	-	279
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-	-	-	-93	-93	-	-93
Överföring från innehav utan bestämmande inflytande till skulder	-	-	-	-	-	-	-	-5	-5
Slutavräkning avseende utköp av innehav utan bestämmande inflytande i Astra AB	-	-	-	15	-	-	15	-	15
Nettoförändring	1	278	-	15	40	-3 931	-3 597	-10	-3 607
<b>Per den 31 december 2014</b>	316	4 261	153	448	1 420	13 029	19 627	19	19 646

<sup>1</sup> Belopp som belastat eller krediterats övriga reserver avser omräkningsdifferenser som uppkommit för goodwill.

<sup>2</sup> Nettoförvärv av innehav utan bestämmande inflytande inkluderar förvärv mot kontantersättning på 110 MUSD som förföll 2014 och avyttringar mot kontantersättning på 42 MUSD som mottagits under 2013.

# Rapport över kassaflöden i koncernen i sammandrag

för året som slutade den 31 december

	Noter	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>				
Resultat före skatt		1 246	3 267	7 646
Finansiella intäkter och kostnader	3	885	445	502
Andel av förluster efter skatt avseende joint ventures	10	6	-	-
Avskrivning och nedskrivning		3 282	4 583	2 518
Minskning/ökning(-) av kundfordringar och andra fordringar		311	-383	755
Minskning/ökning(-) av varulager		108	135	-150
Ökning/minskning(-) i leverantörsskulder och andra skulder samt avsättningar		2 089	414	-1 311
Övriga transaktioner som ej avser kontanta medel		865	258	-424
Kassaflöde från rörelsen		8 792	8 719	9 536
Betald ränta		-533	-475	-545
Betald skatt		-1 201	-844	-2 043
<b>Nettokassaflöde från rörelsen</b>		<b>7 058</b>	<b>7 400</b>	<b>6 948</b>
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>				
Initiala betalningar vid förvärv av affärsverksamhet		-3 804	-1 158	-1 187
Betalning av villkorad köpeskilling vid förvärv av affärsverksamhet	18	-657	-	-
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-1 012	-742	-672
Avyttring av materiella anläggningstillgångar		158	69	199
Förvärv av immateriella tillgångar		-1 740	-1 316	-3 947
Avyttring av immateriella tillgångar		-	35	-
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-130	-91	-46
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		59	38	43
Förändringar i kortfristiga investeringar och placeringar till fasta räntor		34	130	3 619
Betalning till joint ventures	10	-70	-	-
Erhållen utdelning		-	-	7
Erhållen ränta		140	114	145
Betalningar från dotterbolag till innehav utan bestämmande inflytande		-10	-10	-20
Betalningar till dotterbolag från innehav utan bestämmande inflytande		-	42	-
<b>Nettokassautflöde från investeringsverksamhet</b>		<b>-7 032</b>	<b>-2 889</b>	<b>-1 859</b>
<b>Nettokassainflöde före finansieringsverksamhet</b>		<b>26</b>	<b>4 511</b>	<b>5 089</b>
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamhet</b>				
Inbetalning från emission av aktiekapital		279	482	429
Återköp av aktier		-	-	-2 635
Återbetalning av åtaganden enligt finansiella leasingavtal		-36	-27	-17
Emission av lån		919	-	1 980
Amortering av lån		-750	-	-1 750
Betalda utdelningar		-3 521	-3 461	-3 665
Säkringskontrakt avseende betald utdelning		-14	-36	48
Betalning för förvärv av innehav utan bestämmande inflytande		-102	-	-
Förändring av kortfristiga lån		520	-5	687
<b>Nettokassautflöde från finansieringsverksamhet</b>		<b>-2 705</b>	<b>-3 047</b>	<b>-4 923</b>
<b>Nettominskning(-)/ökning av likvida medel under perioden</b>		<b>-2 679</b>	<b>1 464</b>	<b>166</b>
Likvida medel vid periodens början		8 995	7 596	7 434
Valutakurseffekter		-152	-65	-4
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>	16	<b>6 164</b>	<b>8 995</b>	<b>7 596</b>

# Koncernens redovisningsprinciper

## Grunder för redovisningen och upprättandet av den ekonomiska informationen

Koncernens finansiella rapporter har upprättats i enlighet med anskaffningsvärde-metoden och har justerats för omvärdering till verkligt värde av vissa finansiella instrument, enligt beskrivningen nedan. Detta är i överensstämmelse med Companies Act 2006 och International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom dessa antagits av EU ("antagna IFRS") som svar på IAS-förordningen (EG 1606/2002). Koncernens finansiella rapporter följer också till fullo IFRS så som dessa utfärdats av International Accounting Standards Board (IASB).

Under året införde koncernen ändringarna i IAS 32, kvittning av finansiella tillgångar och finansiella skulder, samt i IAS 39, rörande "novation" av derivat och fortlöpande tillämpning av säkringsredovisning. Koncernen har också infört IFRIC Interpretation 21 "Levies". Införandet av dessa nya ändringar och Interpretation har inte haft någon väsentlig inverkan på periodens resultat, nettotillgångar eller kassaflöden.

Moderbolaget har valt att upprätta bolagets finansiella rapporter i enlighet med UK Generally Accepted Accounting Practices (GAAP). Dessa presenteras på sidorna 191–195 och redovisningsprinciperna återges på sidan 192.

Koncernens finansiella rapporter redovisas i USD, som är bolagets funktionella valuta.

Vid upprättandet av vissa av de utländska dotterbolagens finansiella rapporter överensstämmer inte dessas redovisningsprinciper med IFRS som utfärdats av IASB. När så är lämpligt har därför justeringar gjorts för att presentera koncernens finansiella rapporter på ett konsekvent sätt.

## Grund för upprättande av finansiella rapporter enligt fortlevnadsprincipen

Information om den affärsmiljö som AstraZeneca verkar i, inklusive de faktorer som formar läkemedelsindustrins framtida tillväxtutsikter, lämnas i strategirapporten. Närmare upplysningar om koncernens produktportfölj (inklusive upphörandedatum för patenten för våra viktigaste produkter på marknaden), vår strategi för produktutveckling och vår forskningsportfölj lämnas i strategirapporten och förvaltningsberättelsen tillsammans med ytterligare information per terapiområde.

Koncernens ekonomiska ställning, dess kassaflöde, likviditet och lånemöjligheter beskrivs i Ekonomisk översikt från sidan 70. Not 25 till finansiella rapporter 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 16 och 17 till finansiella rapporter.

AstraZeneca har betydande finansiella resurser till sitt förfogande. Per den 31 december 2014 hade koncernen 7,0 miljarder USD i finansiella resurser (kassatillgodohavanden på 6,4 miljarder USD och ej utnyttjade, men avtalade bankkrediter på 3,0 miljarder USD som är tillgängliga till april 2019, med skulder på endast 2,4 miljarder USD som förfaller inom ett år). Koncernens intäkter härrör till stor del från produkter som omfattas av patent, vilket 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 statliga prisinterventioner till följd av budgetrestrukturer 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.

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 fortlevnadsprincipen vid upprättandet av årsredovisningen och finansiella rapporter.

## Uppskattningar och bedömningar

Upprättandet av finansiella rapporter i enlighet med vedertagna redovisningsprinciper kräver att ledningen gör uppskattningar och bedömningar som påverkar de rapporterade tillgångarna och skulderna vid tidpunkten för finansiella rapporters upprättande och de rapporterade intäkterna och kostnaderna under rapportperioden. De faktiska resultaten kan avvika från dessa uppskattningar.

Bedömningarna inbegriper t ex bestämningen av rörelsesegment medan uppskattningarna inriktas på frågor som bokförda värden, beräknad ekonomisk livslängd, potentiella förpliktelser och villkorad köpeskilling.

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 uppskattningar behöver göras. De viktigaste av dessa rör intäktsredovisning, forskning och utveckling (inbegripet granskning av nedskrivningsbehov för tillhörande immateriella anläggningstillgångar), rörelseförvärv och goodwill, tvister och miljöåtaganden, ersättning till anställda och beskattning.

Ytterligare information om uppskattningar och kritiska bedömningar som gjorts vid tillämpningen av redovisningsprinciperna, samt närmare information om metoder och antaganden, redovisas närmare i Ekonomisk översikt från sidan 70 och i not 4, 6, 8, 9, 20, 24 och 27 till finansiella rapporter. Policyer för hantering av finansiell risk redovisas i not 25.

## 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.

Ytterligare information om de viktigaste bedömningarna och uppskattningarna återfinns i Ekonomisk översikt från sidan 70.

### Forskning och utveckling

Kostnader för forskning belastar resultatet under det år de uppkommer.

Interna utvecklingskostnader aktiveras endast om de uppfyller kraven enligt IAS 38 "Intangible Assets". Om rättsliga eller andra osäkerheter gör att kriterierna inte uppfylls belastar kostnaden resultatet. Detta är nästan undantagslöst fallet innan läkemedlet godkänts av den berörda registreringsmyndigheten. I de fall där kriterierna är uppfyllda aktiveras emellertid immateriella tillgångar och skrivs av linjärt under sin ekonomiska livslängd från produktlanseringen. Per den 31 december 2014 har inga belopp uppfyllt redovisningskriterierna.

Betalningar som avser inlicensierade produkter och substanser från tredje part avseende nya forsknings- och utvecklingsprojekt (in-process research and development), vilka i allmänhet har formen av förskottsbetalningar respektive delmålsbetalningar, 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 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 överstiger emellertid inte 20 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).

Om, efter att en nedskrivning kostnadsförts, utveckling påbörjas igen eller om andra fakta och omständigheter ändras, och visar att värdeminskningen är mindre eller inte längre gäller, beräknas tillgängens värde på nytt och dess bokförda värde ökas till det återvinningsbara beloppet, men inte till mer än det ursprungliga värdet, genom att en återföring av nedskrivning förs till resultatet.

### Rörelseförvärv och goodwill

När en verksamhet förvärvas, allokeras verkliga värden till identifierbara tillgångar, skulder och eventalförpliktelser, förutom när det verkliga värdet inte tillförlitligt kan beräknas, då värdet istället inryms i goodwill. När koncernen genom ett rörelseförvärv förvärvar fullt ägande till tillgångar som tidigare ingick i gemensamma verksamheter, har koncernen valt att inte öka det bokförda värdet av den befintliga andelen av den gemensamma insatsen till verkligt värde vid datumet då full kontroll övertas. När verkliga värden avseende förvärvade eventalförpliktelser inte kan beräknas tillförlitligt, redovisas inte den antagna eventalförpliktelsen, men upplysningar lämnas på samma sätt som för övriga eventalförpliktelser.

Framtida villkorade inslag i köpeskillingen, vilka kan inkludera delbetalningar knutna till utveckling och lansering, delbetalningar baserade på tröskelvärden för intäkter samt intäktsbaserade royaltybetalningar, värderas till verkligt värde vid förvärvet med hjälp av beslutstränsanalys varvid viktiga indata inkluderar sannolikheten för framgång, överväganden rörande potentiella förseningar och intäktsprediktioner på basis av koncernens interna prognoser. Ej betald ersättning upptas till verkligt värde som skuld varvid förändringar i verkligt värde genast förs till resultatet.

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.

### Samarbetsarrangemang

Koncernen har arrangemang över vilka koncernen utövar gemensam kontroll och som uppfyller kraven för gemensam verksamhet eller joint ventures enligt IFRS 11 "Joint Arrangements". För gemensam verksamhet redovisar koncernen sin andel av intäkterna från gemensam verksamhet och koncernens andel av uppkomna kostnader. Koncernen redovisar också tillgångarna som hör till gemensam verksamhet som koncernen kontrollerar och skulderna som uppkommer enligt avtalen för samarbetsarrangemang. För joint ventures redovisar koncernen andelen av ett joint venture som investering och använder kapitalandelsmetoden vid redovisning.

### Ersättningar till anställda

Koncernen redovisar pensioner och andra förmåner för anställda (främst hälso- och sjukvård) enligt IAS 19 "Employee Benefits" som utfärdades 2011. 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 avseende tjänstgöring under innevarande period fördelas systematiskt över de anställdas livslängd och finansieringskostnaderna redovisas under de år de uppkommer. Omvärdering av förpliktelserna i förmånsbestämda planer, inbegripet aktuariella vinster och förluster, förs omedelbart till 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 skattkostnad baseras på beskattningsbar vinst under året. Beskattningsbar vinst skiljer sig från den vinst som redovisas i resultatet eftersom beskattningsbar vinst utesluter poster som antingen aldrig är skattepliktiga eller avdragsgilla eller poster som är beskattningsbara eller avdragsgilla under en annan period. Koncernens aktuella skattefordran och skatteskuld beräknas genom tillämpning av de skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Uppskjuten skatt erhålls genom tillämpning av balansräkningsmetoden, varvid avsättning sker för temporära skillnader mellan tillgångars och 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 inkomst.

Uppskjuten skatt beräknas inte på temporära skillnader hänförliga till investeringar i dotterbolag och filialer, där koncernen kan kontrollera tidpunkten för återföringen av den temporära skillnaden och det är sannolikt att den temporära skillnaden inte kommer att återföras inom en överskådlig framtid.

Koncernens uppskjutna skattefordran och -skuld beräknas genom tillämpning av skattesatser som förväntas gälla under perioden när skulden eller fordran regleras på grundval av skattesatser som införts eller väsentligen införts vid balansdagen.

Avsättning för skatterisker i samband med skatterevisioner kräver att ledningen gör bedömningar och beräkningar avseende 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 ränta på skatteskulder redovisas som skattekostnad. Se not 27 till finansiella rapporter 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 överlåtits 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 inkurs 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 15 år för maskiner och inventarier. Samtliga materiella anläggningstillgångar granskas avseende nedskrivningsbehov om det finns tecken på att det bokförda värdet inte kan återvinnas. Alla förluster på grund av nedskrivning redovisas omedelbart i 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 exponeringen för eller rätten till den variabla avkastningen från företaget i kombination med makten att påverka denna avkastning.

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 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. Kundfordringar som omfattas av fakturabelåning (factoring) tas bort från balansräkningen om de uppfyller kraven för detta enligt IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement".

#### Leverantörsskulder och andra skulder

Finansiella skulder som ingår i leverantörsskulder och andra skulder redovisas inledningsvis till verkligt värde. Efter den inledande redovisningen värderas de till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivräntemetoden.

#### Finansiella instrument

Koncernens finansiella instrument inkluderar andelar i leasingavtal, kundfordringar, leverantörsskulder och andra fordringar och skulder, skulder avseende villkorad köpeskilling vid rörelseförvärv samt rättigheter och förpliktelser enligt personalförmånsprogram, vilka behandlas i särskilda redovisningsprinciper.

Koncernens övriga finansiella instrument inkluderar 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, huvudsakligen bestående 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 (inklu-

sive 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 ränteexponering som ingår i en del av dess fasta ränteskulder. Vid sådana fall kommer koncernen antingen att identifiera skulden som värderad till verkligt värde via 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 (där direkta transaktionskostnader fördelas över lånetiden) och omvärderas därefter till upplupet anskaffningsvärde 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 de aktuella månatliga redovisningsperioderna, vilka motsvarar ungefärliga faktiska kurser.

Monetära tillgångar, som uppkommer vid transaktioner i utländsk valuta, omräknas till valutakurser som gäller på balansdagen. Valutakursvinster och -förluster på lån och kortfristig upplåning och inlåning i utländska valutor redovisas i finansiella kostnader. Valutakursdifferenser på alla övriga transaktioner i utländsk valuta förs mot rörelseresultat i det enskilda koncernbolagets redovisning.

Icke-monetära poster som uppkommer vid transaktioner i utländsk valuta räknas inte om på nytt i det enskilda koncernbolagets redovisning.

I koncernredovisningen omräknas intäkt- 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 i andra valutor än USD eller derivat 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 finansiella rapporter. Valutaderivat som säkrar nettoinvesteringar i utlandsverksamhet bokförs till verkligt värde. Effektiva förändringar i verkligt värde förs till övrigt totalresultat, varvid varje ineffektivitet förs till resultatet. Vinster och förluster som ackumulerats i omräkningsreserven kommer att omföras till resultatet när den utländska verksamheten avyttras.

### Tvister och miljötaganden

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 återvinningsvärde på basis av det högsta av nyttjandevärdet och det verkliga värdet efter avdrag för kostnaden för försäljning. Vid beräkningen av nyttjandevärde diskonteras beräknade framtida kassaflöden, korrigerade för risker som är specifika för varje tillgång, till nuvärde med hjälp av en diskonteringsränta som speglar aktuella marknadsbedömningar av det tidsjusterade penningvärdet och de allmänna risker som påverkar läkemedelsindustrin. Vid prövning av nedskrivningsbehov sammanförs tillgångar till den minsta gruppen tillgångar som genererar kassaflöden vid kontinuerlig användning som till stor del är oberoende av kassaflöden från andra tillgångar. Förluster på grund av nedskrivning belastar omedelbart 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:

- > Rörelseförvärv IFRS 3 "Business Combinations" tillämpas sedan den 1 januari 2003, dagen för övergången, istället för att tillämpas fullt ut retroaktivt. Till följd av detta redo-

visas 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 antagits**

IFRS 9 "Financial Instruments" fastställdes av IASB i juli 2014 och gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 januari 2018 eller senare. Den nya standarden kommer att ersätta befintliga redovisningsprinciper. Den gäller för finansiella tillgångar och finansiella skulder, och kommer att införa förändringar i befintlig bokföring avseende klassificering och värdering, nedskrivning (metod baserad på förväntad förlust (Expected-loss method) introduceras), säkringsredovisning samt hanteringen av vinster som uppkommer genom inverkan från kreditrisk vid värderingen av skulder som redovisas till verkligt värde. Standarden har ännu inte godkänts av EU. Införandet av IFRS 9 förväntas inte komma att ha någon väsentlig påverkan på koncernens resultat eller nettotillgångar, även om hela inverkan kommer att bli föremål för vidare bedömning.

IFRS 15 "Revenue from Contracts with Customers" utfärdades av IASB i maj 2014. Den gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 januari 2017 eller senare. Den nya standarden ersätter befintliga redovisningsstandarder, och tillhandahåller närmare detaljer om principen att redovisa intäkter så att de återspeglar överföringen av varor och tjänster till kunder till ett värde som företaget

förväntar sig ha rätt att motta. Standarden uppdaterar också kraven rörande upplysningsskyldigheten för intäktsredovisning. Standarden har ännu inte godkänts av EU. Koncernen utvärderar för närvarande inverkan från IFRS 15 på koncernens resultat och överväger dess eventuella inverkan på vissa intäktsposter, bl.a., men inte enbart, på licensintäkter och delmålsintäkter.

Dessutom har följande ändringar utfärdats

- > Ändringar i IAS 19 "Employee Contributions", gäller för perioder som börjar den 1 juli 2014 eller senare
- > Ändringar i IFRS 11 "Accounting for Acquisitions of Interests in Joint Operations" som gäller för perioder som börjar den 1 januari 2016 eller senare
- > Ändringar i IAS 16 "Property, Plant and Equipment" och i IAS 38 "Intangible Assets" "Clarification of Acceptable Methods of Depreciation and Amortisation", som gäller för perioder som börjar den 1 januari 2016 eller senare
- > Ändringar i IFRS 10 "Consolidated Financial Statements" och i IAS 28 "Investments in Associates and Joint Ventures (2011)" "Sale or Contribution of Assets between an Investor and its Associate or Joint Venture", som gäller för perioder som börjar den 1 januari 2016 eller senare
- > Ändringar i IAS 1 (Disclosure Initiative), som gäller för perioder som börjar den 1 januari 2016 eller senare.

Dessa ändringar förväntas inte få någon väsentlig påverkan på koncernens resultat, nettotillgångar eller upplysningar. Ändringarna i IAS 19 godkändes av EU den 17 december. Övriga ändringar har ännu inte godkänts av EU.



# Noter till finansiella rapporter

## 1 Försäljning per produkt

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Hjärta/kärl och metabola sjukdomar:</b>			
<i>Crestor</i>	5 512	5 622	6 253
<i>Onglyza</i>	820	378	323
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	758	750	918
<i>Atacand</i>	501	611	1 009
<i>Brilinta/Brilique</i>	476	283	89
<i>Bydureon</i>	440	151	37
<i>Byetta</i>	327	206	74
<i>Plendil</i>	249	260	252
<i>Tenormin</i>	161	197	229
Övrigt	558	372	347
<b>Totalt hjärta/kärl och metabola sjukdomar</b>	<b>9 802</b>	<b>8 830</b>	<b>9 531</b>
<b>Cancer:</b>			
<i>Zoladex</i>	924	996	1 093
<i>Faslodex</i>	720	681	654
<i>Iressa</i>	623	647	611
<i>Casodex</i>	320	376	454
<i>Arimidex</i>	298	351	543
Övrigt	142	142	134
<b>Totalt cancer</b>	<b>3 027</b>	<b>3 193</b>	<b>3 489</b>
<b>Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet:</b>			
<i>Symbicort</i>	3 801	3 483	3 194
<i>Pulmicort</i>	946	867	866
Övrigt	316	327	355
<b>Totalt andningsvägar, inflammation och autoimmunitet</b>	<b>5 063</b>	<b>4 677</b>	<b>4 415</b>
<b>Infektion, neurovetenskap och mage/tarm:</b>			
<i>Nexium</i>	3 655	3 872	3 944
<i>Seroquel XR</i>	1 224	1 337	1 509
<i>Synagis</i>	900	1 060	1 038
Lokalanestetika	488	510	540
<i>Losec/Prilosec</i>	422	486	710
<i>FluMist/Fluenz</i>	295	245	181
<i>Merrem</i>	253	293	396
<i>Seroquel IR</i>	178	345	1 294
Övrigt	788	863	878
<b>Totalt infektion, neurovetenskap och mage/tarm</b>	<b>8 203</b>	<b>9 011</b>	<b>10 490</b>
Aptium Oncology	-	-	48
<b>Totalt</b>	<b>26 095</b>	<b>25 711</b>	<b>27 973</b>

## 2 Rörelseresultat

Rörelseresultat inkluderar följande poster:

### Forsknings- och utvecklingskostnader

I forsknings- och utvecklingskostnader 2013 ingår en återföring av nedskrivningen av immateriella anläggningstillgångar på 285 MUSD, vilken bokfördes 2011 för *Lynparza* (olaparib). De inkluderar också en nedskrivning på 138 MUSD avseende *Bydureon*, sedan reviderade uppskattningar av framtida försäljningsresultat legat lägre än AstraZenecas kommersiella förväntningar när samarbetet med BMS kring Amylins produkter inleddes 2012, samt en nedskrivning på 136 MUSD efter AstraZenecas beslut att inte gå vidare med en registreringsansökan för fostamatinib. I forsknings- och utvecklingskostnader 2012 ingår en nedskrivning på 50 MUSD efter AstraZenecas beslut att inte gå vidare med en registreringsansökan för TC-5214.

### Försäljnings- och administrationskostnader

I försäljnings och administrationskostnader 2014 ingår en kostnad på 529 MUSD till följd av förändringar i det verkliga värdet för förpliktelser avseende villkorad köpeskilling som uppkom vid förvärvet av diabetesalliansen med BMS. Ökningen i verkligt värde återspeglar högre uppskattade framtida försäljningsresultat för de förvärvade produkterna och, till följd härav, ökade uppskattningar av framtida royaltybetalningar.

I juli 2014 utfärdade de amerikanska skattemyndigheterna (Internal Revenue Service, IRS) de slutliga bestämmelserna som påverkar hur den årliga avgiften för patentskyddade läkemedel (US Branded Pharmaceutical Fee) (avgiften), som infördes genom lagstiftningen i samband med reformen av hälso- och sjukvården 2010, redovisas. Följden av detta är att enheter som omfattas av lagstiftningen nu periodiserar förpliktelsen vid varje försäljningstillfälle. AstraZeneca redovisade en kostnad (catch-up charge) på 226 MUSD 2014 för att beakta denna nya beräkningsbas. Av detta redovisades 113 MUSD som försäljnings- och administrationskostnader och 113 MUSD som ett avdrag från intäkter.

I försäljnings- och administrationskostnader 2013 ingår en nedskrivning av immateriella anläggningstillgångar på 1 620 MUSD avseende *Bydureon* efter reviderade uppskattningar av framtida försäljning enligt redogörelse ovan. Försäljnings- och administrationskostnader 2012 inkluderar 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* och den kommersiella tvisten avseende *Nexium*. Det aktuella läget i dessa ärenden beskrivs i not 27. Avsättningarna utgjorde vår bästa uppskattning vid tidpunkten för förväntade förluster avseende dessa ärenden.

Mer information om nedskrivningar och återföringar under 2014, 2013 och 2012 finns i noterna 7 och 9.

### Övriga rörelseintäkter och kostnader

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Royalty Intäkter	586	621	659
Avskrivningar	-212	-157	-92
Nedskrivningar	-18	-	-
Nettoförlust(-)/vinst vid avyttring av materiella anläggningstillgångar	-235	13	8
Vinst vid avyttring av produkträttigheter	285	20	255
Övriga intäkter	381	120	140
Övriga kostnader	-	-22	-
<b>Övriga rörelseintäkter och kostnader</b>	<b>787</b>	<b>595</b>	<b>970</b>

Royaltyavskrivning och -nedskrivning avser inkomstflöden som förvärvades med MedImmune och fr o m 2012 belopp relaterade till våra arrangemang med Merck.

Nettoförluster vid avyttring av materiella anläggningstillgångar inkluderar en förlust på 292 MUSD vid avyttringen av Alderley Park.

### Omstruktureringskostnader

I tabellen nedan redovisas kostnaderna som har kostnadsförts för omstruktureringsprogram efter kategorisering av kostnad och kostnadstyp. Avsättningar för avgångsvederlag redovisas i not 19.

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Kostnad för sålda varor	107	126	136
Forsknings- och utvecklingskostnader	497	490	791
Försäljnings- och administrationskostnader	662	805	631
Övriga rörelseintäkter och kostnader	292	-	-
<b>Summa kostnader</b>	<b>1 558</b>	<b>1 421</b>	<b>1 558</b>

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Kostnader för avgångsvederlag	246	632	819
Ökad planmässig avskrivning och nedskrivning	153	399	328
Kostnader för omlokalisering	209	-	-
Förlust vid avyttring av Alderley Park	292	-	-
Övriga	658	390	411
<b>Summa kostnader</b>	<b>1 558</b>	<b>1 421</b>	<b>1 558</b>

Andra kostnader är de som uppkom vid utformandet och genomförandet av koncernens olika omstruktureringsinitiativ bl.a. kostnader för att lägga ner anläggningar som påverkas av ändringar i vår globala lokalisering, kostnader för tillfällig frånvaro under omlokalisering, interna projektkostnader och externa konsultkostnader.

## 2 Rörelseresultat forts

### Finansiella instrument

I rörelseresultatet ingår följande nettovinster och -förluster avseende finansiella instrument:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Förluster(-)/vinster på terminskontrakt i utländsk valuta	-98	102	139
Förluster på fordringar och skulder	-64	-136	-153
Vinster på likvida kortfristiga placeringar till försäljning	31	13	12
<b>Totalt</b>	<b>-131</b>	<b>-21</b>	<b>-2</b>

## 3 Finansiella intäkter och kostnader

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Finansiella intäkter</b>			
Avkastning på placeringar till fast ränta och aktierelaterade värdepapper	10	9	18
Avkastning på kortfristiga placeringar	23	23	24
Vinster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	16	18	-
Valutakursvinster, netto	29	-	-
<b>Totalt</b>	<b>78</b>	<b>50</b>	<b>42</b>
<b>Finansiella kostnader</b>			
Ränta på lån och penningmarknadslån	-383	-388	-404
Ränta på checkkrediter, finansiell leasing och övriga finansieringskostnader	-35	-25	-22
Ränta netto på nettoskulder för förmånsbestämda pensionsplaner	-92	-79	-93
Förluster på marknadsvärdering av skulder, ränteswappar och investeringar	-	-	-10
Valutakursförluster, netto	-	-3	-15
Förändring i nuvärdet på grund av tidseffekten avseende villkorad köpeskilling som uppkommit genom rörelseförvärv (not 18)	-391	-	-
Förändring i nuvärdet på grund av tidseffekten avseende övriga långfristiga skulder	-62	-	-
<b>Summa finansiella kostnader</b>	<b>-963</b>	<b>-495</b>	<b>-544</b>
<b>Summa finansnetto</b>	<b>-885</b>	<b>-445</b>	<b>-502</b>

### Finansiella instrument

I finansiella intäkter och kostnader ingår följande nettovinster och -förluster avseende finansiella instrument:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Ränta och justeringar av verkligt värde för skuld som värderats till verkligt värde via resultatet, efter avdrag för derivat	-7	-4	-18
Ränta och förändringar av bokfört värde för skuld som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat	8	5	-16
Ränta och förändringar av verkligt värde på fastränte- och kortfristiga placeringar samt aktierelaterade värdepapper	45	42	37
Ränta på skulder, checkräkningskrediter, finansiell leasing och penningmarknadslån som upptas till upplupet anskaffningsvärde	-415	-406	-397

Förlust vid marknadsvärdering på 29 MUSD (2013: förlust vid marknadsvärdering 43 MUSD, 2012: förlust vid marknadsvärdering 22 MUSD) avseende instrument för räntesäkring till verkligt värde och vinst vid marknadsvärdering på 29 MUSD (2013: vinst vid marknadsvärdering 42 MUSD, 2012: vinst vid marknadsvärdering 21 MUSD) avseende de tillhörande säkrade posterna, har inkluderats i ränta och förändringar i bokförda värden för skuld som identifierats som säkrade poster, efter avdrag för derivat. Samtliga säkringar till verkligt värde bedömdes effektiva under året.

Förlust vid marknadsvärdering på 4 MUSD (2013: förlust på 77 MUSD vid marknadsvärdering, 2012: förlust på 27 MUSD vid marknadsvärdering) avseende derivat som sammanhänger med skuldinstrument värderade till verkligt värde över resultatet och vinst vid marknadsvärdering på 3 MUSD (2013: vinst på 82 MUSD vid marknadsvärdering, 2012: vinst på 18 MUSD vid marknadsvärdering) avseende skuldinstrument som värderats till verkligt värde över resultatet har inkluderats i ränta och korrigeringar för verkligt värde avseende skuld som värderats till verkligt värde över resultatet, efter avdrag för derivat. Beloppet avseende ineffektivitet vid säkring av nettoinvestering som belastat resultatet var 0 USD (2013: 0 USD, 2012: 0 USD).

## 4 Skatter

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

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Aktuell skattekostnad</b>			
Innevarande år	981	1 352	1 756
Justering för tidigare år	-109	46	-79
	<b>872</b>	<b>1 398</b>	<b>1 677</b>
<b>Uppskjuten skattekostnad</b>			
Uppkomst och återföring av temporära differenser	-833	-699	-165
Justering för tidigare år	-28	-3	-136
	<b>-861</b>	<b>-702</b>	<b>-301</b>
<b>Skattekostnader som belastat resultatet för perioden</b>	<b>11</b>	<b>696</b>	<b>1 376</b>

#### 4 Skatter forts

Skatter avseende komponenter i övrigt totalresultat fördelas enligt nedan:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Aktuell och uppskjuten skatt</b>			
<i>Poster som inte kommer att omklassificeras till resultatet:</i>			
Omvärdering av åtaganden i förmånsbestämda planer	182	-7	13
Uppskjuten skatteeffekt hänförlig till sänkt skattesats i Sverige och Storbritannien	-	-92	-84
Aktiebaserade ersättningar	34	17	7
Övriga	-	-	-1
<b>Totalt</b>	<b>216</b>	<b>-82</b>	<b>-65</b>
<i>Poster som senare kan komma att omklassificeras till resultatet:</i>			
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	-39	19	14
Valutakursdifferenser vid upplåning klassificerade som säkring av nettoinvestering	150	-	-
Vinster netto avseende likvida finansiella tillgångar som redovisats i övrigt totalresultat	-64	-16	-18
Övriga	3	1	8
<b>Totalt</b>	<b>50</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Skatt avseende komponenter i övrigt totalresultat</b>	<b>266</b>	<b>-78</b>	<b>-61</b>

Den redovisade skattesatsen på 0,9% för året som slutade den 31 december 2014, gynnades av en justering på 117 MUSD för tidigare perioder efter förlikning av den mellanstatliga överenskommelsen om internprissättning, effekten av omvärderingen av verkligt värdet av villkorad köpeskilling efter rörelseförvärv (kostnad på 512 MUSD med tillhörande skattecreditering på 157 MUSD) samt gynnsamma effekter av brittisk patentboxlagstiftning (35 MUSD). Undantas dessa poster, uppgick den redovisade skattesatsen under året till 18,2%.

Beskattningen har beräknats med aktuella skattesatser på intjänade vinster under de perioder som koncernens finansiella rapporter avser. Justeringen 2014 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger huvudsakligen med en minskning i avsättningar för skatterisker, bland annat en gynnsam effekt på 117 MUSD som uppkom vid den mellanstatliga överenskommelsen i ett ärende rörande internprissättning, delvis motverkat av justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2013 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger huvudsakligen med ökade avsättningar för skatterisker, delvis uppvägda av justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2012 avseende aktuell skatt under tidigare perioder sammanhänger med en gynnsam effekt på 259 MUSD till följd av flera skatteuppgörelser (inklusive uppgörelse i ett internprissättningsärende), delvis motverkade av ökade avsättningar för andra skatterisker och justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2014 avseende uppskjuten skatt under tidigare perioder sammanhänger främst med justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten. Justeringen 2013 avseende uppskjuten skatt under tidigare perioder sammanhänger med 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 (inklusive uppgörelse i ett internprissättningsärende) och justeringar mellan balansdagen och deklarationstidpunkten.

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 6 128 MUSD per den 31 december 2014 (2013: 6 196 MUSD, 2012: 8 655 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 fördelas sig mellan olika jurisdiktioner, internprissättningsregler, tillämpade skattesatser och reformer av skattesystem. Under 2013 genomförde regeringen i Storbritannien lagstiftning för att reducera den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien till 20% 2015. Närmare upplysningar om väsentliga skatteexponeringar samt poster som för närvarande är föremål för skatterevision och förhandlas återfinns i not 27.

#### Avstämning mot lagstadgad skattesats i Storbritannien

I tabellen nedan görs en avstämning av den lagstadgade skattebelastningen i Storbritannien mot den totala skattebelastningen för koncernen.

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Resultat före skatt	1 246	3 267	7 646
Skattebelastning vid användning av skattesatsen för bolag i Storbritannien 21,5% (2013: 23,25%, 2012: 24,5%)	268	760	1 873
Skillnader i utländska effektiva skattesatser	-195	-29	-80
Uppskjuten skatteintäkt avseende sänkt skattesats i Sverige, Storbritannien och andra länder <sup>1</sup>	23	-59	-271
Ej redovisad uppskjuten skattefordran	34	-20	-18
Ej skattemässigt avdragsgilla poster	50	11	116
Ej skattepliktiga poster	-39	-10	-29
Övriga poster <sup>2</sup>	7	-	-
Justeringar hänförliga till tidigare perioder	-137	43	-215
<b>Årets totala skattekostnad</b>	<b>11</b>	<b>696</b>	<b>1 376</b>

<sup>1</sup> Posten 2014 och 2013 avser sänkningen av den lagstadgade skattesatsen för bolag i Storbritannien från 23% till 20% fr o m den 1 april 2015. 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 i Storbritannien från 25% (den skattesats som i praktiken per den 31 december 2011 gällde från den 1 april 2012) till skattesatsen 23% som trädde i kraft den 1 april 2013.

<sup>2</sup> Övriga poster inkluderar inverkan från interna överföringar av immateriella rättigheter bl a redovisning av uppskjuten skattefordran som förvärvades som en del av ett rörelseförvärv (skattekostnad 304 MUSD) och frisläppandet av vissa skatterisker sedan preskriptionstiden löpt ut (skattetilgodohavanden \$297m).

#### 4 Skatter forts

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 anges ovan. Vinsten från vår tillverkning i Puerto Rico har givits särskild skattestatus och beskattas med en reducerad skattesats jämfört med den normala skattesatsen i området i enlighet med skatteincitament som löper ut 2016.

#### Uppskjuten skatt

Förändringarna under året i uppskjuten nettoskatt är följande:

	Immateriella och materiella anläggnings-tillgångar <sup>1</sup> MUSD	Pensioner och förmåner efter pensionering MUSD	Internvinst-reserv MUSD	Obeskattade reserver <sup>2</sup> MUSD	Underskotts-avdrag <sup>3</sup> MUSD	Upplupna och övriga kostnader MUSD	Totalt MUSD
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 1 januari 2012</b>							
Skattekostnad	-2 164	691	999	-1 533	133	653	-1 221
Skattekostnad	41	-105	-83	333	180	-65	301
Övrigt totalresultat	-	-56	-	-	-	-5	-61
Rörelseförvärv <sup>3</sup>	-527	-	-	-	98	32	-397
Valutakurseffekter	-38	23	5	-84	-	7	-87
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2012</b>	-2 688	553	921	-1 284	411	622	-1 465
Skattekostnad	441	26	-154	183	81	125	702
Övrigt totalresultat	-	-90	-	-	-	-7	-97
Rörelseförvärv <sup>4</sup>	-812	-	-	-	81	5	-726
Valutakurseffekter	-5	21	-31	-13	-	-8	-36
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2013</b>	-3 064	510	736	-1 114	573	737	-1 622
Skattekostnad	543	-4	-6	368	-44	4	861
Övrigt totalresultat	150	215	-	-	-	-35	330
Rörelseförvärv <sup>5</sup>	-147	-	-35	-	-	37	-145
Valutakurseffekter	40	-93	-65	168	-4	-47	-1
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2014<sup>7</sup></b>	-2 478	628	630	-578	525	696	-577

<sup>1</sup> Inkluderar uppskjuten skatt på eventalförpliktelser rörande immateriella tillgångar.

<sup>2</sup> Obeskattade reserver avser beskattningsbar vinst där skattekostnaden skjuts upp till senare perioder.

<sup>3</sup> Den uppskjutna skatteskulden om 397 MUSD sammanhänger med förvärvet av Ardea, vilket beskrivs närmare i not 24.

<sup>4</sup> Den uppskjutna skatteskulden om 726 MUSD sammanhänger med förvärvet av Pearl Therapeutics (319 MUSD), Omthera (198 MUSD), Amplimmune (205 MUSD) and Spirogen (4 MUSD), vilket beskrivs närmare i not 24.

<sup>5</sup> Den uppskjutna skatteskulden på 145 MUSD sammanhänger med förvärvet av BMS:s andel av tillgångar som ingick i den globala diabetesalliansen (28 MUSD) och förvärvet av Definiens Group (117 MUSD).

<sup>6</sup> Inkluderar underskottsavdrag som kommer att förfalla inom 13 till 20 år.

<sup>7</sup> I Storbritannien föreligger en uppskjuten nettoskattefordran på 345 MUSD per den 31 december 2014, huvudsakligen avseende pensionerna och förmånerna efter pensionering, som har redovisats på grundval av tillräckliga prognosticerade framtida beskattningsbara vinster mot vilka de avdragsgilla temporära differenserna kan utnyttjas.

Uppskjuten nettoskatt före kvittning av saldon inom länder, består av följande:

	Immateriella och materiella anläggnings-tillgångar MUSD	Pensioner och förmåner efter pensionering MUSD	Internvinst-reserv MUSD	Obeskattade reserver MUSD	Underskotts-avdrag MUSD	Upplupna och övriga kostnader MUSD	Totalt MUSD
Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2012	127	561	961	-	411	749	2 809
Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2012	-2 815	-8	-40	-1 284	-	-127	-4 274
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2012</b>	-2 688	553	921	-1 284	411	622	-1 465
Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2013	347	518	775	-	573	855	3 068
Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2013	-3 411	-8	-39	-1 114	-	-118	-4 690
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2013</b>	-3 064	510	736	-1 114	573	737	-1 622
Uppskjutna skattefordringar per den 31 december 2014	1 212	631	657	-	525	838	3 863
Uppskjutna skatteskulder per den 31 december 2014	-3 690	-3	-27	-578	-	-142	-4 440
<b>Uppskjuten nettoskatt per den 31 december 2014</b>	-2 478	628	630	-578	525	696	-577

Analyserade i rapporten över finansiell ställning, efter nettoredovisning inom länder, som:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Uppskjutna skattefordringar	1 219	1 205	1 111
Uppskjutna skatteskulder	-1 796	-2 827	-2 576
<b>Uppskjutna nettoskatter</b>	<b>-577</b>	<b>-1 622</b>	<b>-1 465</b>

#### Ej redovisade uppskjutna skattefordringar

Uppskjutna skattefordringar om 216 MUSD avseende avdragsgilla temporära differenser har inte redovisats (2013: 214 MUSD, 2012: 120 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**

	2014	2013	2012
Resultat för året hänförligt till aktieägare, MUSD	<b>1 233</b>	2 556	6 240
Ursprunglig vinst per stamaktie, USD	<b>\$0,98</b>	\$2,04	\$4,95
Vinst per stamaktie efter utspädning, USD	<b>\$0,98</b>	\$2,04	\$4,94
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier för ursprunglig vinst, miljoner	<b>1 262</b>	1 252	1 261
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner, miljoner	<b>2</b>	2	3
Vägt genomsnittligt antal utestående stamaktier efter utspädning, miljoner	<b>1 264</b>	1 254	1 264

Den vinst som använts i beräkningarna ovan är vinst efter skatt.

**6 Segmentinformation**

AstraZeneca bedriver en affärsverksamhet, bioläkemedel, och koncernen har inte flera rörelsesegment. Vår verksamhet inom bioläkemedel 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.

Koncernledningen, som koncernchefen tillsatt och leder, är det organ genom vilket han utövar de befogenheter som styrelsen anförtrott honom, avseende styrning, utveckling och resultat av vår verksamhet. 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. Utöver koncernchefen, finansdirektören, General Counsel och Chief Compliance Officer, består koncernledningen av nio Executive Vice-Presidents som representerar IMED, MedImmune, Global Medicines Development, Nordamerika, Europa, International, GPPS, Operations & Information Services samt Human Resources. 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 t ex inledningsvis behandlas av koncernledningen och, efter godkännande, överförs till en lämplig undergrupp för genomförande. Att effektivt kunna utveckla, producera, leverera och marknadsföra en rad läkemedelsprodukter är styrande för beslutsfattandet inom koncernledningen.

Vid bedömningen av resultat granskar koncernledningen integrerad finansiell information för koncernen som helhet, väsentligen i form av, och på samma basis som, koncernens bokslut enligt IFRS. Den höga inledande kostnaden för att upptäcka och utveckla nya produkter, i kombination med den relativt obetydliga och stabila enhetskostnaden vid produktion, innebär att det saknas den tydliga koppling som finns inom många tillverkningsindustrier mellan intäkterna som genereras vid försäljning av en enskild produkt och den tillhörande kostnaden och därmed marginalen som uppkommer för en produkt. Följaktligen kan inte lönsamheten hos enskilda läkemedel eller läkemedelsklasser anses vara ett nyckelmått på verksamhetens resultat och följs inte av koncernledningen.

Resurser fördelas på koncernbasis efter behov. Framför allt fördelas resurser för investeringar, inlicensiering samt FoU mellan aktiviteter från fall till fall. Fördelningen utgår från övergripande bedömningar och strategiska avvägningar avseende terapiområden, under ledning av koncernens Early Stage Product Committees och en Late Stage Product Committee.

**Geografiska områden**

Följande tabeller 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 segmentsstillgångar, förvärvade segmentstillgångar, rörelsetillgångar netto samt materiella anläggningstillgångar som ägs av respektive bolag. Exportförsäljning och därtill hänförligt resultat ingår i det område/land där den juridiska enheten har sitt säte och som försäljningen genomfördes från.

## 6 Segmentinformation forts

	2014 MUSD	2013 MUSD	Intäkter 2012 MUSD
<b>Storbritannien</b>			
Externt	1 764	1 819	1 843
Internt	4 718	5 041	6 939
	<b>6 482</b>	<b>6 860</b>	<b>8 782</b>
<b>Övriga Europa</b>			
Belgien	260	265	293
Frankrike	1 325	1 303	1 393
Tyskland	687	624	763
Italien	688	729	773
Spanien	495	497	506
Sverige	508	404	466
Övrigt	1 794	1 830	2 003
Internt	4 763	4 930	5 067
	<b>10 520</b>	<b>10 582</b>	<b>11 264</b>
<b>Nord- och Sydamerika</b>			
Kanada	583	607	1 069
USA	10 485	10 198	11 074
Övrigt	1 165	1 177	1 326
Internt	2 346	2 005	2 353
	<b>14 579</b>	<b>13 987</b>	<b>15 822</b>
<b>Asien, Afrika och Australasien</b>			
Australien	657	811	1 050
Japan	2 202	2 403	2 748
Kina	2 228	1 836	1 511
Övrigt	1 254	1 208	1 155
Internt	56	52	70
	<b>6 397</b>	<b>6 310</b>	<b>6 534</b>
Kvarvarande verksamhet	37 978	37 739	42 402
Koncerninterna elimineringsar	-11 883	-12 028	-14 429
<b>Intäkter</b>	<b>26 095</b>	<b>25 711</b>	<b>27 973</b>

Exportförsäljningen från Storbritannien uppgick till 5 709 MUSD för året som slutade den 31 december 2014 (2013: 6 192 MUSD, 2012: 8 072 MUSD). Internprissättning inom koncernen baseras på armlängdsprincipen.

	Rörelseförlust(-)/-vinst			Rörelseförlust(-)/-vinst före skatt		
	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Storbritannien	-851	-171	397	-1 174	-467	-39
Övriga Europa	1 780	3 055	3 539	1 477	3 016	3 502
Nord- och Sydamerika	818	591	3 705	549	477	3 678
Asien, Afrika och Australasien	390	237	507	394	241	505
<b>Kvarvarande verksamhet</b>	<b>2 137</b>	<b>3 712</b>	<b>8 148</b>	<b>1 246</b>	<b>3 267</b>	<b>7 646</b>

	Anläggningstillgångar <sup>1</sup>			Summa tillgångar		
	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Storbritannien	5 826	4 525	2 743	14 926	16 199	12 316
Övriga Europa	8 764	4 102	3 673	11 184	6 924	6 796
Nord- och Sydamerika	24 750	24 535	25 767	29 324	29 146	30 708
Asien, Afrika och Australasien	874	832	803	3 161	3 630	3 714
<b>Kvarvarande verksamhet</b>	<b>40 214</b>	<b>33 994</b>	<b>32 986</b>	<b>58 595</b>	<b>55 899</b>	<b>53 534</b>

	Förvärvade tillgångar <sup>2</sup>			Rörelsetillgångar, netto <sup>3</sup>		
	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Storbritannien	2 703	637	350	3 002	2 400	2 519
Övriga Europa	6 362	747	379	4 110	4 168	4 006
Nord- och Sydamerika <sup>4</sup>	2 732	2 490	6 760	20 190	21 583	22 940
Asien, Afrika och Australasien	199	236	229	1 570	2 002	2 328
<b>Kvarvarande verksamhet</b>	<b>11 996</b>	<b>4 110</b>	<b>7 718</b>	<b>28 872</b>	<b>30 153</b>	<b>31 793</b>

<sup>1</sup> I anläggningstillgångar ingår inte uppskjutna skattefordringar och finansiella derivatinstrument.

<sup>2</sup> I förvärvade tillgångar ingår endast tillgångar avsedda att användas mer än en period (materiella anläggningstillgångar, goodwill samt immateriella tillgångar).

<sup>3</sup> Rörelsetillgångar netto omfattar inte kortfristiga placeringar, kassa/bank, kortfristiga lån, lån, finansiella derivatinstrument, pensionsskulder samt ej rörelserelaterade fordringar och skulder.

<sup>4</sup> I tillgångar som förvärvades 2012 ingår de som är relaterade till Amylin och Ardea.

**6 Segmentinformation** forts

	Materiella anläggningstillgångar		
	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Storbritannien	824	1 226	1 353
Sverige	971	1 158	1 183
USA	2 830	2 048	2 197
Övriga världen	1 385	1 386	1 356
<b>Kvarvarande verksamhet</b>	<b>6 010</b>	<b>5 818</b>	<b>6 089</b>

**Geografiska marknader**

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

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Storbritannien	773	685	668
Övriga Europa	6 394	6 521	7 042
Nord- och Sydamerika	11 892	11 515	13 075
Asien, Afrika och Australasien	7 036	6 990	7 188
<b>Kvarvarande verksamhet</b>	<b>26 095</b>	<b>25 711</b>	<b>27 973</b>

Intäkter bokförs när de väsentliga riskerna och fördelarna med ägandet har överförts till tredje part. I allmänhet sker detta när produkterna levereras till grossisterna. Transaktioner med två grossister (2013: en, 2012: två) representerade mer än 10% av de totala intäkterna. Värdet av dessa transaktioner, vilka bokfördes som intäkt uppgick till 3 261 MUSD och 2 674 MUSD (2013: 3 166 MUSD, 2012: 3 517 MUSD och 3 155 MUSD).



## 7 Materiella anläggningstillgångar

	Byggnader och mark MUSD	Maskiner och inventarier MUSD	Pågående nyanläggningar MUSD	Totala materiella anläggnings- tillgångar MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>				
<b>Per den 1 januari 2012</b>	5 911	8 779	620	15 310
Investeringar	37	229	502	768
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	–	4	–	4
Omfört från nyanläggningar	123	391	–514	–
Avyttringar och övriga förändringar	–370	–1 050	–49	–1 469
Omräkningsdifferenser	149	292	17	458
<b>Per den 31 december 2012</b>	5 850	8 645	576	15 071
Investeringar	21	222	565	808
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	1	3	4	8
Omfört från nyanläggningar	67	295	–362	–
Avyttringar och övriga förändringar	–275	–773	–7	–1 055
Omräkningsdifferenser	19	61	–5	75
<b>Per den 31 december 2013</b>	5 683	8 453	771	14 907
Investeringar	<b>34</b>	<b>184</b>	<b>874</b>	<b>1 092</b>
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	<b>213</b>	<b>206</b>	<b>96</b>	<b>515</b>
Omfört från övriga anläggningstillgångar	<b>156</b>	<b>124</b>	<b>70</b>	<b>350</b>
Omfört från nyanläggningar	<b>136</b>	<b>405</b>	<b>–541</b>	<b>–</b>
Avyttringar och övriga förändringar	<b>–976</b>	<b>–962</b>	<b>–27</b>	<b>–1 965</b>
Omräkningsdifferenser	<b>–334</b>	<b>–698</b>	<b>–123</b>	<b>–1 155</b>
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>4 912</b>	<b>7 712</b>	<b>1 120</b>	<b>13 744</b>
<b>Avskrivningar</b>				
<b>Per den 1 januari 2012</b>	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
<b>Per den 31 december 2012</b>	2 668	6 314	–	8 982
Kostnad för året	331	575	–	906
Nedskrivningar	7	94	–	101
Avyttringar och övriga förändringar	–73	–900	–	–973
Omräkningsdifferenser	19	54	–	73
<b>Per den 31 december 2013</b>	2 952	6 137	–	9 089
Kostnad för året	<b>252</b>	<b>524</b>	<b>–</b>	<b>776</b>
Avyttringar och övriga förändringar	<b>–639</b>	<b>–744</b>	<b>–</b>	<b>–1 383</b>
Omräkningsdifferenser	<b>–214</b>	<b>–534</b>	<b>–</b>	<b>–748</b>
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>2 351</b>	<b>5 383</b>	<b>–</b>	<b>7 734</b>
<b>Bokfört värde</b>				
Per den 31 december 2012	3 182	2 331	576	6 089
Per den 31 december 2013	2 731	2 316	771	5 818
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>2 561</b>	<b>2 329</b>	<b>1 120</b>	<b>6 010</b>

Inga nedskrivningar gjordes under 2014.

Kostnaderna för nedskrivning under 2013 hänförde sig till strategiförändringar som påverkade tillverkningen i Kina och inverkan från omstrukturering av vår nuvarande lokalisering i USA.

Inga nedskrivningar gjordes under 2012.

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Det bokförda värdet på byggnader och mark (netto) omfattar:			
Ägd fast egendom	<b>2 489</b>	2 656	3 122
Arrenden	<b>72</b>	75	60

I maskiner och utrustning ingår IT-tillgångar som omfattas av finansiella leasingavtal med ett bokfört nettovärde på 74 MUSD (2013: 86 MUSD och 2012: 79 USD).

**8 Goodwill**

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Anskaffningsvärde</b>			
<b>Per den 1 januari</b>	<b>10 307</b>	10 223	10 186
Rörelseförvärv (not 24)	1 841	77	30
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	-280	7	7
<b>Per den 31 december</b>	<b>11 868</b>	10 307	10 223
<b>Avskrivningar och nedskrivningar</b>			
<b>Per den 1 januari</b>	<b>326</b>	325	324
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	-8	1	1
<b>Per den 31 december</b>	<b>318</b>	326	325
<b>Bokfört värde per den 31 december</b>	<b>11 550</b>	9 981	9 898

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 livscykeln för ett läkemedel. Prognoserna inkluderar antaganden om produktlanseringar, konkurrens från konkurrerande produkter samt prispolicy och möjligheten att generika introduceras på marknaden. När vi gör dessa antaganden beaktar vi vår tidigare erfarenhet, externa informationskällor (t ex information om förväntad befolkningsutveckling och åldersstruktur på våra etablerade marknader samt den växande patientpopulationen på nyare marknader), vår kunskap om konkurrenters aktiviteter och vår bedömning av framtida förändringar inom läkemedelsindustrin. Tioårsperioden täcks in genom interna budgetar och prognoser. Genom att interna budgetar och prognoser görs för alla framskrivningar, används inga övergripande tillväxttakter för att extrapolera interna budgetar och prognoser i syfte att bestämma nyttjandevärde. Inget slutvärde inkluderas eftersom dessa kassaflöden är mer än tillräckliga för att fastställa att ett nedskrivningsbehov inte föreligger. Metoderna för att fastställa de återvinningsbara beloppen har varit konsekventa jämfört med föregående år.

När vi beräknar nyttjandevärde, delar vi upp våra prognostiserade kassaflöden före skatt i grupper med liknande risker och skatteeffekter. För varje grupp av kassaflöden använder vi en lämplig diskonteringsränta som speglar dessa risker och skatteeffekter. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje grupp av kassaflöden, korregerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,0% 2014, 2013 och 2012) för att beakta inverkan från relevanta branschriser, det tidsjusterade penningvärdet och skatteeffekter. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som vi använde var cirka 10% (2013: 10%, 2012: 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 2014 (liksom den 31 december 2013 och den 31 december 2012).

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
<b>Kostnad</b>				
<b>Per den 1 januari 2012</b>	15 899	2 188	1 634	19 721
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	1 464	–	–	1 464
Investeringar – förvärvade separat	5 228	12	212	5 452
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	271	–65	59	265
<b>Per den 31 december 2012</b>	22 862	2 135	1 905	26 902
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	2 045	371	–	2 416
Investeringar – förvärvade separat	635	–	166	801
Avyttringar	–46	–	–	–46
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	57	–7	19	69
<b>Per den 31 december 2013</b>	25 553	2 499	2 090	30 142
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	<b>6 926</b>	<b>575</b>	<b>–</b>	<b>7 501</b>
Investeringar – förvärvade separat	<b>907</b>	<b>25</b>	<b>115</b>	<b>1 047</b>
Avyttringar	<b>–23</b>	<b>–</b>	<b>–41</b>	<b>–64</b>
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	<b>–1 464</b>	<b>–287</b>	<b>–138</b>	<b>–1 889</b>
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>31 899</b>	<b>2 812</b>	<b>2 026</b>	<b>36 737</b>
<b>Avskrivningar och nedskrivningar</b>				
<b>Per den 1 januari 2012</b>	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
<b>Per den 31 december 2012</b>	7 659	1 578	1 217	10 454
Årets avskrivningar	1 498	93	188	1 779
Nedskrivningar	2 025	–	57	2 082
Återföring av nedskrivningar	–285	–	–	–285
Avyttringar	–11	–	–	–11
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	58	11	7	76
<b>Per den 31 december 2013</b>	10 944	1 682	1 469	14 095
Årets avskrivningar	<b>2 008</b>	<b>193</b>	<b>183</b>	<b>2 384</b>
Nedskrivningar	<b>81</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>122</b>
Avyttringar	<b>–23</b>	<b>–</b>	<b>–41</b>	<b>–64</b>
Omräkningsdifferenser och andra justeringar	<b>–465</b>	<b>–240</b>	<b>–76</b>	<b>–781</b>
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>12 545</b>	<b>1 653</b>	<b>1 558</b>	<b>15 756</b>
<b>Bokfört värde</b>				
Per den 31 december 2012	15 203	557	688	16 448
Per den 31 december 2013	14 609	817	621	16 047
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>19 354</b>	<b>1 159</b>	<b>468</b>	<b>20 981</b>

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
<b>Året som slutade den 31 december 2012</b>				
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
<b>Totalt</b>	<b>1 039</b>	<b>95</b>	<b>162</b>	<b>1 296</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2013</b>				
Kostnad för sålda varor	502	–	–	502
Forsknings- och utvecklingskostnader	–	30	–	30
Försäljnings- och administrationskostnader	898	4	188	1 090
Övriga rörelseintäkter och kostnader	98	59	–	157
<b>Totalt</b>	<b>1 498</b>	<b>93</b>	<b>188</b>	<b>1 779</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2014</b>				
Kostnad för sålda varor	<b>701</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>701</b>
Forsknings- och utvecklingskostnader	<b>–</b>	<b>60</b>	<b>–</b>	<b>60</b>
Försäljnings- och administrationskostnader	<b>1 203</b>	<b>25</b>	<b>183</b>	<b>1 411</b>
Övriga rörelseintäkter och kostnader	<b>104</b>	<b>108</b>	<b>–</b>	<b>212</b>
<b>Totalt</b>	<b>2 008</b>	<b>193</b>	<b>183</b>	<b>2 384</b>

## 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
<b>Året som slutade den 31 december 2012</b>				
Forsknings- och utvecklingskostnader	185	1	–	186
Försäljnings- och administrationskostnader	7	–	6	13
<b>Totalt</b>	<b>192</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>199</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2013</b>				
Forsknings- och utvecklingskostnader	335	–	–	335
Försäljnings- och administrationskostnader	1 690	–	57	1 747
<b>Totalt</b>	<b>2 025</b>	<b>–</b>	<b>57</b>	<b>2 082</b>
<b>Året som slutade den 31 december 2014</b>				
Forsknings- och utvecklingskostnader	<b>81</b>	–	–	<b>81</b>
Försäljnings- och administrationskostnader	–	–	<b>23</b>	<b>23</b>
Övriga rörelseintäkter och kostnader	–	<b>18</b>	–	<b>18</b>
<b>Totalt</b>	<b>81</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>122</b>

Återföringen av nedskrivning om 285 MUSD som bokfördes 2013 redovisades i forsknings- och utvecklingskostnader.

### Nedskrivningar och återföring av nedskrivningar

Nedskrivningarna under 2014 sammanhänger med avslutandet, eller omvärderingen av sannolikheten för framgång, av flera enskilda projekt, varav inget hade betydande aktiverat värde.

Under 2013 påbörjade AstraZeneca rekryteringen av den första patienten i det första av flera program i fas III för *Lynparza* (olaparib). Till följd av att detta program inleddes återfördes nedskrivningen på 285 MUSD, som gjorts 2011, och hela det tidigare bokförda värdet av tillgången återställdes i vår balansräkning. Flera indikationer befinner sig för närvarande under utveckling för *Lynparza* (olaparib) och, vid tidpunkten för återföringen av nedskrivningen, beräknades det återvinningsbara värdet på den immateriella tillgången relaterad till *Lynparza* (olaparib), vilket fastställdes genom beräkning av nyttjandevärde enligt redogörelse nedan, till åtminstone 650 MUSD över tillgångens bokförda värde. I nedskrivningen 2013 av produkt- marknadsförings- och distributionsrättigheter ingår en kostnad på 1 758 MUSD avseende de immateriella tillgångarna för *Bydureon*, förvärvade som en del av samarbetet 2012 med BMS kring Amylins produkter. Detta skedde sedan reviderade beräkningar av den framtida försäljningen inom ramen för den årliga budgeteringsprocessen, legat lägre än AstraZenecas kommersiella förväntningar när företaget gick in i samarbetet. I nedskrivningar ingår också 136 MUSD efter AstraZenecas beslut att inte gå vidare med en registreringsansökan för fostamatinib.

I nedskrivningen 2012 av produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter ingår också en nedskrivning på 50 MUSD efter AstraZenecas beslut att inte gå vidare med en registreringsansökan för TC-5214 (med en partiell nedskrivning på 150 MUSD under föregående år, 2011), baserat på de slutliga resultaten av fas III-studier avseende effekt och tolerabilitet av substansen som kompletterande behandling av egentlig depression för patienter som inte svarar tillräckligt på en förstahandsbehandling med antidepressiva medel. Den återstående kostnaden på 149 MUSD under 2012 sammanhänger med avslutandet av andra utvecklingsprojekt under året.

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 kassaflöden efter skatt för en period som avser tiden under vilken patentskydd gäller för de individuella produkterna. Hela prognosperioden täcks in av interna budgetar och prognoser. Beräkningar av nyttjandevärde är till sin natur känsliga för underliggande metoder, antaganden och uppskattningar. Det uppskattade återvinningsbara beloppet för de förvärvade tillgångarna och för dem som befinner sig under utveckling översteg deras respektive beräknade ekonomiska livslängd. Liksom under tidigare år har ledningen, som ett led i processen att granska nedskrivningar, identifierat att rimliga möjliga förändringar i vissa nyckelantaganden t.ex. sannolikheten att nå framgångsrika resultat av studier och att erhålla myndighetsgodkännande för tillgångar under utveckling samt att uppnå den beräknade marknadsandelen inom terapiområdet och förväntade priser för lanserade produkter, kan medföra att det bokförda värdet av de immateriella anläggningstillgångarna överstiger det återvinningsbara beloppet. Dessutom föreligger en signifikant risk av att delnedskrivningar som redovisats kan bli föremål för justeringar under framtida perioder. Varje justering som detta leder till kan vara betydande. När vi beräknar lämplig diskonteringsränta för varje produkt, korrigerar vi AstraZenecas viktade genomsnittliga kapitalkostnad efter skatt (7,0% 2014, 2013 och 2012) för att beakta inverkan från risker och skatteeffekter hänförliga till respektive produkt. Den viktade genomsnittliga diskonteringsräntan före skatt som vi använde var cirka 13% (2013: 13%, 2012: 14%).

## 9 Immateriella tillgångar forts

### Väsentliga tillgångar

	Beskrivning	Bokfört värde MUSD	Återstående avskrivningstid
Förskottsbetalning <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	211	4 år
Partial retirement <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	485	1–13 år
First Option <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 250	12–16 år
Second Option <sup>1</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	496	1–2 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av CAT <sup>2</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	205	1 och 6 år
Franchise-tillgångar avseende RSV uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	3 059	11 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune	Avtalsbaserade intäkter och licensintäkter	220	2–5 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av MedImmune	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	473	17 år
Immateriella tillgångar avseende <i>Onglyza</i> förvärvade från BMS	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 591	9 år
Immateriella tillgångar avseende <i>Forxiga/Farxiga</i> förvärvade från BMS	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	2 009	13 år
Immateriella tillgångar avseende <i>Bydureon</i> förvärvade från BMS	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 335	16 år
Immateriella tillgångar avseende övriga diabetesprodukter förvärvade från BMS	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 726	8–19 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Novoxel <sup>3</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	276	Avskrivs inte
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Ardea <sup>3</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 434	Avskrivs inte
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Pearl Therapeutics <sup>3</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	985	Avskrivs inte
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Omthera <sup>3</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	531	Avskrivs inte
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Amplimmune <sup>3</sup>	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	534	Avskrivs inte
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Spirogen	Rättigheter avseende forskningsteknologi	305	9 år
Immateriella anläggningstillgångar förvärvade från Almirall	Produkt-, marknadsförings- och distributionsrättigheter	1 363	14–24 år
Immateriella anläggningstillgångar uppkomna i samband med förvärvet av Definiens	Rättigheter avseende forskningsteknologi	335	15 år

<sup>1</sup> Dessa tillgångar är förknippade med omstruktureringen av AstraZenecas joint venture med Merck.

<sup>2</sup> Cambridge Antibody Technology Group PLC.

<sup>3</sup> Tillgångar under utveckling skrivs inte av utan prövas årligen med avseende på nedskrivning.

### 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 var kommanditdelägare och AstraZeneca komplementär. AstraZeneca ansvarade för ledningen av företags verksamhet och Merck och dess dotterbolag innehade rättigheter som kommanditdelägare samt andra rättigheter. Dessa rättigheter gav Merck garantier för samarbetet och satte gränser för AstraZeneca att agera med fullständig affärsmässig frihet. Avtalen omfattade bland annat följande

- > årliga villkorade betalningar, och
- > villkor för uppsägning, av vilka vissa är obligatoriska och andra frivilliga, vilka leder till att Merck stegvist avstår från sina intressen i AstraZenecas produkter och verksamheter.

I villkoren för uppsägning och betalningarna ingick följande:

- > Förskottsbetalningen
- > Partial Retirement
- > Slutavräkningen
- > Den Långfristiga fordran
- > First Option
- > Second Option.

AstraZeneca ansåg att den uppsägningsöverenskommelse som beskrivs ovan utgör ett stegvist förvärv av Mercks intressen i kommanditbolaget och de avtalade produkterna (inklusive rätten till villkorade betalningar). När alla betalningar gjorts, skulle AstraZeneca ha oinskränkt bestämmanderätt över sin verksamhet på den amerikanska marknaden. Uppsägningsöverenskommelsen har följande positiva effekter för AstraZeneca:

- > Den betydande friheten avseende produkter som förvärvats eller upptäckts efter fusionen mellan Astra och Zeneca 1999; och
- > Ökade bidrag från, och omfattande frihet för såväl produkter som redan har lanserats (som *Prilosec*, *Nexium*, *Brilinta*, *Pulmicort*, *Symbicort*, *Rhinocort* och *Atacand*) som 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 tillgångar som hänför sig till inköpta produkt rättigheter 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

Efter utövandet av Second Option (enligt redogörelse nedan) har nu alla villkorade betalningar till Merck upphört.

## 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 hänförliga till 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 fri 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, används en avskrivningstid på 20 år för att motsvara det normala tidsperspektivet vid utveckling och marknadsföring av produkter.

### Partial Retirement, Slutavräkningen (True-Up) och Långfristig fordran (Loan Note Receivable)

Den 17 mars 2008 gjorde AstraZeneca en kontantbetalning netto till Merck på motsvarande 2,6 miljarder USD avseende Partial Retirement, Slutavräkningen och den Långfristiga fordran. Betalningen ledde till att AstraZeneca förvärvade Mercks intressen i vissa av AstraZenecas produkter (bl a *Pulmicort*, *Rhinocort*, *Symbicort* och *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 tillgångar 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 omfattades 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 de villkorade betalningarna 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 (1 182 MUSD överfördes 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 återspeglade möjligheten att fullt ut kunna exploatera produkterna inom terapiområdena hjärta/kärl och neurovetenskap. Återstående à conto-betalningar på 474 MUSD avsåg vinster som skulle säkerställas när AstraZeneca utövade Second Option.

#### Second Option

Enligt Avtalen kunde AstraZeneca genom utövandet av Second Option förvärva Mercks innehav i de till Merck närliggande bolag som innehar rättigheter som kommanditdelägare samt andra rättigheter som hänvisas till ovan. Utövandet av Second Option skulle leda till att AstraZeneca återköpte Mercks rättigheter till *Prilosec* och *Nexium* i USA. Denna möjlighet kunde 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 Avtalen avseende Second Option.

De huvudsakliga områden som omfattades av revideringarna var en förändring av den tidpunkt vid vilken AstraZeneca kunde utöva Second Option, samt en överenskommelse om värderingsmetoden för att fastställa vissa aspekter på optionens inlösenpris. Enligt det reviderade avtalet gav Merck AstraZeneca en ny Second Option som kunde utövas av AstraZeneca mellan den 1 mars 2014 och den 30 april 2014 med leverans den 30 juni 2014. Optioner som kunde utövas 2017 eller om den sammanlagda årliga försäljningen understeg ett minsta belopp gällde fortfarande för AstraZeneca. Utöver denna reviderade tidpunkt för Second Option, kom AstraZeneca och Merck också överens om värderingsmetoden för att fastställa vissa komponenter i optionens lösenpris vid en inlösen 2014.

Den 30 juni 2014 genomfördes Second Option, vilket ledde till (i) att Mercks innehav i de legala enheter som innehar rättigheterna i USA till *Nexium* och *Prilosec* upphörde samt till (ii) att AstraZeneca tog kontroll över dessa enheter. Vid genomförandet betalade AstraZeneca till Merck ett sammanlagt lösenpris på 409 MUSD, varav 327 MUSD fastställdes 2012 på basis av AstraZenecas och Mercks gemensamma bedömning av försäljningsprognoserna för *Nexium* och *Prilosec* i USA. Detta belopp är föremål för en slutavräkning 2018 som ersätter den gemensamma prognosen med den faktiska försäljningen under perioden från genomförandet 2014 till juni 2018. Vid genomförandet betalade AstraZeneca också en administrativ avgift till Merck på 10 MUSD. Under 2018 kommer Merck att erhålla ytterligare en administrativ avgift på 11 MUSD. De immateriella anläggningstillgångar som uppkom genom Second Option, och de 474 MUSD som härrör från First Option (enligt redogörelse ovan) motsvarar sammantaget värdet av friheten att exploatera möjligheterna inom terapiområdet mage/tarm och befrielsen från villkorade betalningar.

## 10 Investeringar i joint ventures

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Per den 1 januari	-	-	-
Investeringar	70	-	-
Andel av förluster efter skatt	-6	-	-
Omräkningsdifferenser	-5	-	-
<b>Per den 31 december</b>	<b>59</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Den 30 april 2014 ingick AstraZeneca ett avtal om joint venture med Samsung Biologics Co. Ltd, om att utveckla en biosimilar genom att utnyttja parternas kombinerade kompetenser. Avtalet resulterade i bildandet av en joint venture-enhet baserad i Storbritannien, Achigen Biotech Limited, med en gren i Sydkorea. AstraZeneca bidrog med 70 MUSD i kontanter till denna joint venture-enhet och äger en andel på 50%. Investeringen värderas enligt kapitalandelsmetoden.

En sammanfattande rapport över finansiell ställning för Archigen Biotech Limited lämnas nedan:

	Den 31 december 2014 MUSD
Anläggningstillgångar	76
Omsättningstillgångar	58
Kortfristiga skulder	-6
<b>Nettotillgångar</b>	<b>128</b>
Aktiekapital	140
Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat	-12
<b>Summa eget kapital</b>	<b>128</b>

## 11 Övriga placeringar

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Långfristiga placeringar</b>			
Innehav av aktierrelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning	502	281	199
<b>Totalt</b>	<b>502</b>	<b>281</b>	<b>199</b>
<b>Kortfristiga placeringar</b>			
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	775	735	748
Aktierrelaterade värdepapper (handelslager)	-	46	29
Placeringar till fast ränta	20	15	46
<b>Totalt</b>	<b>795</b>	<b>796</b>	<b>823</b>

Likvida kortfristiga placeringar om 775 MUSD (2013: 735 MUSD, 2012: 748 USD) i form av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning är placerade på ett depåkonto. Ytterligare information om detta depåkonto återfinns i not 20.

Nedskrivningar på 23 MUSD avseende aktierrelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning ingår i övriga rörelseintäkter och -kostnader i resultatet (2013: 22 MUSD, 2012: 2 MUSD).

Aktier och obligationer tillgängliga för försäljning samt aktierrelaterade 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. För onoterade investeringar vars verkliga värde inte kan mätas på ett tillförlitligt sätt, anses anskaffningsvärde motsvara verkligt värde. 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 finansiella skulderna har omklassificerats under året.

### Hierarkin för verkligt värde

I tabellen nedan analyseras finansiella instrument, som ingår bland övriga placeringar och som bokförts till verkligt värde, efter värderingsmetod. De olika nivåerna har definierats på följande sätt:

- > Nivå 1: noterade priser (ojusterade) på aktiva marknader för identiska tillgångar och skulder.
- > Nivå 2: andra indata än noterade priser som ingår i nivå 1 och som kan observeras för tillgången eller skulden, antingen direkt (dvs som priser) eller indirekt (dvs härledda från priser).
- > Nivå 3: indata för tillgången eller skulden som inte baseras på observerbara marknadsdata (indata som ej kan observeras).

	Nivå 1 MUSD	Nivå 2 MUSD	Nivå 3 MUSD	Totalt MUSD
<b>2012</b>				
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	809	-	138	947
Aktierrelaterade värdepapper (handelslager)	29	-	-	29
<b>Totalt</b>	<b>838</b>	<b>-</b>	<b>138</b>	<b>976</b>
<b>2013</b>				
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	807	-	209	1 016
Aktierrelaterade värdepapper (handelslager)	46	-	-	46
<b>Totalt</b>	<b>853</b>	<b>-</b>	<b>209</b>	<b>1 062</b>
<b>2014</b>				
Innehav av aktier och obligationer tillgängliga för försäljning	927	-	350	1 277
<b>Totalt</b>	<b>927</b>	<b>-</b>	<b>350</b>	<b>1 277</b>

## 11 Övriga placeringar forts

Aktierelaterade värdepapper tillgängliga för försäljning, vilka analyseras på nivå 3, inkluderar 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. Förändringarna bland placeringarna på nivå 3 redovisas närmare nedan:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Per den 1 januari	209	138	159
Förvärv	107	70	17
Omvärderingar	95	–	–
Överföring ut(-)	-35	–	-25
Avyttringar	–	-8	-20
Nedskrivningar och omräkningsdifferenser	-26	9	7
<b>Per den 31 december</b>	<b>350</b>	<b>209</b>	<b>138</b>

Tillgångar överförs till eller från nivå 3 på dagen för händelsen eller dagen för den förändrade omständigheten som orsakade överföringen.

## 12 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), valutaoptioner och terminskontrakt i utländsk valuta (inkluderade nedan i övriga derivat).

	Anläggnings- tillgångar MUSD	Omsättnings- tillgångar MUSD	Kortfristiga skulder MUSD	Långfristiga 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
<b>31 december 2012</b>	<b>389</b>	<b>31</b>	<b>-3</b>	<b>–</b>	<b>417</b>

	Anläggnings- tillgångar MUSD	Omsättnings- tillgångar MUSD	Kortfristiga skulder MUSD	Långfristiga skulder MUSD	Totalt MUSD
Klassificerade som säkring av verkligt värde	108	–	–	–	108
Avseende instrument som värderats till verkligt värde via resultatet	69	16	–	–	85
Klassificerade som säkring av nettoinvestering	188	–	–	-1	187
Andra derivat	–	24	-2	–	22
<b>31 december 2013</b>	<b>365</b>	<b>40</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>	<b>402</b>

	Anläggnings- tillgångar MUSD	Omsättnings- tillgångar MUSD	Kortfristiga skulder MUSD	Långfristiga skulder MUSD	Totalt MUSD
Klassificerade som säkring av verkligt värde	79	–	–	–	79
Avseende instrument som värderats till verkligt värde via resultatet	82	–	–	–	82
Klassificerade som säkring av nettoinvestering	304	–	–	–	304
Andra derivat	–	21	-21	–	–
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>465</b>	<b>21</b>	<b>-21</b>	<b>–</b>	<b>465</b>

Alla derivat bokförs till verkligt värde och faller inom nivå 2 i hierarkin över verkligt värde enligt definitionen i not 11. 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 och valutaoptioner beräknas med kassaflödesmodeller 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:

	2014	2013	2012
Derivat	1,2% till 2,3%	0,3% till 3,2%	0,6% till 2,0%



### 13 Övriga långfristiga fordringar

I övriga långfristiga fordringar på 1 112 MUSD (2013: 1 867 MUSD, 2012: 352 MUSD) ingår en betalning på 960 MUSD (2013: 1 276 MUSD, 2012: 0 USD) som utgör den långfristiga delen av minimiroyaltytyn gentemot Shionogi enligt det globala licensavtalet för Crestor, vilket omförhandlades i december 2013. Den modifierade royaltystrukturen som blev resultatet, inkluderar fasta lägsta och högsta royaltybetalningar under åren fram till 2020. Det har lett till att AstraZeneca redovisar skulder, och motsvarande förskottsbetalningar, för det diskonterade värdet av de totala lägsta betalningarna. Den kortfristiga andelen av förskottsbetalningen motsvarar 323 MUSD (2013: 350 MUSD, 2012: 0 USD) och redovisas som belopp som förfaller inom ett år (se not 15). Övriga långfristiga fordringar inkluderar också förskottsbetalningar relaterade till vårt forsknings-samarbete med Moderna Therapeutics.

### 14 Varulager

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Råvaror och förbrukningsvaror	663	570	620
Varor under tillverkning	501	659	876
Färdigvaror och handelsvaror	796	680	565
<b>Varulager</b>	<b>1 960</b>	<b>1 909</b>	<b>2 061</b>

Koncernen redovisade lager motsvarande 3 214 MUSD (2013: 2 981 MUSD; 2012: 3 019 MUSD) som kostnad för sålda varor under året.

Lagernedskrivningar uppgick under året till 126 MUSD (2013: 91 MUSD, 2012: 120 MUSD).

### 15 Kundfordringar och andra fordringar

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom 1 år</b>			
Kundfordringar	4 816	5 578	5 760
Avgår: reserv för osäkra fordringar (not 25)	-54	-64	-64
	<b>4 762</b>	<b>5 514</b>	<b>5 696</b>
Övriga fordringar	1 050	684	750
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	1 262	1 420	923
	<b>7 074</b>	<b>7 618</b>	<b>7 369</b>
<b>Belopp som förfaller efter mer än 1 år</b>			
Övriga fordringar	22	110	85
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	136	151	175
	<b>158</b>	<b>261</b>	<b>260</b>
<b>Kundfordringar och andra fordringar</b>	<b>7 232</b>	<b>7 879</b>	<b>7 629</b>

Alla finansiella tillgångar som ingår i kundfordringar och andra fordringar redovisas i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som rimlig approximering av verkligt värde.

### 16 Likvida medel

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Kassa och banktillgodohavanden	1 009	1 094	1 304
Kortfristiga placeringar	5 351	8 123	6 397
<b>Likvida medel</b>	<b>6 360</b>	<b>9 217</b>	<b>7 701</b>
Bankkrediter utan säkerhet	-196	-222	-105
<b>Likvida medel i rapport över kassaflöden</b>	<b>6 164</b>	<b>8 995</b>	<b>7 596</b>

Koncernen innehar 114 MUSD (2013: 119 MUSD, 2012: 301 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 och checkräkningskrediter redovisas i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde. Verkligt värde motsvarar i allt väsentligt bokfört värde.

**17 Räntebärande lån och krediter**

		Återbetalnings- tidpunkt	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Kortfristiga skulder</b>					
Bankkrediter		Vid anmodan	196	222	105
Finansiella leasingavtal			48	30	22
5,4% inlösbare obligation	USD	2014	–	766	–
5,125% icke inlösbare obligation	euro	2015	912	–	–
Övriga lån (penningmarknadslån)		Inom 1 år	1 290	770	774
<b>Totalt</b>			<b>2 446</b>	1 788	901
<b>Långfristiga skulder</b>					
Finansiella leasingavtal			60	72	62
5,4% inlösbare obligation	USD	2014	–	–	805
5,125% icke inlösbare obligation	euro	2015	–	1 035	990
5,9% inlösbare obligation	USD	2017	1 825	1 854	1 895
1,95% inlösbare obligation	USD	2019	996	996	995
0,875% icke inlösbare obligation	euro	2021	902	–	–
7% garanterade obligationslån	USD	2023	370	356	399
5,75% icke inlösbare obligation	GBP	2031	540	573	561
6,45% inlösbare obligation	USD	2037	2 718	2 717	2 717
4% inlösbare obligation	USD	2042	986	985	985
<b>Totalt</b>			<b>8 397</b>	8 588	9 409

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).

Som framgår nedan redovisas en jämförelse per kategori mellan bokförda värden och verkliga värden på koncernens samtliga räntebärande lån och krediter per den 31 december 2014, 31 december 2013 och 31 december 2012.

	Instrument i säkring till verkligt värde <sup>1</sup> MUSD	Instrument som värderats till verkligt värde <sup>2</sup> MUSD	Upplupet anskaffnings- värde <sup>3</sup> MUSD	Summa bokfört värde MUSD	Verkligt värde MUSD
<b>2012</b>					
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
<b>Totalt per den 31 december 2012</b>	900	1 204	8 206	10 310	11 860
<b>2013</b>					
Checkkrediter	–	–	222	222	222
Finansiella leasingavtal som förfaller inom 1 år	–	–	30	30	30
Finansiella leasingavtal som förfaller efter mer än 1 år	–	–	72	72	72
Lån som förfaller inom 1 år	–	766	770	1 536	1 536
Lån som förfaller efter mer än 1 år	856	356	7 304	8 516	9 296
<b>Totalt per den 31 december 2013</b>	856	1 122	8 398	10 376	11 156
<b>2014</b>					
Checkkrediter	–	–	196	196	196
Finansiella leasingavtal som förfaller inom 1 år	–	–	48	48	48
Finansiella leasingavtal som förfaller efter mer än 1 år	–	–	60	60	60
Lån som förfaller inom 1 år	–	–	2 202	2 202	2 202
Lån som förfaller efter mer än 1 år	828	370	7 139	8 337	9 662
<b>Totalt per den 31 december 2014</b>	828	370	9 645	10 843	12 168

<sup>1</sup> I instrument som klassificerats som säkring till verkligt värde avseende ränterisk ingår en angiven andel av USD 5,9% inlösbare obligation som förfaller 2017.

<sup>2</sup> I instrument som klassificerats som säkring till verkligt värde över resultatet ingår USD 7% garanterade obligationslån som förfaller 2023.

<sup>3</sup> I låneskuld som redovisas till upplupen anskaffningskostnad ingår belopp som klassificerats som säkringar av nettoinvesteringar i utlandsverksamhet motsvarande 1 453 MUSD (2013: 1 608 MUSD, 2012: 1 551 MUSD) och som redovisas till upplupen anskaffningskostnad. Det verkliga värdet av denna låneskuld uppgick till 1 641 MUSD per den 31 december 2014 (2013: 1 769 MUSD, 2012: 1 808 MUSD).

Verkligt värde på marknadsnoterade skuldebrev med fast ränta är baserat på noterade marknadskurser vid årets slut. Verkligt värde på skulder med rörlig ränta är lika med nominellt värde, eftersom skillnader vid marknadsvärdering är minimala till följd av frekventa omplaceringar. 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 11. 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. Verkliga värden, enligt redovisningen i tabellen ovan, fastställs i samtliga fall med hjälp av värderingsmetoden för nivå 1 enligt definition i not 11, med undantag för checkkrediter och finansiella leasingavtal, där verkligt värde i allt väsentligt motsvarar bokfört värde.

## 17 Räntebärande lån och krediter forts

En förlust på 1 MUSD gjordes under året på det verkliga värdet av obligationer som värderats till verkligt värde via resultatet, på grund av ökad kreditrisk. En vinst på 38 MUSD har gjorts på dessa obligationer sedan de ställdes ut på grund av ökad kreditrisk. Förändringar i kreditrisk hade ingen väsentlig påverkan på några andra finansiella tillgångar och skulder som redovisas till verkligt värde i koncernens bokslut. Förändringen i verkligt värde som hänför sig till förändringar i kreditrisk beräknas som förändringen i verkligt värde som inte beror på marknadsrisk. Beloppet som ska betalas vid förfallotidpunkt avseende obligationer som värderats till verkligt värde över resultatet uppgår till 288 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:

	2014	2013	2012
Lån och krediter	1,2% till 2,3%	0,3% till 3,2%	0,6% till 2,0%

## 18 Leverantörsskulder och andra skulder

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Leverantörsskulder	3 492	2 499	2 449
Mervärdesskatt, källskatter och arbetsgivaravgifter	201	207	231
Rabatter och prisnedläggningar (chargebacks)	3 530	2 853	2 486
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	3 231	3 606	3 200
Andra skulder	1 432	1 197	855
<b>Totalt</b>	<b>11 886</b>	<b>10 362</b>	<b>9 221</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	219	126	710
Andra skulder	7 772	2 226	291
<b>Totalt</b>	<b>7 991</b>	<b>2 352</b>	<b>1 001</b>

Med undantag för skuld på 6 899 MUSD avseende villkorad köpeskilling (2013: 514 MUSD, 2012: 0 USD), som bokförts som övrig skuld och som uppkom vid rörelseförvärv (se not 24), och som redovisas till verkligt värde, inom nivå 3 i hierarkin över verkligt värde enligt definitionen i not 11, redovisas alla andra skulder i rapporten över finansiell ställning för koncernen i sammandrag till upplupet anskaffningsvärde med bokfört värde som rimlig approximering av verkligt värde. Förändringarna bland finansiella skulder inom nivå 3 redovisas närmare nedan.

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Den 1 januari	514	-	-
Tillkommer genom rörelseförvärv (not 24)	6 138	532	-
Reglerade poster	-657	-	-
Omvärderingar	512	-18	-
Förändring i nuvärde	391	-	-
Utländsk valuta	1	-	-
<b>Den 31 december</b>	<b>6 899</b>	<b>514</b>	<b>-</b>

Enligt redogörelse i not 24 värderas villkorad köpeskilling som uppkommit genom rörelseförvärv till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata inkluderar sannolikheten för framgång, överväganden av potentiella förseningar och förväntade nivåer på framtida intäkter.

I omvärderingar av villkorad köpeskilling ingår:

- > Under 2013 en minskning med 18 MUSD på basis av koncernens reviderade syn på sannolikheten att vissa milstolpar avseende godkännande inträffar i samband med förvärvet av Omthera Pharmaceuticals (enligt redogörelse i not 24).
- > En ökning under 2014 med 529 MUSD, till följd av reviderad sannolikhet för vissa milstolpar, och prognoser för intäkter och royalty efter den framgångsrika integreringen av BMS:s andel av vår tidigare globala diabetesallians efter förvärvet i februari 2014 (enligt redogörelse i not 24).
- > En ökning under 2014 med 12 MUSD i samband med en icke betald milstolpe relaterad till godkännande i samband med vårt rörelseförvärv avseende Almirall (enligt redogörelse i not 24) till följd av hur godkännanden utvecklats efter tidpunkten för förvärvet.
- > En minskning under 2014 med 29 MUSD på basis av en revidering av koncernens syn på sannolikheten att vissa milstolpar avseende godkännande inträffar i samband med förvärvet av Omthera Pharmaceuticals (enligt redogörelse i not 24).

Närmare upplysningar om potentiella framtida betalningar i samband med våra rörelseförvärv, inklusive information om betalningarnas storlek, återfinns i not 24. Ledningen har kommit fram till att rimliga möjliga förändringar i vissa nyckelantaganden, t.ex. sannolikheten att nå framgångsrika resultat av studier, erhålla myndighetsgodkännande samt beräknad marknadsandel inom terapiområdet samt förväntade priser för lanserade produkter kan leda till väsentliga variationer i det beräknade verkliga värdet av den villkorade köpeskilling ovan under kommande år.

**19 Avsättningar**

	Avgångsvederlag MUSD	Miljö MUSD	Ersättningar till anställda MUSD	Juridiska kostnader MUSD	Övriga avsättningar MUSD	Totalt MUSD
<b>Per den 1 januari 2012</b>	664	92	142	540	424	1 862
Årets kostnad	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
<b>Per den 31 december 2012</b>	637	88	148	100	371	1 344
Årets kostnad	652	27	20	23	49	771
Kontant betalning	-532	-28	-19	-78	-24	-681
Återföringar	-20	-	-	-5	-78	-103
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	34	-	3	19	2	58
<b>Per den 31 december 2013</b>	771	87	152	59	320	1 389
Ökning som uppkommit vid företagsförvärv	39	-	-	-	-	39
Årets kostnad	254	15	8	91	66	434
Kontant betalning	-472	-17	-16	-71	-57	-633
Återföringar	-21	-	-	-4	-39	-64
Omräkningsdifferenser och andra förändringar	-45	-1	19	-1	-30	-58
<b>Per den 31 december 2014</b>	526	84	163	74	260	1 107

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Förfaller inom 1 år	623	823	916
Förfaller efter mer än 1 år	484	566	428
<b>Totalt</b>	<b>1 107</b>	<b>1 389</b>	<b>1 344</b>

AstraZeneca genomför ett världsomspännande omstruktureringsinitiativ 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 27.

Avsättningar för personalförmåner inkluderar Deferred Bonus Plan. Ytterligare information finns i not 26.

Övriga avsättningar omfattar belopp avseende särskilda kontraktensliga eller informella förpliktelser och tvister.

Ingen avsättning har upplösts, utnyttjats eller fördelats i något annat syfte än vad den var avsedd för.

**20 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, Sverige och Tyskland, 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). Under 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. De större förmånsbestämda pensionsplanerna finansieras genom åtskilda institutionellt förvaltade fonder. Likvidfinansieringen av planerna, som från tid till annan kan innefatta särskilda betalningar, har konstruerats i samråd med oberoende kvalificerade aktuarier. Detta för att säkerställa att tillgångarna tillsammans med framtida premiebetalningar ska vara tillräckliga för att täcka framtida förpliktelser. Fonderingen övervakas rigoröst av AstraZeneca och lämpliga förvaltare, med uttrycklig hänvisning till AstraZenecas kreditvärdighet, börsvärde, kassaflöden och solvensen för den aktuella pensionsplanen.

## 20 Ersättningar efter avslutad anställning forts

### Fonderingsprinciper

97% av koncernens förmånsbestämda förpliktelse per den 31 december 2014 avser pensionsplaner inom Storbritannien, USA, Sverige eller Tyskland. I dessa länder fonderas pensionsåtagandena med utgångspunkt i följande fonderingsprinciper:

- > Grundläggande för koncernen är att de förmåner som koncernen utlovat de anställda ska fonderas.
- > Koncernen bedömer sina pensionsarrangemang inom ramen för koncernens bredare kapitalstruktur. Generellt tror inte bolaget på att avsätta onödigt mycket kapital till fondering samtidigt som kapitalet kan användas bättre i verksamheten. Inte heller önskar koncernen bygga upp överskott genom inbetalningar.
- > Pensionsfonderna är inte en del av koncernens kärnverksamhet. Koncernen tror på att använda investeringarna, som utgör fondering, för risktagande som ger avkastning, under förutsättning att det finns en medel- till långsiktig plan för att minska dessa risker om möjlighet ges.
- > Koncernen är medveten om att beslut om att inneha vissa investeringar kan leda till volatilitet i den finansiella ställningen. Koncernen önskar inte ändra nivån på sina inbetalningar till följd av relativt små avvikelser från den önskade fonderingsnivån, eftersom kortsiktiga variationer är förväntade, men är beredd att reagera på lämpligt sätt på mer betydande avvikelser.
- > Om lokala bestämmelser skulle kräva en ytterligare finansieringsnivå kan koncernen överväga att använda alternativa metoder förutsatt att detta inte kräver omedelbara tillskott av medel utan bidrar till att minska pensionsavtalens exponering för koncernens kreditrisk.

Dessa principer är anpassade till AstraZenecas verksamhet idag. Om förutsättningarna skulle ändras kan principerna komma att ses över.

AstraZeneca har utvecklat ett finansiellt ramverk för att tillämpa dessa principer. Detta avgör kontantinbetalningarna till pensionsfonderna, men påverkar inte åtagandena enligt IAS 19. För att minska risken att överflödigt kapital binds i pensionsfonderna, grundas värderingen av åtagandena på den förväntade avkastningen hos faktiska pensionstillgångar snarare än en avkastning på företagsobligationer. För närvarande medför detta ett lägre värde för ansvarsåtagandena än för IAS 19.

### Storbritannien

När det gäller koncernens förmånsbestämda fond i Storbritannien, har principerna ovan ändrats mot bakgrund av myndighetskraven i Storbritannien (sammanfattas nedan) och diskussioner med pensionsförvaltaren som dessa givit upphov till.

#### Förvaltarnas roll (Storbritannien)

Pensionsfonden i Storbritannien förvaltas av en förvaltare som är juridiskt åtskild från Bolaget. Förvaltarens styrelse (Trustee Directors) består av representanter utsedda av både arbetsgivaren och de anställda samt inkluderar en oberoende professionell styrelseledamot (Trustee Director). Förvaltarens styrelse ska enligt lag agera i alla relevanta förmånstagares intressen och är särskilt ansvarig för policyn för finansiella placeringar samt den löpande administrationen av förmånerna. Den ansvarar också för att tillsammans med arbetsgivaren komma överens om nivån på inbetalningarna till pensionsfonden i Storbritannien (se nedan).

#### Fonderingskrav (Storbritannien)

Enligt brittisk lag ska pensionsfonder vara betryggande finansierade (dvs till en nivå som överstiger de aktuella förväntade kostnaderna för att tillhandahålla förmåner). På treårsbasis ska förvaltaren och Bolaget enas om de eventuella inbetalningar som krävs för att säkerställa att fonden är helfinansierad över tid på basis av ett lämpligt försiktighetsmått. Den senaste finansiella värderingen av AstraZeneca Pension Fund genomfördes av en kvalificerad aktuarie per den 31 mars 2013.

Dessutom kommer AstraZeneca att göra inbetalningar till ett separat konto som upprättats vid sidan av den brittiska pensionsfonden. Tillgångarna på detta konto kommer att kunna inbetalas till AstraZeneca Pension Fund under överenskomna omständigheter, t ex om AstraZeneca och pensionsfondens förvaltare enas om en förändring i den nuvarande långsiktiga investeringsstrategin. Per den 31 december 2014 ingår tillgångar på detta separata konto motsvarande 501 MGBP (775 MUSD) i övriga placeringar (se not 11). Strukturen för detta separata konto har under året ändrats från ett trepartsarrangemang avseende ett depositionskonto (escrow) (mellan AstraZeneca, pensionsfondens förvaltare och JPMorgan) till ett depåkonto som innehas av AstraZeneca hos HSBC. Det har skett en förändring till förmån för pensionsfondens förvaltare rörande tillgångarna på detta depåkonto.

I enlighet med den aktuella fonderingsplanen gjordes en engångsbetalning i januari 2015 på 196 MGBP (305 MUSD) för att täcka underskottet. Inbetalningen skedde genom att tillgångar överfördes från depåkontot som beskrivits ovan. AstraZeneca och den brittiska pensionsfonden undersöker för närvarande reviderade fonderingsplaner och utsträckta måldatum för att uppnå full finansiering.

Enligt de överenskomna fonderingsprinciperna som använts för att fastställa det lagstadgade fonderingsmålet var nyckelantaganden per den 31 mars 2013 följande: den långsiktiga inflationen i Storbritannien angavs till 3,55% per år, löneökningarna till 0% per år (till följd av att de pensionsberättigade lönenivåerna frystes 2010), ökningstakten i pensionerna till 3,2% per år och avkastningen på investeringar till 4,86% per år. Med dessa utgångspunkter värderades fondens åtaganden till 4 887 MGBP (7 603 MUSD) jämfört med ett marknadsvärde för tillgångarna per den 31 mars 2013 på 4 394 MGBP (6 836 MUSD).

Enligt styrdokumentet för den brittiska pensionsfonden kommer framtida överskott i fonden att återgå till AstraZeneca genom återbetalning under antagande om gradvis reglering av åtaganden över fondens livstid. Därmed krävs ingen justering till följd av IFRIC 14 "IAS 19 – The Limit on a Defined Benefit Asset Minimum Funding Requirements and their Interaction".

#### Regelverk (Storbritannien)

Pensionsmarknaden i Storbritannien regleras av den brittiska pensionsmyndigheten (Pensions Regulator) vars lagstadgade mål och tillsynsbefogenheter beskrivs på myndighetens webbplats, [www.thepensionsregulator.gov.uk](http://www.thepensionsregulator.gov.uk).

**20 Ersättningar efter avslutad anställning** forts**Övriga koncernen**

Ställningarna per den 31 december 2014 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. Pensionsfonderna i USA och Sverige förvaltas av förvaltande organ med ansvar för placeringspolicyerna för dessa fonder. 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 2014 och åtaganden för pensionsplanerna beräknades då till 1 990 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 725 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 2014 och åtagandet för pensionsplanen beräknades då till 1 889 MUSD medan tillgångarna värderades till 1 178 MUSD.
- > Den tyska förmånsbestämda planen omvärderades aktuariellt per den 31 december 2014. I enlighet med praxis i Tyskland har planen en låg finansieringsnivå. Åtaganden för pensionsplanen uppgick till 413 MUSD och planens tillgångar till 21 MUSD.

Under de aktuella förutsättningarna förväntas inbetalningarna (exklusive de som rör bidrag till underskott avseende tidigare tjänstgöring) under året som slutar den 31 december 2015 till de fyra huvudländerna uppgå till 435 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 2014 omfattas 3 616 pensionerade anställda och efterlevande av dessa avsättningar och 9 680 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 2014 till 20 MUSD (2013: 16 MUSD, 2012: 16 MUSD). Plantillgångarna var 306 MUSD och åtaganden enligt planen var 402 MUSD per den 31 december 2014. Dessa förmånsplaner har inkluderats i redogörelsen för förmåner efter avslutad anställning vid tillämpning av IAS 19.

**Finansiella antaganden**

Kvalificerade oberoende aktuarier har uppdaterat de aktuariella värderingarna enligt IAS 19 av de största förmånsbestämda pensionsplanerna inom koncernen per den 31 december 2014. 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:

	2014		2013	
	Storbritannien	Övriga koncernen	Storbritannien	Övriga koncernen
Antagande om inflation	3,1%	2,0%	3,5%	2,2%
Löneökningstakt	- <sup>1</sup>	3,2%	- <sup>1</sup>	3,4%
Ökningstakt i pensionsutbetalningar	3,0%	0,8%	3,3%	1,1%
Diskonteringsränta	3,5%	3,0%	4,5%	4,3%

<sup>1</sup> Pensionsgrundande lön frusen vid nivån den 30 juni 2010 efter förändringar i den brittiska planen.

**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 2014 och personal som förväntas pensioneras 2034 (2013: 2013 respektive 2033).

Land	Livslängdsantagande för en manlig anställd som pensioneras vid 65 års ålder			
	2014	2034	2013	2033
Storbritannien	23,7	25,3	23,6	25,3
USA	23,1	24,7	20,2	21,6
Sverige	20,5	22,4	20,5	22,4
Tyskland	18,7	21,5	18,7	21,4

## 20 Ersättningar efter avslutad anställning forts

### Risker förknippade med AstraZenecas förmånsbestämda pensionsplaner

Den brittiska förmånsbestämda planen utgör 66% av koncernens förmånsbestämda åtaganden och exponerar koncernen för flera risker. De viktigaste är:

Risk	Beskrivning	Dämpande åtgärd
<b>Volatil avkastning på tillgångar</b>	Förmånsbestämda åtaganden (Defined Benefit Obligation, DBO) beräknas med hjälp av en diskonteringsränta som fastställs med hänvisning till avkastningen på företagsobligationer. Avkastning som avviker från diskonteringsräntan kommer att leda till ett inslag av volatilitet i solvensmarginalen. Den brittiska pensionsfonden innehar en betydande andel (ca 35%) av sina tillgångar i tillväxttillgångar (t ex aktier), vilket, även om de förväntas utvecklas bättre än företagsobligationer på lång sikt, leder till volatilitet och risk på kort sikt. Avsättningen till tillväxttillgångar övervakas för att säkerställa att den är fortsatt ändamålsenlig med hänsyn till den brittiska pensionsfondens långsiktiga mål.	AstraZeneca och förvaltaren har infört en säkringsstrategi för aktieoptioner för den brittiska pensionsfonden för att minska volatiliteten hos avkastningar på aktieplaceringar. Säkringsstrategin skyddar mot nedgångar på aktiemarknader på mellan 94% och 80% genom att avstå från avkastningar på över 105% för 75% av portföljen.  AstraZeneca och förvaltaren har också säkrat den brittiska pensionsfondens aktieplaceringar mot förändringar i US-dollar (USD), euro (EUR) och japanska yen (YEN) för tillgångar som noterats i dessa valutor. För närvarande är cirka 35% av fondens investeringar i aktier säkrade mot US-dollar, 8% mot euro och 4% mot japanska yen.
<b>Förändringar i avkastningen på obligationer</b>	En nedgång i avkastningen på företagsobligationer kommer att öka värdet på de förmånsbestämda åtagandena i bokföringen, även om detta delvis kommer att uppvägas av en ökning i värdet på den brittiska pensionsfondens obligationsinnehav.	Den brittiska pensionsfonden innehar också en betydande andel av sina tillgångar (60%) som företagsobligationer, vilket innebär en väsentlig säkring mot fallande avkastning på obligationer (fallande avkastning som ökar förmånsbestämda åtaganden kommer också att öka värdet på obligationstillgångarna). Denna räntesäkring förstärks ytterligare genom att ränteswappar används, så att av den brittiska pensionsfondens samlade åtaganden är ca 40% säkrade mot fallande räntor på basis av ekonomiskt värde. Observera att det föreligger vissa skillnader i kreditkvalitet hos obligationer som innehas av den brittiska pensionsfonden och obligationer som analyseras för att fastställa diskonteringsräntan för förmånsbestämda åtaganden. Därigenom kvarstår viss risk om avkastningen skiljer sig åt mellan tillgångar i form av obligationer och swappar av olika kvalitet.
<b>Inflationsrisk</b>	En betydande andel av de förmånsbestämda åtagandena indexeras med prisindex som grund (dvs inflationen enligt UK Retail Price Index). Högre inflation leder till ökade åtaganden (även om detta i flertalet fall begränsas till en årlig ökning på högst 5%).	Den brittiska pensionsfonden innehar vissa inflationskopplade tillgångar som erbjuder en säkring mot effekterna på förmånsbestämda åtaganden av inflation som är högre än förväntat. Detta förstärks genom inflationsswappar, så att den brittiska pensionsfondens tillgångar säkrar ca 50% av exponeringen hos förmånsbestämda åtaganden mot förändringar i framtida inflation (forward inflation).
<b>Förväntad livslängd</b>	Flertalet åtaganden för den brittiska pensionsfonden ska tillhandahålla förmåner under medlemmens livslängd, så att ökning i förväntad livslängd leder till ökade åtaganden.	Den brittiska pensionsfonden tecknade en "livslängdsswapp" (longevity swap) under 2013. Den erbjuder säkring mot livslängdsrisken för ökande förväntad livslängd under de kommande 79 åren för cirka 10 000 av pensionsfondens nuvarande pensionärer och omfattar 3,75 miljarder USD av pensionsfondens åtaganden. En ökning med ett år i förväntad livslängd leder till en ökning på 269 MUSD i pensionsfondens tillgångar.

### Övriga risker

Det finns flera andra risker förknippade med att driva den brittiska pensionsfonden, bl a operativa risker (t ex utbetalning av fel förmåner) och risker förknippade med lagstiftning (t ex att regeringen ökar pensionsbördan genom ny lagstiftning).

## 20 Ersättningar efter avslutad anställning forts

### Underskott i pensionsplanerna

I tabellen nedan redovisas tillgångarna och förpliktelserna i koncernens förmånsbestämda pensionsplaner per den 31 december 2014, 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.

	2014			2013		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
<b>Pensionsplanernas tillgångar</b>						
Aktier: Globala (exkl. tillväxtmarknader)	1 700	1 005	2 705	1 520	959	2 479
Aktier: Tillväxtmarknader	320	21	341	401	18	419
Aktier: Tillväxtmarknader (inget noterat marknadspris)	-	-	-	22	-	22
Statsobligationer: Globala (exkl. tillväxtmarknader)	1 373	255	1 628	1 134	330	1 464
Statsobligationer: Tillväxtmarknader	74	63	137	3	-	3
Företagsobligationer med god kreditriskvärdering (AAA-BBB): Globala (exkl. tillväxtmarknader)	3 112	1 563	4 675	2 888	1 537	4 425
Företagsobligationer med god kreditriskvärdering (AAA-BBB): Tillväxtmarknader	106	9	115	272	12	284
Andra företagsobligationer: Globala (exkl. tillväxtmarknader)	33	78	111	23	35	58
Andra företagsobligationer: Tillväxtmarknader	-	-	-	-	67	67
Andra företagsobligationer: Tillväxtmarknader (inget noterat marknadspris)	-	-	-	92	-	92
Derivat: Räntekontrakt	-94	30	-64	175	-7	168
Derivat: Inflationskontrakt	-63	-	-63	68	-	68
Derivat: Valutakontrakt	-14	-26	-40	85	1	86
Derivat: Övrigt	16	-	16	-59	-	-59
Derivat: Livslängdsswapp (longevity swap)	-	-	-	-	-	-
Investeringsfonder: Riskkapitalfonder (inget noterat marknadspris)	-	38	38	-	47	47
Investeringsfonder: Hedgefonder	335	111	446	305	95	400
Investeringsfonder: Hedgefonder (inget noterat marknadspris)	1	-	1	18	-	18
Likvida medel	302	76	378	3	144	147
Övrigt	110	12	122	71	10	81
<b>Totalt verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna<sup>1</sup></b>	<b>7 311</b>	<b>3 235</b>	<b>10 546</b>	<b>7 021</b>	<b>3 248</b>	<b>10 269</b>
<b>Pensionsplanernas förpliktelser</b>						
Nuvärde på förpliktelserna i pensionsplanerna avseende:						
Aktivt medlemskap	-1 168	-1 763	-2 931	-998	-1 645	-2 643
Inaktivt medlemskap	-2 474	-1 125	-3 599	-2 290	-886	-3 176
Pensionärer	-5 200	-1 767	-6 967	-5 115	-1 596	-6 711
<b>Totalt värde på förpliktelserna i pensionsplanerna</b>	<b>-8 842</b>	<b>-4 655</b>	<b>-13 497</b>	<b>-8 403</b>	<b>-4 127</b>	<b>-12 530</b>
<b>Underskott i pensionsplanerna redovisat i rapporten över finansiell ställning</b>	<b>-1 531</b>	<b>-1 420</b>	<b>-2 951</b>	<b>-1 382</b>	<b>-879</b>	<b>-2 261</b>

<sup>1</sup> I pensionsplanernas tillgångar ingår 0 USD (2013: 0 USD) av AstraZenecas egna tillgångar.

### Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna

	2014			2013		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Vid årets början	7 021	3 248	10 269	6 850	3 143	9 993
Ränteintäkter avseende tillgångar i pensionsplanerna	307	133	440	289	114	403
Kostnader	-5	-4	-9	-4	-1	-5
Aktuariella förluster(-)/vinster	670	274	944	-119	62	-57
Omräkningsdifferenser	-426	-291	-717	131	-3	128
Arbetsgivarens inbetalningar	88	96	184	177	192	369
Anställdas inbetalningar	6	-	6	6	-	6
Utbetalda förmåner	-350	-221	-571	-309	-259	-568
<b>Verkligt värde på tillgångarna i pensionsplanerna vid årets slut</b>	<b>7 311</b>	<b>3 235</b>	<b>10 546</b>	<b>7 021</b>	<b>3 248</b>	<b>10 269</b>

Den faktiska avkastningen på tillgångarna i pensionsplanerna motsvarade en vinst på 1 384 MUSD (2013: en vinst på 346 MUSD).



## 20 Ersättningar efter avslutad anställning forts

### Förändring i förpliktelser avseende ersättningar efter avslutad anställning

	2014			2013		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets början	-8 403	-4 127	-12 530	-7 740	-4 524	-12 264
Kostnader avseende tjänstgöring under innevarande period	-33	-103	-136	-32	-104	-136
Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare perioder	-63	-22	-85	-42	-26	-68
Anställdas inbetalningar	-6	-	-6	-6	-	-6
Utbetalda förmåner	350	221	571	309	259	568
Räntekostnader avseende förpliktelser i pensionsplanerna	-369	-163	-532	-326	-156	-482
Aktuariella förluster(-)/vinster	-841	-869	-1 710	-373	438	65
Åtaganden som uppkommit vid förvärv	-4	-50	-54	-	-	-
Omräkningsdifferenser	527	458	985	-193	-14	-207
<b>Nuvärde på förpliktelser i pensionsplanerna vid årets slut</b>	<b>-8 842</b>	<b>-4 655</b>	<b>-13 497</b>	<b>-8 403</b>	<b>-4 127</b>	<b>-12 530</b>

Förpliktelserna uppkommer från följande planer:

	2014			2013		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
Finansierade – pensionsplaner	-8 815	-3 694	-12 509	-8 376	-3 302	-11 678
Finansierade – hälso- och sjukvård efter avslutad anställning	-	-360	-360	-	-293	-293
Ej finansierade – pensionsplaner	-	-586	-586	-	-521	-521
Ej finansierade – hälso- och sjukvård efter avslutad anställning	-27	-15	-42	-27	-11	-38
<b>Totalt</b>	<b>-8 842</b>	<b>-4 655</b>	<b>-13 497</b>	<b>-8 403</b>	<b>-4 127</b>	<b>-12 530</b>

Den viktade genomsnittliga löptiden för pensionsplanernas åtaganden i Storbritannien är 17 år och 15 år i resten av koncernen.

### Upplysningar avseende rapport över totalresultat

För året som slutade den 31 december 2014 har nedanstående belopp avseende förmånsbestämda pensionsplaner förts till koncernens rapport över totalresultat.

	2014			2013		
	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD	Storbritannien MUSD	Övriga koncernen MUSD	Totalt MUSD
<b>Rörelseresultat</b>						
Kostnader avseende tjänstgöring under innevarande period	-33	-103	-136	-32	-104	-136
Kostnader avseende tjänstgöring under tidigare perioder	-63	-22	-85	-42	-26	-68
Kostnader	-5	-4	-9	-4	-1	-5
<b>Sammanlagd kostnad i resultat</b>	<b>-101</b>	<b>-129</b>	<b>-230</b>	<b>-78</b>	<b>-131</b>	<b>-209</b>
<b>Finansiella kostnader</b>						
Ränteintäkter avseende tillgångar i pensionsplanerna	307	133	440	289	114	403
Räntekostnader avseende förpliktelser i pensionsplanerna	-369	-163	-532	-326	-156	-482
<b>Ränta netto på skulder i förmånsbestämda pensionsplaner</b>	<b>-62</b>	<b>-30</b>	<b>-92</b>	<b>-37</b>	<b>-42</b>	<b>-79</b>
<b>Kostnad före skatt</b>	<b>-163</b>	<b>-159</b>	<b>-322</b>	<b>-115</b>	<b>-173</b>	<b>-288</b>
<b>Övrigt totalresultat</b>						
Skilnad mellan faktisk och förväntad avkastning på tillgångar avseende pensionsplanerna	670	274	944	-119	62	-57
Förluster i utfall som härrör från pensionsplanens förpliktelser	-8	-13	-21	-11	31	20
Förändringar i finansiella antaganden bakom nuvärdet av pensionsplanernas förpliktelser	-848	-725	-1 573	-493	407	-86
Förändringar i demografiska antaganden	15	-131	-116	131	-	131
<b>Omvärdering av åtaganden i förmånsbestämda planer</b>	<b>-171</b>	<b>-595</b>	<b>-766</b>	<b>-492</b>	<b>500</b>	<b>8</b>

I totala tillgångar och förpliktelser för de brittiska planerna ingår 473 MUSD (2013: 480 MUSD) avseende medlemmarnas avgiftsbestämda delar av planen. Koncernens kostnader avseende de avgiftsbestämda planerna var 238 MUSD under året (2013: 241 MUSD). Kostnaderna avseende tjänstgöring under tidigare perioder avser huvudsakligen ökade pensioner vid förtidspensionering i Storbritannien och Sverige.

## 20 Ersättningar efter avslutad anställning forts

### Känslighet avseende räntesats

I tabellen nedan visas dollareffekten av en förändring i de väsentliga aktuariella antaganden som använts för att fastställa pensionsåtagandena i AstraZenecas fyra viktigaste länder med förmånsbestämda pensionsplaner.

	2014		2013	
	+0,5%	-0,5%	+0,5%	-0,5%
<b>Diskonteringsränta</b>				
Storbritannien, MUSD	622	-676	612	-677
USA, MUSD	119	-125	97	-105
Sverige, MUSD	201	-232	174	-190
Tyskland, MUSD	39	-45	32	-37
<b>Totalt, MUSD</b>	<b>981</b>	<b>-1 078</b>	915	-1 009

	2014		2013	
	+0,5%	-0,5%	+0,5%	-0,5%
<b>Inflationstakt<sup>1</sup></b>				
Storbritannien, MUSD	-457	520	-457	434
USA, MUSD	-19	19	-18	17
Sverige, MUSD	-229	200	-183	168
Tyskland, MUSD	-25	23	-22	21
<b>Totalt, MUSD</b>	<b>-730</b>	<b>762</b>	-680	640

	2014		2013	
	+0,5%	-0,5%	+0,5%	-0,5%
<b>Löneökningstakt</b>				
Storbritannien, MUSD	-	-	-	-
USA, MUSD	-15	15	-14	13
Sverige, MUSD	-82	72	-72	69
Tyskland, MUSD	-1	1	-2	2
<b>Totalt, MUSD</b>	<b>-98</b>	<b>88</b>	-88	84

	2014		2013	
	+1 år	-1 år	+1 år	-1 år
<b>Mortalitet</b>				
Storbritannien, MUSD	-318 <sup>2</sup>	324 <sup>3</sup>	-271	262
USA, MUSD	-25	26	-23	23
Sverige, MUSD	-105	105	-100	95
Tyskland, MUSD	-15	15	-13	12
<b>Totalt, MUSD</b>	<b>-463</b>	<b>470</b>	-407	392

<sup>1</sup> Ökningstakten i pensionsutbetalningar följer inflationen.

<sup>2</sup> Av ökningen på 318 MUSD täcks 269 MUSD av livslängdsswappen (longevity swap).

<sup>3</sup> Av minskningen på 324 MUSD täcks 280 MUSD av livslängdsswappen (longevity swap).

Känsligheten hos de finansiella antaganden som redovisas ovan har beräknats med hänsyn tagen till den ungefärliga löptiden för skulderna och den övergripande profilen hos pensionsplanens medlemmar. Känsligheten för livslängdsantagandena har beräknats på basis av fördelningen av pensionsplanens kassaflöden.

## 21 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 639 MUSD (2013: 679 MUSD, 2012: 685 MUSD) vid användning av balansdagskurser vid årets slut. Per den 31 december 2014 har 168 388 aktier, till ett värde av 10 MUSD dragits av från balanserade vinstmedel (2013: 99 341 aktier, värde 2 MUSD, 2012: 55 555 aktier, värde 4 MUSD).

Det finns inga väsentliga lagstadgade eller avtalsenliga begränsningar när det gäller fördelning av aktuella vinster i dotterbolag. 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).

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Ackumulerade omräkningsdifferenser som ingår i balanserade vinstmedel inklusive årets resultat</b>			
Vid årets början	1 782	1 901	1 760
Omräkningsdifferenser vid konsolidering	-823	-166	106
Omräkningsdifferenser på goodwill (redovisade i reserver)	-40	-6	5
Valutakursdifferenser vid upplåning klassificerade som säkring av nettoinvestering	-529	-58	-46
Förändring i verkligt värde för derivat klassificerade som säkring av nettoinvestering	100	111	76
<b>Valutakursförändring, netto, i balanserade vinstmedel inklusive årets resultat</b>	<b>-1 292</b>	<b>-119</b>	<b>141</b>
<b>Vid årets slut</b>	<b>490</b>	<b>1 782</b>	<b>1 901</b>

### 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 långgivares rättigheter vid tidpunkten för domstolsbeslutet, är tillgängliga för utdelning.

## 22 Moderbolagets aktiekapital

	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital		
	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Emitterade stamaktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	316	315	312
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	-	-	-
<b>Den 31 december</b>	<b>316</b>	<b>315</b>	<b>312</b>

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		
	2014	2013	2012
Per den 1 januari	1 257 170 087	1 246 779 548	1 292 355 052
Nyemissioner	5 973 251	10 390 539	12 241 784
Återköp av aktier	-	-	-57 817 288
<b>Per den 31 december</b>	<b>1 263 143 338</b>	<b>1 257 170 087</b>	<b>1 246 779 548</b>

### Återköp av aktier

Bolaget återköpte inga aktier under 2014 (2013: 0, 2012: 57,8 miljoner stamaktier till ett genomsnittligt pris motsvarande 2879 pence per aktie). Återköpta aktier annullerades därefter.

### Aktieoptionsprogram

Sammanlagt 6,0 miljoner stamaktier har emitterats under året avseende aktieoptionsprogram (2013: 10,4 miljoner stamaktier, 2012: 12,2 miljoner stamaktier). Information om styrelseledamöters aktieinnehav redovisas i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100.

### Dotterbolags innehav av aktier

Inga aktier i bolaget innehades av dotterbolag under något år.

## 23 Utdelning till aktieägare

	2014 Per aktie, USD	2013 Per aktie, USD	2012 Per aktie, USD	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Slutlig	1,90	1,90	1,95	2 395	2 372	2 495
Halvårsutdelning	0,90	0,90	0,90	1 137	1 127	1 124
<b>Totalt</b>	<b>2,80</b>	<b>2,80</b>	<b>2,85</b>	<b>3 532</b>	<b>3 499</b>	<b>3 619</b>

Den andra halvårsutdelningen, som också är den slutliga, är 1,90 USD per stamaktie och sammanlagt 2 400 MUSD. Den kommer att betalas ut den 23 mars 2015.

Vid utbetalning av utdelningen uppstod valutakursförluster på 3 MUSD (2013: vinst på 1 MUSD, 2012: vinst på 3 MUSD). Dessa valutakursförluster ingår i not 3.

## 24 Förvärv av affärsverksamhet

### Förvärv 2014

#### BMS:s andel av tillgångarna i den globala diabetesalliansen

Den 1 februari 2014 slutförde AstraZeneca förvärvet av Bristol-Myers Squibbs (BMS) andel av företagets diabetesallians. Genom förvärvet får AstraZeneca 100% ägarandel i de immateriella rättigheter och den globala ensamrätten avseende utveckling, tillverkning och kommersialisering av diabetesverksamheten, vilken innefattar *Onglyza* (saxagliptin), *Kombiglyze XR* (saxagliptin och metformin HCl med fördröjd frisättning), *Komboglyze* (saxagliptin och metformin HCl), *Farxiga* (dapaglifozin, marknadsförs som *Forxiga* utanför USA), *Byetta* (exenatid), *Bydureon* (injicerbar exenatidsuspension med fördröjd frisättning), *Myalept* (metreleptin) och *Symlin* (pramlintidacetat).

Genom transaktionen konsolideras det globala ägandet av diabetesverksamheten i AstraZeneca, och företagets kompetenser inom primärvård och specialistvård samt geografiska räckvidd utnyttjas, framför allt på tillväxtmarknaderna. I transaktionen ingår förvärvet av 100% av aktiekapitalet i Amylin Pharmaceuticals, LLC och köpet av ytterligare immateriella tillgångar och globala rättigheter som inte redan ägs av AstraZeneca, för utveckling, tillverkning och kommersialisering av *Onglyza*, *Kombiglyze XR*, *Komboglyze* och *Farxiga*, inklusive berörda anställda från BMS. Kombinationen av å ena sidan immateriella produkt rättigheter och tillverkningsresurser och å den andra sidan en etablerad personal och verksamhetsprocesser som sammanhänger med denna, huvudsakligen relaterat till globala tillverknings- och marknadsföringsinsatser, kräver att förvärvet bokförs som ett företagsförvärv i enlighet med IFRS 3 "Rörelseförvärv".

Den initiala betalningen för förvärvet på 2,7 miljarder USD betalades den 1 februari 2014, och ytterligare betalningar på upp till 1,4 miljarder USD kommer att äga rum när framtida registrerings-, lanserings- och försäljningsrelaterade delmålsbetalningar uppnås. AstraZeneca kommer också att betala olika försäljningsrelaterade royaltybetalningar fram till 2025. Storleken på royaltybetalningarna som ska regleras enligt avtalet är ofrånkomligen osäker och svår att förutsäga, med tanke på den direkta kopplingen till framtida försäljning och att intervallet med möjliga utfall inte kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Det maximala beloppet som ska betalas varje år är baserat på nettoförsäljning. AstraZeneca kommer också att betala upp till 225 MUSD när vissa ytterligare tillgångar senare överförs. Villkorad köpeskillning har värderats till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata inkluderar sannolikheten för framgång, överväganden av potentiella förseningar och förväntade nivåer på framtida intäkter. I enlighet med IFRS 3 redovisas det verkliga värdet av villkorad köpeskillning, inbegripet framtida royaltybetalningar, omedelbart som en skuld.

Den förvärvande enheten inom koncernen var ett dotterbolag med svenska kronor som funktionell valuta. Valutarisk uppkommer vid omräkningen av villkorad köpeskillning som noteras i US-dollar. För att hantera denna valutarisk har skulden i samband med villkorad köpeskillning klassificerats som säkringsinstrumentet i en säkring av nettoinvestering avseende koncernens underliggande nettoinvesteringar i US-dollar. Valutakursdifferenser, som uppkommer vid omräkningen av skulden i samband med villkorad köpeskillning, redovisas i övrigt totalresultat i den utsträckning som säkringen är effektiv. Varje ineffektivitet förs till resultatet.

Utöver de förvärvade andelarna har AstraZeneca ingått vissa avtal med BMS för att upprätthålla tillverknings- och varuförsörjningskedjan avseende hela portföljen med diabetesprodukter. BMS kommer också att fortsätta att svara för specificerade kliniska studier enligt den pågående kliniska studieplanen. Ett överenskommet antal anställda inom FoU och tillverkning med inriktning på diabetes kommer att stanna kvar i BMS för att driva diabetesportföljen framåt och stödja övergången inom dessa områden. Dessa arrangemang kommer att fortsätta att genomföras över framtida perioder och framtida betalningar från AstraZeneca till BMS avseende dessa arrangemang kommer att kostnadsföras när de uppkommer. Inget belopp har redovisats i den inledande förvärvsredovisningen avseende dessa arrangemang men har skiljts, till verkligt värde, från redovisningen av företagsförvärvet i enlighet med IFRS 3.

Villkoren i avtalet återspeglar delvis uppgörelsen avseende de lanserings- och försäljningsrelaterade delmålsbetalningarna i de tidigare samarbetsavtalen kring *Onglyza* och *Farxiga*, vilka har avslutats i samband med förvärvet. Det förväntade värdet av dessa tidigare delmålsbetalningar är 0,3 miljarder USD och det har redovisats som en separat komponent i ersättningen och ingår inte i förvärvsredovisningen i enlighet med IFRS 3. Senare har dessa immateriella anläggningstillgångar redovisats.

Goodwill motsvarande 1 530 MUSD, som uppkom vid transaktionen, underbyggs av flera faktorer, vilka inte kan kvantifieras var för sig. Den viktigaste av dessa är de synergieffekter som AstraZeneca förväntar sig kunna uppnå genom effektivare tillverkningsprocesser och det extra värde som kan åstadkommas genom strategiskt och operativt oberoende när full kontroll tas över alliansen. Goodwill motsvarande 1,5 miljarder USD förväntas vara skattemässigt avdragsgill.

Det verkliga värdet på fordringar som förvärvades som en del av förvärvet motsvarar i stort sett de kontraktuella fordringarna brutto. Det föreligger inga betydande belopp som inte förväntas inflyta.

Resultaten från de ytterligare förvärvade andelarna i diabetesalliansen har konsoliderats i företaget resultat från och med den 1 februari 2014, vilket har ökat intäkterna med 895 MUSD under perioden fram till 31 december 2014. På grund av diabetesalliansens starkt integrerade karaktär, och eftersom den inte drivs i en separat juridisk enhet, kan inte de ytterligare direkta kostnaderna som sammanhänger med den ytterligare förvärvade andelen identifieras för sig och det är ogörligt att rapportera om resultatet som redovisats under perioden sedan förvärvet.

Om förvärvet hade ägt rum i början av rapportperioden under vilken förvärvet genomfördes (1 Januari 2014) skulle intäkterna 2014 proforma beräknat för den sammanslagna koncernen, varit 26 174 MUSD. Som redogjorts för ovan är det ogörligt att rapportera ett proformaresultat efter skatt. Denna proformainformation gör inte anspråk på att utgöra resultatet som den sammanslagna koncernen faktiskt skulle ha uppnått om förvärvet ägt rum den 1 januari 2014 och bör inte uppfattas som representativt för framtida resultat.

## 24 Förvärv av affärsverksamhet forts

### Almirall

Den 31 oktober 2014 slutförde AstraZeneca överenskommelsen med Almirall om att överföra Almiralls verksamhet inom andningsvägar till AstraZeneca.

Transaktionen ger AstraZeneca 100% av rättigheterna för utveckling och kommersialisering av Almiralls befintliga äganderättsskyddade verksamhet inom andningsvägar, inklusive rättigheterna till intäkter från Almiralls befintliga partnerskap, liksom forskningsportföljen med nya terapier under utveckling. Verksamheten inkluderar *Eklira* (aklidinium), *Duaklir Genuair*, kombinationen av aklidinium med formoterol som hade inlämnats för registreringsgodkännande i EU och är under utveckling i USA (godkännande i EU i november 2014), LAS100977 (abediterol), en långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonist (LABA) i fas II som tas en gång dagligen, en M3-antagonist-beta<sub>2</sub>-agonist (MABA) plattform i preklinisk utveckling (LAS191351, LAS194871) och fas I (LAS190792) samt flera prekliniska program. Almirall Sofotec, ett dotterbolag till Almirall och inriktat på utveckling av innovativa patentskyddade hjälpmedel har också överförs till AstraZeneca. Dessutom har anställda vid Almirall inriktade på verksamheten inom andningsvägar, inklusive anställda vid Almirall Sofotec, överförs till AstraZeneca.

Initial betalning för förvärvet motsvarande 878 MUSD betalades i november, och ytterligare betalningar på upp till 1,22 miljarder USD kommer att äga rum när framtida utvecklings-, lanserings- och försäljningsrelaterade delmålsbetalningar uppnås. AstraZeneca kommer också att göra olika försäljningsrelaterade betalningar. Storleken på royaltybetalningarna som ska regleras enligt avtalet är ofrånkomligen osäker och svår att förutsäga, med tanke på den direkta kopplingen till framtida försäljning och att intervallet med möjliga utfall inte kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Det maximala beloppet som ska betalas varje år är baserat på nettoförsäljningen. Villkorad köpeskilling har värderats till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata inkluderar sannolikheten för framgång, överväganden av potentiella förseningar och förväntade nivåer på framtida intäkter.

Den förvärvande enheten inom koncernen var ett dotterbolag med GBP som funktionell valuta. Valutarisk uppkommer vid omräkningen av villkorad köpeskilling. För att hantera denna valutarisk har skulden i samband med villkorad köpeskilling klassificerats som säkringsinstrumentet i en säkring av nettoinvestering. Valutakursdifferenser, som uppkommer vid omräkningen av skulden i samband med villkorad köpeskilling, redovisas i övrigt totalresultat i den utsträckning som säkringen är effektiv. Varje ineffektivitet förs till resultatet.

Almiralls forskningsportfölj med nya tillgångar inom andningsvägar och företagets kompetenser inom hjälpmedel stärker AstraZenecas portfölj ytterligare inom andningsvägar. Denna innehåller *Symbicort* och *Pulmicort*, liksom läkemedel under utveckling. Genom tillkomsten av aklidinium och kombinationen av aklidinium med formoterol, båda i patentskyddad *Genuair*-enhet, kommer AstraZeneca att kunna erbjuda patienter ett val mellan pulverinhalatorer och dosaerosoler för en rad molekyler och kombinationer.

Kombinationen av å ena sidan immateriella produkträttigheter och å den andra sidan en etablerad personal och verksamhetsprocesser som sammanhänger med denna, huvudsakligen relaterat till marknadsföringsinsatser, medför att transaktionen bokförs som ett företagsförvärv i enlighet med IFRS 3.

Goodwill motsvarande 311 MUSD underbyggs av flera faktorer, vilka inte kan kvantifieras var för sig. Den mest betydelsefulla av dessa är värdet av den betydande konkurrensfördelen som sammanhänger med AstraZenecas komplementära portfölj och av en högt kvalificerad personal. Goodwill motsvarande 0,3 miljarder USD förväntas vara skattemässigt avdragsgill.

Resultatet för Almiralls verksamhet inom andningsvägar har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 31 oktober 2014. Från tidpunkten för förvärvet till den 31 december 2014 uppgick intäkterna för Almiralls verksamhet inom andningsvägar till 13 MUSD. På grund av den starkt integrerade karaktären hos verksamheten inom andningsvägar, och eftersom den inte drivs i en separat juridisk enhet, kan inte de ytterligare direkta kostnaderna som sammanhänger med den förvärvade andelen identifieras för sig och det är ogörligt att rapportera om resultatet som redovisats under perioden sedan förvärvet.

Om förvärvet hade ägt rum i början av rapportperioden under vilken förvärvet genomfördes (1 januari 2014) skulle intäkterna 2014 proformaberäknat för den sammanslagna koncernen, varit 26 198 MUSD. Som redogjorts för ovan är det ogörligt att rapportera ett proformaresultat efter skatt. Denna proformainformation gör inte anspråk på att utgöra resultatet som den sammanslagna koncernen faktiskt skulle ha uppnått om förvärvet ägt rum den 1 januari 2014 och bör inte uppfattas som representativt för framtida resultat.

### Definiens

Den 25 november 2014 slutförde AstraZeneca förvärvet av Definiens Group. Definiens är ett privatägt tyskt företag som fokuserar på teknik för bildframtagning och dataanalys, känd som Tissue Phenomics™, och som på ett dramatiskt sätt förbättrar identifieringen av biomarkörer i tumörvävnad.

Definiens teknologi tillhandahåller detaljerade avläsningar cell för cell av målstrukturer hos vävnadsprover och medger att denna information korreleras med data som erhållits från andra källor, vilket leder till ny kunskap och bättre beslutsunderlag för forskning, diagnostik och terapi.

AstraZeneca förvärvade 100% av aktierna i Definiens för en initial ersättning på 150 MUSD och villkorad köpeskilling på upp till 150 MUSD baserat på att vissa på förhand bestämda utvecklingsrelaterade delmålsbetalningar uppnås. Villkorad köpeskilling har värderats till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata varit sannolikheten för framgång och överväganden rörande potentiella förseningar.

Den förvärvande enheten inom koncernen var ett dotterbolag med GBP som funktionell valuta. Valutarisk uppkommer vid omräkningen av villkorad köpeskilling som noteras i US-dollar. För att hantera denna valutarisk har skulden i samband med villkorad köpeskilling klassificerats som säkringsinstrumentet i en säkring av nettoinvestering avseende koncernens underliggande nettoinvesteringar i US-dollar. Valutakursdifferenser, som uppkommer vid omräkningen av skulden i samband med villkorad köpeskilling, redovisas i övrigt totalresultat i den utsträckning som säkringen är effektiv. Varje ineffektivitet förs till resultatet.

Resultatet för Definiens har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 25 november 2014. För perioden från förvärvet till den 31 december 2014 var Definiens intäkter försumbara mot bakgrund av koncernens intäkter, och förlusten efter skatt var obetydlig.

**24 Förvärv av affärsverksamhet forts**

Om förvärvet hade ägt rum i början av rapportperioden under vilken förvärvet genomfördes (1 januari 2014) skulle intäkterna proforma beräknat för den sammanslagna koncernen 2014 varit oförändrade och förändringen i resultat efter skatt skulle ha varit obetydlig. Denna proforma-information gör inte anspråk på att utgöra resultatet som den sammanslagna koncernen faktiskt skulle ha uppnått om förvärvet ägt rum den 1 januari 2014 och bör inte uppfattas som representativt för framtida resultat.

Det verkliga värdet som tilldelats förvärv av verksamheter som genomfördes 2014 är:

Förvärv 2014	BMS:s andel av tillgångarna i den globala diabetesalliansen MUSD	Almirall MUSD	Definiens MUSD	Totalt MUSD
<b>Anläggningstillgångar</b>				
Immateriella anläggningstillgångar (not 9)	5 746	1 400	355	7 501
Materiella anläggningstillgångar (not 7)	478	37	-	515
	<b>6 224</b>	<b>1 437</b>	<b>355</b>	<b>8 016</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>	<b>480</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>504</b>
<b>Kortfristiga skulder</b>	<b>-278</b>	<b>-2</b>	<b>-</b>	<b>-280</b>
<b>Långfristiga skulder</b>	<b>-84</b>	<b>-11</b>	<b>-117</b>	<b>-212</b>
<b>Totala förvärvade tillgångar</b>	<b>6 342</b>	<b>1 448</b>	<b>238</b>	<b>8 028</b>
Goodwill (not 8)	1 530	311	-	1 841
<b>Verkligt värde av total ersättning</b>	<b>7 872</b>	<b>1 759</b>	<b>238</b>	<b>9 869</b>
Avgår: verkligt värde av villkorad köpeskilling (not 18)	-5 169	-881	-88	-6 138
<b>Total initial ersättning</b>	<b>2 703</b>	<b>878</b>	<b>150</b>	<b>3 731</b>
Avgår: likvida medel i förvärvade verksamheter	-	-2	-	-2
<b>Nettokassautflöde</b>	<b>2 703</b>	<b>876</b>	<b>150</b>	<b>3 729</b>

Förvärvskostnader som uppkom för förvärv under 2014 var obetydliga.

**Förvärv 2013****Pearl Therapeutics**

Den 27 juni 2013 slutförde AstraZeneca förvärvet av Pearl Therapeutics. Pearl Therapeutics har sitt säte i Redwood City, Kalifornien, och är inriktat på att utveckla läkemedel från små molekyler för inhalation vid behandling av sjukdomar i andningsvägarna. AstraZeneca förvärvade 100% av aktierna i Pearl Therapeutics för en initial ersättning på 569 MUSD. Dessutom ska senare en betalning göras på upp till 450 MUSD om fastställda delmålsbetalningar avseende utvecklingsarbete och registreringsgodkännanden uppnås för trippelkombinationer och utvalda framtida produkter som AstraZeneca utvecklar med hjälp av Pearl Therapeutics teknologiplattform. Försäljningsrelaterade ersättningar på upp till ytterligare 140 MUSD ska också betalas om den sammanlagda försäljningen överskrider förutbestämda nivåer. Villkorad köpeskilling värderades till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata varit sannolikheten för framgång och överväganden rörande potentiella förseningar.

Goodwill motsvarande 44 MUSD redovisades vid förvärvet och underbyggs av flera faktorer, vilka inte kan kvantifieras var för sig. Den viktigaste av dessa är synergieffekten av att få tillgång till de anställda vid Pearl Therapeutics, vars kompetenser och kunskaper är kritiska faktorer för att framgångsrikt och på mest effektiva sätt slutföra de pågående utvecklingsprogrammen.

Resultatet för Pearl Therapeutics har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 27 juni 2013. För perioden från förvärvet till den 31 december 2013 var intäkterna för Pearl Therapeutics försumbara mot bakgrund av koncernens intäkter, och förlusten efter skatt uppgick till 49 MUSD.

**Omthera Pharmaceuticals**

Den 18 juli 2013 slutförde AstraZeneca förvärvet av Omthera Pharmaceuticals, Inc. Omthera är ett specialistläkemedelsbolag med säte i Princeton, New Jersey, inriktat på utveckling och kommersialisering av nya behandlingar mot onormala nivåer av blodfetter (dyslipidemi).

AstraZeneca förvärvade 100% av aktierna i Omthera mot en initial ersättning på 323 MUSD och ytterligare upp till 120 MUSD om framtida delmålsbetalningar uppnås för utveckling och godkännanden. Villkorad köpeskilling värderades till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata varit sannolikheten för framgång och överväganden rörande potentiella förseningar.

Resultatet för Omthera har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 18 juli 2013. För perioden från förvärvet till den 31 december 2013 var Omtheras intäkter försumbara mot bakgrund av koncernens intäkter, och förlusten efter skatt uppgick till 10 MUSD.

**Amplimmune**

Den 4 oktober 2013 slutförde AstraZeneca förvärvet av Amplimmune, ett privatägt USA-baserat företag med säte i Maryland, med verksamhet inom biologiska läkemedel och inriktat på att utveckla nya behandlingar avseende cancerimmunologi. Enligt villkoren i avtalet förvärvade AstraZeneca 100% av aktierna i Amplimmune för en initial ersättning på 225 MUSD och uppskjuten ersättning på upp till 275 MUSD baserat på att vissa på förhand bestämda utvecklingsrelaterade delmålsbetalningar uppnås. Villkorad köpeskilling värderades till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata varit sannolikheten för framgång och överväganden rörande potentiella förseningar.

Genom förvärvet förstärks AstraZenecas forskningsportfölj inom cancer genom att förvärva flera projekt i tidig utvecklingsfas till forskningsportföljen inom immunmedierad cancerbehandling (IMT-C), inklusive AMP-514, en monoklonal antikropp (MAb) mot PD-1 (programmed cell death 1). Andra Amplimmune-tillgångar inkluderar flera molekyler i preklinisk fas riktade mot så kallade "B7 signalvägar".

## 24 Förvärv av affärsverksamhet forts

Goodwill, motsvarande 33 MUSD, som uppkom vid förvärvet, underbyggs av flera faktorer, som inte kan kvantifieras var för sig, men som inkluderar Amplimmunes program i mycket tidig fas av intresse för cancer, immunologi och infektionssjukdomar, liksom forskningsverktyg och djurmodeller.

Resultatet för Amplimmune har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 4 oktober 2013. För perioden från förvärvet till den 31 december 2013 var Amplimmunes intäkter försumbara mot bakgrund av koncernens intäkter, och förlusten efter skatt uppgick till 5 MUSD.

### Spirogen

Den 15 oktober 2013 slutförde AstraZeneca förvärvet av Spirogen, ett privatägt bioteknikföretag inriktat på antikroppskonjugat för användning inom cancerområdet. Enligt villkoren i avtalet har AstraZeneca förvärvat 100% av aktierna i Spirogen för en initial ersättning på 200 MUSD och framtida ersättning på upp till 240 MUSD baserat på att vissa på förhand bestämda utvecklingsrelaterade delmålsbetalningar uppnås. Befintliga utlicensieringsavtal och relaterade intäktsströmmar omfattas inte av förvärvet. Villkorad köpeskilling värderades till verkligt värde med hjälp av beslutsträdsanalys, varvid viktiga indata varit sannolikheten för framgång och överväganden rörande potentiella förseningar.

AstraZeneca har också ingått ett samarbetsavtal med ADC Therapeutics om att tillsammans utveckla två av ADC Therapeutics program i preklinisk utveckling avseende antikroppskonjugat. AstraZeneca har även gjort en aktieinvestering i ADC Therapeutics, som har ett licensavtal med Spirogen.

Resultatet för Spirogen har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 15 oktober 2013. För perioden från förvärvet till den 31 december 2013 var Sprogens intäkter försumbara mot bakgrund av koncernens intäkter, och förlusten efter skatt var obetydlig.

Det verkliga värdet som tilldelats förvärv av verksamheter som genomfördes 2013 är:

Förvärv 2013	Pearl Therapeutics MUSD	Omthera MUSD	Amplimmune MUSD	Spirogen MUSD	Totalt MUSD
<b>Anläggningstillgångar</b>					
Immateriella tillgångar	985	526	534	371	2 416
Materiella anläggningstillgångar	–	–	7	1	8
Uppskjutna skattefordringar	60	18	14	–	92
	1 045	544	555	372	2 516
<b>Omsättningstillgångar</b>	12	67	17	–	96
<b>Kortfristiga skulder</b>	–4	–10	–8	–	–22
<b>Långfristiga skulder</b>					
Uppskjutna skatteskulder	–379	–216	–219	–4	–818
<b>Totala förvärvade tillgångar</b>	674	385	345	368	1 772
Goodwill	44	–	33	–	77
<b>Verkligt värde av total ersättning</b>	718	385	378	368	1 849
Avgår: verkligt värde av villkorad köpeskilling	–149	–62	–153	–168	–532
<b>Total initial ersättning</b>	569	323	225	200	1 317
Avgår: likvida medel i förvärvade verksamheter	–4	–63	–17	–	–84
Avgår: framtida initial ersättning	–	–	–75	–	–75
<b>Nettokassautflöde</b>	565	260	133	200	1 158

Förvärvskostnader som uppkom för förvärv under 2013 var obetydliga.

Om förvärven 2013 hade ägt rum i början av rapportperioden under vilken förvärvet genomfördes (1 januari 2013) skulle intäkterna proformaberäknat för den sammanslagna koncernen 2014 varit oförändrade och förändringen i resultat efter skatt skulle ha varit 2 458 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 2013 och det bör inte uppfattas som representativt för framtida resultat.

### 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 aktierna i Ardea för en kontanterersättning på 1 268 MUSD. Förvärvet stärker koncernens forskning och utveckling inom terapiområdet andningsvägar, inflammation och autoimmunitet.

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, vilka inte kan kvantifieras var för sig. Den mest betydelsefulla av dessa är värdet av högt kvalificerad personal och erkänd erfarenhet inom området gjikt.

**24 Förvärv av affärsverksamhet forts**

Det verkliga värdet som tilldelats förvärv uppgick till:

	MUSD
<b>Anläggningstillgångar</b>	
Immateriella tillgångar	1 464
Övriga	4
	1 468
<b>Omsättningstillgångar</b>	199
<b>Kortfristiga skulder</b>	-32
<b>Långfristiga skulder</b>	
Uppskjutna skatteskulder	-397
<b>Totala förvärvade tillgångar</b>	1 238
Goodwill	30
<b>Ersättning</b>	1 268
Avgår: likvida medel i förvärvade verksamheter	-81
<b>Nettokassautflöde</b>	1 187

Förvärvskostnader på 12 MUSD som uppkom vid förvärvet kostnadsfördes som försäljnings- och administrationskostnader under 2012.

Resultatet för Ardea har konsoliderats i koncernens resultat från och med den 20 juni 2012. För perioden från förvärvet till den 31 december 2012 var Ardeas intäkter försumbara mot bakgrund av koncernens intäkter, och förlusten efter skatt var 43 MUSD. Om förvärvet hade ägt rum i början av rapportperioden under vilken förvärvet genomfördes (1 januari 2012) skulle intäkterna proformaberäknat för den sammanslagna koncernen 2012 varit oförändrade och resultat 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.

**25 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, valutoptioner, valutaswappar (cross-currency swaps) 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 22), skulder (not 17) och likvida medel (not 16). 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.

Koncernen använder fakturabelåning (factoring) för utvalda kundfordringar. Dessa factoringarrangemang uppfyller kraven för att berörda kundfordringar i enlighet med IAS 39 "Financial Instruments: Recognition and Measurement" i sin helhet tas bort från balansräkningen.

Finansiering och likviditetsrisk granskas regelbundet av styrelsen och hanteras i enlighet med riktlinjer som beskrivs nedan.

Styrelsens utdelningspolicy anger att regelbunden utdelning ska göras, förutsatt att affärsverksamhetens behov medger det, aktieåterköp. Styrelsen granskar regelbundet sin strategi avseende avkastning till aktieägare och beslutade under 2012 att avbryta aktieåterköpen för att behålla strategisk handlingsfrihet.

Koncernens likvida tillgångar netto (lån och krediter minskade med likvida medel, kortfristiga placeringar och finansiella derivatinstrument) har minskat från likvida tillgångar netto på 39 MUSD i början av året till en nettoskuld motsvarande 3 223 MUSD per den 31 december 2014, främst till följd av ökat utflöde till följd av investeringsaktiviteter, inbegripet förvärv.

**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 kassafflöden. Koncernen hanterar likviditetsrisk genom att ha tillgång till flera finansieringskällor, som är tillräckliga för att tillgodose förutsedda finansieringsbehov. Framför allt använder koncernen amerikanska penningmarknadslån, avtalade bankkrediter och likvida medel för att hantera kortfristig likviditet. Långsiktig likviditet hanteras genom finansiering på kapitalmarknaden. Koncernens kortfristiga kreditvärdering är P-1 hos Moody's and A-1+ hos Standard and Poor's. Koncernens långsiktiga kreditvärdering är A2 med stabil prognos hos Moody's och AA- med negativ prognos hos Standard and Poor's.



## 25 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Vid sidan av likvida medel på 6 360 MUSD, placeringar till fast ränta motsvarande 20 MUSD, minskat med checkkrediter på 196 MUSD per den 31 december 2014, har koncernen tillgång till avtalade bankkrediter på 3 miljarder USD för att hantera likviditeten. Per den 31 december 2014 har koncernen emitterat 2 354 MUSD enligt "Euro Medium Term Note"-programmet och 6 895 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 miljarder USD förfaller i april 2019 och var outnyttjade den 31 december 2014.

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	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
<b>31 december 2012</b>	<b>879</b>	<b>9 347</b>	<b>84</b>	<b>10 222</b>	<b>20 532</b>	<b>-313</b>	<b>-76</b>	<b>-389</b>	<b>20 143</b>

	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	993	1 217	34	10 370	12 614	-70	-16	-86	12 528
Inom 1 till 2 år	-	1 482	33	1 044	2 559	-70	-16	-86	2 473
Inom 2 till 3 år	-	393	31	660	1 084	-51	-16	-67	1 017
Inom 3 till 4 år	-	2 143	18	285	2 446	-51	-16	-67	2 379
Inom 4 till 5 år	-	290	3	230	523	-51	-15	-66	457
Inom mer än 5 år	-	10 497	-	1 010	11 507	-77	-229	-306	11 201
	993	16 022	119	13 599	30 733	-370	-308	-678	30 055
Ränteeffekt	-1	-6 872	-17	-	-6 890	370	97	467	-6 423
Effekt av diskontering, verkliga värden och emissionskostnader	-	132	-	-885	-753	-193	24	-169	-922
<b>31 december 2013</b>	<b>992</b>	<b>9 282</b>	<b>102</b>	<b>12 714</b>	<b>23 090</b>	<b>-193</b>	<b>-187</b>	<b>-380</b>	<b>22 710</b>

	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	1 488	1 490	45	11 909	14 932	-52	-16	-68	14 864
Inom 1 till 2 år	-	401	45	1 720	2 166	-52	-16	-68	2 098
Inom 2 till 3 år	-	2 151	31	936	3 118	-52	-16	-68	3 050
Inom 3 till 4 år	-	298	8	924	1 230	-16	-19	-35	1 195
Inom 4 till 5 år	-	1 298	1	1 323	2 622	-16	-325	-341	2 281
Inom mer än 5 år	-	10 135	-	7 002	17 137	-62	-	-62	17 075
	1 488	15 773	130	23 814	41 205	-250	-392	-642	40 563
Ränteeffekt	-2	-6 461	-22	-	-6 485	250	83	333	-6 152
Effekt av diskontering, verkliga värden och emissionskostnader	-	-63	-	-3 937	-4 000	-161	5	-156	-4 156
<b>31 december 2014</b>	<b>1 486</b>	<b>9 249</b>	<b>108</b>	<b>19 877</b>	<b>30 720</b>	<b>-161</b>	<b>-304</b>	<b>-465</b>	<b>30 255</b>

När räntebetalningar baseras på rörlig ränta antas att räntorna kommer att förbli oförändrade sedan den sista bankdagen under året som slutade den 31 december.

Kassaflödena i löptidsprofilen förväntas inte kunna inträffa väsentligt tidigare eller till väsentligt annorlunda belopp, med undantag för skuld på 6 899 MUSD avseende villkorad köpeskilling som bokförts som övrig skuld (se not 18).

**25 Mål och principer för finansiell riskhantering forts****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 2014 innehade koncernen ränteswappar till ett nominellt värde om 1,0 miljard USD, för att konvertera 7% garanterade obligationslån som ska betalas 2023 till rörlig ränta samt delvis konvertera 5,9% inlösbar obligation som förfaller 2017 till rörlig ränta. Inga nya ränteswappar ingicks under 2014, 2013 eller 2012. Per den 31 december 2014 har swappar till ett nominellt värde på 0,75 miljarder USD klassificerats som säkring till verkligt värde och swappar med ett nominellt värde på 0,29 miljarder 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 138.

Huvuddelen av kassaöverskottet placeras för närvarande i USD likviditetsfonder med rörlig ränta.

Ränteprofilen för koncernens räntebärande finansiella instrument per den 31 december 2014, per den 31 december 2013 och per den 31 december 2012 redovisas nedan. För kort- och långfristiga finansiella skulder inkluderar klassificeringen effekten av ränteswappar som omvandlar skulden till rörlig ränta.

	2014			2013			2012		
	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD	Fast ränta MUSD	Rörlig ränta MUSD	Totalt MUSD
<b>Finansiella skulder</b>									
Räntebärande lån och krediter									
Kortfristiga	960	1 486	2 446	30	1 758	1 788	22	879	901
Långfristiga	7 199	1 198	8 397	7 376	1 212	8 588	7 306	2 103	9 409
<b>Totalt</b>	<b>8 159</b>	<b>2 684</b>	<b>10 843</b>	<b>7 406</b>	<b>2 970</b>	<b>10 376</b>	<b>7 328</b>	<b>2 982</b>	<b>10 310</b>
<b>Finansiella tillgångar</b>									
Placeringar till fast ränta									
Likvida medel	–	20	20	–	15	15	–	46	46
<b>Totalt</b>	<b>–</b>	<b>6 380</b>	<b>6 380</b>	<b>–</b>	<b>9 232</b>	<b>9 232</b>	<b>–</b>	<b>7 747</b>	<b>7 747</b>

Utöver ovan nämnda finansiella tillgångar finns 7 576 MUSD (2013: 7 772 MUSD, 2012: 7 924 MUSD) i andra icke räntebärande kort- och långfristiga finansiella placeringar samt andra icke räntebärande finansiella tillgångar.

**Valutarisker**

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

**Omräkningsexponering**

Ungefär 60% av koncernens externa försäljning under 2014 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. 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 2014 noterades 5,0% av de räntebärande lånen och krediterna i GBP och 16,7% 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 valutaswap (cross-currency swap) för att konvertera 750 MUSD av den 1,95% obligation som förfaller 2019 till skuld med fast ränta i japanska yen. Under 2013 ingick koncernen ytterligare en valutaswap (cross-currency swap) för att konvertera de återstående icke säkrade 250 MUSD av den 1,95% obligation som förfaller 2019 till skuld med fast ränta i japanska yen. Båda dessa instrument klassificerades som säkring av nettoinvestering mot valutarisken i koncernens nettotillgångar i japanska yen. Under 2014 upphörde 125 MUSD av valutaswapen i japanska yen att identifieras som säkring av nettoinvestering för att upprätthålla effektiviteten hos säkringen.

Under 2013 ingick koncernen också en valutaswap för att konvertera 151 MUSD till skuld med fast ränta i kinesiska renminbi som förfaller 2018. Instrumentet klassificerades som säkring av nettoinvestering mot valutarisken i koncernens nettotillgångar i kinesiska renminbi. Förändringar i verkligt värde vid omräkningen av valutaswappar (cross-currency swaps) redovisas i övrigt totalresultat i den utsträckning som säkringen är effektiv. Varje ineffektivitet skulle föras till resultatet.

## 25 Mål och principer för finansiell riskhantering forts

Valutarisker uppkommer när koncernen har koncernintern finansiering och för investeringar i vissa dotterbolag som verkar i länder med valutakontroller. Den mest betydande risken i detta avseende rör Venezuela, där koncernen har motsvarande ca 108 MUSD i kontanter i lokal valuta, och där godkännande att överföra dessa ut ur landet har försenats. Till följd av detta är koncernen exponerad mot en potentiell devalveringsförlust i resultaträkningen avseende koncerninterna mellanhavanden med dotterbolaget i Venezuela, uppgående till ca 139 MUSD per den 31 december 2014.

Under perioden fram till den 31 december 2014 använde koncernen den officiella växlingskursen enligt CENCOEX (Venezuelas center för utrikeshandel) vilken är 6,3 VEF för 1 USD. Från och med den 31 december 2014 använde emellertid koncernen kursen enligt SICAD (Supplementary Foreign Currency Administration System) motsvarande 12 VEF för 1 USD för konsolideringen av finansiella rapporter för dotterbolagen i Venezuela. Koncernen anser att kursen enligt SICAD är den lämpligaste kursen vid konsolidering eftersom den bäst motsvarar förväntningarna rörande kursen som kommer att gälla vid överföringen av vinster. Hänsyn togs till faktorer som framtida osäkerhet och väsentliga förseningar vid överföringen av kontanter till den officiella kursen på 6,3 VEF för 1 USD, liksom ledningens åtgärder i samband med diskussioner med regeringen för att reglera en del av de förfallna fordringarna till SICAD-kursen på 12 VEF för 1 USD. Växlingskursen 12 VEF för 1 USD har använts för att ange motsvarande exponering i USD enligt ovan.

### 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.

### 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 2014, med alla andra variabler oförändrade. Baserat på sammansättningen av vår långfristiga låneportfölj per den 31 december 2014 skulle en 1-procentig höjning av räntorna resultera i ytterligare 27 MUSD i årlig räntekostnad. Vid analysen av valutakurskänsligheten antas en momentan 10-procentig förändring av valutakurserna från gällande nivåer per den 31 december 2014 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 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

31 december 2013	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument, MUSD	669	-839	-12	12
Påverkan på resultatet: förlust(-)/vinst, MUSD	-	-	-274	274
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-), MUSD	-	-	262	-262

31 december 2014	Ränteförändring		Valutakursförändring	
	+1%	-1%	+10%	-10%
Ökning/minskning(-) i verkligt värde för finansiella instrument, MUSD	844	-856	85	-85
Påverkan på resultatet: förlust(-)/vinst, MUSD	-	-	-247	247
Påverkan på eget kapital: vinst/förlust(-), MUSD	-	-	332	-332

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

**25 Mål och principer för finansiell riskhantering forts****Kreditrisk**

Koncernen är exponerad mot kreditrisk avseende finansiella tillgångar, t ex kassatillgodohavanden (inklusive fasta placeringar samt likvida medel), derivatinstrument, kundfordringar och andra kortfristiga fordringar. Koncernen är också exponerad i sin nettotillgångsställning mot sin egen kreditrisk avseende 2023 års obligationslån, 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 kortfristiga fordringar i de fall det bedöms att en fordran kanske inte kan återvinnas. Om fordran bedöms vara omöjlig att återvinna skrivs avsättningen av mot underliggande fordran.

I USA svarade försäljningen till tre grossister för cirka 75% av försäljningen i USA (2013: tre grossister svarade för cirka 77%, 2012: tre grossister svarade för cirka 73%).

Åldersstrukturen hos kundfordringarna på balansdagen var följande:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Inte förfallna till betalning	4 316	5 059	5 322
Förfallna till betalning 0-90 dagar	354	330	288
Förfallna till betalning 90-180 dagar	75	78	41
Förfallna till betalning >180 dagar	17	47	45
	4 762	5 514	5 696

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Förändringar i reserv för kundfordringar</b>			
Per den 1 januari	64	64	66
Årets upplösning	-2	-5	-
Utnyttjade belopp, inklusive valutakurseffekter och övriga förändringar	-8	5	-2
<b>Per den 31 december</b>	<b>54</b>	<b>64</b>	<b>64</b>

Reserven för osäkra kundfordringar har beräknats på grundval av tidigare erfarenhet och avser specifika 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, återköpsavtal, för vilka säkerhet ställts, och kortfristiga bankplaceringar.

Den mest betydande koncentrationen av finansiell kreditrisk per den 31 december 2014 var 5 475 MUSD placerade i sex 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.

Per den 31 december 2014 hade koncernen placeringar motsvarande 300 MUSD (2013: 0 USD, 2012: 0 USD) i kortfristiga återköpsavtal, vilka utgör placeringar mot full säkerhet. Vid en eventuell betalningsinställelse övergår äganderätten till säkerheten till koncernen och skulle med lätthet kunna omvandlas till kontanter. Värdet av säkerheten den 31 december 2014 uppgick till 316 MUSD (2013: 0 USD, 2012: 0 USD).

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 innehades av koncernen per den 31 december 2014 uppgick till 457 MUSD (2013: 326 MUSD, 2011: 230 MUSD).

## 26 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.

	2014	2013	2012
<b>Anställda</b>			
Storbritannien	7 200	7 200	7 900
Övriga Europa	13 800	14 000	16 100
Nord- och Sydamerika	16 800	14 600	15 300
Asien, Afrika och Australasien	18 100	15 800	14 200
<b>Kvarvarande verksamhet</b>	<b>55 900</b>	<b>51 600</b>	<b>53 500</b>

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 2014 var 57 500 (2013: 51 500, 2012: 51 700).

Kostnaderna under året för dessa anställda var:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Löner	4 657	3 833	4 192
Socialförsäkringskostnader	664	622	664
Pensionskostnader	459	445	525
Övriga personalkostnader	499	376	362
	<b>6 279</b>	<b>5 276</b>	<b>5 743</b>

Avgångsvederlag på 254 MUSD ingår inte ovan (2013: 653 MUSD, 2012: 846 MUSD).

Styrelsen anser att koncernens incitamentsprogram i kombination med grundlönesystemet erbjuder ett konkurrenskraftigt och marknadsmässigt kompensationspaket för att motivera de anställda. Programmen bör också samordna medarbetarnas intressen med aktieägarnas, som en helhet, genom ett långsiktigt aktieäggande i bolaget. Koncernens program i Storbritannien, Sverige och USA beskrivs nedan. I andra länder gäller andra överenskommelser.

### Bonusprogram

#### AstraZeneca UK Performance Bonus Plan

Anställda vid medverkande AstraZeneca-bolag i Storbritannien inbjuds att delta i detta bonusprogram, som belönar goda prestationer på individnivå. Bonus betalas kontant. Bolaget erbjuder också anställda i Storbritannien möjligheten att förvärva Partnership Shares (stamaktier). Anställda får investera upp till 1 800 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 godkännts av den brittiska skattemyndigheten. På bolagets ordinarie bolagsstämma 2002 godkände aktieägarna nyemission av aktier ämnade för bolagets All-Employee Share Plan.

#### AstraZeneca Executive Annual Bonus Scheme

Denna plan är ett prestationsbaserat bonusprogram för styrelseledamöter, chefer och medarbetare i ledande positioner som inte deltar i AstraZeneca UK Performance Bonus Plan. Årlig bonus betalas ut kontant och bonusen återspeglar både verksamhetsrelaterade mått och individuella prestationer. Ersättningskommittén har handlingsfrihet att minska eller undanhålla bonus om verksamhetens resultat under ett givet år inte uppfyller förväntningarna, om detta skulle göra bonusutbetalning olämplig.

#### AstraZeneca Deferred Bonus Plan

Denna plan infördes 2006 och används för att under tre år skjuta upp en del av bonus som intjänats under AstraZeneca Executive Annual Bonus Scheme i form av stamaktier i bolaget. Planen omfattar för närvarande endast Executive Directors och medlemmar av koncernledning. Tilldelningen av aktier under detta program görs normalt i mars 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 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 88 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.

## 26 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts

### Aktieprogram

Aktierelaterade ersättningar avseende aktieprogram uppgår till 178 MUSD (2013: 156 MUSD, 2012: 139 MUSD). Programmen betalas i aktier.

#### AstraZeneca Performance Share Plan

Detta program 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 2014 skedde i mars, med ytterligare en begränsad tilldelning i februari. Tilldelningar enligt programmet utfaller efter tre år och kan vara betingade av att prestationskriterier uppfylls. För tilldelningar till alla deltagare 2014 gäller att tilldelningen kommer att utfalla beroende på en kombination av mått inriktade på ledarskap inom forskning, intäktstillväxt och ekonomiskt resultat. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt programmet och för att fastställa en policy för hur programmet ska tillämpas, bl a godkännandet av prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta. Tilldelningen i mars 2014 var den slutliga tilldelningen enligt programmet. Programmet har ersatts av AstraZeneca 2014 Performance Share Plan. Ytterligare information om detta program återfinns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100.

	Aktier 000	VGWV <sup>1</sup> pence	VGWV <sup>1</sup> USD
Aktier tilldelade i mars 2012	3 283	1403	22,41
Aktier tilldelade i augusti 2012	38	1480	23,50
Aktier tilldelade i juni 2013	2 867	1649	25,73
Aktier tilldelade i augusti 2013	197	1649	25,12
Aktier tilldelade i november 2013	30	1649	26,38
Aktier tilldelade i februari 2014	37	n/a	30,55
Aktier tilldelade i mars 2014	2 368	1952	32,34

<sup>1</sup> Vägt genomsnittligt verkligt värde.

#### AstraZeneca 2014 Performance Share Plan

Detta program godkändes 2014 av aktieägarna för en tioårsperiod och ersätter AstraZeneca Performance Share Plan. Generellt kan tilldelning ske när som helst, men inte under en bokslutsperiod för bolaget. Den första tilldelningen ägde rum i maj 2014, med ytterligare tilldelningar i augusti, september och november. Tilldelningar enligt programmet utfaller efter tre år, eller för Executive Directors, efter två år, och kan vara betingade av att vissa prestationsvillkor uppfylls. För tilldelningar till alla deltagare 2014 gäller att tilldelningen kommer att utfalla beroende på en kombination av mått inriktade på ledarskap inom forskning, intäktstillväxt och ekonomiskt resultat. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt programmet och för att fastställa en policy för hur programmet ska tillämpas, bl a godkännandet av prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta. Ytterligare information om detta program återfinns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100.

	Aktier 000	VGWV pence	VGWV USD
Aktier tilldelade i maj 2014	12	2133	35,75
Aktier tilldelade i augusti 2014	141	2156	35,79
Aktier tilldelade i september 2014	40	2250	n/a
Aktier tilldelade i november 2014	2	n/a	36,62

#### AstraZeneca Investment Plan

Denna plan infördes 2010 och godkändes av aktieägarna på årsstämman 2010. Den huvudsakliga tilldelningen under 2014 skedde i mars, med ytterligare en begränsad tilldelning i september. Tilldelningar enligt planen utfaller efter åtta år och är betingade av att prestationsvillkor uppfylls under en tidsperiod av tre till åtta år. För tilldelningar 2014 är prestationsvillkoren 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 programmet och för att fastställa en policy för hur programmet ska tillämpas, bl a godkännandet av prestationsmål och vilka anställda som ska inbjudas att delta. Ytterligare information om detta program återfinns i Styrelsens rapport om ersättningar från sidan 100.

	Aktier 000	VGWV pence	VGWV USD
Aktier tilldelade i mars 2012	113	2805	44,82
Aktier tilldelade i oktober 2012	69	2894	n/a
Aktier tilldelade i juni 2013	157	3297	51,45
Aktier tilldelade i augusti 2013	8	3302	n/a
Aktier tilldelade i mars 2014	67	3904	64,68
Aktier tilldelade i september 2014	7	4499	n/a

## 26 Personalkostnader och aktieprogram för anställda forts

### AstraZeneca Global Restricted Stock Plan

Denna plan infördes 2010. Den huvudsakliga tilldelningen under 2014 skedde i mars, med ytterligare en begränsad tilldelning 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	VGTV pence	VGTV USD
Aktier tilldelade i mars 2012	2 916	2805	44,82
Aktier tilldelade i augusti 2012	26	2959	47,00
Aktier tilldelade i mars 2013	1 417	3254	49,42
Aktier tilldelade i juni 2013	986	3297	51,45
Aktier tilldelade i augusti 2013	13	3206	50,23
Aktier tilldelade i mars 2014	2 076	3904	64,68
Aktier tilldelade i augusti 2014	25	4312	71,57

### 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 nio gånger 2014 för tilldelningar till 490 anställda. Ersättningskommittén ansvarar för godkännandet av all tilldelning enligt planen och för att fastställa en policy för hur planen ska tillämpas.

	Aktier 000	VGTV pence	VGTV USD
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 <sup>1</sup>	69	2894	n/a
Aktier tilldelade i februari 2013	2	3125	n/a
Aktier tilldelade i mars 2013	144	n/a	49,23
Aktier tilldelade i juni 2013	25	n/a	51,45
Aktier tilldelade i augusti 2013	119	3302	50,23
Aktier tilldelade i september 2013	85	n/a	49,21
Aktier tilldelade i november 2013	739	3297	52,76
Aktier tilldelade i februari 2014	115	4042	61,10
Aktier tilldelade i mars 2014	155	n/a	64,68
Aktier tilldelade i maj 2014	134	4265	71,50
Aktier tilldelade i augusti 2014	72	4312	71,57
Aktier tilldelade i september 2014	64	4499	74,05
Aktier tilldelade i november 2014	9	4672	73,23

<sup>1</sup> 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.

**27 Åtaganden och ansvarsförbindelser**

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Åtaganden</b>			
Avtal om framtida investeringskostnader avseende materiella anläggningstillgångar och kostnader för utveckling av programvara som inte finns med i dessa finansiella rapporter	438	481	245

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 ilicensiering 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 koncernen når 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 potentiella utbetalningar avseende delmål för forskning och utveckling	6 920	660	1 110	958	4 192
Framtida potentiella utbetalningar avseende delmål för intäkter	4 896	-	-	229	4 667

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 betalningar som redan aktiverats i finansiella rapporter för året som slutade den 31 december 2014.

De framtida betalningar som vi rapporterar utgör avtalade betalningar och är därför inte diskonterade och inte riskjusterade. Som redogörs för i avsnittet Risk från sidan 203, 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 i nuläget bästa uppskattning av när det relevanta delmålet uppnås.

**Miljökostnader och miljöansvar**

Koncernens kostnader för miljöskydd, där både kapital- och intäktsposter 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 för 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. Det finns inga kända förändringar avseende lagar, regelverk eller andra krav som väsentligt förändrar kostnadsnivåerna för 2012, 2013 eller 2014.

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 17 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 30 anläggningar där SMC sannolikt kommer att ådra sig miljökonsekvenser i USA. AstraZeneca har också lämnat ansvarsutfästelse 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 samt produktutbud. Där en aktuell skyldighet föreligger, är det troligt att sådana kostnader kan uppstå, och att det kan uppskattas på ett tillförlitligt sätt. Sammantaget uppgick avsättningar för sådana uppskattade framtida kostnader per den 31 december 2014 till 84 MUSD (2013: 87 MUSD, 2012: 88 MUSD). 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.



## 27 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

Det är möjligt att AstraZeneca kan komma att ådra sig framtida miljökostnader som överstiger koncernens nuvarande avsättningar. Omfattningen av sådana möjliga, tillkommande kostnader är till sin natur svåra att uppskatta beroende på ett antal faktorer 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 och (5) den tidsperiod som miljöundersökningen, processen för sanering och fördelning av ansvar kan ta. Oaktat vad som framförts ovan, bedömer vi att eventuellt tillkommande förlust, utöver våra avsättningar för framtida miljöundersökningar, sanerings-, drifts- och underhållsverksamhet, sammanlagt uppgår till mellan 50 MUSD och 80 MUSD (2013: mellan 50 MUSD och 90 MUSD, 2012: mellan 50 MUSD och 90 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 konkurragstiftning. 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 ansvarsteorier, 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 skäligt skadeståndsbelopp.

Även om det inte går att lämna några garantier avseende utgången i någon av de processer eller utredningar som nämns i not 27, förväntar vi oss emellertid, på basis av koncernledningens aktuella och grundade bedömning av varje situation, inte att de kommer att få någon väsentlig negativ inverkan på vår ekonomiska ställning. Detta ställningstagande kan naturligtvis ändras över tid, inte minst på grund av de faktorer som hänvisades till 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 i allmänhet förlusten eller den gjorda avsättningen.

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, kommer den bästa möjliga uppskattningen av förväntade ersättningar att 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 försäkringsöverenskomelser 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 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 inletts av AstraZeneca avseende patentintrång mot företag som har inlämnat förenklad registreringsansökan (ANDA) i USA, i syfte att marknadsföra generiska former av produkter som säljs av koncernen innan de tillämpbara patenterna för dessa produkter upphört, innehåller

normalt också påståenden, från dem som inlämnar ANDA-ansökan, 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 2014, 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 patenttvister 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

#### *Byetta (exenatid)*

##### *Patenttvister – USA*

I oktober 2014 mottog AstraZeneca en skrivelse från Teva Pharmaceuticals USA, Inc. (Teva) innehållande en s k Paragraph IV notice. Teva ansöker om godkännande från den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA för att marknadsföra en generisk version av *Byetta* före utgången av vissa av AstraZenecas patent som är upptagna i FDAs Orange Book för *Byetta*. I december 2014 inledde AstraZeneca en patenttvist mot Teva vid US District Court for the District of Delaware. AstraZeneca hävdar flera patent. I januari 2015 inlämnade Teva till samma domstol ett yrkande om fastställelse (declaratory judgment) att företagets föreslagna generiska version av *Byetta* inte skulle innebära intrång i US patent nr 7 297 761 och 7 741 269.

#### *Crestor (rosuvastatinkalcium)*

##### *Patenttvister – USA*

AstraZeneca försvarar sig mot tre stämningar avseende patentintrång som inlämnats till US District Court for the District of South Carolina, i vilka, bland annat, hävdas att AstraZenecas försäljning av *Crestor* utgör intrång i patent som ägs av svarandeparterna. Den första stämningen inlämnades i april 2011 av kändparten Palmetto Pharmaceuticals, LLC, och de andra två, vilka har sammanförts, inlämnades i juli och december 2013 av medkärnande Medical University of South Carolina Foundation for Research Development och Charleston Medical Therapeutics, Inc.

##### *Patentmål utanför USA*

AstraZeneca är inblandat i mål i Australien, Brasilien, Japan, Malaysia, Mexiko, Nederländerna

## 27 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

derna, Portugal, Singapore, Sydafrika och Taiwan rörande patent och/eller ensamrätt till marknadsföring för *Crestor*.

Tillverkare av generiska läkemedel har påbörjat försäljning av generiska rosuvastatinprodukter inom flera jurisdiktioner där ett substanspatent inte gäller.

I mars 2014 mottog AstraZeneca i Nederländerna en skrivelse från Resolution Chemicals Ltd. (Resolution) med uppgift om att företaget ansökt om marknadsgodkännande för en rosuvastatin zinkprodukt i Nederländerna. I april 2014 mottog AstraZeneca en stämning från Resolution i vilken hävdas partiell ogiltighet och icke-intrång avseende tilläggskyddet för substanspatentet för *Crestor*. En förhandling är utsatt till den 6 februari 2015.

I april 2014, i Japan, mottog Shionogi & Co., Ltd., licensgivare för patentet för *Crestor*, en bekräftelse rörande en begäran om förhandling vid Japanese Patent Office avseende ogiltigförklarande av patent. Begäran initieras av Teva Pharma Japan Inc. och gäller substanspatent för *Crestor*. En förhandling är utsatt till den 25 februari 2015.

I Australien inledde AstraZeneca under 2011 och 2012 mål mot Actavis Australia Pty Ltd, Apotex Pty Ltd och Watson Pharma Pty Ltd. och hävdade intrång i flera berednings- och metodpatent för *Crestor*. I mars 2013 beslutade Federal Court of Australia att samtliga tre omstridda patent var ogiltiga. AstraZeneca överklagade avseende två patent. I augusti 2014 förklarade Full Court of the Federal Court of Australia att de två patenten var ogiltiga. AstraZeneca har sökt prövningstillstånd hos High Court avseende ett metodpatent.

### Epanova (omega-3-karboxylsyror)

*Patenttvister – USA*

I mars 2014 och framåt mottog AstraZeneca yrkanden från Amarin Pharmaceuticals Ireland Ltd (Amarin), i vilka hävdas att AstraZenecas *Epanova*-produkt utgör intrång i Amarins US patent nr 8 663 662. I november 2014 avvisades Amarins yrkanden av US District Court for the District of Delaware. Amarin kan inlämna ett yrkande vid ett senare tillfälle.

### Faslodex (fulvestrant)

*Patenttvister – USA*

I juni och september 2014 inlämnade AstraZeneca stämningansökningar avseende patentintrång riktade mot Sandoz Inc. och Sandoz International GmbH samt Sagent Pharmaceuticals, Inc. till US District Court in New Jersey. Stämningarna gällde fyra patent som är upptagna i FDA:s Orange Book för *Faslodex* och inlämnades sedan dessa företag skickat skrivelser innehållande s k Paragraph IV notices, enligt vilka företagen ansöker om godkännande från FDA att marknadsföra generiska versioner av *Faslodex* innan AstraZenecas patent löpt ut. I januari 2015 mottog AstraZeneca en skrivelse med en s k Paragraph IV notice från Glenmark Generics, Inc. USA (Glenmark). I skrivelsen meddelar företaget att

det ansökt om godkännande från FDA att marknadsföra en generisk version av *Faslodex* före utgången av samma fyra patent. AstraZeneca inlämnade en stämningansökan avseende patentintrång riktad mot Glenmark till US District Court in New Jersey. Målen pågår.

*Patentmål utanför USA*

Under 2008 bekräftade Opposition Division i Europeiska patentverket (EPO) ett formuleringsspatent för *Faslodex*, EP1250138, efter en invändning mot godkännandet av patentet från Gedeon Richter Plc, som överklagade detta beslut. Board of Appeal i EPO kallade parterna till muntlig förhandling i mars 2014 och beslöt att återförvisa ärendet till Opposition Division för ytterligare överväganden.

I Brasilien inledde AstraZeneca i januari 2013 ett mål mot Eurofarma Laboratorios S.A (Eurofarma) och hävdade intrång i ett formuleringsspatent för *Faslodex*. I maj 2013 befanns Eurofarma göra intrång i patentet. Eurofarma överklagade och en rättsprocess pågår. I februari 2013 väckte Eurofarma i separata ärenden talan om ogiltighet avseende formuleringsspatentet vid 31st Specialized Intellectual Property Federal Court of Rio de Janeiro och, i april 2013, vid Brazilian Patent Office (BPO). Ärendet vid BPO har avbrutits men ärendet vid Federal Court pågår.

### Losec/Prilosec (omeprazol)

*Patenttvister – USA*

Under 2008 befanns Apotex Inc. (Apotex) göra intrång i AstraZenecas US patent nr 4 786 505 och 4 853 230. Under 2013 beordrade United States District Court for the Southern District of New York Apotex att betala 76 MUSD i skadestånd med ytterligare 28 MUSD i fastställd ränta, och ytterligare ett specificerat belopp i skadestånd (post-judgment damages). Apotex överklagade.

*Patentmål utanför USA*

I Kanada pågår AstraZenecas intrångsmål mot Apotex Inc. fortfarande.

### Moventig (naloxegol)

*Patentmål utanför USA*

I oktober 2014, i Europa, inlämnade Generics UK (bedriver verksamhet som Mylan) en invändning mot godkännandet av patent EP1694363 (ett patent för *Moventig* som ny kemisk substans (New Chemical Entity)). AstraZeneca har licens för detta patent genom licensavtalet från 2009 med Nektar Therapeutics. Europeiska patentverket har nu bett patentinnehavaren att inlämna ett svar på detta Statement of Grounds of Opposition.

### Nexium (esomeprazolmagnesium)

*Patenttvister – USA*

Under 2014 mottog AstraZeneca skrivelser innehållande s k Paragraph IV notice från företag som vill marknadsföra esomeprazolmagnesium, i 20mg och 40mg kapslar med fördröjd frisättning. Som svar på dessa skrivelser och sammanhängande ansökningar om marknadsgodkännande (ANDA) inledde AstraZeneca separata ärenden avseende intrång i patent mot Actavis Laboratories FL, Inc. och Zydus Pharmaceuticals (USA) Inc. vid US District Court for the District of New Jersey.

I oktober 2014 och därefter mottog AstraZeneca skrivelser innehållande s k Paragraph IV notice från företag som vill marknadsföra generiska versioner av *Nexium 24HR* (OTC) 20mg kapslar med fördröjd frisättning. Som svar på dessa skrivelser och sammanhängande ansökningar om marknadsgodkännande (ANDA) inledde AstraZeneca separata ärenden avseende intrång i patent mot Actavis Laboratories FL, Inc., Andrx Labs, LLC och Perrigo Company PLC vid US District Court for the District of New Jersey.

*Patentmål utanför USA*

I Storbritannien inledde AstraZeneca 2010 mål avseende patentintrång mot Consilient Health Limited och Krka, d.d. Novo Mesto (Consilient/Krka). Consilient/Krka hade tidigare accepterat att inte lansera sin esomeprazolmagnesiumprodukt i avvaktan på utgången av pågående ärendena avseende patentintrång. Detta föreläggande hävdades i juli 2011. I mars 2014 utdömde High Court 27 MGBP i skadestånd till Consilient/Krka i målet som påbörjats av Consilient/Krka. AstraZeneca har överklagat. En avsättning har gjorts.

I Kanada förbjöd Federal Court i oktober 2012 Pharmascience Inc. (PMS) att erhålla marknadsgodkännande för företagets esomeprazolmagnesiumprodukt före maj 2018. PMS överklagade. Den 22 maj 2014 upphävde Federal Court of Appeal beslutet i lägre instans. PMS har nu fått sitt marknadsgodkännande.

I Kanada fortsätter målet avseende patentintrång mot Apotex Inc. I juli 2014 fann Federal Court att det kanadensiska patentet nr 2 139 653 var ogiltigt. AstraZeneca har överklagat.

I Kanada mottog AstraZeneca i juli 2014 en Notice of Allegation från Teva Canada Limited (Teva). I skrivelsen hävdades att antingen skulle Tevas esomeprazolmagnesiumprodukt inte innebära intrång i patent som är upptagna i Canadian Patent Register för *Nexium* eller, alternativt, att vissa av patenten är ogiltiga. AstraZeneca har inlett ett ärende som svar.

### Onglyza (saxagliptin) och Kombiglyze XR (saxagliptin och metformin)

*Patenttvister – USA*

Med början i april 2014 skickade flera generikaföretag skrivelser om att de inlämnat förenklad registreringsansökan (ANDA) avseende saxagliptinhydroklorid i 2,5mg och 5mg tabletter. Skrivelserna innehöll en s k Paragraph IV Certification i vilken hävdades att US patent nr 7 951 400 och RE44 186, som är upptagna i FDA:s Orange Book för *Onglyza*, är ogiltiga, saknar verkan och/eller inte kommer att utsättas för intrång från produkterna som beskrivs i registreringsansökningarna. Flera av företagen skickade också skrivelser om att de inlämnat förenklad registreringsansökan (ANDA) avseende saxagliptinhydroklorid och metformin i 2,5mg/1000mg, 5mg/1000mg och 5mg/500mg tabletter. Skrivelserna innehöll en s k Paragraph IV Certification i vilken hävdades att US patent nr 8 628 799, 7 951 400 och/eller RE44 186, som är upptagna i FDA:s

## 27 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

Orange Book för *Kombiglyze XR*, är ogiltiga, saknar verkan och/eller inte kommer att utsättas för intrång från produkterna som beskrivs i registreringsansökan. AstraZeneca inledde ärenden avseende patentintrång vid US Federal Court in Delaware mot alla de patentutmaningar som refereras till ovan.

District Court avtog yrkandet från Mylan Pharmaceuticals, Inc. (Mylan) om avvisning till följd av brist på behörighet (lack of jurisdiction) och certifierade därefter ärendet för interimistisk granskning (interlocutory review). Mylan inlämnade en ansökan till Federal Circuit om godkännande av överklagan, och AstraZeneca har invänt mot denna ansökan. AstraZeneca inlämnade också en stämning (protective lawsuit) mot Mylan till US District Court for the District of West Virginia. Stämningen har vilandeförklarats i avvaktan på utgången av Mylans yrkande om avvisning av ärendet i Delaware.

### **Pulmicort Respules (inhalationssuspension av budesonid)**

#### *Patenttvister – USA*

I december 2013 förbjöd US District Court for the District of New Jersey interimistiskt de generiska svarandeparterna att gå in på marknaden innan beslut fattats avseende AstraZenecas yrkande om interimistiskt förbuds föreläggande. I oktober 2014 inledde domstolen en förhandling om det interimistiska förbuds föreläggandet samt en rättegång om rimlighet avseende US patent nr 7 524 834. Slutansökan inlämnades i januari 2015. Beslut väntas.

### **Seroquel XR (quetiapinfumarat)**

#### *Patenttvister – USA*

I september och oktober 2014 mottog AstraZeneca skrivelser innehållande s k Paragraph IV notices från Pharmadax, Inc. och Pharmadax USA, Inc. (tillsammans Pharmadax). I skrivelserna hävdas att patentet som är upptaget i FDA:s Orange Book för *Seroquel XR* är ogiltigt, saknar verkan och/eller inte utsätts för intrång av Pharmadax föreslagna generiska produkt. Pharmadax har inlämnat en förenklad registreringsansökan (ANDA) om att marknadsföra quetiapinfumarat i 50mg, 150mg, 200mg, 300mg och 400mg tableter. I oktober och november 2014 inlämnade AstraZeneca stämningssansöknings riktade mot Pharmadax till US District Court for the District of New Jersey. I oktober 2014 inlämnade AstraZeneca också en liknande stämning avseende intrång i patent till US District Court for the District of California Southern Division. Denna avvisades senare av domstolen med AstraZenecas godkännande.

#### *Patentmål utanför USA*

I Tyskland har Ratiopharm GmbH, CT Arzneimittel GmbH och AbZ Pharma GmbH yrkat skadestånd för det interimistiska förbuds föreläggandet som utfärdades i april 2012 och som hindrade försäljning av generiskt *Seroquel XR* av dessa företag. Förbuds föreläggandet hävdades senare efter beslutet i november 2012 i Federal Patent Court (Federal

Court) att patentet för *Seroquel XR* var ogiltigt. I januari 2015 avtog Federal Court of Justice AstraZenecas överklagan av beslutet från november 2012 i Federal Court.

I Rumänien förliktes AstraZeneca i mars 2014 i patenttvisten med Teva Pharmaceutical Industries Ltd. och Teva Pharmaceuticals S.R.L.

I Nederländerna upphävde District Court of Appeal i Haag i juni 2014 uttalandet från Commercial Court i mars 2012 och beslutade att formuleringspatentet av *Seroquel XR* var ogiltigt.

### **Vimovo (naproxen/esomeprazolmagnesium)**

#### *Patenttvister – USA*

Vid US District Court for the District of New Jersey pågår ärenden avseende patentintrång mot generiska utmanare som ansöker om godkännande att marknadsföra generiska kopior av *Vimovo* före utgången av AstraZenecas patent som är upptagna i FDA:s Orange Book.

### **Zestril (lisinopriildihydrat)**

#### *Patentmål utanför USA*

I Kanada stämde AstraZeneca samt Merck & Co., Inc., Merck Frosst Canada & Co. och Merck Frosst Canada Ltd. (Merck) Apotex Inc. (Apotex) för intrång i Mercks patent nr 1 275 350. Apotex befanns 2006 göra intrång i patentet. AstraZeneca och Merck inledde ett förfarande för att fastställa storleken på skadeståndet. I december 2014 förliktes parterna i detta ärende.

### **Twister avseende produktansvar**

#### **Byetta/Bydureon (exenatid)**

Amylin Pharmaceuticals, LLC, ett helägt dotterbolag till AstraZeneca, och/eller AstraZeneca, ingår bland de många svarandeparterna i olika stämningar som inlämnats vid olika federala domstolar och delstatsdomstolar i USA. Stämningarna omfattar cirka 1 474 kändeparter som hävdar fysisk skada till följd av behandling med *Byetta* och/eller *Bydureon*. I stämningarna hävdas flera typer av skada, bl a bukspottkörtelinflammation (pankreatit), cancer i bukspottskörteln och sköldkörtelcancer. Ett ärende enligt förfarandet som omfattar flera distrikt (multi-district litigation) har påbörjats vid US District Court for the Southern District of California för de ärenden vid federala domstolar som rör de påstådda fallen av cancer i bukspottskörteln. Dessutom har en samordnad process påbörjats i Los Angeles, Kalifornien avseende de olika stämningarna vid delstatsdomstolar i Kalifornien.

#### **Crestor (rosuvastatinkalcium)**

AstraZeneca är svarande i flera stämningar, i vilka hävdas flera typer av skada orsakade av användning av *Crestor*, bl a diabetes, olika hjärtrelaterade skador, rhabdomyolys och/eller lever- och njurskador. Yrkandena från 594 kändeparter, bestående av 102 personer bofasta i Kalifornien och 492 personer som inte är bofasta i Kalifornien sammanfördes till ett samordnat mål i Los Angeles, Kalifornien. Yrkanden från ytterligare kändeparter väntar

på att läggas till samordningen. I oktober 2014 avvisade domaren i det samordnade målet yrkandena från de 492 kändeparterna som inte är bofasta i Kalifornien, och vars yrkanden ingick i det samordnade målet. Kändeparterna har överklagat beslutet från oktober 2014 att avvisa de kändeparter som inte är bofasta i Kalifornien från målet. För närvarande återstår sammanlagt 707 kändeparter vars yrkanden behandlas i delstatsdomstol i Kalifornien och två kändeparter med yrkanden som behandlas i Eastern District of Kentucky.

### **Nexium (esomeprazolmagnesium)**

AstraZeneca har varit svarandepart i stämningar avseende produktansvar, vilka väckts av ca 1 900 kändeparter som hävdar att *Nexium* orsakat osteoporotiska skador, t.ex. benförsämring, reduktion av bentäthet och/eller benfrakturer. Cirka 1 700 av dessa kändeparter sammanfördes för förberedande förhandling vid US District Court for the Central District of California (domstolen) genom förfarandet för ärenden som omfattar flera distrikt (multi-district litigation, MDL) Mellan november 2013 och september 2014 avvisade domstolen yrkanden från ca 1 440 kändeparter. I oktober 2014 biföll domstolen AstraZenecas yrkande om dom efter förenklat rättegångsförfarande för alla de yrkanden som fortfarande behandlades inom MDL-förfarandet och avkunnade dom till AstraZenecas fördel avseende samtliga yrkanden MDL-förfarandet. Cirka 270 kändeparter har överklagat detta beslut till 9th Circuit Court of Appeals. Dessutom är färre än 40 yrkanden fortfarande aktiva och under behandling i delstatsdomstolar i Kalifornien.

### **Onglyza (saxagliptin)**

Amylin Pharmaceuticals, LLC, ett helägt dotterbolag till AstraZeneca, och/eller AstraZeneca, ingår bland de många svarandeparterna i olika stämningar som inlämnats vid federala domstolar och delstatsdomstolar i USA. Stämningarna omfattar sammanlagt nio kändeparter som hävdar fysisk skada till följd av behandling med *Onglyza*. I stämningarna hävdas skador, bl a cancer i bukspottskörteln.

### **Seroquel IR (quetiapinfumarat) och Seroquel XR (quetiapinfumarat)**

Beträffande produktansvarskraven i USA med anknytning till *Seroquel IR*, är AstraZeneca för närvarande svarande i två pågående mål, vart och ett med en ensam kändepart.

Beträffande försäkringskydd för de betydande juridiska kostnader och uppgörelser som har uppkommit i samband med produktansvarskrav med anknytning till *Seroquel IR* i USA, i samband med påstådd diabetes och/eller andra relaterade påstådda skador (som nu överstiger det totala beloppet för tillgängligt försäkringskydd), fortsätter tvister med två försäkringsbolag avseende tillgången på försäkringskydd enligt vissa försäkringar. Dessa försäkringar har en sammanlagd täckningslimit på 100 MUSD.

Ett skiljedomsförfarande pågår mot ett av försäkringsbolagen avseende en försäkring med en täckningslimit på 50 MUSD.

## 27 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

AstraZeneca har inte redovisat en försäkringsfordran avseende dessa ärenden.

### Kommersiella tvister

#### **Crestor (rosuvastatinkalcium)**

##### *Twist (qui tam)*

I januari och februari 2014 delgavs AstraZeneca stämningar som inlämnats till US District Court for the District of Delaware enligt bestämmelserna om *qui tam* (whistleblower) i den federala False Claims Act och relaterade delstatslagar. I stämningarna hävdades att AstraZeneca beordrat vissa anställda att främja användning av *Crestor* i strid med förskrivningsinformationen samt erbjudit olaglig ersättning till läkare i samband med marknadsföring av *Crestor*. Justitiedepartementet och samtliga delstater i USA har avböjt att intervensera i dessa mål.

##### *Twist med Texas Attorney General*

Efter en tidigare rapporterad utredning som genomförts av delstaten Texas rörande AstraZenecas försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter i samband med *Crestor*, delgavs AstraZeneca i januari 2015 en stämning där Texas Attorney General Office intervenerade i ett delstatligt "whistleblower"-ärende, som behandlades vid Travis County Court, Texas. I stämningen hävdades att AstraZeneca ägnat sig åt otillbörligt främjande av *Crestor* och på ett otillbörligt sätt påverkat statusen för *Crestor* på listorna över ersättningsberättigade läkemedel.

##### *Israel*

I november 2012 inlämnades i Israel ett yrkande om gruppcertifiering (Motion to Certify a Claim as a Class Action) och en stämningssinlaga (Statement of Claim) till District Court i Tel Aviv, Jaffa. I stämningen, som riktades mot AstraZeneca och fyra andra läkemedelsföretag, hävdades att företagen ägnat sig åt bedrägligt beteende och underlåtit att redovisa väsentliga fakta för konsumenter rörande potentiella biverkningar förknippade med vissa läkemedel, bl a *Crestor*. I juli 2013 inlämnades en modifierad ansökan om gruppcertifiering och stämningssinlaga innehållande liknande anklagelser som i det första ärendet vid samma domstol och riktat mot samma svarandeparter. Domstolen har ännu inte beslutat om yrkandet om gruppcertifiering.

#### **Nexium (esomeprazolmagnesium)**

##### *Konsumenttvister*

AstraZeneca är svarandepart i en grupptalan som väckts vid Delaware State Court, i vilken hävdades 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. Målet, som är det sista av flera tvister som tidigare lösts, vilandeförklarades fram till den 6 februari 2014. Den 9 januari 2015 inlämnade AstraZeneca ett yrkande om avvisning på grund av oförmåga att framställa ett yrkande (state a claim), alternativt ett yrkande om att stryka vissa anklagelser.

##### *Twist avseende antitrust i samband med förlikning*

AstraZeneca är svarandepart i ett fall av grupptalan enligt förfarandet som omfattar flera distrikt (multidistrict litigation), samt i enskilda stämningar. I stämningarna hävdades att AstraZenecas förlikningar i vissa patenttvister i USA avseende *Nexium* stred mot amerikansk anti-trustlagstiftning och olika delstatslagar. En rättegång inleddes vid United States District Court for the District of Massachusetts den 20 oktober 2014 rörande vissa ansvarsfrågor som gäller yrkanden som fortfarande behandlas i målet. Den 5 december 2014 lämnade juryn ett utslag till förmån för AstraZeneca. Den 31 december 2014 lämnade kändeparterna in yrkanden om ny rättegång. Den 7 januari 2015 inlämnade kändeparterna yrkanden om ett permanent förbuds föreläggande. AstraZeneca invände mot dessa yrkanden. En förhandling avseende kändeparternas yrkanden om permanent förbuds föreläggande är utsatt till den 6 februari 2015.

Den 10 december 2014 inlämnade AstraZeneca, efter det fördelaktiga juryutslaget, ett yrkande om avvisning av företagets överklagan av District Courts procedurbeslut att certifiera en grupp av slutbetalare. Den 21 januari 2015 avslog Court of Appeals AstraZenecas begäran om avvisning av överklagan och meddelade ett beslut som bekräftade beslutet i District Court om gruppcertifiering.

Behandlingen för de två stämningar som inlämnats vid delstatsdomstol i Pennsylvania av olika indirekta köpare av *Nexium* pågår. Målen befinner sig på ett inledande stadium.

#### **Seroquel IR (quetiapinfumarat) och Seroquel XR (quetiapinfumarat)**

Beträffande de ärenden som gäller delstatslagstiftning och som väckts av delstatsåklagare, och i vilka det i allmänhet hävdades att AstraZenecas gjorde felaktiga och/eller vilseledande uttalanden vid marknadsföringen av *Seroquel*, fortsätter AstraZenecas twist med Attorney General of Mississippi.

##### *Twist (qui tam)*

I april 2014 delgavs AstraZeneca en stämning som inlämnats till US District Court for the District of Delaware enligt bestämmelserna om *qui tam* (whistleblower) i den federala False Claims Act och relaterade delstatslagar. I stämningen hävdades att AstraZeneca beordrat vissa anställda att marknadsföra användning av *Seroquel* i strid med förskrivningsinformationen samt erbjudit olaglig ersättning till läkare. Justitiedepartementet och samtliga delstater i USA har avböjt att intervensera i målet.

##### *Twist med Texas Attorney General*

I oktober 2014, efter en tidigare rapporterad utredning som genomförts av delstaten Texas rörande AstraZenecas försäljnings- och marknadsföringsaktiviteter i samband med *Seroquel*, intervenerade Texas Attorney General Office i ett delstatsärende relaterat till "whistleblower", vilket behandlades vid Travis County

Court Texas. I stämningen hävdades att AstraZeneca ägnade sig åt otillbörligt främjande av *Seroquel* och gjorde inkorrekta betalningar avsedda att påverka statusen för *Seroquel* på listorna över ersättningsberättigade läkemedel.

#### **Synagis (palivizumab)**

I september 2011 väckte MedImmune talan mot AbbVie, Inc. (AbbVie) (tidigare Abbott International, LLC) vid Circuit Court for Montgomery County, Maryland, och yrkade fastställelse (declaratory judgment) i en avtalstvist. AbbVies yrkande om avvisning bifölls. I september 2011 inledde AbbVie ett parallellt ärende mot MedImmune vid Illinois State Court, där ärendet för närvarande behandlas.

### Övriga kommersiella tvister

#### **Twist (qui tam) avseende genomsnittligt tillverkningspris (Average Manufacturer's Price) (Streck)**

AstraZeneca är en av ett flertal tillverkare som uppgivits som svarande i en stämning som inlämnats till US Federal Court in Philadelphia enligt bestämmelserna om *qui tam* (whistleblower) i federal lagstiftning och i vissa delstaters lagstiftning (False Claims Acts). I stämningssökan hävdades påstådd inkorrekt rapportering av genomsnittligt tillverkningspris till Centers for Medicaid and Medicare Services. Stämningen inlämnades inledningsvis i oktober 2008 men förblev konfidentiell till maj 2011, efter myndigheternas beslut att inte intervensera i ärendet avseende vissa tillverkare, däribland AstraZeneca. En avsättning har gjorts.

**Twist avseende genomsnittligt grossistpris**  
AstraZeneca och andra läkemedeltillverkare uppgavs som svarandeparter i tvister avseende anklagelser att svarandeparterna, genom att publicera en förteckning med påstått onaturligt höga grossistpriser, föranlett enheter att betala för mycket för receptbelagda läkemedel. I mars 2014 nådde AstraZeneca en uppgörelse med delstaten Utah, och, i april 2014 nådde AstraZenecas en uppgörelse med Wisconsin. Med dessa uppgörelser har AstraZeneca avslutat tvisterna avseende genomsnittligt grossistpris.

#### **Twist (qui tam) avseende Medco (Schumann)**

AstraZeneca uppgavs som svarande i en stämningssökan vid Federal Court in Philadelphia (domstolen) enligt bestämmelserna om *qui tam* (whistleblower) i federal lagstiftning och vissa delstaters lagstiftning (False Claims Act). I stämningssökan hävdades påstått inkorrekt rapportering av priser till myndigheterna och påstått otillbörliga betalningar till Medco och Medcos kunder, avsedda att påverka statusen för *Prilosec* och *Nexium* på listorna över ersättningsberättigade läkemedel. I januari 2013 biföll domstolen AstraZenecas yrkande och avvisade ärendet med ett finalt bindande beslut (with prejudice). Kändeparterna överklagade. I oktober 2014 bekräftade US Court of Appeals for the Third Circuit beslutet i lägre instans att avföra AstraZeneca från tvisten med ett finalt bindande beslut (with prejudice).

## 27 Åtaganden och ansvarsförbindelser forts

### 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.

#### Brilinta (ticagrelor)

I oktober 2013 mottog AstraZeneca en begäran från US Department of Justice (DOJ), Civil Division (s k civil investigative demand) om handlingar och information om PLATO, en klinisk studie avseende *Brilinta*. I augusti 2014 meddelade AstraZeneca att bolaget fått bekräftelse från DOJ att departementet avslutade sin utredning. AstraZeneca har uppfattat det som att US Government inte planerar någon ytterligare åtgärd.

#### Crestor (rosuvastatincalcium)

Department of Justice och alla delstater i USA har avböjt att intervensera i den civila delen av en tidigare rapporterad utredning om *Crestor*. Ytterligare delar av departementets utredning fortsätter.

#### Synagis (palivizumab)

I juni 2011 mottog MedImmune en begäran från US Attorney's Office for the Southern District of New York om vissa dokument relaterade till försäljningen och marknadsföringen av *Synagis*. I 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 har samordnat 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 karaktär förefaller den likna förfrågningarna från delstaten New York och Department of Justice (vilka beskrivs ovan).

### Andra myndigheters utredningar/förfaranden

#### Den nederländska nationella

#### konkurrensmyndighetens utredning

I december 2014 meddelade den holländska konkurrensmyndigheten, ACM, sitt beslut att AstraZeneca inte hade missbrukat en dominerande ställning avseende *Nexium*. Ärendet är nu avslutat.

#### 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 i dessa förfrågningar. AstraZenecas utredningar har gällt 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.

#### Stämningsansökan avseende god tillverkningspraxis (Good Manufacturing Practice)

I mars 2013 mottog AstraZeneca en stämning (subpoena *duces tecum*) från US Attorney's Office in Boston med en begäran om dokument och information relaterade till produkter som tillverkats eller förpackats vid AstraZenecas anläggning i Macclesfield i Storbritannien. AstraZeneca samarbetar i denna förfrågan.

#### Medco

US Attorney's Office for the District of Delaware, Criminal Division, genomförde en utredning relaterad till AstraZenecas relationer med Medco och försäljningen av *Nexium*, *Plendil*, *Prilosec* och *Toprol-XL*. Dessutom utredde US Attorney's Office for the District of Delaware och Department of Justice potentiella civilrättsliga yrkanden relaterade till samma beteende. Detta ärende har avslutats och en avsättning gjordes tidigare.

#### 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 lagars efterlevnad, från tid till annan begärt information från koncernen. 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 det i framtida perioder kunna uppstå 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 finansiella rapporter för täckande av den globala exponeringen avseende internprissättningsrevisioner uppgår till 595 MUSD, en ökning med 72 MUSD jämfört med 2013,

AstraZeneca är för närvarande föremål för ett antal internprissättningsrevisioner i olika länder i världen och är i en del fall involverad i rätts tvister 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 skatterevison 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 alltså att bolagets positioner avseende samtliga internprissättningsrevisioner och tvister är robusta och att lämpliga avsättningar gjorts.

Beträffande internprissättningsrevisioner där AstraZeneca ligger i tvist med skattemyndigheterna, uppskattar företaget att möjliga tillkommande förluster utöver avsatta belopp uppgår till 521 MUSD (2013: 529 MUSD, 2012: 522 MUSD). Ledningen anser emellertid att det är osannolikt att dessa ytterligare förluster uppkommer. Det är emellertid möjligt att vissa av de reserverade kostnaderna kan komma att minska i framtiden i den mån som skattemyndigheternas ifrågasättande inte når framgång eller då gällande tidsfrister för omprövning löper ut vilket leder till reducerad skattekostnad under framtida perioder.

#### Övriga skattekostnader

I skatteavsättningen ingår 1 680 MUSD avseende ett antal andra eventuella skattekostnader, en minskning med 373 MUSD, som huvudsakligen beror på upplösning till följd av att tidsfrister för omprövning löpt ut och valutakurseffekter, minskat med avsättningar för exponeringar som uppkommit till följd av årets transaktioner. När det gäller dessa skatteexponeringar förväntar sig AstraZeneca inga ytterligare förluster av betydelse. Det är dock möjligt att vissa av dessa reserverade kostnader kan komma att minska i framtiden om skattemyndigheternas ifrågasättande inte når framgång eller då gällande tidsfrister för omprövning löper ut vilket leder till reducerad skattekostnad 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 227 MUSD (2013: 344 MUSD, 2012: 248 MUSD). Upplupen ränta redovisas som en skattekostnad.

## 28 Operationella leasingavtal

Totalt hyresbelopp enligt operationella leasingavtal som belastar resultatet framgår enligt följande:

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Operationella leasingavtal	185	188	197

Nedan framgår de framtida lägsta minimileaseavgifter under operationella leasingavtal med ursprungliga eller återstående löptider som överstiger ett år per den 31 december 2014.

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
<b>Förpliktelser under leasing består av:</b>			
Hyresbelopp som förfaller inom 1 år	100	92	102
Från 1 till 5 år	247	248	223
Efter 5 år	91	110	109
<b>Totala framtida minimileaseavgifter</b>	<b>438</b>	<b>450</b>	<b>434</b>

## 29 Ersättning till revisorer och övrig information

	2014 MUSD	2013 MUSD	2012 MUSD
Arvode till KPMG LLP och deras samarbetspartners:			
Arvode avseende koncernrevision	2,5	2,2	2,2
Arvode till KPMG LLP och deras samarbetspartners för andra tjänster:			
Revision av dotterbolag enligt lag	5,0	5,0	5,0
Revisionsrelaterade tjänster	2,5	2,6	2,2
Tjänster avseende skatteefterlevnad	0,3	0,6	0,8
Tjänster avseende skatterådgivning	-	-	0,1
Övriga tjänster	0,5	0,6	1,1
Tjänster avseende företagsfinansiering	-	0,5	-
Arvode till KPMG LLP avseende koncernens pensionsplaner:			
Revision av dotterbolags pensionsplaner	0,5	0,4	0,5
	<b>11,3<sup>1</sup></b>	<b>11,9<sup>1</sup></b>	<b>11,9<sup>1</sup></b>

<sup>1</sup> Arvoden 2014 betalas till KPMG LLP (2013 och 2012: Arvodena betalade till KPMG Audit Plc)

Revisionsrelaterade tjänster inkluderar arvoden på 1,8 MUSD (2013: 1,7 MUSD, 2012: 1,7 MUSD) i anslutning till Sarbanes-Oxley-lagen avsnitt 404.

### Transaktioner med närstående

Koncernen hade inga väsentliga transaktioner med närstående, som rimligen kan tänkas påverka de beslut som användarna av dessa finansiella rapporter fattar.

### Ersättning till nyckelpersoner i ledande ställning

Personer i ledande ställning definieras i upplysnings syfte enligt IAS 24 "Related Party Disclosures" som styrelseledamöter och medlemmar av koncernledningen.

	2014 USD000	2013 USD000	2012 USD000
Kortfristiga ersättningar till anställda	30 252	25 029	19 451
Pensionsförmåner	2 265	2 323	2 137
Ersättningar vid uppsägning	-	3 855	1 672
Aktiebaserade ersättningar	20 253	16 509	15 304
	<b>52 770</b>	<b>47 716</b>	<b>38 564</b>

De totala ersättningarna ingår i personalkostnader (se not 26). Ytterligare information om styrelsens ersättningar återfinns i Styrelsens rapport om ersättningar på sidorna 100–128.

## 30 Händelser efter bokslutsdagen

Den 12 januari 2015 slutförde koncernen försäljningen av Myalept (metreleptin) till Aegerion Pharmaceuticals, Inc. I enlighet med avtalet har Aegerion betalat AstraZeneca 325 MUSD för att förvärva de globala rättigheterna att utveckla, tillverka och kommersialisera Myalept, med förbehåll för befintlig distributörslicens med Shionogi som omfattar Japan, Sydkorea och Taiwan. Transaktionen inkluderar inte överföring av någon av AstraZenecas anställda eller anläggningar. Den 31 december 2014 ingick i koncernens balansräkning immateriella anläggningstillgångar motsvarande 126 MUSD som avyttrades genom transaktionen.

# Viktigare dotterbolag

Per den 31 december 2014	Land	Röstandel	Huvudsaklig verksamhet
<b>Storbritannien</b>			
AstraZeneca UK Limited	England	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Treasury Limited	England	100	Finansförvaltning
<b>Övriga Europa</b>			
AstraZeneca Dunkerque Production SCS	Frankrike	100	Tillverkning
AstraZeneca SAS	Frankrike	100	Forskning, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca GmbH	Tyskland	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Holding GmbH	Tyskland	100	Tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca SpA	Italien	100	Marknadsföring
AstraZeneca Farmaceutica Spain SA	Spanien	100	Marknadsföring
AstraZeneca AB	Sverige	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca BV	Nederländerna	100	Marknadsföring
<b>Nord- och Sydamerika</b>			
AstraZeneca do Brasil Limitada	Brasilien	100	Tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Canada Inc.	Kanada	100	Forskning, marknadsföring
AZ Reinsurance Limited	Caymanöarna	100	Försäkring och återförsäkring
IPR Pharmaceuticals Inc.	Puerto Rico	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
Amylin Pharmaceuticals, LLC	USA	100	Tillverkning
AstraZeneca LP	USA	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Pharmaceuticals LP	USA	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
Zeneca Holdings Inc.	USA	100	Tillverkning, marknadsföring
MedImmune, LLC	USA	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
<b>Asien, Afrika och Australasien</b>			
AstraZeneca Pty Limited	Australien	100	Utveckling, tillverkning, marknadsföring
AstraZeneca Pharmaceuticals Co., Limited	Kina	100	Forskning och utveckling, tillverkning, marknadsföring
AZ (Wuxi) Trading Co. Limited	Kina	100	Marknadsföring
AstraZeneca KK	Japan	100	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 191 dotterbolag över hela världen. Produkter tillverkas i 17 länder världen över och säljs i över 100 länder. Koncernens bokslut inkluderar boksluten i AstraZeneca PLC och dess dotterbolag per den 31 december 2014.

# Revisionsberättelse för moderbolaget AstraZeneca PLC

## Uttalanden och slutsatser till följd av granskningen

### 1. Vårt uttalande om moderbolagets bokslut görs enligt standardutformningen

Vi har granskat bokslutet för moderbolaget AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2014 på sidorna 191–195. Det är vår uppfattning att moderbolagets bokslut:

- > ger en rättvisande bild av affärsförhållandena inom bolaget per den 31 december 2014;
- > har upprättats korrekt i enlighet med UK Accounting Standards; och
- > har upprättats korrekt i enlighet med Companies Act 2006.

### 2. Vårt uttalande om andra frågor som föreskrivs i Companies Act 2006 görs enligt standardutformningen

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; och
- > informationen i strategirapporten och förvaltningsberättelsen för det räkenskapsår som bokslutet avser är förenlig med moderbolagets bokslut.

### 3. Vi har inget att rapportera om de frågor där vi ska rapportera avvikelser

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

- > moderbolaget inte har vederbörliga redovisningshandlingar eller om vederbörliga deklarerationer för vår granskning inte erhållits från filialer som inte besökts, eller
- > moderbolagets bokslut och den del av rapporten om styrelsens ersättningar som ska granskas inte överensstämmer med redovisningshandlingarna och deklarerationerna, eller
- > vissa lagstadgade upplysningar om styrelsens ersättningar inte lämnats, eller
- > vi inte har erhållit all den information och de klarlägganden som vi erfordrar för vår granskning.

Vi har inget att rapportera avseende ovan nämnda ansvar.

### 4. Övriga frågor – vi har rapporterat separat om koncernens bokslut

Vi har rapporterat separat om koncernbokslutet för AstraZeneca PLC för året som slutade den 31 december 2014.

### Rapportens omfattning och ansvar

Som redovisas mer i detalj i Styrelsens ansvarsförsäkran på sidan 129, är styrelsen ansvarig för upprättandet av moderbolagets bokslut och för att bokslutet återger en rättvisande bild. En redogörelse för inriktningen och omfattningen av en granskning av bokslut lämnas på Financial Reporting Council's webbsida [www.frc.org.uk/auditscopeukprivate](http://www.frc.org.uk/auditscopeukprivate). Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, och omfattas av viktiga förklaringar och friskrivningar avseende vårt ansvar. Dessa meddelas på vår webbsida [www.kpmg.com/uk/auditscopeukco2014a](http://www.kpmg.com/uk/auditscopeukco2014a), som är integrerad i denna rapport som om den ingick i sin helhet och som ska läsas för att förstå syftet med denna rapport, det arbete vi har gjort samt grunden för våra uttalanden.

### Antony Cates (Senior Statutory Auditor)

för KPMG LLP,

Auktoriserat revisionsbolag

Auktoriserade revisorer

15 Canada Square, London, E14 5GL

5 februari 2015



# Moderbolagets balansräkning

Per den 31 december

## AstraZeneca PLC

	Noter	2014 MUSD	2013 MUSD
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Långfristiga placeringar	1	27 426	27 269
<b>Omsättningstillgångar</b>			
Kortfristiga fordringar – övriga		15	14
Kortfristiga fordringar – fordringar på koncernbolag		7 303	7 713
		7 318	7 727
<b>Kortfristiga skulder: Belopp som förfaller inom 1 år</b>			
Övriga skulder	2	-1 467	-957
Räntebärande lån och krediter	3	-912	-750
		-2 379	-1 707
<b>Omsättningstillgångar, netto</b>		4 939	6 020
<b>Tillgångar minus kortfristiga skulder</b>		32 365	33 289
<b>Långfristiga skulder: Belopp som förfaller efter mer än 1 år</b>			
Skulder till koncernbolag	3	-283	-283
Räntebärande lån och krediter	3	-7 889	-8 052
		-8 172	-8 335
<b>Nettotillgångar</b>		24 193	24 954
<b>Eget kapital</b>			
Inbetalt aktiekapital	6	316	315
Övrigt tillskjutet kapital	4	4 261	3 983
Inlösenreserv	4	153	153
Reserver	4	2 754	2 847
Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat	4	16 709	17 656
<b>Eget kapital</b>	5	24 193	24 954

MUSD betyder miljoner USD.

Bokslutet på sidorna 191–195 godkändes av styrelsen den 5 februari 2015 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av

**Pascal Soriot**      **Marc Dunoyer**  
Styrelseledamot    Styrelseledamot

Organisationsnummer: 2723534

# Redovisningsprinciper för moderbolaget

## Grunder för redovisningen

Moderbolagets bokslut har upprättats i enlighet med anskaffningsvärdemetoden, i enlighet med Companies Act 2006 och allmänt vedertagna redovisningsprinciper i Storbritannien (UK GAAP). Koncernens bokslut redovisas på sidorna 134–189. Det har upprättats i enlighet med International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom dessa antagits av EU och utfärdats av IASB samt i överensstämmelse med koncernens redovisningsprinciper som redovisas på sidorna 138–142.

Följande textavsnitt beskriver de huvudsakliga redovisningsprinciperna enligt UK GAAP, som tillämpats konsekvent.

## Utfärdade redovisningsprinciper som ännu inte antagits

FRS 101 "Reduced Disclosure Framework" och FRS 102 "The Financial Reporting Standard applicable in the UK and the Republic of Ireland" har utfärdats av Financial Reporting Council och gäller för redovisningsperioder som börjar den 1 januari 2015 eller senare. Bolaget avser att införa FRS 101 som bas för upprättandet av moderbolagets bokslut för året som slutar den 31 december 2015 och kommer att, i enlighet med FRC:s reducerade rapporteringsramar, ge aktieägarna en möjlighet att invända mot bolagets förslag.

## 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 skattebelopp diskonteras inte.

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.

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 med avdrag för eventuell avsättning för nedskrivning.

## Aktiebaserade ersättningar

När bolaget beviljar tilldelning av aktier i bolaget till anställda i dotterbolag, utgör detta 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, med avdrag för marknadspriset för aktierna vilket belastar dotterbolagen vid regleringen av sådana aktietilldelningar.

## Finansiella instrument

Lån och kortfristiga fordringar tas upp till upplupet anskaffningsvärde. Långfristiga lån tas upp till upplupet anskaffningsvärde.

## Twister

Inom AstraZenecas normala affärsverksamhet är bolaget inblandat 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
Per den 1 januari 2014	16 271	10 998	27 269
Investeringar	-	1 306	1 306
Överföring till omsättningstillgångar	-	-1 034	-1 034
Återbetalning av kapital	-85	-	-85
Valutakurseffekter	-	-33	-33
Avskrivningar	-	3	3
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>16 186</b>	<b>11 240</b>	<b>27 426</b>

En förteckning över viktigare dotterbolag återfinns på sidan 189.

## 2 Övriga skulder

	2014 MUSD	2013 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom 1 år</b>		
Kortfristiga lån (utan säkerhet)	1 309	789
Övriga skulder	150	161
Skulder till koncernbolag	8	7
	<b>1 467</b>	<b>957</b>

## 3 Lån

	Återbetalnings- tidpunkt	2014 MUSD	2013 MUSD
<b>Belopp som förfaller inom 1 år</b>			
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
5,4% inlösbar obligation	USD 2014	-	750
5,125% icke inlösbar obligation	euro 2015	912	-
		<b>912</b>	<b>750</b>

### Belopp som förfaller efter mer än 1 år

	Återbetalnings- tidpunkt	2014 MUSD	2013 MUSD
Lån från dotterbolag (utan säkerhet)			
7,2% lån	USD 2023	283	283
Räntebärande lån och krediter (utan säkerhet)			
5,125% icke inlösbar obligation	euro 2015	-	1 035
5,9% inlösbar obligation	USD 2017	1 747	1 746
1,95% inlösbar obligation	USD 2019	996	996
0,875% icke inlösbar obligation	euro 2021	902	-
5,75% icke inlösbar obligation	GBP 2031	540	573
6,45% inlösbar obligation	USD 2037	2 718	2 717
4% inlösbar obligation	USD 2042	986	985
		<b>7 889</b>	<b>8 052</b>

	2014 MUSD	2013 MUSD
Lån eller amorteringar på lån som ska återbetalas:		
Efter 5 år från bokslutsdagen	5 429	5 554
Från 2 till 5 år	2 743	1 746
Från 1 till 2 år	-	1 035
Inom 1 år	912	750
<b>Totala lån utan säkerhet</b>	<b>9 084</b>	<b>9 085</b>

Samtliga lån löper med fast ränta. Följaktligen kommer lånens verkliga värde att förändras när marknadsräntorna ändras. Eftersom lånen tas upp till upplupet anskaffningsvärde påverkar förändringar i räntan och kreditbedömningen av bolaget inte bolagets nettotillgångar.

#### 4 Reserver

	Övrigt tillskjutet kapital MUSD	Bundna medel vid återköp av aktier (inlösenreserv) MUSD	Reserver MUSD	Balanserade vinstmedel inklusive årets resultat MUSD	2014 Totalt MUSD	2013 Totalt MUSD
Vid årets början	3 983	153	2 847	17 656	24 639	21 648
Årets resultat	-	-	-	2 584	2 584	6 067
Utdelningar	-	-	-	-3 532	-3 532	-3 499
Avskrivning av förlust på kassaflödessäkring	-	-	-	1	1	1
Aktiebaserade ersättningar	-	-	-93	-	-93	-57
Nyemission av stamaktier i AstraZeneca PLC	278	-	-	-	278	479
<b>Vid årets slut</b>	<b>4 261</b>	<b>153</b>	<b>2 754</b>	<b>16 709</b>	<b>23 877</b>	<b>24 639</b>
<b>Fria reserver vid årets slut</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1 841</b>	<b>16 709</b>	<b>18 550</b>	<b>19 497</b>

Så som medges enligt paragraf 408(4) i Companies Act 2006 har bolaget inte redovisat sin resultaträkning.

Per den 31 december 2014 var 16 709 MUSD (2013: 17 656 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 2014 ingår 913 MUSD (2013: 1 006 MUSD) avseende ackumulerade aktierelaterade tilldelningar. Dessa belopp är inte tillgängliga för utdelning.

#### 5 Avstämning av förändringar i eget kapital

	2014 MUSD	2013 MUSD
Vid årets början	24 954	21 960
Årets nettoresultat	2 584	6 067
Utdelningar	-3 532	-3 499
Periodisering av förlust på kassaflödessäkring	1	1
Aktiebaserade ersättningar	-93	-57
Nyemission av stamaktier i AstraZeneca PLC	279	482
<b>Nettominskning(-)/-ökning av eget kapital</b>	<b>-761</b>	<b>2 994</b>
<b>Eget kapital vid årets slut</b>	<b>24 193</b>	<b>24 954</b>

Uppgifter om utdelningar som utbetalats eller kan utbetalas redovisas i not 23 till koncernbokslutet.

#### 6 Aktiekapital

	Emitterat, och till fullo inbetalt kapital	
	2014 MUSD	2013 MUSD
Emitterade stamaktier (nominellt värde 0,25 USD per aktie)	316	315
Inlösbare preferensaktier (nominellt värde 1 GBP per aktie – 50 000 GBP)	-	-
	<b>316</b>	<b>315</b>

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 2014	1 257 170 087	315
Nyemissioner	5 973 251	1
<b>Per den 31 december 2014</b>	<b>1 263 143 338</b>	<b>316</b>

#### Aktieoptionsprogram

Sammanlagt 6,0 miljoner stamaktier emitterades under året i samband med aktieoptionsprogram (2013: 10,4 miljoner stamaktier). Information om styrelseledamöters innehav av optioner redovisas i Styrelsens rapport om 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 IR* och produktansvarstvisten avseende *Nexium*. För var och en av dessa redogörs närmare i not 27 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 DOJ 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. AstraZenecas utredningar har gällt 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.

### Den nederländska nationella konkurrensmyndighetens utredning

I december 2014 meddelade den nederländska nationella konkurrensmyndigheten, ACM, sitt beslut att AstraZeneca inte hade missbrukat en dominerande ställning avseende *Nexium*. Ärendet är nu avslutat.

### 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 koncernbolag 2014 och 2013.

# Översikt för koncernen

För året som slutade den 31 december	2010 Omräknat <sup>2</sup> MUSD	2011 Omräknat <sup>2</sup> MUSD	2012 Omräknat <sup>2</sup> MUSD	2013 MUSD	2014 MUSD
<b>Intäkter och resultat</b>					
Intäkter	33 269	33 591	27 973	25 711	26 095
Kostnad för sålda varor	-6 389	-6 026	-5 393	-5 261	-5 842
Distributionskostnader	-335	-346	-320	-306	-324
Forsknings- och utvecklingskostnader	-5 318	-5 523	-5 243	-4 821	-5 579
Försäljnings- och administrationskostnader	-10 414	-11 161	-9 839	-12 206	-13 000
Vinst vid avyttring av dotterbolag	-	1 483	-	-	-
Övriga rörelseintäkter och kostnader	712	777	970	595	787
Rörelseresultat	11 525	12 795	8 148	3 712	2 137
Finansiella intäkter	65	50	42	50	78
Finansiella kostnader	-660	-562	-544	-495	-963
Andel av förluster efter skatt avseende joint ventures	-	-	-	-	-6
Resultat före skatt	10 930	12 283	7 646	3 267	1 246
Skatt	-2 880	-2 333	-1 376	-696	-11
Periodens resultat	8 050	9 950	6 270	2 571	1 235
Övrigt totalresultat under perioden, efter skatt	85	-480	135	-113	-1 506
Totalresultat för perioden	8 135	9 470	6 405	2 458	-271
Resultat hänförligt till:					
Bolagets aktieägare	8 022	9 917	6 240	2 556	1 233
Innehav utan bestämmande inflytande	28	33	30	15	2
<b>Vinst per aktie</b>					
Vinst per stamaktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig)	\$5,58	\$7,29	\$4,95	\$2,04	\$0,98
Vinst per stamaktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning)	\$5,55	\$7,25	\$4,94	\$2,04	\$0,98
Utdelningar	\$2,41	\$2,70	\$2,85	\$2,80	\$2,80
<b>Avkastning på intäkter</b>					
Rörelseresultat i procent av intäkter	34,6%	38,1%	29,1%	14,4%	8,2%
Intäkter i relation till fasta kostnader	25,2	29,5	19,9	9,9	6,1

Per den 31 december	2010 Omräknat <sup>2</sup> MUSD	2011 Omräknat <sup>2</sup> MUSD	2012 Omräknat <sup>2</sup> MUSD	2013 MUSD	2014 MUSD
<b>Rapport om finansiell ställning</b>					
Materiella anläggningstillgångar, goodwill och immateriella anläggningstillgångar	28 986	27 267	32 435	31 846	38 541
Övriga placeringar och långfristiga fordringar	535	543	940	2 513	2 138
Uppskjuten skattefordran	1 475	1 514	1 111	1 205	1 219
Omsättningstillgångar	25 131	23 506	19 048	20 335	16 697
Summa tillgångar	56 127	52 830	53 534	55 899	58 595
Kortfristiga skulder	-16 787	-15 752	-13 903	-16 051	-17 330
Långfristiga skulder	-15 936	-13 612	-15 685	-16 595	-21 619
Nettotillgångar	23 404	23 466	23 946	23 253	19 646
Aktiekapital	352	323	312	315	316
Övrigt eget kapital	22 855	22 917	23 419	22 909	19 311
Innehav utan bestämmande inflytande	197	226	215	29	19
Summa eget kapital och reserver	23 404	23 466	23 946	23 253	19 646

För året som slutade den 31 december	2010 MUSD	2011 MUSD	2012 MUSD	2013 MUSD	2014 MUSD
<b>Kassaflöden</b>					
Nettokassainflöde/-utflöde(-) från:					
Rörelseverksamhet	10 680	7 821	6 948	7 400	7 058
Investeringsverksamhet <sup>1</sup>	-2 226	-2 022	-1 859	-2 889	-7 032
Finansieringsverksamhet <sup>1</sup>	-7 334	-9 321	-4 923	-3 047	-2 705
	1 120	-3 522	166	1 464	-2 679

<sup>1</sup> Investeringsverksamhet och finansieringsverksamhet omräknades 2011 för att omklassificera kontanta medel som betalats i säkringskontrakt avseende betald utdelning från investeringsverksamhet till finansieringsverksamhet.

<sup>2</sup> Omräknat 2013 vid införandet av IAS 19 (2011) enligt redogörelse i avsnittet Redovisningsprinciper i koncernens bokslut 2013.

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 2014

## Fas III/Pivotala Fas II/Registrering NME:er och viktiga ytterligare indikationer

Datum för inlämnande av ansökan visas för tillgångar i fas III och därefter. En redovisning av information om substanser måste avvägas mot företagets behov av sekretess. All information relaterad till vissa substanser redovisas därför inte här.

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
				USA	EU	Japan	Kina
<b>Hjärta/kärl och metabola sjukdomar</b>							
<i>Brilinta/Brilique</i> <sup>1</sup>	ADP-receptorantagonist	arteriell trombos		Lanserad	Lanserad	Inlämnad	Lanserad
<i>Epanova</i> <sup>2</sup>	omega-3 fria fettsyror	hypertriglyceridemi		Godkänd		2017	2019
<i>Farxiga/Forxiga</i> <sup>2</sup>	SGLT-2-hämmare	Type 2-diabetes		Lanserad	Lanserad	Lanserad	Inlämnad
<i>Myalept</i> <sup>3</sup>	leptinanalog	lipodystrofi		Lanserad	Q4 2015	N/A	
roxadustat <sup>4</sup>	hypoxia-inducibel faktor prolyl hydroxylashämmare	anemi vid kronisk njursjukdom och njursvikt	Q3 2014	2018	N/A	N/A	H2 2016
<b>Onkologi</b>							
AZD9291	EGFR tyrosinkinashämmare	avancerad EGFRm T790M NSCLC	Q2 2014	Q2 2015	Q2 2015	Q3 2015	2017
<i>Caprelsa</i>	VEGFR/EGFR tyrosinkinashämmare med RET-kinasaktivitet	medullär sköldkörtelcancer		Lanserad	Lanserad	Inlämnad	Inlämnad
MEDI4736 <sup>5</sup> PACIFIC	anti-PD-L1 MAb	stadie III NSCLC	Q2 2014	2017	2020	2020	
MEDI4736 <sup>5</sup> ATLANTIC <sup>6</sup>	anti-PD-L1 MAb	3:e linjens NSCLC	Q1 2014	H1 2016	2017	2017	
moxetumomab pasudotox <sup>4</sup>	anti-CD22 rekombinant immunotoxin	hårcellsleukemi	Q2 2013	2018	2018		
<i>Lynparza</i> (olaparib)	PARP-hämmare	BRCAm PSR äggstockscancer		Lanserad <sup>4</sup>	Godkänd		
<i>Lynparza</i> (olaparib) SOLO-1	PARP-hämmare	1:a linjens BRCAm äggstockscancer	Q3 2013	2017	2017	2017	2018
<i>Lynparza</i> (olaparib) SOLO-2	PARP-hämmare	BRCAm PSR äggstockscancer	Q3 2013	H1 2016	H1 2016	H2 2016	2018
<i>Lynparza</i> (olaparib) GOLD	PARP-hämmare	2:a linjens magcancer	Q3 2013			2017	2018
<i>Lynparza</i> (olaparib) OlympiA	PARP-hämmare	adjuvant bröstcancer	Q2 2014	2020	2020	2020	2021
<i>Lynparza</i> (olaparib) OlympiAD	PARP-hämmare	metastatisk bröstcancer	Q2 2014	2016	2016	2016	2018
selumetinib <sup>7</sup> SELECT-1	MEK-hämmare	2:a linjens KRAS + NSCLC	Q4 2013	2017	2017		
selumetinib <sup>7</sup> ASTRA	MEK-hämmare	differentierad sköldkörtelcancer	Q3 2013	2017	2017		
selumetinib <sup>7</sup> SUMIT	MEK-hämmare	uvealt melanom	Q2 2014	Q4 2015	Q4 2015		
tremelimumab <sup>1</sup>	anti-CTLA-4 MAb	mesoteliom	Q2 2014	H1 2016	H2 2016		
<b>Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet</b>							
benralizumab <sup>8</sup> CALIMA SIROCCO ZONDA BORA	anti-IL-5R MAb	svår astma	Q4 2013	H2 2016	H2 2016		
benralizumab <sup>8</sup> TERRANOVA GALATHEA	anti-IL-5R MAb	KOL	Q3 2014	2018	2018		
brodalumab <sup>9</sup> AMAGINE-1,2,3	anti-IL-17R MAb	psoriasis	Q3 2012	2015++	2015++		
brodalumab <sup>9</sup> AMVISION-1,2	anti-IL-17R MAb	psoriasisartrit	Q1 2014	++	++		
lesinurad CLEAR 1,2 CRYSTAL	selektiv hämmare av urinsyre-reabsorption (SURI)	kronisk behandling av patienter med gikt	Q4 2011	Q1 2015 <sup>5</sup>	Inlämnad <sup>6</sup>		
PT003 GFF	LAMA/LABA	KOL	Q2 2013	Q3 2015	H1 2016	2017	2017
PT001 GP	LAMA	KOL	Q2 2013				
tralokinumab STRATOS 1,2 TROPOS	anti-IL-13 MAb	svår astma	Q3 2014	2018	2018	2018	
<b>Infektion</b>							
CAZ AVI <sup>7</sup> RECLAIM	cefalosporin/beta laktamshämmare	allvarliga infektioner	Q1 2012	N/A	Q1 2015		H2 2016
CAZ AVI <sup>7</sup> REPROVE	cefalosporin/beta laktamshämmare	sjukhusförvärd lunginflammation/ventilator-associerad lunginflammation	Q2 2013	N/A	2017		2018
<i>Zinforo</i> <sup>8</sup>	bredspektrum cefalosporin med affinitet till penicillinbindande proteiner	lunginflammation/hudinfektioner		N/A	Lanserad	N/A	Inlämnad
<b>Neurovetenskap</b>							
<i>Movantik/Moventig</i> <sup>7</sup>	oral perifert verkande mu-opioid receptorantagonist	opioid-orsakad förstoppning		Godkänd	Godkänd		

# Produkt med samarbetspartner.

<sup>1</sup> Registreringsstudie i fas II/III.

++ Ansökan är samarbetspartners ansvar.

<sup>1</sup> *Brilinta* i USA; *Brilique* i övriga världen.<sup>2</sup> *Farxiga* i USA; *Forxiga* i övriga världen.<sup>3</sup> Avyttrad till Aegerion från och med 9 januari 2015.<sup>4</sup> Lanserad samtidigt med godkännande i USA i december 2014.<sup>5</sup> Ansökan inlämnad i USA i december 2014, accepterade förväntas Q1 2015.<sup>6</sup> Inlämnandet accepterades i januari 2015.<sup>7</sup> *Movantik* i USA; *Moventig* i EU.

# Forsknings- och utvecklingsportfölj forts

## Fas I och II

### NME:er och viktiga ytterligare indikationer

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Fas	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
					USA	EU	Japan	Kina
<b>Hjärta/kärl och metabola sjukdomar</b>								
tenapanor (AZD1722) <sup>#</sup>	NHE3-hämmare	ESRD-Pi/CKD med T2DM <sup>1</sup>	II	Q1 2013				
AZD4901	hormonmodulerare	polycystiskt äggstockssyndrom	II	Q2 2013				
MEDI6012	LCAT	ACS	I	Q1 2012				
MEDI8111	Rh-faktor II	trauma/blödning	I	Q1 2014				
<b>Onkologi</b>								
AZD1775 <sup>#</sup>	WEE-1-hämmare	äggstockscancer	II	Q4 2012				
AZD2014	mTOR serin/treoninkinas-hämmare	solida tumörer	II	Q1 2013				
AZD4547	FGFR tyrosinkinashämmare	solida tumörer	II	Q4 2011				
MEDI-551 <sup>#</sup>	anti-CD19 MAb	CLL/DLBCL	II	Q1 2012				
MEDI-573 <sup>#</sup>	anti-IGF MAb	metastatisk bröstcancer	II	Q2 2012				
<i>Lynparza</i> (olaparib)	PARP-hämmare	prostatacancer	II	Q3 2014				
selumetinib <sup>#</sup>	MEK-hämmare	2:a linjens KRAS- NSCLC	II	Q1 2013				
AZD5363 <sup>#</sup>	AKT-kinashämmare	bröstcancer	II	Q1 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup>	anti-PD-L1 MAb	solida tumörer	II	Q3 2014				
moxetumomab pasudotox <sup>#</sup>	anti-CD22 rekombinant immunotoxin	pALL	II	Q3 2014				
AZD6094 (volitinib) <sup>#</sup>	MET tyrosinkinashämmare	papillär njurcellskarcinom	II	Q2 2014				
AZD9291	EGFR tyrosinkinashämmare	1:a linjens avancerad EGFRm NSCLC	II	Q4 2014				
AZD3759	EGFR tyrosinkinashämmare	avancerad EGFRm NSCLC	I	Q4 2014				
AZD5312 <sup>#</sup>	androgen receptorhämmare	solida tumörer	I	Q2 2014				
AZD6738	ATR serin/treoninkinas-hämmare	solida tumörer	I	Q4 2013				
AZD8186	PI3 kinasbetahämmare	solida tumörer	I	Q2 2013				
AZD8835	PI3 kinasalfahämmare	solida tumörer	I	Q4 2014				
AZD9150 <sup>#</sup>	STAT3-hämmare	hematologisk malignitet	I	Q1 2012				
AZD9291 + (MEDI4736 <sup>#</sup> eller selumetinib <sup>#</sup> eller volitinib <sup>#</sup> ) TATTON	EGFR tyrosinkinashämmare + (anti-PD-L1 eller MEK-hämmare eller MET-tyrosinkinashämmare)	avancerad EGFRm NSCLC	I	Q3 2014				
AZD9496	selektive östrogenreceptor nedreglerare (SERD)	ER+ bröstcancer	I	Q4 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup> efter (AZD9291 eller <i>Iressa</i> eller (selumetinib <sup>#</sup> + docetaxel) eller tremelimumab)	anti-PD-L1 MAb + (EGFR tyrosinkinashämmare eller MEK-hämmare eller anti-CTLA-4 MAb)	NSCLC	I	Q3 2014				
MEDI-565 <sup>#</sup>	anti-CEA BiTE MAb	solida tumörer	I	Q1 2011				
MEDI0639 <sup>#</sup>	anti-DLL-4 MAb	solida tumörer	I	Q2 2012				
MEDI0680	anti-PD-1 MAb	solida tumörer	I	Q4 2013				
MEDI3617 <sup>#</sup>	anti-ANG-2 MAb	solida tumörer	I	Q4 2010				
MEDI4736 <sup>#</sup>	anti-PD-L1 MAb	olika cancerformer	I	Q3 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup> + MEDI0680	anti-PD-L1 MAb + anti-PD-1 MAb	solida tumörer	I	Q2 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup> + MEDI6469 <sup>#</sup>	anti-PD-L1 MAb + murin OX40-agonist	solida tumörer	I	Q3 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup> + dabrafenib + trametinib <sup>2</sup>	anti-PD-L1 MAb + BRAF-hämmare + MEK-hämmare	melanom	I	Q1 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup> + <i>Iressa</i>	anti-PD-L1 MAb + EGFR tyrosinkinashämmare	NSCLC	I	Q2 2014				
MEDI4736 <sup>#</sup> + tremelimumab	anti-PD-L1 MAb + anti-CTLA-4 MAb	solida tumörer	I	Q4 2013				
MEDI-551 <sup>#</sup> + MEDI0680	anti-CD19 MAb + anti-PD-1 MAb	DLBCL	I	Q4 2014				
MEDI-551 <sup>#</sup> + rituximab <sup>3</sup>	anti-CD19 MAb + anti-CD20 MAb	hematologisk malignitet	I	Q2 2014				
MEDI6383 <sup>#</sup>	OX40-agonist	solida tumörer	I	Q3 2014				
MEDI6469 <sup>#</sup>	murin OX40-agonist	solida tumörer	I	Q1 2006				
MEDI6469 <sup>#</sup> + tremelimumab	murin OX40-agonist + anti-CTLA-4 MAb	solida tumörer	I	Q4 2014				



Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Fas	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
					USA	EU	Japan	Kina
<b>Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet</b>								
AZD0548	LABA	astma/KOL	II	Q4 2007				
AZD2115 <sup>#4</sup>	MABA	KOL	II	Q2 2012				
AZD7624	inhalerad P38-hämmare	KOL	II	Q4 2014				
AZD9412 <sup>#</sup>	inhalerad interferon β	astma/KOL	II	Q1 2010				
anifrolumab <sup>#</sup>	anti-IFN-alfaR MAb	SLE	II	Q1 2012				
brodalumab <sup>#</sup>	anti-IL-17R MAb	astma	II	Q2 2013				
mavrilimumab <sup>#</sup>	anti-GM-CSFR MAb	reumatoid artrit	II	Q1 2010				
MEDI2070 <sup>#</sup>	anti-IL-23 MAb	Crohns sjukdom	II	Q1 2013				
MEDI7183 <sup>#</sup>	anti-a4b7 MAb	Crohns sjukdom/ulcerös kolit	II	Q4 2012				
MEDI9929 <sup>#</sup>	anti-TSLP MAb	astma	II	Q2 2014				
PT010	LAMA/LABA/ICS	KOL	II	Q2 2014				
RDEA3170	selektiv hämmare av urinsyre-reabsorption (SURI)	kronisk behandling av hyperurikemi hos patienter med gikt	II	Q3 2013				
sifalimumab <sup>#</sup>	anti-IFN-alfa MAb	SLE	II	Q3 2008				
tralokinumab	anti-IL-13 MAb	IPF	II	Q4 2012				
AZD1419 <sup>#</sup>	TLR9-agonist	astma	I	Q3 2013				
AZD7594	inhalerad SGRM	astma/KOL	I	Q3 2012				
AZD8999	MABA	KOL	I	Q4 2013				
MEDI-551 <sup>#</sup>	anti-CD19 MAb	multipel skleros	I	Q3 2012				
MEDI4920	anti-CD40L-Tn3 fusionsprotein	primärt Sjögrens syndrom	I	Q2 2014				
MEDI5872 <sup>#</sup>	anti-B7RP1 MAb	SLE	I	Q4 2008				
<b>Infektion</b>								
AZD0914	GyrAR	allvarliga bakteriella infektioner	II	Q4 2014				
AZD5847	oxazolidinon anti-bakteriell hämmare	tuberkulos	II	Q4 2012				
CXL <sup>#</sup>	beta laktamashämmare/cefalosporin	MRSA	II	Q4 2010				
MEDI4893	MAb binder till <i>S. aureus</i> toxin	sjukhusförvärd lunginflammation/allvarlig <i>S. aureus</i> infektion	II	Q4 2014				
ATM AVI <sup>#</sup>	monobaktam/betalaktamas-hämmare	målinriktad vid allvarliga bakteriella infektioner	I	Q4 2012				
MEDI-550	vaccin mot pandemiskt influensavirus	profylax vid pandemisk influensa	I	Q2 2006				
MEDI-559	RSV-vaccin för barn	RSV-profylax	I	Q4 2008				
MEDI3902	anti-Psl/PcrV	pseudomonas	I	Q3 2014				
MEDI7510	RSV sF+GLA-SE	förebyggande av RSV-sjukdom hos äldre vuxna	I	Q2 2014				
MEDI8897 <sup>#</sup>	anti-RSV MAb-YTE	passiv RSV-profylax	I	Q2 2014				
<b>Neurovetenskap</b>								
AZD3241	myeloperoxidashämmare	multipel systematrofi <sup>5</sup>	II	Q2 2012				
AZD3293 <sup>#</sup>	beta-sekretashämmare	Alzheimers sjukdom	II	Q4 2014				
AZD5213	histamin-3 receptor-antagonist	Tourettes syndrom/neuropatisk smärta	II	Q4 2013				
AZD8108	NMDA-antagonist	självordstankar	I	Q4 2014				
MEDI1814	anti-amyloid beta MAb	Alzheimers sjukdom	I	Q2 2014				

# Produkt med samarbetspartner.

<sup>1</sup> Indikation för vätskeretention för tenapanor avslutad under Q2 2014.

<sup>2</sup> MedImmune-sponsrad studie i samarbete med GSK.

<sup>3</sup> MedImmune-sponsrad studie i samarbete med Genentech.

<sup>4</sup> Uppehåll med utvecklingen i avvaktan på ytterligare utvärdering av prekliniska resultat.

<sup>5</sup> Multipel systematrofi är nu ledande indikation för denna molekyl.

# Forsknings- och utvecklingsportfölj forts

## Projekt i produktutveckling (LCM-projekt)

Substans	Mekanism	Inriktning på studierna	Datum då fas inleddes	Beräknad registreringsansökan			
				USA	EU	Japan	Kina
<b>Hjärta/kärl och metabola sjukdomar</b>							
<i>Brilinta/Brilique</i> <sup>1</sup> EUCLID	ADP receptorantagonist	utfallsstudie på patienter med perifer arteriell sjukdom	Q4 2012	2017	2017	2017	2018
<i>Brilinta/Brilique</i> <sup>1</sup> HESTIA	ADP receptorantagonist	förebyggande av vaso-ocklusiv kris hos barn med sicklecellsjukdom	Q4 2014	2020	2020		
<i>Brilinta/Brilique</i> <sup>1</sup> PEGASUS-TIMI 54	ADP receptorantagonist	utfallsstudie på patienter som tidigare haft hjärtinfarkt	Q4 2010	Q2 2015	Q2 2015	Q4 2015	2017
<i>Brilinta/Brilique</i> <sup>1</sup> SOCRATES	ADP receptorantagonist	utfallsstudie på patienter med stroke eller TIA	Q1 2014	H1 2016	H1 2016	H2 2016	2017
<i>Brilinta/Brilique</i> <sup>1</sup> THEMIS	ADP receptorantagonist	utfallsstudie på patienter med typ 2-diabetes och CAD, men utan tidigare historia av hjärtinfarkt eller stroke	Q1 2014	2017	2017	2018	2018
<i>Bydureon</i> Dual Chamber Pen	GLP-1 receptoragonist	Typ 2-diabetes		Lanserad	Godkänd	Inlämnad	
<i>Bydureon</i> EXSCEL	GLP-1 receptoragonist	Type 2-diabetes utfallsstudie	Q2 2010	2018	2018	2018	
<i>Bydureon</i> veckosuspension	GLP-1 receptoragonist	Type 2-diabetes	Q1 2013	Q4 2015	Q4 2015		
<i>Epanova</i> STRENGTH	omega-3 fria fettsyror	utfallsstudie på statinbehandlade patienter med hög hjärt/kärlrisk med bestående hypertriglyceridemi plus lågt HDL-kolesterol	Q4 2014	2020	2020	2020	2020
<i>Farxiga/Forxiga</i> <sup>2</sup> DECLARE-TIMI 58	SGLT-2-hämmare	Type 2-diabetes utfallsstudie	Q2 2013	2020	2020		
<i>Farxiga/Forxiga</i> <sup>2</sup>	SGLT-2-hämmare	Type 1-diabetes	Q4 2014	2018	2017	2018	
<i>Kombiglyze XR/Komboglyze</i> <sup>3</sup>	DPP-4-hämmare/metformin FDC	Type 2-diabetes		Lanserad	Lanserad		Inlämnad
<i>Onglyza</i> SAVOR-TIMI 53	DPP-4-hämmare	Type 2-diabetes utfallsstudie	Q2 2010	Inlämnad	Lanserad		2015
saxagliptin/dapagliflozin FDC	DPP-4-hämmare/SGLT-2-hämmare FDC	Type 2-diabetes	Q2 2012	Q1 2015 <sup>4</sup>	Q2 2015		
<i>Xigduo XR/Xigduo</i> <sup>5</sup>	SGLT-2-hämmare/metformin FDC	Type 2-diabetes		Lanserad	Lanserad		
<b>Onkologi</b>							
<i>Caprelsa</i>	VEGFR/EGFR tyrosinkinashämmare med RET-kinasaktivitet	differentierad sköldkörtelcancer	Q2 2013	H1 2016	H1 2016	H1 2016	
<i>Faslodex</i> FALCON	östrogenreceptorantagonist	1:a linjens hormonreceptorpositiv framskriden bröstcancer	Q4 2012	H2 2016	H2 2016	H2 2016	H2 2016
<b>Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet</b>							
<i>Duaklir</i> Genuair	LAMA/LABA	KOL			Godkänd		
<i>Symbicort</i> SYGMA-1	ICS/LABA	vid-behovs-behandling för lindrig astma	Q4 2014	N/A	2018		
<i>Symbicort</i> <sup>6</sup>	ICS/LABA	andningsaktiverad inhalator vid astma/KOL					
<b>Neurovetenskap</b>							
<i>Diprivan</i> <sup>#</sup>	sedering och bedövning	lättare sedering		N/A	Lanserad	Inlämnad	Lanserad
<b>Mage/tarm</b>							
<i>Entocort</i>	glukokortikoid steroid	Crohns sjukdom/ulcerös kolit		Lanserad	Lanserad	Q3 2015	N/A
linaklotide <sup>#</sup>	GC-C receptorpeptidagonist	överkänslig tarm (irritable bowel syndrome) med förstoppning (IBS-C)		N/A	N/A	N/A	Q4 2015
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	svårbehandlad refluxesofagit				Inlämnad	
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	profylax vid stressrelaterat magsår					2017
<i>Nexium</i>	protonpumpshämmare	behandling av barn		Lanserad	Lanserad	H2 2016	

# Produkt med samarbetspartner.

<sup>1</sup> *Brilinta* i USA; *Brilique* i övriga världen.<sup>2</sup> *Farxiga* i USA; *Forxiga* i övriga världen.<sup>3</sup> *Kombiglyze XR* i USA; *Komboglyze* i EU.<sup>4</sup> Ansökan inlämnad i USA in december 2014, accepterade förväntas Q1 2015.<sup>5</sup> *Xigduo XR* i USA; *Xigduo* i EU.<sup>6</sup> Utveckling pågår av ny andningsaktiverad inhalationsteknik.

## Avbrutna projekt (mellan 1 januari och 31 december 2014)

NME/produktutveckling (LCM-projekt)	Substans	Orsak till avbruten utveckling	Inriktning på studierna
NME	AZD1208	Säkerhet/effekt	hematologisk malignitet
NME	AZD1979	Säkerhet/effekt	fetma
NME	AZD4721	Säkerhet/effekt	KOL
NME	AZD5069	Säkerhet/effekt	astma
NME	AZD6423	Säkerhet/effekt	självordstankar
NME	AZD8848 <sup>#</sup>	Säkerhet/effekt	astma
NME	MEDI8968 <sup>#</sup>	Säkerhet/effekt	KOL/HS
NME	MEDI9287	Ekonomi	fågelinfluensa
LCM	<i>Iressa</i> IMPRESS	Säkerhet/effekt	behandling efter framskridet stadium

# Produkt med samarbetspartner.

# Patentutgångar

## Patentutgångar för våra viktigaste produkter på marknaden

Våra patent utmanas eller kan komma att utmanas av tredje part. Generiska produkter kan komma att lanseras "på egen risk" och våra patent kan komma att annulleras, kringgås eller förklaras som ej utsatta för intrång. Mer information finns i Risk från sidan 203. Många av våra produkter är föremål för utmaningar från tredje part. Information om väsentligare utmaningar från tredje part finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182. Datumerna då patenterna löper ut visas nedan och inkluderar eventuellt tilläggsskydd eller patenttidsförlängning (SPC/PTE) och/eller perioder med pediatrik exklusivitet. (I Europa kan SPC-situationen variera från land till land eftersom olika patentkontor kan bevilja SPC i olika grader.) Ett antal av våra produkter är föremål för generisk konkurrens på en eller flera marknader. Mer information finns i Geografisk översikt från sidan 220.

## USA

Viktigare produkter på marknaden	Patentutgångar i USA		Intäkter i USA (MUSD)		
	Patent för ny kemisk substans (NCE)	Utgångsdatum för övriga patent (exempelvis i Orange Book)	2014	2013	2012
Atacand <sup>1</sup>		2015	44	72	150
Brilinta	2018, 2019	2021, 2030	146	73	19
Bydureon		2016, 2017, 2018, 2020, 2021, 2024, 2025, 2026, 2028	374	131	37
Byetta		2016, 2017, 2018, 2020	199	152	74
Crestor <sup>2</sup>	2016	2018, 2021, 2022	2 918	2 912	3 164
Faslodex		2021	340	324	310
Iressa	2017		–	–	–
Kombiglyze XR	2023	2025	– <sup>3</sup>	– <sup>3</sup>	– <sup>3</sup>
Nexium	2015 <sup>4</sup>	2015, 2016, 2018, 2020	1 876	2 123	2 272
Onglyza	2023	2028	481	265	237
Pulmicort <sup>5</sup>		2018, 2019	211	224	233
Seloken/Toprol-XL			91	131	320
Seroquel XR <sup>6</sup>		2017	738	743	811
Symbicort		2017, 2018, 2021, 2023, 2024, 2026, 2028, 2029	1 511	1 233	1 003
Synagis	2015	2023	499	617	611
Zoladex		2021, 2022	26	23	24

## Kina, EU och Japan

Viktigare produkter på marknaden	Patentutgångar			Intäkter i Kina, EU och Japan (MUSD) <sup>7</sup>		
	Patentutgångar i Kina	Patentutgångar i EU <sup>8</sup>	Patentutgångar i Japan	2014	2013	2012
Atacand Patent	<sup>9</sup>	Upphört	<sup>9</sup>	151	200	409
Brilique NCE-patent Icke-NCE-patent	2018, 2019 2021	2018, 2024 2021	2018, 2019 2021, 2027	232	155	54
Bydureon Icke-NCE-patent	2020, 2021, 2025	2017, 2020, 2021, 2022, 2024, 2026 <sup>10</sup>	2018, 2021, 2024, 2025	59	17	–
Byetta Icke-NCE-patent	2020	2017, 2018, 2020, 2021 <sup>10</sup>	2018, 2020	105	46	–
Crestor NCE-patent Icke-NCE-patent	2020, 2021	2017 2020	2017 2021, 2023	1 877	1 864	1 848
Eklira Genuair <sup>11</sup> NCE-patent Icke-NCE-patent	2020 2016, 2022, 2025, 2027	2025 2016, 2022, 2025, 2027, 2028	2020 2016, 2022, 2025, 2027	12	–	–
Faslodex Icke-NCE-patent	2021	2021	2026	295	272	268
Iressa NCE-patent	2016	2019 <sup>12</sup>	2018	459	489	472
Kombiglyze XR NCE-patent Icke-NCE-patent	2021 2025	2026 2025	–	– <sup>3</sup>	– <sup>3</sup>	– <sup>3</sup>
Komboglyze NCE-patent Icke-NCE-patent	2021 2025	2026 2025	–	– <sup>3</sup>	– <sup>3</sup>	– <sup>3</sup>
Nexium NCE-patent Icke-NCE-patent	Upphört 2015, 2018, 2019	Upphört 2018	2018 2018, 2019	966	828	626

## Patentutgångar forts

Viktiga produkter på marknaden	Patentutgångar i Kina	Patentutgångar i EU <sup>8</sup>	Patentutgångar i Japan	Intäkter i Kina, EU och Japan (MUSD) <sup>7</sup>		
				2014	2013	2012
<i>Onglyza</i>						
NCE-patent	2021	2024	–	<b>164</b>	62	50
Icke-NCE-patent	2025	2025				
<i>Pulmicort</i> <sup>13</sup>				<b>564</b>	481	469
Icke-NCE-patent	2018	2018	2018			
<i>Seloken/Toprol-XL</i>				<b>428</b>	400	373
Icke-NCE-patent	Upphört	Upphört	Upphört			
<i>Seroquel XR</i>				<b>306</b>	381	465
Icke-NCE-patent	2017	2017	<sup>14</sup>			
<i>Symbicort</i>				<b>1 666</b>	1 634	1 606
Icke-NCE-patent	2018	2018, 2019	2017, 2019, 2020			
<i>Synagis</i>				<b>401</b>	443	427
Aktivt enhetspatent	2015	2015	2015			
Icke-NCE-patent	–	2023	2023			
<i>Zoladex</i>				<b>526</b>	581	657
Icke-NCE-patent	2021	2021	2021			

<sup>1</sup> *Atacand HCT*.

<sup>2</sup> Ett förlikningsavtal tillåter Watson Laboratories, Inc. och Actavis, Inc (tillsammans Watson) att börja sälja deras generiska version av *Crestor* och deras rosuvastatinzinkprodukt från och med 2 maj 2016.

<sup>3</sup> *Komboglyze/Kombiglyze XR*: intäkterna är inkluderade i intäktsiffran för *Onglyza*.

<sup>4</sup> Licensavtal med Teva och Ranbaxy Pharmaceuticals Inc. och andra generikabolag tillåter vart och ett att lansera en generisk version i USA från och med maj 2014, förutsatt myndighetsgodkännande.

<sup>5</sup> Licensavtal med Teva tillåter deras pågående försäljning i USA av en generisk version från och med december 2009. Patentutgången 2018 avser inhalationshjälpmedlet *Flexhaler*, medan patentutgången 2019 avser formuleringen i utformningen av *Flexhaler* och även *Respules*.

<sup>6</sup> Licensavtal med olika generikabolag tillåter lanseringar av generiska versioner av *Seroquel XR* i USA från och med 1 november 2016 eller tidigare under vissa omständigheter, förutsatt myndighetsgodkännande.

<sup>7</sup> Sammanlagda intäkter för Kina, EU och Japan.

<sup>8</sup> Upphör på större EU-marknader.

<sup>9</sup> Takeda behåller rättigheterna.

<sup>10</sup> För *Byetta* och *Bydureon* finns åtta års dataexklusivitet och två års marknadsexklusivitet fram till 2016.

<sup>11</sup> AstraZeneca förvärvade rättigheterna till *Eklira Genuair* från och med 1 november 2014. Intäkterna för 2014 presenteras från 1 november 2014.

<sup>12</sup> SPC upphör i mars 2019. För *Iressa* finns åtta års dataexklusivitet och två års marknadsexklusivitet i EU fram till juni 2019.

<sup>13</sup> Patentutgången 2018 avser formuleringen i utformningen av *Turbuhaler* och även *Respules*.

<sup>14</sup> Rättigheterna licensierade till Astellas.

# Risk

I avsnittet Strategi på sidorna 10-31 ger vi en översikt över de huvudsakliga risker vi står inför och våra insatser för att hantera dem. I detta avsnitt beskriver vi närmare våra viktigaste processer för riskhantering och riskverifiering samt de viktigaste riskerna och osäkerhetsfaktorerna 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 osäkerhetsfaktorer i Strategiapporten från sidan 2.

## Riskhantering

Som ett globalt innovationsdrivet bioläkemedelsföretag, med receptbelagda läkemedel som bas, är vi utsatta för olika risker och osäkerhetsfaktorer 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, regelefterlevnads- och anseenderelaterade följderna av dessa risker.

Vi arbetar kontinuerligt med att säkerställa att vi har effektiva processer för riskhantering till stöd för arbetet med att nå våra strategiska prioriteringar, tillgodose våra intressenters väsentliga behov och leva upp till våra värderingar. Vi övervakar vår affärsverksamhet samt vår externa och interna miljö för att upptäcka nya och förändrade risker samt säkerställa att dessa hanteras på lämpligt sätt.

Styrelsen anser att befintliga processer och ansvarsfördelning, som beskrivs nedan, förser styrelsen med tillräcklig information om de viktigaste riskerna och osäkerhetsfaktorerna vi ställs inför. Mer information om dessa risker och osäkerhetsfaktorer finns i detta avsnitt.

## Riskhantering 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) etik. Definitionen klargör styrelsens inställning när det gäller risk, vilket 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. Vår metod för riskhantering är anpassad till vår strategi och vår process för verksamhetsplanering. Finansiella risker och möjligheter som identifieras genom processen för verksamhetsplanering kontrolleras och integreras i den övergripande rapporteringen om riskhantering. Linjecheferna ansvarar för identifiering och hantering av risker och för att nå verksamhetsmål inom ramen för koncernens riskbenägenhet.

Inom varje koncernledningsfunktion diskuteras ledningsgruppen riskerna som verksamheten ställs inför. Dessa risker kartläggs årligen enligt AstraZenecas "risktaxonomi", för att tillhandahålla en koncernövergripande bedömning som lämnas till styrelsen, revisionskommittén och till koncernledningen. Kvartalsvis anger varje koncernledningsfunktion eventuella förändringar avseende dessa risker, planerna för att begränsa dem samt nya och växande risker. De kvartalsvisa uppdateringarna sammanställs i en riskrapport för koncernen avsedd för styrelsen, revisionskommittén och koncernledningen. Stödjande verktyg finns för att hjälpa riskledare och chefer i processen och vi fortsätter vårt arbete med att utveckla våra normer och riktlinjer för riskhantering. Vi tar

fram kontinuitetsplaner för verksamheten för att hantera situationer där specifika risker kan medföra allvarliga konsekvenser för verksamheten. Dessa planer inkluderar utbildning och krissimuleringsaktiviteter för verksamhetschefer.

## Ansvarsfördelning Internrevisionen (IA)

Internrevisionen (IA) är en oberoende funktion för granskning och rådgivning, som rapporterar till revisionskommittén och är ansvarig inför denna. IA:s budget, resurser och revisionsprogram godkänns årligen av revisionskommittén och resultaten av dess granskningar rapporteras till revisionskommittén och diskuteras vid varje möte i revisionskommittén. En viktig del av granskningarna som görs av IA 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 regel efterlevnad inom verksamheten.

## Efterlevnad av lagar och regler

Vår funktion för efterlevnad av lagar och regler (Global Compliance) strävar efter att driva och införliva en kultur av etik och integritet i organisationen.

Våra viktigaste prioriteringar vad gäller regel efterlevnad innefattar

- > fokus på våra insatser inom viktiga riskområden i fråga om regelefterlevnad
- > kommunicera tydliga policyer till medarbetarna
- > förbättra beteenden i fråga om regelefterlevnad genom effektiv utbildning och stöd
- > säkerställa att medarbetare kan ge uttryck för sina farhågor och se till att dessa hanteras korrekt
- > säkerställa en rättvis och objektiv utredning av eventuella brott mot dessa policyer
- > övervaka efterlevnaden av policyer
- > förse viktiga intressenter med försäkringar och effektiv rapportering i väsentliga frågor.

## Risk forts

Dessa prioriteringar ligger i linje med vår strategi och speglar vårt åtagande att sörja för tillsyn på alla nivåer i verksamheten, inklusive riskhantering rörande externa parter samt rörande mutor och korruption. IA och Global Compliance har ett nära samarbete och lämnar var för sig granskningsrapporter till revisionskommittén. Genom Group Compliance Council arbetar Global Compliance och IA med olika specialiserade regelefterlevnadsfunktioner i hela organisationen för att samordna insatserna avseende regelefterlevnad.

När en eventuell överträdelse rörande regelefterlevnad identifierats görs en intern utredning av lämplig personal från funktionerna Global Compliance, HR och/eller Legal. Vid behov anlitas externa rådgivare för att göra utredningar och/eller ge råd. Skulle en utredning komma fram till att ett väsentligt brott mot lagar och regler har ägt rum, kommer ledningen, i samråd med vår juridiska funktion, att bedöma om koncernen behöver informera och/eller rapportera resultatet till en regulatorisk eller statlig myndighet.

Mer information om IA och vår övergripande riskhantering och vårt ramverk för styrning finns i Bolagsstyrning från sidan 86.

### Riskhantering

Den löpande riskhanteringen har av styrelsen delegerats till koncernchefen och genom koncernledningen till linjecheferna. Koncernledningsfunktioner 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.

### Tillsyn och övervakning

Koncernledningen är ansvarig för att utöva tillsyn över och övervaka effektiviteten i de processer för riskhantering som införts av ledningen. Funktionerna Global Compliance och Finance, tillsammans med IA, stödjer koncernledningen genom att ge råd om fastställande av policyer och normer, över-

vakning och granskning, kommunikation och utbildning samt rapportering om ändamålsenligheten hos ledningsprocesser såsom de tillämpas i vår riskhantering.

Vår organisation för regelefterlevnad (Compliance) består av funktionen Global Compliance och olika specialiserade funktioner för regelefterlevnad. Mer information om Global Compliance och de etiska reglerna finns i Bolagsstyrningsrapport från sidan 86.

### Ledningens rapportering och försäkran

Kvartalsvisa riskrapporter lämnas till 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 föreslagna planer för att hantera 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 och utfallet av internrevisioner samt om andra ärenden som rör regelefterlevnad. Revisionskommittén mottar regelbundet rapporter från våra externa revisorer och från följande verksamhetsfunktioner

- > **IA:** oberoende granskningsrapporter om koncernens system för riskhantering och kontroll
- > **Global Compliance:** rapporter avseende viktiga risker rörande regelefterlevnad, incidenter rörande regelefterlevnad och utredningar, inklusive kontakter som tagits av medarbetare med AZethics via våra hjälplinjer
- > **Financial Control and Compliance Group:** rapporter om regelefterlevnaden av Sarbanes-Oxley-lagen och ramverket för finansiell kontroll
- > **Ledningen:** risksammanfattningen på koncernnivå från den årliga processen för verksamhetsplanering och rapporter om processerna för prestationsuppföljning och övervakning, analys av viktiga risker och möjligheter från verksamhetsplanen, kvartalsvisa riskrapporter på koncernnivå samt omfattande *ad hoc*-granskningar av specifika risker.

För mer information om Revisionskommittén, se Revisionskommitténs rapport från sidan 96.

### Huvudsakliga risker och osäkerhetsfaktorer

Verksamhet inom läkemedelsbranschen medför ofrånkomligen olika risker och osäkerhetsfaktorer som kan påverka vår verksamhet. I resten av detta avsnitt beskriver vi de huvudsakliga risker och osäkerhetsfaktorer 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 tagits upp 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 uttalanden om AstraZeneca som görs i denna årsredovisning, identifierade genom ord som "företser", "tror", "förväntar" och "avser", och som bland annat inbegriper uttalanden i Prognos i Ordföranden har ordet och i Framtidsutsikter i Ekonomisk översikt från sidan 5 respektive sidan 81, är baserade på rimliga antaganden. Framåtriktade kommentarer innehåller emellertid ofrånkomligen risker och osäkerhetsfaktorer, till exempel dem som sammanfattas nedan. De avser händelser som kan inträffa i framtiden, som kan påverkas av faktorer utanför vår kontroll och som kan leda till att det verkliga utfallet skiljer sig väsentligt från våra förväntningar.

### 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 olika 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 och/eller betalare samt utveckling av konkurrerande produkter.

Eftersom vår verksamhetsmodell och strategi bygger på framgång för relativt få substanser, kan misslyckande för en produktionslinje få betydande negativ effekt på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

Tidplaner 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.

En serie negativa resultat för läkemedelsprojekt och oförmåga att reducera utvecklingstiden på ett effektivt sätt, eller utveckla nya produkter som når den förväntade kommersiella framgången, skulle kunna hindra att utvecklingsmål nås, negativt påverka anseendet för vår FoU-kompetens och sannolikt leda till betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat. Se även Oförmåga att förverkliga enligt strategiska prioriteringar eller uppnå mål eller förväntningar på sidan 217.

### Svårigheter att erhålla och behålla myndighetsgodkännanden för nya produkter

Vi är föremål för strikt kontroll när det gäller kommersialiseringen av våra läkemedelsprodukter, inklusive utveckling, tillverkning, distribution och marknadsföring. Säkerhet, effekt och kvalitet måste fastställas innan ett läkemedel kan få marknadsföras för en viss behandling. Kriterierna för att fastställa säkerhet, effekt och kvalitet kan skilja sig åt i olika länder och regioner och inlämnandet av en registreringsansökan till registreringsmyndigheterna leder kanske, eller kanske inte, till att marknadsgodkännande ges. Registreringsmyndigheterna kan vägra att bevilja godkännande, eller kräva ytterligare information innan godkännande ges, trots att läkemedlet redan kan ha lanserats i andra länder. Godkända produkter omfattas också av regelverk och ett misslyckande att efterleva dessa kan eventuellt leda till marknadsgodkännanden för våra produkter förloras. Bestämmelser kan tvinga ett företag att genomföra ytterligare kliniska prövningar efter att ett läkemedel godkänts, vilket kan leda till ökade kostnader, ändringar i förskrivningsinformation eller förlust av marknadsgodkännande.

Möjligheten att få nya läkemedel godkända påverkas också av faktorer som t ex framsteg inom vetenskap och teknologi, utvecklingen inom "regulatory science" samt olika metoder vid avvägningen mellan fördelar och risk bland registreringsmyndigheter, allmänhet och andra utomstående grupper som företräder allmänhetens intressen. Redan marknadsförda produkter berörs också av dessa faktorer och nya data och metaanalyser kan potentiellt leda till förändringar i godkännandestatus eller förskrivningsinformation. Under senare år har det också skett en ökning avseende myndighetskrav och åtaganden efter marknadsintroduktion samt ökad efterfrågan av att tredje part ska få tillgång till data från registrering och kliniska studier för oberoende analys och tolkning.

Politiskt motiverad och oförutsägbar utformning av politik av regeringar och lagstiftare kan negativt påverka myndigheters beslutsfattande och ofta leda till allvarliga förseningar i registreringsgodkännande. Möjligheterna att förutse utgången av granskningsprocesser och den tid dessa tar är fortsatt utmanande på grund av utvecklingen inom "regulatory science", konkurrerande prioriteringar bland registreringsmyndigheter, oförutsägbar utformning av politik och fortsatt press på registreringsmyndigheters resurser.

Förseningar i registreringsförfaranden och godkännanden påverkar patientunderlag och tillgång till marknaden. Dessutom leder krav efter godkännande till ökade kostnader och kan påverka förskrivningsinformation och godkännandestatus för produkter som för närvarande marknadsförs.

## Risk forts

Risker förknippade med produktportföljen forts	Inverkan
<p><b>Misslyckande att erhålla och upprätthålla effektivt skydd för immateriella rättigheter</b></p> <p>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-investeringar och skapa långsiktigt värde i verksamheten. Vissa länder där vi är verksamma håller fortfarande på att utveckla sin patentlagstiftning eller håller till och med på att begränsa tillämpningen av denna lagstiftning när det gäller läkemedelsuppfindingar. Ogynnsamma politiska perspektiv när det gäller det önskvärda i starkt immaterialrättsligt skydd för läkemedel på vissa tillväxtmarknader och till och med på vissa utvecklade marknader kan begränsa 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.</p>	<p>Begränsningar i möjligheten till patentskydd eller användandet av tvångslicensiering i vissa länder där vi är verksamma skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på prissättningen och försäljningen för våra produkter. Följaktligen skulle detta kunna ha en betydande negativ inverkan på våra intäkter från dessa produkter. Mer information om att skydda våra immateriella rättigheter finns i Immateriella rättigheter från sidan 68. Information om risken för patenttvister och tidig förlust av immateriella rättigheter finns i Upphörande, förlust av, eller begränsningar i immateriella rättigheter på sidan 208.</p>
<p><b>Förseningar i lanseringar av nya produkter</b></p> <p>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 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 vårt utvecklingsprogram och kraven från myndigheterna i godkännandeprocessen, liksom prisförhandlingar. Förseningar i förväntad tidpunkt för lansering kan vara följden av olika faktorer, inklusive negativa resultat i prekliniska eller kliniska studier, myndighetskrav vid registrering, priset förhandlingar, konkurrenters aktiviteter och teknologiöverföring.</p>	<p>Väsentliga förseningar i förväntade lanseringstidpunkter för nya produkter kan få en betydande negativ effekt på vår ekonomiska ställning och/eller verksamhetens resultat. Vid lansering av säsongbetonade 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 försenad lansering leda till ökade kostnader om, exempelvis, tidtabellen för marknadsföring och försäljningsinsatser måste ändras eller genomföras under längre tid än planerat.</p>
<p><b>Förvärv och strategiska allianser, inklusive licensiering och samarbeten, blir inte framgångsrika</b></p> <p>Vi eftersträvar licensavtal 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 rättigheter vi förvärvar samt på resurserna, ansträngningarna och kunskapen hos våra samarbetspartners. I många av våra licensavtal och strategiska samarbeten gör vi dessutom delbetalningar långt innan produkter kommersialiseras, utan någon garanti för att vi kommer att återvinna dessa betalningar.</p> <p>Dessutom upplever vi stark konkurrens från andra läkemedelsföretag när det gäller licensavtal, strategiska samarbeten samt förvärvsmål, och därför kan vi misslyckas med att genomföra vissa av våra planerade projekt.</p> <p>Vi kan också söka förvärva kompletterande verksamheter eller genomföra andra strategiska transaktioner. Integrering av förvärvade verksamheter kan innebära betydande skuldsättning och okända ansvarsförbindelser. Den kan också få negativa effekter på vårt redovisade rörelseresultat på grund av kostnader som hänger samman med förvärv, avskrivningar relaterade till immateriella tillgångar och kostnader för införandet av anläggningstillgångar. Vi kan också möta svårigheter i att integrera geografiskt åtskilda organisationer, system och anläggningar, samt personal från en annan organisationskultur.</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Vidare kan, om åtaganden upptäcks i en förvärvad verksamhet, en förvärvad verksamhet inte presterar i nivå med förväntningarna eller om en strategisk transaktion inte levererar de avsedda resultaten, koncernen eller våra aktieägare drabbas av förluster och inte kunna erhålla adekvat kompensation från säljaren eller tredje part. Integrationsprocesser kan också leda till störningar i verksamheten, att ledningsresurser avleds, förlust av viktiga medarbetare och andra frågor, till exempel oförmåga att integrera IT och andra system.</p>



### 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, inverkan från priskontroller som införts av regeringar och hälso- och vårdmyndigheter, resultatet av förhandlingar med tredjepartsbetalare, att immateriella rättigheter undergrävs, inbegripet intrång från tredje part, oförmåga att visa en differentierad produktprofil samt förändringar i förskrivningsbeteenden.

Därför kan vi inte vara säkra på att substanser som för närvarande är 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 relativt begränsade patienturval i kliniska studier.

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

Våra produkter är utsatta för konkurrens från andra produkter som godkännts för samma eller liknande indikationer. Godkännandet av en konkurrerande produkt som anses vara bättre än, eller likvärdig med, en av våra produkter kan leda till omedelbara och betydande minskningar i vår försäljning.

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 eller verksamhetens resultat.

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

### Illegal handel med våra produkter

Illegal handel med läkemedelsprodukter anses allmänt av branschen, icke-statliga organisationer och statliga myndigheter öka. I illegal handel ingår förfalskning, stöld och illegal spridning (dvs när våra produkter återfinns på en marknad där vi inte säljer dem och där de kanske inte har godkänts lokalt). Det uppstår en risk för folkhälsan när illegalt handlade produkter kommer in i varuförsörjningskedjan, liksom en sammanhängande finansiell risk. Registreringsmyndigheter och allmänheten förväntar sig att vi medverkar till att minska möjligheterna till illegal handel med våra produkter genom att säkerställa kontrollen över vår varuförsörjningskedja, övervakning, utredning och genom att stödja rättsliga åtgärder mot dem som befins vara inblandade i illegal handel.

Om allmänheten förlorar förtroendet för läkemedlens äkthet till följd av illegal handel 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. Myndigheterna kan vidta finansiella eller andra åtgärder, om de tror att vi är skyldiga till brott i våra egna varuförsörjningskedjor.

Det uppstår också en direkt ekonomisk förlust när förfalskade, stulna och/eller illegalt spridda produkter ersätter försäljning av äkta produkter, eller äkta produkter återkallas till följd av att förfalskade, stulna och/eller illegalt spridda produkter upptäcks.

## Risk forts

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten forts

Inverkan

### 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, och/eller politiska miljöer, konkurrens från multinationella och lokala företag som redan är etablerade på marknaden, behovet att identifiera och utnyttja lämpliga möjligheter för försäljning och marknadsföring, svagt skydd för immateriella rättigheter, otillräckligt skydd mot brottslighet (inklusive förfalskning, korruption och bedrägeri), otillräcklig infrastruktur för att hantera sjukdomsutbrott (t ex Ebola-viruset), behovet att införa normer för regelefterlevnad som gäller på utvecklade marknader, behovet att tillgodose fler nationella regelverk, kliniska krav och tillverkningskrav, oavsiktliga överträdelse av lokala och internationella lagar, inte kunna rekrytera personal med lämplig kunskap och erfarenhet, identifiering av de mest effektiva försäljnings- och marknadsföringskanalerna och vägen till marknaden, samt åtgärder från nationella regeringar eller registreringsmyndigheter för att begränsa tillträdet till marknaden och/eller införa priskontroller med negativa konsekvenser.

Oförmåga att utnyttja möjligheter på tillväxtmarknaderna på ett korrekt sätt kan ha en betydande negativ inverkan på vårt anseende, vår verksamhet eller 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 sällräkemedel (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 Patentutgångar på sidan 201 för en tabell över vissa upphörandedatum för patenten för våra viktiga produkter på marknaden.

Dessutom kan upphörande eller förlust av patent, som omfattar andra innovatörsföretags produkter, leda till ökad konkurrens för våra egna, fortfarande patentskyddade, produkter i samma produktklass på grund av att generiska produkter blir tillgängliga i den aktuella produktklassen. Vidare kan prispressen öka på våra fortfarande patenterade produkter till följd av lägre priser för generika som kommer in på marknaden.

Produkter som skyddas av patent, eller som omfattas av en period 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 patenträttigheter för viktiga produkter från andra läkemedelsföretag i väsentlig grad påverka tillväxten negativt för våra fortfarande patenterade produkter i samma produktklass på den marknaden.

## 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 läkemedelsföretag. Dessa konkurrenter skulle kunna investera mer resurser i marknadsföringen av sina produkter än vi, beroende på den relativa betydelsen 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 marknadsutveckling. De flesta av våra patenterade produkter, bland annat *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 *Losec/Prilosec*, *Lipitor* samt *Seroquel IR*).

Förutom 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 *Nexium* och *Pulmicort Repsules*, två av våra viktiga produkter. 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.

Om generikatillverkare lyckas med att utmana våra patent 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. Under 2014 uppgick försäljningen i USA av *Crestor* och *Seroquel XR* till 2 918 MUSD (2013: 2 912 MUSD) respektive 738 MUSD (2013: 743 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.

## Effekter av 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 mest 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.

Vi löper också 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. Närmare upplysningar om ärenden som rör icke-intrång, inklusive ärenden i USA relaterade till paragraf 505(b)(2), återfinns i Not 27 i finansiella rapporter från sidan 182.

Då vi hävdar våra immateriella rättigheter, men till slut inte har framgång, kan tredje part kräva skadestånd och till exempel hävda att de på ett felaktigt sätt hindrats att komma in på marknaden. I dessa fall löper vi risken att skadeståndsskyldighet uppkommer gentemot dessa tredje parter.

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 till exempel gälla våra tillverkningsprocesser, produktintermediärer eller användning av forskningsverktyg. Närmare upplysningar om betydande påståenden om patentintrång som riktar mot AstraZeneca av tredje part som hävdar immateriella rättigheter finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

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. Om vi till slut inte har framgång i patenttvister kan vi ådra oss skadeståndsskyldighet till tredje part för skador som uppkommit efter att vi hävdat våra immateriella rättigheter.

Att hantera eller driva tvister om intrång avseende "handlingsfrihet" (freedom to operate) kan bli kostsamt. Vi kan bli föremål för förbuds-förelägganden 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 vara större när det gäller 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 påståenden 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.

## Risk forts

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten forts

Inverkan

### Priskontroller och prisnedsättningar

På de flesta av våra viktigare marknader har vi upplevt att olika mekanismer för kostnadskontroll och ersättning införts för läkemedelsprodukter.

I USA pressas till exempel priserna genom restriktiva ersättningspolicyer och verktyg för kostnadskontroll, till exempel begränsade listor över ersättningsberättigade läkemedel, med "generika först"-strategier och/eller krav 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 nettopriserna. Dessutom flyttar betalare över en större andel av kostnaderna för patentskyddade läkemedel till 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.

På tillväxtmarknaderna kontrollerar myndigheterna i ökande utsträckning priserna i sektorn för egenbetalning.

En sammanfattning av de huvudsakliga aspekterna av prisreglering och hur prispress påverkar vår verksamhet på våra viktigaste marknader finns i Prispress i avsnittet Marknaden från sidan 17 och den följande riskfaktorn på motstående sida.

På grund av denna prispress, 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 de alltmer restriktiva ersättningspolicyer som vi omfattas av, liksom möjligheten att ny lagstiftning införs som ökar den kommersiella importen av läkemedel till USA, skulle kunna få betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

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

## 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 genomfördes 2010 ACA (Affordable Care Act), en omfattande reform av hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Genom lagen utvidgas försäkrings-skyddet, nya reformer genomförs för leveranssystem och ökad vikt läggs vid kostnad och kvalitet. 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 systemen för tillhandahållande av hälsovård som ingick i ACA har påbörjats och kommer att fortsätta fram till 2018. Genom ACA utökas gruppen patienter som är berättigade till Medicaid och nytt försäkrings-skydd tillhandahålls för individer genom standardiserade försäkringsplaner på delstatsnivå och federal nivå (health insurance exchanges). I allmänhet omfattas patienter som ingår i försäkringsplaner av ökad kostnadsandel och de kan ha mindre robust tillgång till receptbelagda läkemedel jämfört med patienter inom Medicare Part D eller kommersiella sjukförsäkringar. Den amerikanska läkemedelsindustrin kommer att fortsätta att granskas och detta kan leda till ytterligare myndighets-interventioner och finansiella begränsningar. För närmare information se Myndighetskrav och Prispress i avsnittet Marknad från sidan 16 respektive 17.

I EU hade EU:s försök att minska inkonsekvens och förbättra praxis i de motstridiga nationella regelverken för prissättning och ersättning inte några omedelbara framgångar eftersom medlemsländerna bevakar sin rätt att besluta om budgeten för hälsovård. Branschen fortsätter att i Europa vara utsatt för olika kostnadsbegränsande ad hoc-åtgärder och referens-prismekanismer. Detta påverkar priserna. Det föreligger en trend mot ökad öppenhet och prisjämförelser bland EU:s medlemsländer. På senare tid har det förekommit en debatt kring det höga priset för ett läkemedel mot kronisk hepatit C, som marknadsförs av en av våra konkurrenter. Debatten kan leda till ytterligare EU-samarbete och kan eventuellt medföra förändringar i de övergripande förutsättningarna för prissättning och ersättning.

Samtidigt har man på många marknader börjat använda bedömnings-system 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 klinisk effekt och kostnadseffektivitet för produkter i ett särskilt hälsosystem. Detta inträffar när betalare och beslutsfattare försöker öka effektiviteten vid användning och val av läkemedelsprodukter.

Mer information om dessa olika faktorer återfinns i Myndighetskrav och Prispress i avsnittet Marknad från sidan 16 respektive 17.

Även om nya patienter som kommer in i det amerikanska hälso- och sjukvårdssystemet på grund av ACA skulle kunna leda till en mindre ökning av användandet av receptbelagda läkemedel är det för tidigt att uttala sig om de finansiella konsekvenserna av att nya personer omfattas. Sammantaget räknar vi med att finansiella och andra kostnader som ACA resulterar i, av vilka många inte kan uppskattas korrekt, kommer att långt överstiga eventuella intäktsökningar.

Fortsatta olikheter i systemen för prissättning i EU och i USA skulle kunna leda till markanta prisskillnader mellan marknader, vilket, genom genomförandet av befintliga eller nya referensprismekanismer, ökar prispresen 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. Ökad öppenhet kring nettopriser och utökat samarbete mellan regeringar kan accelerera utvecklingen av ytterligare kostnadsbegränsande policyer (t ex upphandling eller jämförelse mellan nettopriser etc).

## Risk forts

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten forts

Inverkan

### Förkortade processer för godkännande av biosimilars

Även om ingen ansökan om biosimilars har inlämnats avseende ett biologiskt läkemedel från AstraZeneca, genomför eller överväger flera registreringsmyndigheter förkortade processer för godkännande av biosimilars som skulle kunna konkurrera med patenterade biologiska läkemedel.

Inom ramen för ACA antogs t ex 2010 i USA Biologics Price Competition and Innovation Act, som innehåller allmänna föreskrifter avseende ansökningar för biosimilars. FDA offentliggjorde i februari 2012 ett utkast till riktlinjer för införandet av en förkortad godkännandeprocess för biosimilars. Betydelsefulla frågor kvarstår emellertid, t ex normer för fastställande av utbytbarhet och krav på datainsamling för att stödja extrapolering av indikationer. Under 2012 införde också FDA program för avgifter för användare för att stödja produktgranskning och policyutveckling avseende biosimilars. I Europa publicerade EMA slutliga riktlinjer för likartade biologiska läkemedel som innehåller monoklonala antikroppar (MAb) och i maj 2012 inlämnades den första ansökan avseende MAb biosimilar med en rekommendation från EMA om godkännande. I olika jurisdiktioner har antingen riktlinjerna från EMA antagits eller de som lagts fram av WHO för att göra det möjligt för biosimilars att komma in på marknaden efter avgränsade perioder med dataexklusivitet.

Det är oklart i vilken utsträckning biosimilars prismässigt skulle skilja sig från patentskyddade biologiska läkemedel. På grund av deras komplexa karaktär är det emellertid osäkert om biosimilars skulle ha 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. Sådana förfaranden skulle på ett väsentligt och negativt sätt kunna påverka de framtida kommersiella utsikterna för patentskyddade biologiska läkemedel, av den typ som AstraZeneca tillverkar.

### Ökad implementering och verkställande av strängare lagstiftning mot mutor och korruption

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

Den brittiska Bribery Act 2010 trädde till exempel i kraft 2011. Denna lag har omfattande tillämpning utanför landets gränser och inför ansvar för organisationen för varje muta som betalats av personer eller enheter knutna till en organisation, när organisationen underlåtit att ha lämpliga förebyggande förfaranden på plats vid tiden för överträdelsen. I USA har SEC och Department of Justice väsentligt ökat insatserna mot amerikanska och börsnoterade icke-amerikanska företag, för att säkerställa regelefterlevnad av Foreign Corrupt Practices Act. Kina och andra länder hävdar också sina egna lagar mot mutor på ett mer aggressivt sätt och/eller vidtar hårdare nya åtgärder.

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 såsom tillsynsmyndighet, partner eller betalare för sjukvård, subventionerande organ eller receptförskrivare, med flera. Mer information om dessa frågor finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.

Vi avsätter betydande resurser för att möta den ansevärd 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 och närstående tredje part, 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 subventionering. Allt detta skulle ha betydande negativ inverkan på vårt anseende, vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

### 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 eller löne- eller prisökningar.

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

Skulle vi misslyckas med att framgångsrikt genomföra de planerade kostnadsbesparande åtgärderna, antingen genom framgångsrikt slutförda 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 eller verksamhetens resultat.

### Oförmåga att attrahera och behålla viktig personal och oförmåga att på ett framgångsrikt sätt motivera våra medarbetare

Vi är starkt beroende av att kunna rekrytera och behålla skickliga medarbetare med en mångfald av färdigheter och kompetenser för att nå våra strategiska mål. Framgång för våra forskningsinsatser beror till stor del 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 motivera de anställda och därigenom dra fördel av starkt engagemang och motivation, är nyckeln till framgångsrikt uppnående av våra verksamhetsmål.

Oförmåga att attrahera och behålla högt kvalificerad personal, framför allt de som innehar viktiga positioner inom forskning och ledarskap samt ingå i våra talangpooler, skulle kunna försvåra vår successionsplanering avseende kritiska befattningar på medellång sikt, skulle väsentligt och negativt kunna påverka genomförande av våra strategiska mål och skulle slutligen kunna påverka vår verksamhet eller 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 våra medarbetares förståelse för vår strategi och våra pågående ansträngningar för att minska organisationens komplexitet, kan våra ansträngningar misslyckas.

### Misslyckande avseende informationsteknologi (IT) och cyberbrottslighet

Vi är beroende av effektiva IT-system. Dessa system är stöd för viktiga verksamheter, till exempel FoU, tillverkning, varuförsörjning och försäljning samt är ett viktigt verktyg för att säkerställa och kommunicera data, inklusive kritisk och känslig information, vars konfidentialitet och integritet vi förlitar oss på. Storleken och komplexiteten i våra IT-system, liksom hos våra externa leverantörer (inklusive underleverantörer) med vilka vi har avtal, har ökat betydligt under de senaste tio åren och gör sådana system potentiellt sårbara vid avbrott och säkerhetsbrott till följd av attacker från tredje man avsedda att orsaka skada, eller till följd av avsiktliga eller oavsiktliga handlingar från våra anställda eller leverantörer.

Varje betydande störning i dessa IT-system, inklusive brott mot data- eller IT-säkerhet, eller misslyckad integration av nya och befintliga IT-system skulle kunna skada vårt anseende och ha en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat.

Även om vi gjort stora investeringar i skyddet av våra data och vår IT, skulle vi kunna misslyckas med att förhindra haverier eller intrång i våra system. Detta skulle kunna leda till avslöjande av konfidentiell information, att vårt anseende skadas, myndighetspåföljder, ekonomiska förluster och/eller andra kostnader.

Betydande förändringar i verksamheten och genomförandet av den nya IT-strategin, inklusive inrättandet av företagsinterna Global Technology Centres skulle kunna leda till tillfällig förlust av kapacitet medan förändringarna genomförs.

Oförmåga att på ett effektivt sätt säkerhetskopiera och återställa data skulle kunna resultera i permanent förlust av data, vilket skulle kunna leda till att gällande lagar och regler inte efterlevs.

Vi och våra leverantörer skulle kunna utsättas för attacker från tredje part mot våra informationsrelaterade säkerhetssystem. Sådana attacker blir alltmer sofistikerade och utförs av grupper och individer med många olika motiv och former av expertis, till exempel kriminella grupper, "hacktivist" med flera. Ibland utsätts vi för uppsättiga intrång och datavirus.

## Risk forts

Risker förknippade med kommersialisering och utövande av verksamheten forts	Inverkan
<p><b>Misslyckande avseende outsourcing</b></p> <p>Vi har lagt ut olika verksamhetskritiska aktiviteter på externa leverantörer. Bland dessa återfinns vissa FoU-processer, IT-system, personalfunktioner, ekonomifunktioner och redovisningstjänster.</p>	<p>Lyckas inte externa leverantörer leverera tjänster i tid och av den kvalitet som krävs, och om externa leverantörer inte lyckas samarbeta med varandra, skulle detta kunna få en betydande negativ inverkan på vår ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat. Dessutom skulle sådana misslyckanden negativt kunna påverka vår förmåga att nå verksamhetsmålen, bevara ett gott anseende inom branschen och bland intressenter samt leda till bristande efterlevnad av gällande lagar och regler.</p> <p>Lyckas vi inte framgångsrikt hantera integreringen av IT-infrastruktur tjänster som tillhandahålls av våra externa leverantörer, skulle detta kunna leda till störningar som skulle kunna få en betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.</p> <p>Dessutom kan verksamheten störas om vi inte lyckas hantera övergången från verksamhet i egen regi till externa leverantörer eller vice versa. Om vi t ex överför tjänster som tidigare låg på externa leverantörer till vår tjänstenhet i Chennai (Indien), kan externa leverantörer sluta tillhandahålla tjänster i samma utsträckning och av samma kvalitet.</p>

Risker förknippade med varuförsörjningskedjan och leveranser	Inverkan
<p><b>Tillverkning av biologiska läkemedel</b></p> <p>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.</p> <p>Slutlig introduktion på marknaden av biologiska läkemedel beror på flera faktorer som sammanhänger med tillverknings- och varuförsörjningskedjan för att säkerställa att produkten uppfyller kraven på säkerhet, identitet och styrka samt motsvarar egenskaper vad beträffar kvalitet och renhet.</p> <p>Anläggningar avsedda för biologiska läkemedel, framför allt för tillverkning av läkemedelssubstans, är mycket specialiserade och kan ta år att utveckla och färdigställa som licensierade anläggningar. Att förutsäga efterfrågan för vissa klasser av biologiska läkemedel, framför allt före lansering, kan vara utmanande. Vi förväntar oss att extern kapacitet för tillverkning av biologisk läkemedelssubstans kommer att förbli begränsad under flera år framöver, och följaktligen inte kommer att vara snabbt tillgänglig för kompletterande produktion om vi skulle ställas inför oförutsedda behov av sådan kapacitet.</p>	<p>Små variationer i något led av tillverkningsprocessen eller i komponenter kan leda till en produkt som inte uppfyller de strikta designspecifikationerna. Lyckas vi inte uppfylla dessa specifikationer kan det leda till återkallanden, att produkter går till spillo, brist på läkemedelsprodukter, myndighetsingripanden och/eller att vårt anseende skadas.</p>



### 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

- > störningar i varuförsörjningskedjan exempelvis till följd av naturkatastrofer eller av katastrofer orsakade av människor vid en av våra anläggningar eller hos en viktig leverantör eller försäljare
- > 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
- > oförmåga att leverera produkter till följd av en misslyckande avseende produktkvalitet eller ingripande från registreringsmyndighets, t ex upphävande av licens, återkallande av produkt eller beslag av produkt.
- > andra tillverknings- eller distributionsproblem, t ex förändringar i tillverkningsanläggningar, begränsningar i produktionskapacitet till följd av myndighetskrav, förändringar i de typer av produkter som tillverkas, eller fysiska begränsningar eller andra verksamhetsavbrott som skulle kunna påverka fortsatt leverans.

Tillverknings-, distributions- och försäljningssvårigheter kan försäkra brist på produkter och betydande förseningar. Det kan leda till förlorad försäljning och få en väsentlig negativ inverkan på vår verksamhet, ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat på ett negativt sätt.

### Beroende av varor och tjänster från tredje part

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 samt förpackningar och tjänster. Allt detta är viktigt för vår verksamhet. Många av dessa varor och tjänster är svåra att byta ut i tid eller överhuvudtaget.

Oväntade händelser och/eller händelser utanför vår kontroll skulle kunna resultera i uteblivna leveranser av varor och tjänster. Exempelvis kan leverantörer av viktiga varor upphöra med verksamheten. Dessutom kan tillgången på biologiska material, till exempel celler, djurprodukter eller biprodukter begränsas. Vidare kan myndighetsbestämmelser resultera i begränsningar i tillgången på, eller användningen eller transporten av sådana material.

Tredje parts leveransoförmåga skulle kunna leda till väsentliga förseningar och/eller svårigheter att få varor och tjänster på affärsmässigt rimliga villkor. Detta skulle kunna få betydande negativ inverkan på vår verksamhet, ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat

Om vi inte får tillgång till viktiga varor eller biologiska material eller tjänster i tillräcklig mängd kan detta leda till att planerade forskningsinsatser avbryts eller hindras och/eller att våra kostnader ökar. Mer information finns i Våra leverantörer i Varuförsörjning och produktion från sidan 57.

### Negativt utfall av tvister och/eller statliga utredningar

Vi kan bli föremål för rättsprocesser relaterade till produktansvar, marknadsföring riktad till konsumenter, konkurrenslagstiftning, miljöfrågor, anställning eller skattefrågor eller andra områden samt för 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 kändarna begära skadestånd (ersättning för skada, böter och lagstadgade skadestånd) till extremt höga belopp. I synnerhet är läkemedelstillverkarens marknadsföring, reklam, klinisk praxis och prissättning, liksom det sätt på vilket tillverkare interagerar med inköpare, förskrivare och patienter, föremål för en omfattande reglering, rättstvister och myndighetsutredningar. Många företag, inklusive AstraZeneca, har varit föremål för krav som sammanhänger med dessa rutiner. Kraven har formulerats av federala och delstatliga myndigheter samt av privata betalare och konsumenter och har resulterat i betydande utgifter och fått andra väsentliga konsekvenser. I not 27 till finansiella rapporter från sidan 182 beskrivs de väsentliga rättsprocesser som vi för närvarande är inblandade i.

Utredningar (t ex enligt Foreign Corrupt Practices Act eller federal eller delstatlig lagstiftning, False Claims Act, som beskrivs närmare i not 27 i finansiella rapporter på sidan 182) eller rättsprocesser, skulle, oavsett utgången, 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.

## Risk forts

Risker förknippade med lagstiftning, regelverk och regelefterlevnad forts	Inverkan
<p><b>Betydande produktansvarskrav</b></p> <p>Läkemedelsföretag har genom åren varit utsatta för omfattande produktansvarskrav, förlikningar och utdömande av skadestånd för skador som påståtts ha orsakats av deras produkter. Negativ uppmärksamhet kring en produkts säkerhet eller kring andra konkurrerande produkter kan öka risken för produktansvarskrav.</p>	<p>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. Mer information återfinns i Begränsat skydd från ansvarsförsäkring på sidan 219.</p>
<p><b>Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk</b></p> <p>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 myndigheters löpande tillsyn och det kan påverka oss oavsett om sådan försummelse beror på oss eller på våra underleverantörer eller externa parter. Information om väsentliga produktansvarskrav som riktats mot oss finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182.</p>	<p>Underlåtenhet att följa tillämplig lagstiftning, inklusive pågående kontroller och regelverk skulle kunna ha betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat. När exempelvis en produkt godkännts för marknadsföring av registreringsmyndigheterna, är den föremål för löpande kontroller och regleringar, avseende till exempel hur den tillverkas, distribueras, marknadsförs och hur säkerheten övervakas. 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 och negativt påverka patienttillgång och vårt anseende.</p>
<p><b>Underlåtenhet att följa gällande lagar och regelverk gällande konkurrensbegränsande beteende</b></p> <p>Underlåtenhet att följa lagar och regelverk gällande konkurrensbegränsande beteende skulle kunna leda till att vi blir föremål för myndighetspåföljder och/eller stämningar från myndigheterna och privata, icke-statliga, enheter.</p> <p>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 som generikatillverkaren, skulle kunna ifrågasättas av konkurrensmyndigheter.</p>	<p>När en myndighet utreder om vi efterlever konkurrenslagstiftning, eller om vi blir föremål för stämning från enskild part (till exempel rättstvisten gällande antitrust i samband med förlikningen i USA avseende <i>Nexium</i> vilken beskrivs närmare i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182) kan detta 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.</p> <p>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, rättsliga åtgärder avseende skadeståndsskyldighet för tredje part samt andra påföljder. Detta skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.</p>
<p><b>Åtaganden kring miljö samt arbetsmiljö/hälsa och säkerhet</b></p> <p>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 27 till finansiella rapporter från sidan 182.</p>	<p>Även om vi noggrant följer dessa åtaganden, skulle ett väsentligt allvarligt ärende rörande bristande regelregelefterlevnad, en incident avseende miljö, arbetsmiljö/hälsa eller säkerhet inträffa eller rättsligt krav uppkomma som vi är ansvariga för, 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 (till exempel) våra åtaganden om den andel av avfall vid en anläggning som vi är ansvariga för, visar sig vara felaktiga, eller om vi blir ansvariga för ytterligare miljöföroreningar eller krav relaterade till arbetssäkerhet och hälsa.</p>

Risker förknippade med lagstiftning, regelverk och regelefterlevnad forts

Inverkan

### Missbruk av plattformar för sociala medier och ny teknologi

Vi använder i ökande utsträckning internet, sociala medier, mobilapplikationer och andra former av ny teknologi för att kommunicera internt och externt. Tillgängligheten hos sådana media och interaktionens omedelbara karaktär kan underlätta eller förvärra risken för dataläckor från AstraZeneca eller till att falska eller vilsedande uttalanden görs om AstraZeneca, vilket skulle kunna skada vårt anseende. I takt med att befintliga plattformar för sociala medier utökas och utvecklas samt att nya plattformar för sociala medier växer fram, innebär det en allt större utmaning att identifiera nya ingångar och inrätta strukturer för att säkerställa och skydda information.

Olämplig användning av vissa typer av media skulle kunna leda till icke godkänt eller oavsiktligt offentliggörande av känslig information (t ex personligt identifierbar information om våra anställda, sjukvårdspersonal eller patienter, exempelvis de som ingår i våra kliniska studier). Det skulle kunna skada vårt anseende, negativt inverka på verksamheten eller verksamhetens resultat och utsätta oss för rättsliga risker och ytterligare rättsliga åtaganden. Likaledes ofrivilligt offentliggörande av känslig information, till exempel affärshemligheter, genom externa mediakanaler, eller en informationsförlust skulle kunna ha en betydande negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat. Dessutom skulle negativa inlägg eller kommentarer på webbsidor för sociala medier om oss, eller, exempelvis, säkerheten hos våra produkter, kunna skada vårt anseende.

Ekonomiska och finansiella risker

Inverkan

### Oförmåga att förverkliga strategiska prioriteringar eller uppnå mål eller förväntningar

Vi informerar från tid till annan om vår verksamhetsstrategi och om våra mål eller förväntningar rörande framtida ekonomiska eller övriga resultat (t ex förväntningarna som beskrivs i Framtidsutsikter i Ekonomisk översikt från sidan 81, som vi informerade investerare om vid vår strategiska uppdatering och vår investerardag i maj respektive november 2014). Alla sådana uttalanden är framåtblickande till sin natur och baseras på antaganden och bedömningar som vi gör. Alla dessa omfattas ofrånkomligen av betydande risker och osäkerhetsfaktorer, inbegripet risker och osäkerhetsfaktorer som vi inte har kunskap om och/eller som ligger utanför vår kontroll.

Lyckas vi inte framgångsrikt implementera vår verksamhetsstrategi kan det hindra oss från att nå våra ekonomiska eller andra mål eller förväntningar, och kan i sin tur väsentligt skada vårt varumärke och orsaka betydande negativ inverkan på vår verksamhet, ekonomiska ställning eller verksamhetens resultat.

Det finns ingen garanti för att våra ekonomiska mål eller förväntningar kommer att förverkligas vid förväntad tidpunkt eller överhuvudtaget. De faktiska resultaten kan avvika väsentligt och på ett negativt sätt från sådana mål eller förväntningar, bland annat om ett eller flera antaganden eller en eller flera bedömningar som ligger bakom dem visar sig vara helt eller delvis felaktiga.

## Risk forts

Ekonomiska och finansiella risker forts

Inverkan

### 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 skulle kunna leda till förluster till följd av avskrivning av skulder, eller så kan den långvarig ekonomiska nedgången ha ogynnsamma effekter på utgiftsmönstren hos konsumenterna som köper våra produkter.

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 kollateraliserade banktillgodohavanden eller i institutionella penningmarknadsfonder med kreditvärdighet AAA. Penningmarknadsfonder är uppbackade av institutioner i USA och EU, vilka, i sin tur, investerar i andra fonder, bland annat statliga fonder. Det innebär att vår kreditexponering är en blandning av risk för bristande betalningsförmåga i USA och EU bland statliga låntagare och finansiella institutioner.

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 81), kan vi inte vara säkra på att de kommer att vara så effektiva som de är avsedda att vara, framför allt vid en global likviditetskris. Dessutom finns det ingen garanti för att öppna positioner, där pengar ska betalas till oss samt placeringar som vi gjort hos finansiella institutioner eller penningmarknadsfonder, kan återvinnas. Vidare är det möjligt att, om vi behöver få tillgång till extern finansiering för att upprätthålla och/eller expandera vår verksamhet genom lånefinansiering eller via finansmarknaderna för riskkapital, detta kan vara omöjligt på villkor som är affärsmässigt rimliga, om det överhuvudtaget är möjligt, vid en allvarig 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. Mer information om villkoren för lånefinansiering finns i Hantering av finansiella risker på sidan 81.

### Politiska och socioekonomiska villkor

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 särskild geografisk region, till följd av bland annat krig, terrorism, upplopp, instabila regeringar, folkliga uppror eller social oro. Vår operationella risk i t ex Ukraina har ökat på grund av ökande politisk och ekonomisk osäkerhet i regionen.

Försämring av, eller oförmåga att förbättra, socioekonomiska villkor, och situationer och/eller händelser som är resultat av detta, skulle kunna, beroende på hur allvariga 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. Detta skulle kunna ha väsentlig negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat. Den mer allmänna ekonomiska utvecklingen, t ex potentiella internationella sanktioner och global oljeprisutveckling, skulle kunna förvärra denna effekt på marknaderna i Ukraina och Ryssland.

### Valutakursfluktuationer

För en global verksamhet som vår kan valutakursförändringar ha betydande effekt på rörelseresultatet, som redovisas i US-dollar. Cirka 40% av vår globala försäljning under 2014 var hänförlig till USA, som förväntas förbli vår största enskilda marknad under förutsebar framtid. Försäljningen i andra länder sker huvudsakligen i andra valutor än US-dollar, till exempel euro, japanska yen, australiska dollar och kanadensiska dollar. Vi är i växande grad exponerade mot valutor på tillväxtmarknader, varav vissa omfattas av valutaregleringar, och dessa valutor, t ex den i Venezuela, kan bli föremål för betydande devalveringar gentemot US-dollar. Viktiga delar av vår kostnadsbas finns dock i Storbritannien och Sverige, där sammanlagt cirka 21% av våra anställda arbetar.

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 föreligger valutakursdifferenser vid omräkningen av aktieplaceringar i dotterbolag.

### 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 försäkrad 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 produktansvarsförsäkring. Se not 27 till finansiella rapporter från sidan 182 för mer information.

Om vi befinns ha ett ekonomiskt åtagande till följd av produktansvarstvist eller annan tvist, för vilken vi inte har försäkringsskydd eller om en försäkringsgivares vägran att betala till slut godkänns, skulle detta kunna ha väsentlig negativ inverkan på vår verksamhet eller verksamhetens resultat.

För mer information se Betydande produktansvarskrav på sidan 216.

### Skatter

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

Utgången av dessa tvister kan leda till en omfördelning av vinster mellan jurisdiktioner och en ökning eller minskning av de relaterade skatte-kostnaderna 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 utfall av en skattetvist eller om skattemyndigheter inte skulle ge sitt godkännande genom tillämpliga myndighetsförfaranden. Se Hantering av finansiella risker på sidan 81 för en närmare redogörelse för policyer för hantering av skatterisk, och not 27 till finansiella rapporter på sidan 187 för närmare information om pågående skattetvister.

### Pensioner

Våra pensionsåtaganden är underbyggda av tillgångar som investerats över hela kapitalmarknaden. Vårt största åtagande utgörs av den brittiska pensionsfonden.

Långvarig minskning av värdet på dessa tillgångar kommer att innebära påfrestningar på pensionsfondens solvensmarginaler, vilket 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 minska solvensmarginalerna i pensionsfonderna. Den troliga ökningen av det redovisade underskottet enligt IAS 19, som skulle bli följden, skulle kunna föranleda kreditvärderingsinstituten att granska vår kreditvärdighet. Det skulle kunna negativt påverka vår möjlighet att ta upp lån. Se not 20 till finansiella rapporter från sidan 162 för mer information om koncernens pensionsåtaganden.

## Geografisk översikt

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

### Vår försäljningsutveckling

	2014			2013			2012
	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD
USA	10 120	4	4	9 691	-9	-9	10 655
Europa	6 638	-	-1	6 658	-7	-9	7 143
Japan	2 227	-10	-3	2 485	-14	4	2 904
Kanada	590	-7	-1	637	-42	-40	1 090
Övriga etablerade marknader (ROW)	693	-19	-13	851	-22	-18	1 086
Tillväxtmarknader	5 827	8	12	5 389	6	8	5 095
Totalt	26 095	1	3	25 711	-8	-6	27 973

### Hjärta/kärl och metabola sjukdomar

2014	Världen			USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	Global försäljning MUSD	
<i>Crestor</i>	5 512	-2	-1	2 918	-	1 200	-2	-3	667	-17	-10	727	7	11	5 622	
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	758	1	4	91	-31	124	-5	-4	19	-21	-13	524	13	17	750	
<i>Onglyza/Kombiglyze XR/ Komboglyze</i>	820	117	119	481	82	155	177	175	59	195	210	125	238	251	378	
<i>Atacand</i>	501	-18	-16	44	-39	169	-25	-26	43	-39	-35	245	1	5	611	
<i>Brilinta/Brilique</i>	476	68	70	146	100	231	42	40	33	94	106	66	120	133	283	
<i>Byetta</i>	327	59	59	199	31	81	125	119	27	145	164	20	186	200	206	
<i>Bydureon</i>	440	191	191	374	185	57	235	235	5	n/m	n/m	4	100	100	151	
<i>Plendil</i>	249	-4	-4	-	-	19	-10	-10	9	-10	-10	221	-3	-3	260	
<i>Tenormin</i>	161	-18	-15	8	-47	48	-6	-6	54	-30	-23	51	-6	-4	197	
Övriga	558	50	52	190	280	199	14	14	35	40	48	134	9	12	372	
Totalt	9 802	11	12	4 451	17	2 283	9	8	951	-11	-3	2 117	13	17	8 830	

2013	Världen			USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	För- säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta- kurser %	Global försäljning MUSD	
<i>Crestor</i>	5 622	-10	-8	2 912	-8	1 225	-	-3	807	-36	-27	678	15	17	6 253	
<i>Atacand</i>	611	-39	-39	72	-52	225	-51	-52	71	-50	-49	243	-5	-1	1 009	
<i>Seloken/Toprol-XL</i>	750	-18	-18	131	-59	130	-2	-5	24	-20	-7	465	7	8	918	
<i>Onglyza/Kombiglyze XR/ Komboglyze</i>	378	17	17	265	12	56	12	12	20	54	54	37	61	61	323	
<i>Plendil</i>	260	3	2	-	-100	21	-13	-17	10	-17	-17	229	8	7	252	
<i>Tenormin</i>	197	-14	-7	15	50	51	-4	-6	77	-27	-13	54	-10	-7	229	
<i>Brilinta/Brilique</i>	283	218	216	73	284	163	186	179	17	n/m	n/m	30	200	210	89	
<i>Byetta</i>	206	178	181	152	105	36	n/m	n/m	11	n/m	n/m	7	n/m	n/m	74	
<i>Bydureon</i>	151	308	308	131	254	17	n/m	n/m	1	n/m	n/m	2	n/m	n/m	37	
Övriga	372	7	7	50	100	174	4	1	25	-24	-15	123	1	2	347	
Totalt	8 830	-7	-6	3 801	-6	2 098	-4	-6	1 063	-34	-25	1 868	9	11	9 531	

## Onkologi

2014	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	Global försäljning MUSD
Zoladex	924	-7	-4	26	13	226	-10	-12	322	-13	-6	350	-	4	996
Faslodex	720	6	7	340	5	245	11	10	59	-5	3	76	3	14	681
Iressa	623	-4	-1	-	-	166	-6	-7	177	-12	-4	280	4	6	647
Arimidex	298	-15	-12	15	150	76	-18	-19	108	-30	-24	99	1	5	351
Casodex	320	-15	-10	5	-	42	-21	-21	169	-25	-18	104	12	14	376
Övriga	142	-	4	25	-	33	14	14	48	-20	-13	36	29	36	142
<b>Totalt</b>	<b>3 027</b>	<b>-5</b>	<b>-2</b>	<b>411</b>	<b>7</b>	<b>788</b>	<b>-4</b>	<b>-6</b>	<b>883</b>	<b>-18</b>	<b>-11</b>	<b>945</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>3 193</b>

2013	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	Global försäljning MUSD
Zoladex	996	-9	-	23	-4	252	-7	-8	372	-17	-4	349	-	10	1 093
Faslodex	681	4	6	324	5	221	1	-2	62	-	21	74	17	29	654
Iressa	647	6	11	-	-	177	14	11	202	-9	9	268	15	14	611
Arimidex	351	-35	-30	6	-71	93	-33	-34	154	-45	-35	98	-7	-6	543
Casodex	376	-17	-7	5	-267	53	-12	-13	225	-25	-10	93	-3	-4	454
Övriga	142	5	15	25	-	29	53	53	60	-6	14	28	4	4	134
<b>Totalt</b>	<b>3 193</b>	<b>-9</b>	<b>-2</b>	<b>383</b>	<b>2</b>	<b>825</b>	<b>-4</b>	<b>-6</b>	<b>1 075</b>	<b>-22</b>	<b>-7</b>	<b>910</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>3 489</b>

## Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet

2014	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	Global försäljning MUSD
Symbicort	3 801	9	10	1 511	23	1 462	-3	-4	458	8	17	370	14	22	3 483
Pulmicort	946	9	11	211	-6	162	-5	-6	97	-13	-6	476	32	35	867
Övriga	316	-3	-2	26	-55	123	7	7	27	-18	-15	140	16	19	327
<b>Totalt</b>	<b>5 063</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>1 748</b>	<b>15</b>	<b>1 747</b>	<b>-2</b>	<b>-4</b>	<b>582</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>986</b>	<b>22</b>	<b>27</b>	<b>4 677</b>

2013	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	Global försäljning MUSD
Symbicort	3 483	9	10	1 233	23	1 502	3	1	423	-5	7	325	15	17	3 194
Pulmicort	867	-	1	224	-4	171	-10	-13	112	-12	2	360	14	13	866
Övriga	327	-8	-8	58	-11	115	-11	-13	33	-20	-15	121	-	1	355
<b>Totalt</b>	<b>4 677</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>1 515</b>	<b>16</b>	<b>1 788</b>	<b>-</b>	<b>-2</b>	<b>568</b>	<b>-7</b>	<b>4</b>	<b>806</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>4 415</b>

## Infektion, neurovetenskap och mage/tarm

### Infektion

2014	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valuta-kurser %	Global försäljning MUSD
Synagis	900	-15	-15	499	-19	401	-9	-9	-	-	-	-	-	-	1 060
Merrem/Meronem	253	-14	-10	6	-45	32	-35	-35	4	-20	-20	211	-7	-3	293
FluMist/Fluenz	295	20	20	218	10	70	67	64	7	75	100	-	-	-	245
Övriga	78	-13	-10	41	-27	5	-	-20	9	-31	-8	23	64	50	89
<b>Totalt</b>	<b>1 526</b>	<b>-10</b>	<b>-9</b>	<b>764</b>	<b>-13</b>	<b>508</b>	<b>-6</b>	<b>-6</b>	<b>20</b>	<b>-9</b>	<b>9</b>	<b>234</b>	<b>-4</b>	<b>-</b>	<b>1 687</b>

## Geografisk översikt forts

### Infektion, neurovetenskap och mage/tarm forts

#### Infektion

2013	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år Global försäljning MUSD
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
Synagis	1 060	2	2	617	1	443	4	4	-	-	-	-	-	-	1 038
Merrem/Meronem	293	-26	-24	11	-71	49	-41	-42	5	-72	-72	228	-11	-8	396
FluMist/Fluenz	245	35	35	199	14	42	n/m	n/m	4	33	33	-	-100	-100	181
Övriga	89	-6	-5	55	-5	7	-38	-63	13	18	55	14	-11	-17	100
<b>Totalt</b>	<b>1 687</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>	<b>882</b>	<b>-</b>	<b>541</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>22</b>	<b>-31</b>	<b>-19</b>	<b>242</b>	<b>-12</b>	<b>-9</b>	<b>1 715</b>

#### Neurovetenskap

2014	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år Global försäljning MUSD
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
Seroquel XR	1 224	-9	-8	738	-1	343	-18	-18	44	-39	-35	99	-7	-	1 337
Seroquel IR	178	-48	-46	-72	n/m	89	-15	-16	36	-66	-63	125	-17	-13	345
Lokalanestetika	488	-4	-	-	-	197	-4	-5	168	-8	-1	123	1	9	510
Vimovo	96	5	9	10	-50	33	3	3	23	15	25	30	58	63	91
Övriga	420	-7	-4	25	-24	110	-4	-5	84	-14	-7	201	-3	1	452
<b>Totalt</b>	<b>2 406</b>	<b>-12</b>	<b>-10</b>	<b>701</b>	<b>-10</b>	<b>772</b>	<b>-12</b>	<b>-12</b>	<b>355</b>	<b>-26</b>	<b>-20</b>	<b>578</b>	<b>-5</b>	<b>1</b>	<b>2 735</b>

2013	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år Global försäljning MUSD
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
Seroquel XR	1 337	-11	-12	743	-8	416	-17	-19	71	-27	-25	107	6	12	1 509
Seroquel IR	345	-73	-72	-17	n/m	105	-55	-57	106	-48	-40	151	-6	-3	1 294
Lokalanestetika	510	-6	-2	-	-	206	-3	-5	182	-12	-1	122	-	2	540
Vimovo	91	40	42	20	-20	32	45	41	20	43	50	19	375	400	65
Övriga	452	-12	-9	33	18	113	-23	-25	97	-28	-16	209	1	3	515
<b>Totalt</b>	<b>2 735</b>	<b>-30</b>	<b>-29</b>	<b>779</b>	<b>-50</b>	<b>872</b>	<b>-22</b>	<b>-24</b>	<b>476</b>	<b>-27</b>	<b>-19</b>	<b>608</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3 923</b>

#### Mage/tarm

2014	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år Global försäljning MUSD
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
Nexium	3 655	-6	-4	1 876	-12	368	2	2	606	2	9	805	2	5	3 872
Losec/Prilosec	422	-13	-11	28	-7	129	-2	-2	106	-36	-30	159	-1	1	486
Övriga	194	-16	-16	141	-21	43	-	-	7	-	-	3	-	33	231
<b>Totalt</b>	<b>4 271</b>	<b>-7</b>	<b>-5</b>	<b>2 045</b>	<b>-12</b>	<b>540</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>719</b>	<b>-7</b>	<b>1</b>	<b>967</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>4 589</b>

2013	Världen		USA				Europa		Etablerade marknader (ROW)			Tillväxtmarknader			Föregående år Global försäljning MUSD
	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	För-säljning MUSD	Faktisk tillväxt %	Tillväxt i fasta valutakurser %	
Nexium	3 872	-2	-	2 123	-7	360	-19	-21	597	25	41	792	6	8	3 944
Losec/Prilosec	486	-32	-28	30	-	131	-31	-33	165	-48	-39	160	-8	-9	710
Övriga	231	16	16	178	23	43	-2	-5	7	-	-	3	-	-	198
<b>Totalt</b>	<b>4 589</b>	<b>-5</b>	<b>-3</b>	<b>2 331</b>	<b>-5</b>	<b>534</b>	<b>-22</b>	<b>-24</b>	<b>769</b>	<b>-4</b>	<b>9</b>	<b>955</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>4 852</b>



I denna geografiska översikt anges tillväxttakt i fasta valutakurser om inget annat anges.

### 2014 i korthet

- > AstraZeneca är det tredje största läkemedelsföretaget baserat på receptbelagda läkemedel i USA, med en andel på 5,2% av den amerikanska läkemedelsmarknaden mätt i försäljningsvärde.
- > AstraZeneca är det tionde största läkemedelsföretaget i Europa baserat på receptbelagda läkemedel, med en marknadsandel på 2,7% mätt i försäljningsvärde.
- > I USA ökade försäljningen med 4% till 10 120 MUSD (2013: 9 691 MUSD, 2012: 10 655 MUSD) med ökad försäljning för diabetesverksamheten som pådrivande faktor, hjälpt av förvärvet av BMS:s 50-procentiga andel av diabetesalliansen, liksom av stark utveckling för våra tillväxtplattformar inklusive *Symbicort* och *Brilinta*, motverkat av minskade intäkter för *Nexium*, *Seroquel IR* och *Synagis*. Försäljningen för vår diabetesverksamhet ökade med 644 MUSD eller 109% till 1 234 MUSD.
- > I Europa minskade försäljningen med 1% till 6 638 MUSD (2013: 6 658 MUSD, 2012: 7 143 MUSD). Minskningen berodde främst på pågående volymtapp för *Atacand* och *Seroquel XR* efter lansering av generika och negativ inverkan på priser och volymer i första hand relaterat till myndighetsingripanden. Volymen för *Crestor* minskade 3% på grund av ökad press från generiskt statin på flera marknader. Försäljningen för *Symbicort* minskade till 1 462 MUSD (2013: 1 502 MUSD, 2012: 1 465 MUSD) på grund av prispres och effekten av analoger till *Symbicort*. Dessa utmaningar uppvägdes delvis av våra tillväxtplattformar, inklusive tillväxt för *Brilique* och utvidgningen av vår diabetesportfölj efter förvärvet av BMS:s andel av den gemensamma diabetesalliansen plus fortsatt stark efterfrågan för *Fluenz* (2014: 70 MUSD, 2013: 42 MUSD, 2012: 3 MUSD).
- > Försäljningen på etablerade marknader (ROW) minskade 4% till 3 510 MUSD (2013: 3 973 MUSD, 2012: 5 080 MUSD). Kanada fortsätter att påverkas negativt av eroderad försäljning för *Crestor* och *Nexium* på grund av generisk konkurrens, med en minskning av total försäljning på 1%. Försäljningen i Australien var också lägre på grund av generisk konkurrens för *Crestor* och *Atacand*. Försäljningen i Japan minskade med 3% till 2 227 MUSD (2013: 2 485 MUSD, 2012: 2 904 MUSD)

till följd av press från generika för våra cancerprodukter, *Casodex* och *Armidex*, samt inverkan från den föreskrivna pris-sänkningen i april 2014, som inträffar vartannat år. Fortsatt stark efterfrågan för *Nexium* och *Crestor* i Japan, med en försäljning som ökade till 860 MUSD (2013: 815 MUSD, 2012: 665 MUSD).

- > Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 12% till 5 827 MUSD (2013: 5 389 MUSD, 2012: 5 095 MUSD), med försäljningstillväxt i Kina på 22%. Volymtillväxt för *Brilinta* och för våra verksamheter inom diabetes och andningsvägar, *Nexium* och *Crestor*, motverkades delvis av prispres, framför allt i Kina och i Asien/Stilla-Havsområdet.

### 2013 i korthet

- > AstraZeneca var det näst största läkemedelsföretaget baserat på receptbelagda läkemedel i USA, med en andel på 5,3% av den amerikanska läkemedelsmarknaden mätt i försäljningsvärde.
- > AstraZeneca var det nionde största läkemedelsföretaget i Europa baserat på receptbelagda läkemedel, med en marknadsandel på 2,9% mätt i försäljningsvärde.
- > I USA minskade försäljningen med 9% till 9 691 MUSD (2012: 10 655 MUSD, 2011: 13 426 MUSD). Förlorad marknadsexklusivitet för *Seroquel IR* i mars 2012, och inverkan från generisk konkurrens, framför allt för *Crestor* och *Toprol-XL*, uppvägdes endast delvis av stark utveckling för våra tillväxtplattformar, bl a *Brilinta*, *Symbicort* och våra diabetesprodukter, vilka ökade med 225 MUSD eller 62%. Under 2013 inkluderade vår diabetesverksamhet ett helt år av intäkter för *Bydureon*, *Byetta* och *Symlin*.
- > Försäljningen i Europa minskade med 9% till 6 658 MUSD (2012: 7 143 MUSD, 2011: 9 224 MUSD). Viktiga drivkrafter bakom minskningen var pågående volymtapp för *Atacand*, *Seroquel IR*, *Nexium*, *Arimidex* och *Meronem* efter lansering av generisk konkurrens samt negativ inverkan på priser och volymer i första hand relaterat till myndighetsingripanden. *Seroquel XR* påverkades av förlorade marknadsandelar, lägre priser och lanseringar av generika. Utmaningarna uppvägdes endast delvis av våra tillväxtplattformar, bl a tillväxt för *Brilique* och utvidgningen av vårt sortiment av diabetesprodukter genom Amylin-produkterna, och stark efterfrågan på *Fluenz* i framför allt Storbritannien.
- > Försäljningen på etablerade marknader (ROW) minskade 10%. Kanada fortsatte

att påverkas negativt av generisk erosion för *Crestor* och *Nexium*, med en minskning av total försäljning på 40%. Försäljningen i Australien minskade också i och med att *Crestor* utsattes för konkurrens från generika. Dessa tendenser uppvägdes delvis av tillväxt i Japan där försäljningen ökade med 4% till 2 485 MUSD, till följd av stark efterfrågan för *Nexium* sedan restriktionerna för receptens längd togs bort i oktober 2012.

- > Försäljningen på tillväxtmarknaderna ökade med 8% till 5 389 MUSD (2012: 5 095 MUSD), med försäljningstillväxt i Kina på 19%.

Mer information om våra produkter finns i Terapiområdesöversikt från sidan 32. Mer information om väsentliga rättsprocesser finns i not 27 till finansiella rapporter från sidan 182 och information om relevanta risker finns i Huvudsakliga risker och osäkerhetsfaktorer i Risk från sidan 203. För information om AstraZenecas marknadsdefinitioner se tabellen Marknadsdefinitioner på sidan 239. Försäljningssiffrorna i denna geografiska översikt redovisas baserat på var kunderna är verksamma.

### USA

AstraZeneca är det tredje största läkemedelsföretaget baserat på receptbelagda läkemedel i USA, med en andel på 5,2% av den amerikanska läkemedelsmarknaden mätt i försäljningsvärde.

I USA ökade försäljningen med 4% till 10 120 MUSD (2013: 9 691 MUSD, 2012: 10 655 MUSD) med ökad försäljning för diabetesverksamheten som pådrivande faktor, hjälpt av förvärvet av BMS:s 50-procentiga andel av diabetesalliansen, liksom av stark utveckling för våra tillväxtplattformar inklusive *Symbicort* och *Brilinta*, motverkat av fortsatt inverkan från generisk konkurrens och lägre försäljning av *Synagis* till följd av nya riktlinjer utfärdade av American Academy of Paediatrics Committee on Infectious Disease. Försäljningen för vår diabetesverksamhet ökade med 644 MUSD eller 109% till 1 234 MUSD.

Försäljningen av *Brilinta* motsvarande 146 MUSD ökade med 100% under 2014. *Brilinta* bevarade momentum i USA och blev den mest sålda receptbelagda orala trombocythämmaren i inköpsvolymerna för amerikanska sjukhus i september 2014 och i sjukhusens utskrivningsandel för akut kranskärlssjukdom (ACS). Det gäller både för patienter med ST-höjning (ST-Elevation) och utan ST-höjning (NSTEMI-ACS) under

## Geografisk översikt forts

första halvåret 2014. Andelen för *Brilinta* bland patienter som tar läkemedlet för första gången ökade med 2,0 procentenheter jämfört med 2013 till 8,2 procent i december 2014 och *Brilinta* blev i USA det ledande amerikanska receptbelagda läkemedlet bland orala trombocythämmare för första gången under fjärde kvartalet och på veckobasis i december 2014. Pådrivande faktorer bakom försäljningsvolymerna för *Brilinta* var avslutandet i augusti 2014 av DOJ:s PLATO-utredning och att American Heart Association och American College of Cardiology 2014 förordade läkemedlet framför klopido-grel i sina uppdaterade riktlinjer för behandlingen av patienter med NSTEMI-ACS.

*Crestor* fortsatte att hålla emot på den starkt konkurrensutsatta statinmarknaden, som till 88% består av generika. Försäljningen av *Crestor* uppgick till 2 918 MUSD (2013: 2 912 MUSD, 2012: 3 164 MUSD) med en total förskrivningsandel på 9,4% av statinmarknaden i december 2014. Försäljningen av *Crestor* 2014 låg i nivå med 2013. Högre genomsnittliga försäljningspriser bidrog med 4% till följd av engångsjusteringar avseende föregående år, till stor del motverkat av volymminskningar på 4%. Patientbasen för *Crestor* var fortsatt solid, och representerade 95% av försäljningsvolymen för *Crestor*. *Crestor* hade 84% inom "Commercial/Medicare preferred access" i slutet av 2014 (2013: 84%, 2012: 87%). Under 2014 var *Crestor* det näst mest förskrivna patent-skyddade läkemedlet i USA.

*Symbicort* pMDI fortsatte att leverera stark tillväxt i USA, med en försäljningsökning på 23% till 1 511 MUSD (2013: 1 233 MUSD, 2012: 1 003 MUSD) med en volymökning som bidrog med 25% och en förskrivningsökning på 30,6% jämfört med 2013. *Symbicort* nådde en andel på 33,1% av de totala förskrivningarna under december 2014, en ökning med 6,8 procentenheter jämfört med december 2013 på marknaden för inhalerade kortikosteroider och långtidsverkande beta<sub>2</sub>-agonister.

Den 1 februari 2014 slutförde AstraZeneca förvärvet av BMS:s 50-procentiga andel av företagens gemensamma diabetesallians. Genom förvärvet blev AstraZeneca ägare till de immateriella rättigheterna och till globala rättigheter avseende utveckling, tillverkning och kommersialisering av diabetesverksamheten, som inkluderar *Onglyza*, *Komboglyze*, *Kombiglyze XR*, *Farxiga*/*Forxiga*, *Xigduo*, *Xigduo XR*, *Byetta*, *Bydureon*, *Myalept* och *Symlin*.

Intäkterna för *Onglyza*/*Kombiglyze XR* i USA ökade 82% till 481 MUSD (2013: 265 MUSD; 2012: 237 MUSD) i första hand beroende på förvärvet som beskrivits ovan, delvis motverkat av lägre genomsnittliga försäljningspriser netto och minskad förskrivningsvolym. Den underliggande förskrivningsvolymen minskade något jämfört med 2013 genom att minskad andel av förskrivningsmarknaden delvis uppvägdes av växande marknad för DPP-4-hämmare.

Intäkterna för *Bydureon* i USA uppgick till 374 MUSD. *Bydureon* ökade sin andel av den totala förskrivningsmarknaden med 4,4% under 2014. Det återspeglade fortsatt momentum för *Bydureon* genom lanseringen av *Bydureon* Pen i september 2014, med en total andel på 20,7% av den snabbt växande förskrivningsmarknaden för GLP-1 i december 2014. Försäljningen av *Byetta* uppgick till 199 MUSD.

Lanseringen av *Farxiga* i februari 2014 accelererade tillväxten för läkemedelskategorin SGLT-2 med 115% efter lansering och ökade förskrivningsbasen för kategorin med 92%. I slutet av december 2014 tog 170 807 patienter *Farxiga* och *Farxiga* svarade för närmare ett av tre beslut om ny patientbehandling med SGLT-2. Lanseringen av *Xigduo XR* i november 2014 är det första godkännandet i USA av en tablett dagligen, som kombinerar en SGLT-2-hämmare och metforminhydroklorid med förlängd frisättning och utgör ett viktigt tillägg till diabetesverksamheten.

Under 2014 minskade försäljningen av *Synagis* med 19% till 499 MUSD. En viktig anledning till minskningen var de riktlinjer som nyligen utfärdades av American Academy of Paediatrics Committee on Infectious Disease som begränsade antalet patienter som är berättigade till preventiv behandling med *Synagis*.

*FluMist* Quadrivalent lanserades i USA under 2013 som det första och enda FDA-godkända influensavaccinet i form av nässpray som skydd mot fyra stammar av influensa. Intäkterna för *FluMist* i USA ökade 10% till 218 MUSD (2013: 199 MUSD, 2012: 174 MUSD) delvis på grund av en ny gynnsam rekommendation som offentliggjordes i augusti 2014 av US Centers for Disease Control and Prevention's Advisory Committee on Immunization Practices rörande användning av levande försvagat influensavaccin för barn från två till åtta år.

*Nexium* var det fjärde mest förskrivna patentskyddade läkemedlet i USA. Försäljningen av *Nexium* minskade 12% till 1 876 MUSD (2013: 2 123 MUSD, 2012: 2 272 MUSD) främst på grund av volymtapp och prispress. *Nexium* är fortsatt ledande på marknaden för patentskyddade produkter och behöll en betydande marknadsandel och volym på marknaden för förskrivna läkemedel i kategorin protonpumpshämmare. Försäljningen i USA gynnades av att en generisk kopia av *Nexium* inte lanserades under 2014. Vi förväntar oss dock att generika introduceras i USA under 2015.

Förlusten av marknadsexklusivitet för *Seroquel* IR i mars 2012 och ogynnsamma justeringar av reserver avseende skulder till Medicaid samt avsättningar avseende lager i distributionsledet ledde till en negativ försäljning under 2014 med -72 MUSD (2013: -17 MUSD, 2012: +697 MUSD). Konkurrensen från generika har också påverkat förskrivningsvolymen för *Seroquel XR*. Försäljningen av *Seroquel XR* minskade med 1% till 738 MUSD (2013: 743 MUSD, 2012: 811 MUSD) till följd av lägre volym.

Affordable Care Act (ACA), som trädde i kraft i mars 2010, har haft och förväntas fortsätta att få betydande effekt för vår försäljning i USA och för den amerikanska hälso- och sjukvårdssektorn som helhet. Under 2014 minskade den övergripande mätbara vinsten före skatt med 714 MUSD (2013: 557 MUSD, 2012: 483 MUSD) till följd av rabatter vid försäljning av patentskyddade läkemedel till förmånstagare i Medicare Part D-programmet och en branschövergripande punktskatt. Detta belopp avspeglar bara de effekter av ACA 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 våra finansiella rapporter. Det finns andra potentiella indirekta eller relaterade följder av genomförandet av ACA, 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 statliga program. Detta kan indirekt påverka vår prissättning eller försäljning av receptbelagda produkter inom den privata sektorn. Till följd av sin karaktär och genom att dessa potentiellt flertaliga konsekvenser inte är direkt kopplade till en motsvarande och kvantifierbar inverkan på våra finansiella

rapporter, är det inte möjligt att med någon exakthet uppskatta de ekonomiska följderna av dessa potentiella konsekvenser av ACA eller därtill relaterade förändringar i lagstiftningen, i kombination med övriga marknads- och branschrelaterade faktorer som även dessa kan få liknande verkan. Mer information om effekterna av ACA finns i Prispress i avsnittet Marknad från sidan 14 och i Huvudsakliga risker och osäkerhetsfaktorer i avsnittet Risk från sidan 203.

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. De främsta drivkrafterna bakom den ökade användningen av generika är budgetpolicier inom hälsovårdssystem och bland vårdgivare, inklusive användningen av listor över "endast generika" samt öknings- och patienternas medförsäkring och av patienternas egenavgifter. Under 2014 utgjorde generika 83,3% av recepten 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 påverkan på hälsovårdskostnaderna under en överskådlig framtid.

### Övriga marknader

Försäljningen utanför USA var under 2014 oförändrad med en försäljning på 15 975 MUSD (2013: 16 020 MUSD, 2012: 17 318 MUSD), till följd av fortsatt inverkan från förlorad marknadsexklusivitet under 2014 för några viktiga produkter, konkurrens från generiska produkter och det fortsatt svåra ekonomiska klimatet. Denna trend uppvägdes delvis av resultaten för våra tillväxtplattformar, med en ökning för *Brilinta/Brilique* till 330 MUSD (2013: 210 MUSD, 2012: 70 MUSD), för våra diabetesprodukter till 636 MUSD (2013: 197 MUSD, 2012: 86 MUSD) och för *Symbicort* med 4% till 2 290 MUSD (2013: 2 250 MUSD, 2012: 2 191 MUSD). Tillväxtmarknaderna bidrog med starkt resultat, ökning med 12% med en försälj-

ning på 5 827 MUSD (2013: 5 389 MUSD, 2012: 5 095 MUSD).

### Europa

AstraZeneca är det tionde största läkemedelsföretaget i Europa, med en marknadsandel på 2,7% av försäljningen av receptbelagda läkemedel mätt i värde.

Trots en mindre förbättring av läget är de makroekonomiska förutsättningarna fortsatt svåra, med pågående effekter av sparåtgärder, vilka leder till ökad press på budgetarna för hälso- och sjukvård. 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 för att hålla nere hälsovårdsutgifterna. Ett antal länder tillämpar strikta kriterier för utvärdering av läkemedlens 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.

Försäljningen i Europa minskade med 1% till 6 638 MUSD (2013: 6 658 MUSD, 2012: 7 143 MUSD). Volymtapp för *Seroquel XR*, och *Atacand* efter generikalanseringar ledde till en minskning av försäljningen med 21% till 512 MUSD (2013: 641 MUSD, 2012: 960 MUSD). Försäljningen av *Crestor* minskade med 3% med en volymminskning på 1% och en prissänkning på 2% till följd av ökad konkurrens från generiskt statin i flera länder bland andra Frankrike och Italien. Myndighetsingripanden fortsatte att påverka både pris och volym negativt.

Försäljningen för våra tillväxtplattformar uppvägde delvis dessa utvecklingstendenser. Försäljningen av *Brilique* uppnådde 231 MUSD (2013: 163 MUSD, 2012: 57 MUSD). Våra diabetesprodukter genererade försäljning på 359 MUSD (2013: 119 MUSD, 2012: 50 MUSD). Inom andningsvägar påverkades försäljningen negativt av prispress för *Symbicort* och inverkan från analoger till *Symbicort*, med en försäljning som minskade till 1 462 MUSD (2013: 1 502 MUSD, 2012: 1 465 MUSD), genom att volymerna ökade 1% medan priserna föll med 4%.

I Tyskland ökade försäljningen med 5% till 693 MUSD (2013: 657 MUSD, 2012: 775 MUSD) beroende på stark tillväxt för diabetesportföljen, och inverkan från vårt förvärv av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen. Den totala försäljningen av diabetesprodukter uppgick till 108 MUSD 2014

(2013: 32 MUSD, 2012: 11 MUSD). Tillväxten för diabetesprodukter motverkades delvis av fortsatta effekter av marknadsintroduktioner av generiska versioner av *Atacand* och *Seroquel XR* liksom av en analog till *Symbicort*.

I Storbritannien och Irland ökade försäljningen med 3% till 832 MUSD (2013: 766 MUSD, 2012: 764 MUSD) beroende på stark tillväxt för diabetesportföljen, inklusive effekten av vårt förvärv av BMS:s andel av den globala diabetesalliansen. Försäljningen av diabetesprodukter nådde 68 MUSD 2014 (2013: 27 MUSD, 2012: 7 MUSD) och försäljningen av *Brilique* ökade till 30 MUSD (2013: 18 MUSD, 2012: 4 MUSD). I Storbritannien och på Irland fortsatte volymtapp för *Seroquel XR* efter lanseringar av generika och en minskning i försäljningen av *Zoladex* till 83 MUSD (2013: 94 MUSD, 2012: 100 MUSD).

Försäljningen i Frankrike minskade med 1% till 1 213 MUSD (2013: 1 212 MUSD, 2012: 1 314 MUSD) till stor del beroende på volymtapp för *Atacand*, *Arimidex* och *Zoladex* efter lansering av generika och efterföljande myndighetsåtgärder. Ökad press från generiskt statin har påverkat *Crestor* negativt, med försäljningsminskning på 7% till 404 MUSD (2013: 428 MUSD, 2012: 424 MUSD). I Frankrike ökade *Seroquel XR* med 31% under 2014, med en försäljning motsvarande 77 MUSD (2013: 59 MUSD, 2012: 37 MUSD), *Brilique* med en försäljning på 30 MUSD (2013: 18 MUSD, 2012: 2 MUSD) och diabetesprodukter med en försäljning på 52 MUSD (2013: 20 MUSD, 2012: 11 MUSD).

Försäljningen i Spanien och Italien minskade med 3% till 497 MUSD (2013: 507 MUSD, 2012: 510 MUSD) respektive med 8% till 688 MUSD (2013: 737 MUSD, 2012: 777 MUSD), främst på grund av lansering av generika och införandet av volymkontroller avseende förskrivningar i samband med befintliga och nya åtstramningar.

### Etablerade marknader (ROW)<sup>1</sup>

Försäljningen på etablerade marknader (ROW) minskade med 4% till 3 510 MUSD (2013: 3 973 MUSD, 2012: 5 080 MUSD), beroende på fortsatt inverkan från generisk konkurrens för *Crestor*, *Nexium* och *Seroquel XR* i Kanada och volymtapp för *Crestor* och *Atacand* i Australien. Försäljningen i Japan minskade med 3%. De viktigaste produkterna med försäljningstillväxt

<sup>1</sup> Kanada, Japan, Australien och New Zealand.

## Geografisk översikt forts

2014 på etablerade marknader (ROW) var *Nexium*, *Symbicort*, *Brilinta* och *Onglyza*.

### Japan

Försäljningen i Japan uppgick till 2 227 MUSD, en minskning med 3% och med en negativ redovisad inverkan från revalveringen av den japanska yenen (2013: 2 485 MUSD, 2012: 2 904 MUSD). Minskad försäljning för *Losec*, *Seroquel* IR och övriga etablerade varumärken på onkologiområdet, liksom inverkan från den föreskrivna prissänkningen varannat år samt ett återkallande av *Nexium* på grund av en förpackningsdefekt, uppvägdes delvis av fortsatt starkt resultat för *Nexium* and *Crestor*.

*Nexium* nådde en försäljning på 358 MUSD (2013: 278 MUSD, 2012: 78 MUSD).

Försäljningen av *Crestor* ökade med 2%. Produkten behöll ställningen som det främsta varumärket på den japanska statinmarknaden. Försäljningen av *Symbicort* ökade med 30% och en marknadsandel på 41,2% uppnåddes.

Försäljningen påverkades också negativt av att pressen från generika var större än väntat för våra icke marknadsförda cancerprodukter (huvudsakligen *Casodex*).

### Kanada

Till följd av ett helt års inverkan från lanseringen "på egen risk" av en generisk version av *Seroquel XR* i Kanada under första kvartalet 2013, fortsatt effekt av förlorad marknads exklusivitet för *Crestor* i april 2012 samt från lanseringen "på egen risk" av en generisk version av *Nexium* under 2011, minskade försäljningen i Kanada med 1% till 590 MUSD (2013: 637 MUSD, 2012: 1 090 MUSD). Nedgången uppvägdes delvis av resultatet för våra diabetesprodukter, hjälpta av förvärvet av BMS:s andel av diabetesalliansen och starkt resultat för *Symbicort* med en försäljningsökning på 8% till 159 MUSD (2013: 146 MUSD, 2012: 153 MUSD).

### Övriga etablerade marknader (ROW)<sup>1</sup>

Försäljningen på övriga etablerade marknader (ROW) minskade med 13% till 693 MUSD (2013: 851 MUSD, 2012: 1 086 MUSD). Försäljningen i Australien minskade med 13% till 658 MUSD (2013: 817 MUSD, 2012: 1 052 MUSD) till följd av fortsatt volymtapp för *Crestor* och *Atacand* efter lansering av generika under 2013 och prispress för andra mogna varumärken

(*Seroquel* och *Arimidex*). Försäljningen av *Nexium* minskade efter lanseringen av generika i Australien i augusti 2014.

### Tillväxtmarknader

På tillväxtmarknaderna ökade försäljningen med 12% till 5 827 MUSD (2013: 5 389 MUSD, 2012: 5 095 MUSD), vilket huvudsakligen berodde på tillväxt i Kina, Ryssland, Brasilien och Argentina samt tillväxt på en rad marknader för våra strategiska tillväxtplattformar: *Brilinta*, diabetes och andningsvägar.

På många av de större marknaderna, t ex Brasilien och Mexiko, betalar patienter direkt för receptbelagda läkemedel. Följaktligen är risken mindre på dessa marknader för direkta myndighetsinterventioner 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 insatserna i Europa, Kanada och Australien.

### Kina

Försäljningen i Kina (exklusive Hongkong) ökade med 22% till 2 242 MUSD (2013: 1 840 MUSD, 2012: 1 512 MUSD). AstraZeneca förblev det näst största läkemedelsföretaget i Kina under 2014. Vi uppnådde stark försäljning för *Crestor* och *Symbicort* med försäljningsökningar på 47% respektive 78%. *Nexium* och *Pulmicort* fortsatte också att växa snabbt. Under 2013 lanserades *Brilinta* i Kina och vi har gjort goda framsteg beträffande upptagandet av *Brilinta*, *Byetta* och *Onglyza* på listorna över läkemedel vid viktiga sjukhus. Vi fortsatte att öka antalet anställda och vi har nu den största försäljningsstyrkan bland de multinationella läkemedelsföretagen i Kina. Antalet sjukhus som omfattas växte med 40%.

### Övriga tillväxtmarknader<sup>2</sup>

Vi fortsatte att bygga ut vår närvaro i Ryssland med en försäljningsökning på 18% till 312 MUSD (2013: 310 MUSD, 2012: 314 MUSD) efter stark utveckling i detaljistledet. För att öka tillgången till våra läkemedel inrättade vi i 27 regioner program som ska öka möjligheten för patienter att få råd med våra läkemedel. Den ryska marknaden ökade med 10% under 2014, medan AstraZeneca växte snabbare än marknaden med ökad marknadsandel i detaljistledet, framför allt för *Crestor*, *Faslodex* och *Symbicort*. Vi

har 550 anläggningar för kliniska studier i 37 städer. Vår nya produktionsanläggning i Vorsino förväntas påbörja kommersiell produktion under 2015.

I Latinamerika fortsatte läkemedelsmarknaden att växa. I flera av länderna fångas dock större delen av tillväxten upp av generika, varumärkesgenerika och privata varumärken. Försäljningen ökade med 8% till 1 181 MUSD (2013: 1 188 MUSD, 2012: 1 331 MUSD) i första hand driven av Brasilien, som växte med 10% till 451 MUSD (2013: 447 MUSD, 2012: 497 MUSD), efter framgångsrik lansering av *Forxiga* och fortsatt starkt mottagande för *Brilinta*. Försäljningen i Argentina växte också snabbt med 36% och trots att Mexiko har påverkats av intrång från generiska produkter på marknaden, ökade försäljningen där med 5% till 210 MUSD (2013: 206 MUSD, 2012: 243 MUSD) med tillväxtplattformarna diabetes och andningsvägar som pådrivande och genom att lagren som hålls av kunder i varuförsörjningskedjan stabiliserades efter en nedgång 2013.

I Mellanöstern och Afrika ökade försäljningen med 7%, trots politiska utmaningar till följd av revolutionerna under den "arabiska våren" 2012 och utvidgad politisk konflikt. Ökningen berodde på stark tillväxt i Egypten, gulfstaterna, flera tillväxtmarknader i Afrika samt stadig tillväxt i Turkiet. Försäljningen var oförändrad i Sydafrika och minskade med 7% i Saudiarabien till följd av generiska lanseringar och prissättningsåtgärder. Försäljningen i Asien ökade med 7% till 948 MUSD (2013: 900 MUSD, 2012: 829 MUSD) ledd av Sydkorea, där försäljningen ökade med 8% till 314 MUSD (2013: 280 MUSD, 2012: 239 MUSD) med *Brilinta*, diabetesverksamheten och *Nexium* som pådrivande faktorer. Försäljningen ökade med tvåsiffriga tal i Vietnam, Malaysia, Indonesien och Indien, vilket uppvägde en måttlig nedgång i försäljning i Thailand med 3% till 79 MUSD (2013: 87 MUSD, 2012: 97 MUSD) till följd av myndighetsåtgärder och generisk konkurrens för *Crestor*.

Lanseringarna på tillväxtmarknaderna under 2014 inkluderade följande: *Brilinta* i Saudiarabien, Turkiet, Sydafrika och Venezuela; *Forxiga* på 11 marknader inklusive Brasilien, Ryssland, Mexiko, Argentina, Sydkorea och Malaysia; *Bydureon* i Colombia, Kuwait och Sydkorea samt *Zinforo* i Brasilien och Mexiko.

<sup>1</sup> Australien och Nya Zeeland.

<sup>2</sup> Övriga tillväxtmarknader med undantag för Kina.

## 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 [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

### Inledning

I avsnittet Strategi på sidan 10 beskriver vi hur vi skapar värde genom hela livscykeln för ett läkemedel, våra tydliga kompetenser och vår strategi. Dessa satsningar underbyggs av vårt åtagande att agera ansvarsfullt för att säkerställa en hållbar affärsutveckling för företaget som ger mer värde till våra intressenter. Därför är våra mål för ansvarsfullt företagande anpassade till, och stödjer förverkligandet av, vår affärsstrategi. Det ramverk som styr vårt ansvarsfulla företagande utgör en grund för hanteringen av våra åtaganden. Ramverket gäller i hela koncernen, med hänsyn tagen till synpunkter från externa intressenter och intern riskbedömning av vårt anseende.

Ramverket innefattar följande:

- > Bioetik: underbygga vår accelererade satsning på innovation med god och säker bioetik över hela världen (se sidan 54).
- > Tillgång till hälsovård: i och med att vi utvidgar vår geografiska utbredning behöver vi utforska sätt att öka tillgången på hälsovård för fler människor, lokalt anpassat efter olika patientbehov (se sidan 61).
- > Mångfald och delaktighet: arbeta för att säkerställa att mångfald i dess bredaste mening speglas i vårt ledarskap och i våra personalstrategier (se sidan 63).
- > Miljön: hantera vår påverkan på miljön i all vår verksamhet, med särskilt fokus på koldioxidutsläpp, avfall och vattenförbrukning (se sidan 58).
- > Patientsäkerhet: fortsatt starkt fokus på patientsäkerhet i allt vi gör, minimera riskerna och maximera fördelarna med alla våra läkemedel genom hela FoU samt efter lansering (se sidan 54).
- > Försäljning och marknadsföring: arbeta efter konsekventa globala standarder med etisk sälj- och marknadsföringspraxis på alla våra marknader i vårt arbete för att återställa tillväxten (se sidan 61).
- > Mänskliga rättigheter: fortsätta att utveckla och införliva en konsekvent strategi för mänskliga rättigheter i våra aktiviteter världen över (se sidan 63).

- > Medarbetarnas säkerhet, hälsa och välbefinnande: främja säkerhet, hälsa och välbefinnande för alla våra medarbetare världen över medan vi fortsätter att bedriva en prestationsbaserad företagskultur och sträva efter att nå våra affärs-mål (se sidan 64).
- > 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 57).
- > 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 65).

Vi mäter resultat på alla dessa verksamhetsområden och har identifierat två fokusområden: tillgången till hälsovård och miljön. På dessa områden anser vi att vi har både den kompetens och det ansvar som krävs för att implementera standarder som i större utsträckning gynnar vår affärsstrategi samtidigt som vi levererar större fördelar till samhället.

En viktig del i vår affärsstrategi är värdeskapande affärsutveckling som stärker vår forskningsportfölj och accelererar tillväxten. Detta innefattar riktade förvärv. När vi förvärvat företag arbetar vi för att anpassa dem efter våra standarder för ansvarsfullt företagande och införliva dem i målsättningar och resultatmätning.

### Metod- och resultatjämförelser

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

Resultaten från externa undersökningar ger oss dessutom de insikter vi behöver 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 2014 World Index (topp 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 sjunde året i följd (ett av endast fyra läkemedelsföretag som gjorde detta av 14 bedömda bolag). Vi uppnådde totalt 79% (2013: 85%) jämfört med branschens bästa resultat på 87% (2013: 86%). Vi ökade poängen för 8 av 24 kriterier 2014 (jämfört med 8 av 22 kriterier 2013), inklusive hante-

ring av kundrelationer, risk- och krishantering, klimatstrategi, attrahera och behålla talanger, företagets samhällsansvar och välgörenhet, engagemang för intressenter samt åtaganden kring kostnadsbördan. Även om dessa siffror är positiva tappade vi mark på vissa områden som bolagsstyrning, marknadsföringsrutiner, innovationshantering, utveckling av humankapitalet, social rapportering, arbetsmiljö/hälsa och säkerhet, miljörapportering och bioetik.

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

Koncernledningen har ansvaret för det ramverk som styr ansvarsfullt företagande och Nancy Rothwell, Non-Executive Director, har särskilt ansvar för implementering och rapportering till styrelsen.

De högre cheferna i koncernen ansvarar för en ansvarsfull verksamhet inom sina respektive områden, med hänsyn taget till nationella, funktionella och lokala frågor och prioriteringar. Linjecheferna ansvarar för att säkerställa att deras team förstår kraven och att medarbetarna är på det klara med vad som förväntas av dem när de arbetar för att uppnå AstraZenecas affärs mål.

Vår styrgrupp för ansvarsfullt företagande, Responsible Business Council, leds av Vice-President, Corporate Affairs och medlemmar är högre chefer från relevanta verksamhetsområden. Styrgruppens 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 affärs mål
- > hantera och övervaka den årliga processen att sätta upp syften och mål för ansvarsfullt företagande, liksom att granska företagets resultat mot uppsatta nyckeltal
- > lämpliga policyer som stöd för våra affärs mål och hantering av vårt anseende.

# Ansvarsfullt företagande forts

## Rapportering av växthusgaser

Data för globala växthusgasutsläpp för perioden 1 januari 2014 till 31 december 2014

	Ton koldioxid		
	2014	2013 <sup>1</sup>	2012
Utsläpp från:			
Bränsleförbränning och anläggningsdrift <sup>2</sup>	<b>325 700</b>	323 400	318 700
Elektricitet, värme, ånga och kylning som inhandlats för egen del	<b>290 300</b>	274 400	277 100
Bolagets valda intensitetsmätning: Utsläppen som anges ovan har normaliserats till intäkter i MUSD	<b>23,6</b>	23,3	21,3
<i>Ytterligare information:</i>			
Nettosiffror för el-, värme-, ång- och kylningsutsläpp efter nedskrivningar på grund av frivilliga elinköp under certifierade koldioxidsnåla leveranskontrakt eller koldioxidcertifikat <sup>3</sup>	<b>244 800</b>	238 200	250 800
<i>Utsläpp i varuförsörjningskedjan:</i>			
Utsläpp uppströms från personalens flygresor, godstransport och avfallsförbränning	<b>167 900</b>	155 400	169 800
Utsläpp nedströms från HFA-gaser som frigörs vid patienternas bruk av våra inhalede läkemedel	<b>448 900</b>	352 000	299 600

<sup>1</sup> Regelbunden översyn av data utförs för att säkerställa tillförlitlighet och enhetlighet. Detta har lett till mindre förändringar i data för föregående år. Inga av dessa förändringar är statistiskt signifikanta.

<sup>2</sup> I detta avsnitt inkluderas växthusgaser från direkt bränsleförbränning, process- och tillverkningsutsläpp på våra anläggningar och genom bränsleförbrukning i vår fordonspark.

<sup>3</sup> Elektriciteten på våra brittiska anläggningar har i viss utsträckning tillhandahållits genom ett grönt elkontrakt samt en motsvarande mängd av Renewable Energy Guarantees of Origin. Elektriciteten på våra amerikanska anläggningar tillhandahålls i viss utsträckning genom köp av certifikat för förnybar energi.

Styrgruppen 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 styrgruppen.

### Extern verifiering

Bureau Veritas har tillhandahållit extern verifiering på begränsad nivå av följande information som avser ansvarsfullt företagande i denna årsredovisning

- > Patientsäkerhet, sidan 54
- > Kliniska prövningar och transparens, sidan 55
- > Djur i forskningen, sidan 55
- > Ökad tillgång till hälso- och sjukvård, sidan 61
- > Etik inom försäljning och marknadsföring, sidan 61
- > Våra leverantörer, sidan 57
- > Miljöpåverkan, sidan 58
- > Förbättra styrkan och mångfalden hos vår talangpool, sidan 63
- > Mänskliga rättigheter, sidan 63
- > Säkerhet, hälsa och välbefinnande, sidan 64
- > Samhällsstöd, sidan 65
- > Ansvarsfullt företagande, sidan 227.

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 oss anledning att tro att informationen om ansvarsfullt företagande är väsentligt felaktig. Bureau Veritas är ett konsultföretag som har tillhandahållit oberoende verifieringstjänster i många år inom miljö, hälsa, säkerhet, och social/etisk hantering.

Den fullständiga verifieringsrapporten, inklusive Bureau Veritas omfattning, metodik, konklusion samt begränsningar och undantag finns på vår webbplats [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

### Rapportering av växthusgaser

Tabellen ovan innehåller data om våra globala växthusgasutsläpp 2014.

Vi har rapporterat alla utsläppskällor som krävs enligt Quoted Companies Greenhouse Gas Emissions (Directors' Reports) Regulations 2013.

Dessa källor ingår i våra redovisade finansiella rapporter. Vi ansvarar inte för eventuella utsläppskällor som inte ingår i våra redovisade finansiella rapporter.

Vi har använt oss av GHG Protocol Corporate Accounting and Reporting Standard (reviderad upplaga). Utsläppsfaktorer för elektricitet har hämtats från International Energy Agency- och USEPA eGRID-databaserna och de för övriga bränsle- och utsläppskällor har hämtats från 2006 IPCC Guidelines for National Greenhouse Gas Inventories.

Bureau Veritas har genomfört en begränsad verifiering av GHG-utsläppsdata för 2014. Verifieringsrapporten, inklusive omfattning, metodik, konklusion samt begränsningar och undantag finns på vår webbplats [www.astrazeneca.com/responsibility](http://www.astrazeneca.com/responsibility).

## Finansiell information (föregående år)

### Verksamhetens resultat – Kortfattad analys av perioden jan–dec 2013

#### Redovisat rörelseresultat 2013

	2013			2012		Andel av försäljningen		2013 jämfört med 2012	
	Redovisad MUSD	Tillväxt fasta valutakurser MUSD	Tillväxt p g a valutakurs-effekter MUSD	Redovisad MUSD	Redovisad MUSD	Redovisad 2013 %	Redovisad 2012 %	Tillväxt fasta valutakurser %	Faktisk tillväxt %
Intäkter	25 711	-1 701	-561	27 973				-6	-8
Kostnad för sålda varor	-5 261	9	123	-5 393		-20,5	-19,3	-	-2
<b>Bruttoresultat</b>	<b>20 450</b>	<b>-1 692</b>	<b>-438</b>	<b>22 580</b>		<b>79,5</b>	<b>80,7</b>	<b>-7</b>	<b>-9</b>
Distributionskostnader	-306	10	4	-320		-1,2	-1,1	-3	-4
Forsknings- och utvecklingskostnader	-4 821	411	11	-5 243		-18,7	-18,8	-8	-8
Försäljnings- och administrationskostnader	-12 206	-2 508	141	-9 839		-47,5	-35,2	25	24
Övriga rörelseintäkter och kostnader	595	-379	4	970		2,3	3,5	-39	-39
<b>Rörelseresultat</b>	<b>3 712</b>	<b>-4 158</b>	<b>-278</b>	<b>8 148</b>		<b>14,4</b>	<b>29,1</b>	<b>-51</b>	<b>-54</b>
Finansnetto	-445			-502					
<b>Resultat före skatt</b>	<b>3 267</b>			<b>7 646</b>					
Skatter	-696			-1 376					
<b>Periodens resultat</b>	<b>2 571</b>			<b>6 270</b>					
Vinst per aktie (USD)	2,04			4,95					

#### Avstämning mellan redovisat resultat och resultat för kärnverksamheten 2013

	2013 Redovisad MUSD	Omstrukturering-kostnader MUSD	Immateriella tillgångar Avskrivning MUSD	Immateriella tillgångar Nedskrivning MUSD	Avsättning för juridiska och andra kostnader MUSD	2013 Kärnverksamheten* MUSD	Kärnverksamheten* 2013 jämfört med 2012	
							Tillväxt fasta valutakurser %	Faktisk tillväxt %
Bruttoresultat	20 450	126	502	-	-	21 078	-7	-9
Bruttomarginal %	79,5%					82,0%		
Distributionskostnader	-306	-	-	-	-	-306	-3	-4
Forsknings- och utvecklingskostnader	-4 821	490	30	50	-18	-4 269	1	1
Försäljnings- och administrationskostnader	-12 206	805	902	1 662	-28	-8 865	7	6
Övriga rörelseintäkter och kostnader	595	-	157	-	-	752	-30	-30
<b>Rörelseresultat</b>	<b>3 712</b>	<b>1 421</b>	<b>1 591</b>	<b>1 712</b>	<b>-46</b>	<b>8 390</b>	<b>-22</b>	<b>-25</b>
Rörelsemarginal %	14,4%					32,6%		
Skatter	-696	-302	-256	-364	7	-1 611		
Vinst per aktie (USD)	2,04	0,90	1,06	1,08	-0,03	5,05		

\* Måtten i kolumnen för kärnverksamheten i tabellen ovan överensstämmer inte med god redovisningssed.

Intäkterna 2013 minskade med 6% i fasta valutakurser och de faktiska intäkterna minskade med 8% jämfört med 2012. Intäktsminskningen berodde i första hand på förlorad marknadsexklusivitet för varumärken, bland annat *Atacand*, *Crestor*, *Nexium* och *Seroquel IR*, vilket minskade intäkterna med 2,2 miljarder USD i fasta valutakurser. Våra tillväxtplattformar: *Brilinta/Brilique*, diabetes (som gynnades av ett helt år med Amylin-relaterad produktförsäljning), andningsvägar, tillväxtmarknader och Japan svarade för en tillväxtökning på 1,2 miljarder USD i fasta valutakurser 2013. Intäkterna 2013 i USA minskade med 9% i fasta valutakurser (faktiskt: 9%) och intäkterna på övriga marknader minskade med 4% i fasta valutakurser (faktiskt: 7%). Intäkterna på tillväxtmarknaderna ökade med 8% i fasta valutakurser (faktiskt: 6%). Mer information om vårt försäljningsresultat finns i Geografisk översikt från sidan 220.

Bruttomarginalen 2013 för kärnverksamheten var 82,0%, 0,5 procentenheter lägre än 2012 i fasta valutakurser (faktiskt: 0,4 procentenheter) främst till följd av förändringar i produktmixen i riktning mot produkter med lägre marginal.

FoU-kostnaderna för kärnverksamheten 2013 ökade 1% under året såväl i fasta valutakurser som i faktiska termer, till följd av högre kostnader för projekt avseende verksamhetsutveckling och investeringar i det ökande antalet studier i sen utvecklingsfas.

Försäljnings- och administrationskostnader för kärnverksamheten 2013 var 7% högre än 2012 i fasta valutakurser (faktiskt: 6%) till följd av ökade kostnader till stöd för våra tillväxtplattformar *Brilinta/Brilique*, diabetesverksamheten och tillväxtmarknaderna

2013. Försäljnings- och administrationskostnaderna återspeglar också ett helt år med kostnader i samband med vår utvidgade diabetesallians med BMS avseende Amylin-produkter som ingicks under 2012. Punktskatten, som infördes i samband med att hälso- och sjukvårdsreformen i USA antogs, uppgick till 2,7% (2012: 2,8%) av försäljnings- och administrationskostnaderna för kärnverksamheten 2013.

Övriga intäkter för kärnverksamheten minskade 2013 med 30% såväl i fasta valutakurser som faktiskt. Siffrorna för 2012 gynnades av försäljningen av rättigheterna till receptfritt *Nexium*.

Rörelseresultatet för kärnverksamheten 2013 minskade med 22% i fasta valutakurser (faktiskt: 25%) till 8 390 MUSD. Rörelsemarginalen 2013 för kärnverksamheten

## Finansiell information (föregående år) forts

uppgick till 32,6% av intäkterna, en minskning med 6,9 procentenheter i fasta valutakurser (faktisk: 7,3 procentenheter). Minskningen i rörelseresultatet för kärnverksamheten var större än intäktsminskningen i första hand till följd av kostnader relaterade till koncernens tillväxtplattformar och en förstärkt forskningsportfölj.

Vinsten per aktie 2013 för kärnverksamheten uppgick till 5,05 USD, en nedgång med 23% jämfört med 2012 i fasta valutakurser (faktisk: 26%) och i stort sett i linje med minskningen i rörelseresultatet för kärnverksamheten.

Justeringarna före skatt för att komma fram till siffrorna för kärnverksamheten uppgick 2013 till 4 678 MUSD (2012: 3 011 MUSD). Från kärnverksamheten undantogs:

- > Omstruktureringskostnader på sammanlagt 1 421 MUSD (2012: 1 558 MUSD), som uppkommit när koncernen påbörjade den fjärde fasen i omstruktureringsprogrammet, vilken tillkännagavs i mars 2013.
- > Avskrivningar på sammanlagt 1 591 MUSD (2012: 1 134 MUSD) avseende immateriella tillgångar, med undantag för IT-relaterade avskrivningar. Ökningen berodde främst på ett helt år av avskrivningar till följd av ändringen i arrangemangen för att avsluta samarbetet med Merck och utvidgningen av vår diabetesallians under 2012. Detta beskrivs närmare i not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.
- > Nettonedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar på 1 712 MUSD (2012: 186 MUSD), inklusive 1 758 MUSD avseende *Bydureon*, då försäljningsutfallet var lägre än AstraZenecas kommersiella förväntan vid tiden då den utvidgade diabetesalliansen inleddes 2012, och 136 MUSD efter AstraZenecas beslut att inte lämna in registreringsansökan för fosta-matinib. Delvis uppvägdes dessa kostnader av återföringen av en nedskrivning på 285 MUSD sedan det första av flera kliniska program i fas III för olaparib inletts 2013. Hela det tidigare bokförda värdet av tillgången har återställts i vår balansräkning. Mer information om nedskrivningar av immateriella anläggningstillgångar finns i not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.

> Avsättningar för juridiska kostnader och andra justeringar av intäkter på 46 MUSD (2012: 133 MUSD) inklusive en justering motsvarande 18 MUSD av det verkliga värdet på obetald villkorad köpeskilling för våra rörelseförvärv som slutfördes 2013. Detta beskrivs närmare i not 19 och not 24 i finansiella rapporter på sidan 162 och från sidan 170.

Redovisat rörelseresultat 2013 minskade med 51% i fasta valutakurser (faktisk: 54%) till 3 712 MUSD. Redovisad vinst per aktie minskade 2013 med 55% i fasta valutakurser (faktisk: 59%) till 2,04 USD. De större nedgångarna jämfört med motsvarande ekonomiska mått för kärnverksamheten beror huvudsakligen på nedskrivningen på 1 758 MUSD avseende *Bydureon* och ett helt års avskrivningar i samband med Merck Second Option.

Finansnettot 2013 uppgick till -445 MUSD (2012: -502 MUSD). Kostnadsräntor för förpliktelser i förmånsbestämda pensionsplaner minskade med 14 MUSD och det förelåg vinster vid marknadsvärdering på 5 MUSD för långfristiga obligationer under 2013, jämfört med förluster på 10 MUSD under 2012. Räntan på långfristiga obligationer 2013 var 16 MUSD lägre än under 2012.

Den redovisade skattekostnaden 2013 på 696 MUSD (2012: 1 376 MUSD) bestod av en aktuell skattekostnad på 1 398 MUSD (2012: 1 677 MUSD) och en kreditering till följd av förändringar i uppskjuten skatt motsvarande 702 MUSD (2012: 301 MUSD). I skattekostnaden för innevarande år ingår en kostnad avseende aktuell skatt under tidigare perioder på 46 MUSD (2012: kreditering på 79 MUSD).

Den redovisade skattesatsen 2013 var 21,3% jämfört med 18% under 2012. Den redovisade skattesatsen för året som slutade den 31 december 2012 gynnades av en justering på 230 MUSD av uppskjuten skatt efter en i praktiken beslutad sänkning av den svenska skattesatsen för bolag från 26,3% till 22%, och en justering på 240 MUSD avseende tidigare perioder efter förlikning i ett ärende rörande interprissättning. Undantas dessa gynnsamma effekter uppgick den redovisade skattesatsen 2012 till 24,1%. Mer information om förändringar i vår skattesituation återfinns i not 4 till finansiella rapporter från sidan 145.

Totalresultatet för 2013 minskade med 3 947 MUSD till 2 458 MUSD. Minskningen berodde i första hand på resultatnedgången motsvarande 3 699 MUSD och en minskning med 248 MUSD i övrigt totalresultat, vilket huvudsakligen berodde på effekterna på koncernens resultat av förändringar i valutakurser.

### Kassaflöde och likviditet – 2013

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

Kassaflödet från rörelsen uppgick till 7 400 MUSD för året som slutade den 31 december 2013, jämfört med 6 948 MUSD 2012. Lägre skatte- och räntebetalningar uppvägde delvis det lägre rörelseresultatet 2013, efter justering avseende nedskrivningar och kostnader som är icke kassapåverkande poster, medan förändringar i rörelsekapital och en engångsbetalning till pensionsfond ökade utflödet 2012.

Kassautflödet 2013 på 3 112 MUSD avseende investeringar (2012: 5 607 MUSD) inkluderade 1 158 MUSD vid slutförandet av förvärvet av Pearl Therapeutics, Omthera, Amplimmune och Spirogen samt 1 316 MUSD för förvärvet av andra immateriella tillgångar. Under jämförelseperioden 2012 ingick kassautflöden vid förvärvet av Ardea (1 187 MUSD) och immateriella tillgångar i samband med vårt samarbete med BMS kring Amylin (3 358 MUSD).

Nettokontantutbetalningar till aktieägare uppgick 2013 till 2 979 MUSD, genom utdelningar på 3 461 MUSD, delvis uppvägda av ersättningar på 482 MUSD vid emission av aktier.

Den 31 december 2013 uppgick den utestående bruttoskulden (räntebärande lån och krediter) till 10 376 MUSD (2012: 10 310 MUSD). Av den utestående bruttoskulden den 31 december 2013 förföll 1 788 MUSD till betalning inom ett år (2012: 901 MUSD).

Netto likvida medel uppgick till 39 MUSD den 31 december 2013, en ökning med 1 408 MUSD till följd av ovan beskrivna nettokassainflöde.

### Finansiell ställning – 2013

Alla uppgifter i detta avsnitt utgörs av redovisade siffror.

Under 2013 minskade de totala nettotillgångarna med 693 MUSD till 23 253



MUSD. Minskningen i nettotillgångar motsvarar i stort sett koncernens vinst 2013 på 2 571 MUSD, motverkad av utdelningar på 3 499 MUSD.

#### Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar minskade 2013 med 271 MUSD till 5 818 MUSD. Anskaffningar på 816 MUSD (2012: 772 MUSD) motverkades av avskrivningar på 906 MUSD (2012: 1 023 MUSD), nedskrivningar på 101 MUSD (2012: 0 USD) och avyttringar på 82 MUSD (2012: 224 MUSD).

#### Goodwill och immateriella tillgångar

Koncernens goodwill på 9 981 MUSD per den 31 december 2013 (2012: 9 898 MUSD) härrörde i första hand från förvärvet av MedImmune 2007 och från omstruktureringen 1998 av vårt joint venture i USA med Merck. Goodwill på 77 MUSD som uppkom vid vårt förvärv av Pearl Therapeutics och Amplimmune, enligt redogörelse i not 24 till finansiella rapporter från sidan 170, aktiverades under 2013.

Immateriella anläggningstillgångar uppgick till 16 047 MUSD den 31 december 2013 (2012: 16 448 MUSD). Anskaffningar av immateriella anläggningstillgångar uppgick till 3 217 MUSD under 2013 (2012: 6 916 MUSD), inklusive produkt rättigheter som förvärvades vid vårt förvärv av Pearl Therapeutics (985 MUSD), Omthera (526 MUSD), Amplimmune (534 MUSD) och Spirogen (371 MUSD). Avskrivningarna 2013 uppgick till 1 779 MUSD (2012: 1 296 MUSD). Nedskrivningarna under 2013 uppgick till 2 082 MUSD (2012: 199 MUSD) inklusive en nedskrivning på 1 758 MUSD avseende vår diabetesprodukt *Bydureon* och en nedskrivning på 136 MUSD efter vårt beslut att inte gå vidare med en registreringsansökning för fostamatinib. Dessa nedskrivningar 2013 uppvägdes delvis av en återföring på 285 MUSD av en nedskrivning efter att den första patienten rekryterats i det första av flera kliniska program i fas III för olaparib. En nedskrivning gjordes tidigare under 2011 avseende denna substans.

För mer information om våra anskaffningar av immateriella anläggningstillgångar och kostnadsförda nedskrivningar se not 9 till finansiella rapporter från sidan 153.

#### Fordringar, skulder och avsättningar

Kundfordringar minskade med 182 MUSD till 5 514 MUSD i linje med de lägre intäkterna under 2013.

Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter ökade med 1 988 MUSD, huvudsakligen beroende på en ökning av förutbetalda kostnader efter ändringen av royaltystrukturen i vårt globala licensavtal för *Crestor*, som ändrades för att inkludera fasta årliga minimi- och maximibelopp för royaltybetalningarna till Shionogi. Dessa framtida royaltybetalningar redovisades bland skulder och som en förskotts betalning. Förutbetalda kostnader ökade också till följd av betalningar till Moderna Therapeutics och Immunocore 2013 i samband med nya forskningssamarbeten.

Leverantörsskulder och andra skulder ökade med 2 492 MUSD under 2013 till 12 714 MUSD, med öknings avseende andra skulder på 2 277 MUSD till följd av redovisningen av framtida royaltybetalningar för *Crestor*, enligt redogörelse ovan, och villkorad köpeskilling på 532 MUSD som redovisats vid förvärvet av Pearl Therapeutics (149 MUSD), Omthera (62 MUSD), Amplimmune (153 MUSD) och Spirogen (168 MUSD).

I avsättningar som ökade med 45 MUSD under 2013 ingick 771 MUSD i ytterligare kostnader, vilka kostnadsfördes under året, uppvägda av 681 MUSD i utbetalningar. I kostnaderna på 771 MUSD 2013 ingick 652 MUSD för vårt globala omstruktureringssinitiativ och 23 MUSD för juridiska kostnader. Utbetalningarna 2013 inkluderade 532 MUSD för vårt globala omstruktureringssprogram.

#### Skatteskuld och skattefordran

Skatteskulden ökade 2013 med 523 MUSD till 2 582 MUSD, huvudsakligen på grund av periodiserade skattebetalningar och ökade avsättningar för skatterisker. Skattefordringar den 31 december 2013 på 494 MUSD bestod av skatt som AstraZeneca förväntades erhålla från vissa myndigheter vid uppgörelser avseende internprisrevisio ner och tvister samt tidsförskjutna skattebetalningar. Uppskjuten nettoskatteskuld ökade med 157 MUSD under 2013.

#### Pensionsskulder

Nettopensionsskulden minskade med 10 MUSD under 2013. Inbetalning av arbetsgivarens andel till pensionsplanerna motsvarande 369 MUSD motverkades av kostnader avseende tjänstgöring under innevarande period och tidigare perioder på 204 MUSD, finansiella kostnader netto på 79 MUSD samt valutakursförändringar.

# Aktieägarinformation

## AstraZeneca PLC aktieförteckning och börskurser

	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Utestående stamaktier – miljoner</b>					
Vid årets slut	1 409	1 292	1 247	1 257	<b>1 263</b>
Vägt genomsnitt för året	1 438	1 361	1 261	1 252	<b>1 262</b>
<b>Börskurs – per stamaktie</b>					
Högsta, pence	3385	3194	3111,5	3612	<b>4823,5</b>
Lägsta, pence	2732	2543,5	2591	2909,5	<b>3549,5</b>
Vid årets slut, pence	2922	2975	2909,5	3574,5	<b>4555,5</b>

## Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december

Antal aktier per innehav Antal stamaktier	2010 %	2011 %	2012 %	2013 %	2014 %
1 – 250	0,5	0,6	0,6	0,5	<b>0,5</b>
251 – 500	0,6	0,7	0,7	0,6	<b>0,6</b>
501 – 1 000	0,8	0,8	0,8	0,8	<b>0,7</b>
1 001 – 5 000	1,1	1,2	1,1	1,1	<b>1,0</b>
5 001 – 10 000	0,2	0,2	0,2	0,2	<b>0,2</b>
10 001 – 50 000	1,0	1,0	1,0	1,0	<b>1,0</b>
50 001 – 1 000 000	12,8	13,8	12,6	12,3	<b>13,3</b>
Över 1 000 000 <sup>1</sup>	83,0	81,7	83,0	83,5	<b>82,7</b>

<sup>1</sup> Inklusive Euroclear- och ADR-innehav.

Den 31 december 2014 hade bolaget 100 371 registrerade aktieägare med 1 263 143 338 stamaktier. Dessutom fanns cirka 249 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) motsvarande 9,6% av det utfärdade aktiekapitalet i bolaget och 104 555 stamaktieägare i Sverige (registrerade hos Euroclear Sweden AB) med ett innehav motsvarande 11,6% av det utfärdade aktiekapitalet i bolaget. Varje depåbevis (ADR) motsvarar en stamaktie. Från och med den 6 februari 2015 ersattes JPMorgan Chase Bank (JPMorgan) av Citibank N.A. (Citibank) som depåbank för depåbevisen (ADR).

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-aktierna emitterades, emitterade bolaget 50 000 inlösbare preferensaktier mot kontant betalning, till nominellt belopp. De inlösbare preferensaktierna medför begränsad rösträtt, ingen rätt till utdelning och kan lösas in av koncernen till nominellt belopp, efter det att bolaget skriftligen meddelat den registrerade innehavaren av preferensaktier minst sju dagar i förväg.

Totalt 826 miljoner stamaktier i AstraZeneca emitterades till de aktieägare i Astra som accepterade fusionserbjudandet före slutdagen den 21 maj 1999. Astras aktieägare löste in motsvarande 99,6% av det totala antalet aktier och återstående 0,4% förvärvades kontant under 2000.

Sedan april 1999, efter samgåendet mellan Astra och Zeneca, sker den huvudsakliga handeln med aktier i bolaget på börserna i London (LSE), Stockholm (SSE) och New York (NYSE). I tabellen på motstående sida redovisas högsta och lägsta aktiekurser för bolaget under 2013 och 2014 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 (SSE) 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, SSE		ADS	
		Högsta (pence)	Lägsta (pence)	Högsta (SEK)	Lägsta (SEK)	Högsta (USD)	Lägsta (USD)
2013	– Kvartal 1	3299,5	2909,5	323,9	284,5	50,06	44,67
	– Kvartal 2	3521,5	3052,5	354,9	317,4	53,01	47,22
	– Kvartal 3	3335,0	3116,5	336,2	319,6	52,08	47,87
	– Kvartal 4	3612,0	3113,0	387,8	321,5	59,50	49,72
2014	– Kvartal 1	4103,0	3549,5	446,3	380,5	68,38	58,51
	– Kvartal 2	4823,5	3723,0	532,5	409,7	81,09	62,45
	– Kvartal 3	4597,0	4092,5	536,0	467,3	76,31	68,49
	– Kvartal 4	4780,0	4169,5	558,5	484,5	75,38	67,15
	– Juli	4451,0	4314,5	520,5	501,5	76,31	72,79
	– Augusti	4567,0	4092,5	529,0	467,3	76,01	68,49
	– September	4597,0	4374,0	536,0	514,5	75,51	70,99
	– Oktober	4543,5	4169,5	536,5	484,5	72,94	67,15
	– November	4780,0	4520,5	557,5	534,0	75,38	72,50
	– December	4710,0	4449,0	558,5	530,5	73,94	69,56

### Större aktieinnehav

Per den 31 januari 2015 hade nedanstående aktieägare tillkännagivit innehav i bolagets utfärdade stamaktiekapital, i enlighet med kraven i avsnitt 5.1.2 eller 5.1.5 i UK Listing Authority's Disclosure and Transparency Rules:

Aktieägare	Antal stamaktier	Datum för information till bolaget <sup>1</sup>	Procentandel av utfärdat kapital
BlackRock, Inc.	100 885 181	8 december 2009	7,99
Investor AB	51 587 810	2 februari 2012	4,08

<sup>1</sup> 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 enligt AstraZenecas återköpsprogram) eller minska (genom en emission av nya aktier enligt något av AstraZenecas aktieprogram).

Så vitt AstraZeneca PLC känner till hade ingen annan aktieägare ett anmälningspliktigt innehav av de utfärdade stamaktierna i bolaget.

Nedan anges förändringar i procentuellt innehav hos de största aktieägarna under de senaste tre åren. Rösträtten skiljer sig inte för de största aktieägarna.

Aktieägare	31 januari 2015	31 januari 2014	2 februari 2013	27 januari 2012
BlackRock, Inc.	7,99	8,01	8,08	7,87
Investor AB	4,08	4,09	4,13	4,02
Invesco Limited	< 5,00	5,78	5,83	5,67
Axa SA	< 3,00	4,52	4,57	4,44
Legal & General Investment Management Limited	< 3,00	<3,00	4,62	4,50
The Capital Group Companies, Inc.	< 3,00	3,01	< 3,00	< 3,00

Amerikanska depåaktier (ADS), bekräftade genom amerikanska depåbevis (ADR) utfärdade av JPMorgan som depåbank, är noterade på New York-börsen. Per den 31 januari 2015 utgjorde stamaktier representerade av depåaktier 9,57% av det totala antalet utestående stamaktier.

Antal registrerade innehavare av stamaktier i aktieägarregistret per den 31 januari 2015:

- > I USA: 717
- > Totalt: 100 075

Antal innehavare av amerikanska depåbevis (ADR) per den 31 januari 2015:

- > I USA: 1 886
- > Totalt: 1 912

Så vitt AstraZeneca PLC känner till ägs eller kontrolleras bolaget varken direkt eller indirekt av ett eller flera bolag eller av någon regering.

AstraZeneca PLC känner inte till några omständigheter som skulle kunna resultera i att kontrollen över bolaget förändras.

## Aktieägarinformation forts

Per den 31 januari 2015 uppgick styrelseledamöters och ledande befattningshavares totala antal av bolagets röstberättigade värdepapper till:

Kategori av värdepapper	Ägt belopp	Procentandel av kategori
Aktier	630 127	0,05

### Transaktioner med närstående

Under perioden 1 januari 2015 till 31 januari 2015 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 29 till finansiella rapporter på sidan 188).

### Optioner att köpa värdepapper från moderbolaget eller dotterbolag

(a) Per den 31 januari 2015 fanns det följande utestående optioner för teckning av stamaktier:

Antal aktier	Teckningspris		Sista inlösendatum
	(pence)		
4 239 761	1882 – 3599	2015 – 2020	

Det vägda genomsnittliga teckningspriset för utestående optioner per den 31 januari 2015 var 2595 pence. Alla optioner tilldelas i enlighet med bolagets personaloptionsprogram.

b) I paragraf (a) ingår tilldelade optioner till ledande befattningshavare i bolaget enligt följande:

Antal aktier	Teckningspris		Sista inlösendatum
	(pence)		
90 499	2280 – 3599	2016 – 2020	

(c) Per den 31 januari 2015, hade ingen styrelseledamot optioner avseende stamaktier.

Under perioden 1 januari 2015 till 31 januari 2015 utnyttjade ingen styrelseledamot några optioner.

### Utbetalning av utdelning

För stamaktier som är noterade på Londonbörsen och Stockholmsbörsen är avstämningsdagen för andra halvårets utdelning 2014, vilken utbetalas den 23 mars 2015, den 20 februari 2015. Datum för handel exklusive utdelning är den 19 februari 2015. För depåbevis (ADR) som är noterade på New York-börsen är avstämningsdagen den 20 februari 2015 och datum för handel exklusive utdelning är den 18 februari 2015.

Avstämningsdagen för första halvårets utdelning 2015, vilken utbetalas den 14 september 2015, är den 14 augusti 2015. Framtida utdelningar kommer normalt att utbetalas enligt följande:

> **Första halvåret:** Meddelas i juli/augusti och utbetalas i september.

> **Andra halvåret:** Meddelas i januari/februari och utbetalas i mars.

> **Första halvåret:** Meddelas i juli/augusti och utbetalas i september.

> **Andra halvåret:** Meddelas i januari/februari och utbetalas i mars.

### Resultatrapporter

AstraZenecas oreviderade bokslut avseende de första tre månaderna 2015 kommer att offentliggöras den 24 april 2015 och bokslutet för de första sex månaderna 2015 kommer att offentliggöras den 30 juli 2015.

### 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 aktie-

ägare bofasta i USA och som omfattas av särskilda regler, (till exempel vissa finansiella institutioner och enheter som behandlas som delägarskap (partnerships) enligt amerikansk federal skattelagstiftning, personer vars funktionella valuta enligt amerikansk federal skattelagstiftning inte är USD, skattebefriade enheter, personer som omfattas av alternativ minimiskatt, personer som omfattas av skatt inom ramen för Medicare på nettointkomster från investeringar (net investment income) 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 och Citibank fungerar som depåbank för depåbevisen och förutsätter att varje förpliktelse i depåavtalet mellan bolaget, depåbankerna 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 förhållningssätt 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 parter 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 juridisk person eller stiftelse (estate or trust) 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. Bolaget gör inte beräkningar av sina inkomster och vinster i enlighet med amerikanska federala inkomstskatteprinciper, och därmed 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 betalningen i utländsk valuta, bestämd enligt den avistakurs som gällde då utdelningen erhöles av aktieägare bosatta i USA, oavsett om utdelningen omräknas till USD) och den kommer inte att kvalificera för det avdrag som erhållen utdelning vanligtvis kan fås av amerikanska bolag. Om utdelningen omräknas till USD vid tidpunkten för mottagandet, bör inte stamaktieägare, bosatta i USA i allmänhet behöva redovisa valutakursvinster eller -förluster avseende utdelningsinkomsten. De kan få valutakursvinster eller -förluster (beskattningsbara enligt de skattesatser som gäller för vanlig inkomst) om utdelningsbeloppet omräknas till USD efter tidpunkten för mottagandet.

Med förbehåll för tillämpliga preskriptionsregler 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 dessa förmånliga skattesatser.

### **Beskattning av kapitalvinster**

I enlighet med gällande brittisk lag 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 avdragsrätten 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 2014. 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 dock 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 innehafes, kan vissa negativa skattekonsekvenser drabba innehavare bosatta i USA.

### **Rapportering och innehållande av skatt**

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) vad avser 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 i erforderlig tid lämnas till den amerikanska skattemyndigheten IRS.

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 värdepapper 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

## Aktieägarinformation forts

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 ägt 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 förtroendemansom, 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 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. Det utgår ingen stämpelskatt om 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 överföringen 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 på erlagd köpeskillning avrundat uppåt till (vid stämpelavgift) närmaste 5 GBP.

Överföring av stamaktier till CREST (Central Security Depository) kommer i allmänhet inte att bli föremål för stämpelavgift eller stämpelskatt om inte sådan överföring görs

mot ersättning i pengar eller motsvarande. I så fall föreligger skyldighet att betala stämpelskatt på 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.

### Valutakursförändringar

Följande valutakursinformation visar de genomsnittskurser och avistakurser som används av AstraZeneca:

	SEK/USD	USD/GBP
Genomsnittskurser (rapport över totalresultat, rapport över kassaflöden)		
2012	6,7782	1,5834
2013	6,5089	1,5621
<b>2014</b>	<b>6,7901</b>	<b>1,6532</b>
Avistakurser vid årets slut (rapport över finansiell ställning)		
2012	6,5176	1,6171
2013	6,4233	1,6502
<b>2014</b>	<b>7,7451</b>	<b>1,5559</b>

## 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.

Koncernens 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 befogen-

heter kräver att ett beslut antas av aktieägarna med kvalificerad majoritet (special resolution).

Samtliga styrelseledamöter måste varje år ställa sin plats till förfogande vid bolagets årsstämma och kan ställa upp för val eller omval. Styrelseledamöter är inte förhindrade från att vid en viss ålder ställa upp för val och omval.

Inom två månader efter att ha blivit utsedda måste styrelseledamöter inneha stamaktier med nyttjanderätt (beneficially own) till ett totalt nominellt värde av minst 125 USD. För närvarande betyder detta att de måste äga minst 500 aktier.

### Rättigheter, företräden och begränsningar knutna till aktier

Per den 31 december 2014, hade bolaget 1 263 143 338 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 2014 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 undantagsfall. 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 (extraordinary resolution) på årsstämma och övriga bolagsstämmor.

### Årsstämmor

Årsstämmor och övriga bolagsstämmor, där ett beslut med kvalificerad majoritet ska tas eller en styrelseledamot ska utses, kräver kallelse till aktieägarna minst 21 dagar i förväg. Enligt Companies Act 2006 kräver övriga bolagsstämmor kallelse 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 äganderätt (freehold), är inte in-tecknade och är ändamålsenliga.

## Varumärken

AstraZeneca, AstraZenecas logotyp och AstraZenecas symbol är alla varumärken som tillhör koncernen.

Följande varumärkesnamn som förekommer kursiverade i denna årsredovisning är varumärken som tillhör AstraZeneca-koncernen:

Varumärke			
<i>Accolate</i>	<i>Entocort</i>	<i>Myalept<sup>1</sup></i>	<i>Seroquel XR</i>
<i>Arimidex</i>	<i>Farxiga</i>	<i>Naropin</i>	<i>Symbicort</i>
<i>Atacand</i>	<i>Faslodex</i>	<i>Nexium</i>	<i>Symbicort SMART</i>
<i>Atacand HCT</i>	<i>Fluenz</i>	<i>Nolvadex</i>	<i>Symbicort Turbuhaler</i>
<i>Atacand Plus</i>	<i>FluMist</i>	<i>Onglyza</i>	<i>Symlin</i>
<i>Axanum</i>	<i>Forxiga</i>	<i>Oxis Turbuhaler</i>	<i>Synagis<sup>2</sup></i>
<i>Bricanyl</i>	<i>Genuair</i>	<i>Plendil</i>	<i>Tenormin<sup>3</sup></i>
<i>Brilinta</i>	<i>Iressa</i>	<i>Pressair</i>	<i>Toprol-XL</i>
<i>Brilique</i>	<i>Kombiglyze</i>	<i>Prilosec</i>	<i>Turbuhaler</i>
<i>Bydureon</i>	<i>Komboglyze</i>	<i>Pulmicort</i>	<i>Vimovo</i>
<i>Byetta</i>	<i>Losec</i>	<i>Pulmicort Flexhaler</i>	<i>Xigduo</i>
<i>Caprelsa</i>	<i>Lynparza</i>	<i>Pulmicort Respules</i>	<i>Xylocain</i>
<i>Casodex</i>	<i>Meronem</i>	<i>Pulmicort Turbuhaler</i>	<i>Zestril<sup>3</sup></i>
<i>Crestor</i>	<i>Merrem</i>	<i>Rhinocort</i>	<i>Zoladex</i>
<i>Diprivan</i>	<i>Movantik</i>	<i>Seloken</i>	<i>Zomig</i>
<i>EMLA</i>	<i>Moventig</i>	<i>Seroquel</i>	

<sup>1</sup> AstraZeneca överlät detta varumärke till Aegerion från och med 9 januari 2015.

<sup>2</sup> AstraZeneca äger detta varumärke endast i USA. AbbVie Inc. äger varumärket i övriga länder.

<sup>3</sup> AstraZeneca överlät dessa varumärken i USA till Alvogen från och med 9 januari 2015.

Följande varumärken som förekommer kursiverade i denna årsredovisning är varumärken som är inlicensierade till AstraZeneca-koncernen genom de självständiga enheter som anges nedan:

Varumärke	Licensinnehavare eller ägare
<i>Bretaris</i>	Almirall, S.A.
<i>Cubicin</i>	Cubist Pharmaceuticals, Inc.
<i>Daliresp</i>	Takeda GmbH
<i>Duaklir</i>	Almirall, S.A.
<i>Eklira</i>	Almirall, S.A.
<i>Epanova</i>	Chrysalis Pharma AG
<i>Tudorza</i>	Almirall, S.A.
<i>Zinforo</i>	Forest Laboratories Holdings Limited
<i>Zytiga<sup>1</sup></i>	Janssen Pharmaceutical K.K.

<sup>1</sup> AstraZeneca har licens för detta varumärke endast i Japan.

Följande varumärken som förekommer kursiverade i denna årsredovisning är varumärken som inte är inlicensierade till eller ägs av AstraZeneca-koncernen, utan ägs av de självständiga enheter som anges nedan:

Varumärke	Ägare
<i>Lipitor</i>	Pfizer Ireland Pharmaceuticals
<i>messenger RNA Therapeutics</i>	Moderna Therapeutics, Inc.



# Ordlista

## Marknadsdefinitioner

Region	Land					
<b>USA</b>	USA					
<b>Europa</b>	Albanien*	Finland	Italien	Nederländerna	Slovakien	Ukraina*
	Belgien	Frankrike	Kazakstan	Norge	Slovenien*	Ungern
	Bosnien och Herzegovina*	Georgien*	Kroatien	Polen	Spanien	Vitryssland*
	Bulgarien	Grekland	Lettland*	Portugal*	Storbritannien	Österrike
	Cypern*	Irland	Litauen*	Rumänien	Sverige	
	Danmark	Island*	Luxemburg*	Schweiz	Tjeckien	
	Estland*	Israel*	Malta*	Serbien och Montenegro*	Tyskland	
<b>Etablerade marknader ROW</b>	Australien	Kanada				
	Japan	Nya Zeeland				
<b>Tillväxtmarknader</b>	Algeriet	Costa Rica	Indonesien	Malaysia	Ryssland	Tunisien*
	Argentina	Dominikanska Republiken*	Iran*	Marocko	Saudi-Arabien	Turkiet
	Aruba*	Ecuador	Irak*	Mexiko	Singapore	Uruguay*
	Bahamas*	Egypten	Jamaica*	Nederländska Antillerna*	Sri Lanka*	Venezuela
	Bahrain*	El Salvador	Jemen*	Nicaragua	Sudan*	Vietnam*
	Barbados*	Filippinerna	Jordanien*	Oman*	Sydafrika	Övriga Afrika*
	Belize	Förenade Arabemiraten	Kina	Pakistan*	Sydkorea	
	Bermuda*	Guatemala	Kuba*	Palestina*	Syrien*	
	Braziliën	Honduras	Kuwait*	Panama	Taiwan	
	Chile	Hong Kong	Libanon*	Peru	Thailand	
	Colombia	Indien	Libyen*	Qatar*	Trinidad och Tobago*	

\* IMS Health, IMS Midas Quantum Q3 2014-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, och utesluter länder med intäkter understigande 1 MUSD under 2014.

Etablerade marknader avser USA, Europa och Etablerade marknader ROW.

Övriga etablerade marknader ROW avser Australien och Nya Zeeland.

Övriga tillväxtmarknader avser alla tillväxtmarknader utom Kina.

Övriga Afrika inkluderar Angola, Botswana, Etiopien, Ghana, Kenya, Mauritius, Mozambique, Namibia, Nigeria, Swaziland, Tanzania, Uganda, Zambia och Zimbabwe.

Asienområdet innefattar Indien, Indonesien, Malaysia, Filippinerna, Singapore, Sydkorea, Sri Lanka, Taiwan, Thailand och Vietnam.

## Ordlista forts

Följande förkortningar och uttryck har följande betydelse i denna årsredovisning:

**AbbVie** AbbVie Inc.

**Actavis** Actavis Plc.

**ADC Therapeutics** ADC Therapeutics SärL.

**ADR** Amerikanskt depåbevis som berättigar till en ADS.

**ADS** Amerikansk depåaktie som representerar en underliggande aktie.

**Advaxis** Advaxis, Inc.

**Aegerion** Aegerion Pharmaceuticals, Inc.

**Affordable Care Act (ACA)** 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.

**Almirall** Almirall, S.A.

**Amgen** Amgen, Inc.

**Amplimmune** Amplimmune, Inc.

**Amylin** Amylin Pharmaceuticals, LLC (tidigare Amylin Pharmaceuticals, Inc.).

**ANDA** förenklad registreringsansökan, ansökan om godkännande av ett generiskt läkemedel, inlämnad till FDA i USA.

**API** aktiv läkemedelssubstans.

**Ardea** Ardea Biosciences, Inc.

**Astellas** Astellas Pharma Inc.

**Astra** Astra AB som Zeneca fusionerade med 1999.

**Astra Tech** Astra Tech AB.

**AstraZeneca** Bolaget och dess dotterbolag.

**AZIP** AstraZeneca Investment Plan.

**BACE** en förkortning för beta secretase clearing enzyme.

**Biologiska läkemedel** Läkemedel som baseras på stora molekyler och som produceras i levande celler.

**Biosimilars** Kopia av ett biologiskt läkemedel tillräckligt likt för att möta registreringsmyndigheters krav, kan konkurrera med patenterade biologiska läkemedel när dessa tappar patentskydd.

**BLA** biologics licence application – registreringsansökan för biologiskt läkemedel.

**BMS** Bristol-Myers Squibb Company

**Bolaget** och **Moderbolaget** AstraZeneca PLC (f d Zeneca Group PLC (Zeneca)).

**Bureau Veritas** Bureau Veritas UK Limited.

**CEO** Chief Executive Officer – bolagets koncernchef.

**CER** Constant exchange rates – fasta valutakurser.

**CFDA** Den kinesiska läkemedelsmyndigheten.

**CFO** Chief Financial Officer – bolagets finansdirektör.

**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 (CIA)** Avtalet beskrivs i avsnittet med denna rubrik på sidan 61.

**Definiens** Definiens AG.

**Director** Styrelseledamot i bolaget.

**DOJ** United States Department of Justice – det amerikanska justitiedepartementet

**EC** Europakommissionen.

**EFPIA** European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations.

**EMA** European Medicines Agency. Europeiska läkemedelsmyndigheten.

**EPO** European Patent Office – den europeiska patentmyndigheten.

**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.

**FDC** fast doskombination.

**FibroGen** FibroGen, Inc.

**Forest** Forest Laboratories Holdings Limited.

**GAAP** Generally Accepted Accounting Principles – god redovisningssed.

**GMD** Global Medicines Development – en funktion inom AstraZeneca.

**GPPS** Global Product and Portfolio Strategy – en funktion inom AstraZeneca.

**GSK** GlaxoSmithKline plc.

**HHA** Healthy Heart Africa-programmet.

**IA** Internal Audit – koncernens internrevisionsfunktion.

**IAS** International Accounting Standards.

**IAS 19** IAS 19 Employee Benefits.

**IAS 32** IAS 32 Financial Instruments: Presentation.

**IAS 39** IAS 39 Financial Instruments: Recognition and Measurements.

**IASB** International Accounting Standards Board.

**IFRS** International Financial Reporting Standards.

**IFRS 8** IFRS 8 Operating Segments.

**IMED** Innovative Medicines and Early Development.

**ISA:s** International Standards on Auditing.

**Janssen** Janssen Research & Development, LLC.

**KOL** kroniskt obstruktiv lungsjukdom.

**Koncepttestning** – data som visar att en läkemedelssubstans ger en klinisk förändring vid ett acceptabelt effektmått eller surrogat hos patienter med sjukdomen.

**Koncernen** AstraZeneca PLC och dess dotterbolag.

**Kyowa Hakko Kirin** Kyowa Hakko Kirin Co., Ltd.

**LCM** life cycle management – livscykelhantering

**Lean** En metod för ständigt förbättringsarbete som ger mervärde för kunderna.

**Lilly** Eli Lilly and Company.

**LTI** Long Term Incentive, i samband med ersättningsarrangemang vid aktieplaner.

**MAA ansökan om godkännande** 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.

**MAT rullande årsgenomsnitt** Tal som representerar det ekonomiska värdet av en variabel under 12 månader.

**MedImmune** MedImmune, LLC (f d MedImmune, Inc.).

**Merck** Merck Sharp & Dohme Corp (f d Merck & Co., Inc.).

**Moderna Therapeutics** Moderna Therapeutics, Inc.

**NDA registreringsansökan för nytt läkemedel** Ansökan till FDA för godkännande av marknadsföring av ett nytt läkemedel i USA.

**NCE** New chemical entity – en ny kemisk substans.

**NME** New molecular entity – en ny molekylär substans.

**n/m** Ej tillämpligt.

**Non-Executive Director** Styrelseledamot som inte är anställd i bolaget.

**Novartis** Novartis Pharma AG.

**NSAID** Icke sterioda anti-inflammatoriska läkemedel.

**NSCLC** icke småcellig lungcancer.

**NYSE** New York-börsen.

**Omthera** Omthera Pharmaceuticals, Inc.

**OSS** Oberoende staters samväld, är ett samväld bestående av de tidigare sovjetrepublikerna, förutom baltstaterna.

**OTC** Over the counter – receptfritt läkemedel.

**Patentskyddsförlängning (patent term extension, PTE)** 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).

**Pearl Therapeutics** Pearl Therapeutics, Inc.

**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.

**Pharmacyclics** Pharmacyclics, Inc.

**PHC** personalised healthcare – individanpassad hälsovård.

**PMDA** Pharmaceuticals and Medical Devices Agency of Japan – den japanska registreringsmyndigheten.

**Pozen** POZEN, Inc.

**PSP** AstraZeneca Performance Share Plan.

**Qiagen** Qiagen Manchester Limited.

**RDP** Regulatory Data Protection, dataexklusivitet, se Immateriella rättigheter, sidan 68.

**Roche** F. Hoffmann-La Roche AG.

**RSV** respiratoriskt syncytialvirus.

**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.

**Shionogi** Shionogi & Co. Ltd.

**SLE** systemisk lupus erythematosus.

**Spirogen** Spirogen SärI.

**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.

**Teva** Teva Pharmaceuticals USA, Inc.

**TSR** total aktieavkastning

**UK Corporate Governance Code** Brittiska riktlinjer för god bolagsstyrning i Storbritannien, utfärdade av Financial Reporting Council i september 2012.

**WHO** Världshälsoorganisationen, Förenta Nationernas organ för hälsorelaterade frågor.

**YHP** Young Health Programme

# Index

Förvärv	170
Actavis	6, 46
Affordable Care Act	17, 59, 224
Affärsmodell	10-11
Aktiekapital	169, 194
Aktieåterköp	81, 169
Aktieägarinformation	232
Almirall	6, 46, 62, 65, 77, 171
Amgen	46-47, 80
Amylin	62, 144, 154, 170, 185
Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet	44
Ansvarsfullt företagande	227
Ardea	173-174
AstraZeneca i korthet	2
Avsättningar	162
BACE-hämmare	9, 50, 79
Bioetik	54, 227
Biologiska läkemedel	17, 32-33, 56
BMS	7, 38, 62, 74, 77-78, 100, 170
Bolagets historik	237
Bolagsordning	237
Bolagsstyrning	26, 86
Brilinta/Brilique	22, 35, 37-38, 51
Cambridge	9, 64
Corporate Integrity Agreement	61, 96
Definiens	8, 42, 53, 77, 171-172
Djur i forskningen	55
Ekonomisk översikt	70
Ekonomisk översikt i korthet	2
Ersättningar	26, 100
Ersättningspolicy	113, 116
Etik	54, 61, 93-94, 203-204, 227
Etiska regler	61, 93, 96
Finansiella instrument	145
Finansiella intäkter och kostnader	145
Finansiella rapporter 2014	129
Finansiell information (föregående år)	229
Finansiell ställning 2013	230
Finansiell ställning 2014	77
Forskning och utveckling	52
Förmåner efter pensionering	99, 132, 162
Försäljning och marknadsföring	59
Försäljning per geografiskt område	220
Försäljning per terapiområde	33-34 220
Geografisk översikt	220
Global läkemedelsförsäljning	15, 16
Hantering av finansiella risker	81, 174
Healthy Heart Africa-programmet	67
Hjärta/kärl och metabola sjukdomar	35
Immateriella tillgångar	82, 84, 98, 131, 153, 230-231
Immateriella rättigheter	68
Individanpassad hälsovård	8, 53
Infektion, neurovetenskap och mage/tarm	48
Inflammation	se Andningsvägar, inflammation och autoimmunitet
Information om företaget	237
Information per segment	148
Informationsteknologi (IT)	69
Infrastruktur	69
Kapital och aktieavkastning	80
Kliniska studier	55
Koncernchefens översikt	6
Koncernledningen (SET)	30
Kundfordringar och övriga kortfristiga fordringar	78, 140, 159, 231
Könsfördelning	63-64, 87
Leasing	140, 151, 188
Leverantörsskulder och övriga kortfristiga skulder	78, 140, 161, 231
Likvida medel	72, 76, 137, 140, 159
Livscykeln för ett läkemedel	12
Lynparza	6, 42
Marknad	14
Marknadsdefinitioner	239
Materiella anläggningstillgångar	77, 78, 151, 230
Medarbetare	62
Miljöpåverkan	57-58, 228
Movantik/Moventig	49
Myalept	9, 38, 188
Myndighetskrav	15
Mångfald	63-64, 87
Mänskliga rättigheter	63
Omstrukturering	75, 144, 162
Onkologi	40
Ordföranden har ordet	4
Ordlista	239
PARTHENON-programmet	37, 38, 51
Patent	se Immateriella rättigheter
Patentutgångar	201
Patientsäkerhet	54-55
Personalkostnader och aktieprogram för anställda	179
Pfizer	4, 90-91, 101
Physician Payments Sunshine Act	61
Politiska donationer	95
Produktintäkter	3, 220
Rapport över totalresultat för koncernen i sammandrag	134
Redovisningsprinciper	138, 192
Regelefterlevnad och internrevision	93, 203
Relationer	65
Relationer till aktieägarna	90
Reserver	169
Revisionsberättelse	130
Revisionskommittén	26, 91, 96
Revisionskommitténs rapport	96
Risk	24, 203
Räntebärande lån och krediter	160
Rörelseresultat	2, 3, 71, 73, 144
Samhällsstöd	65
Sarbanes-Oxley-lagen	85
Skatt	85, 139, 145
Skatteinformation för aktieägare	234-236
Strategiska prioriteringar	7, 11, 18
Styrelseledamöternas aktieinnehav	112
Styrelsen	26-29, 86
Styrelsens ansvarsförsäkring	129
Syfte och värderingar	11
Terapiområdesöversikt	32
Tillväxtplattformar	9, 18-19
Transaktioner med närstående	188
Tvister	183
Utbetalningar till aktieägare	5, 80
Utdelningar	5, 20, 71, 75, 81, 94, 136, 169, 194, 234
Utvecklingsportfölj	3, 8, 33-34, 36-37, 40-41, 44-45, 48, 197
Varuförsörjning och produktion	56
Varumärken	238
Verksamhetens resultat 2013	229
Verksamhetens resultat 2014	73
Verksamhetsöversikt	2
Vetenskapliga kommittén	27, 92
Viktiga nyckeltal	20
Viktigare dotterbolag	189
Vinst per ordinarie stamaktie	3, 148
Young Health Programme	65-66
Årsstämma	89, 90, 95, 99, 102-104, 116, 120, 237
Åtaganden och ansvarsförbindelser	182
Översikt för koncernen	196
Övriga placeringar	140-141, 158

## Viktig information för läsare av denna årsredovisning

### 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 frånsägs 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 osäkerhetsfaktorer. 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 Risk från sidan 203 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 2014. 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 2014. 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 marknadens 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-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](http://astrazeneca.com), [astrazeneca.se](http://astrazeneca.se), [astrazenecaclinicaltrials.com](http://astrazenecaclinicaltrials.com) och [medimmune.com](http://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 2014") 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.

#### Huvudkontor

AstraZeneca PLC  
2 Kingdom Street  
London W2 6BD  
Storbritannien  
Tel: +44 (0)20 7604 8000  
Fax: +44 (0)20 7604 8151

#### Investor relations

ir@astrazeneca.com

Storbritannien: enligt ovan

USA:  
Investor Relations  
AstraZeneca Pharmaceuticals LP  
One MedImmune Way  
Gaithersburg MD 20878  
USA  
Tel: +1 (301) 398 0000

#### Registrerings- och överlåtelsekontor

Equiniti Limited  
Aspect House  
Spencer Road  
Lancing  
West Sussex BN99 6DA  
Storbritannien  
Tel: (kostnadsfritt inom Storbritannien)  
0800 389 1580  
Tel: (utanför Storbritannien)  
+44 (0)121 415 7033

#### Central värdepappersförvarare

Euroclear Sweden AB  
Box 191  
101 23 Stockholm  
Sverige  
Tel: +46 (0)8 402 9000

#### Depåbank för ADR (depåbevis)

Citibank Shareholder Services  
PO Box 43077  
Providence  
RI 02940-3077  
USA  
Tel: (kostnadsfritt inom USA)  
+1 (888) 697 8018  
Tel: (utanför USA)  
+1 (781) 575 4555  
citibank@shareholders-online.com



Denna årsredovisning är också tillgänglig på,  
[www.astrazeneca.com/annualreport2014](http://www.astrazeneca.com/annualreport2014) och  
[astrazeneca.se/aktieägare](http://astrazeneca.se/aktieägare)

Design: **CONRAN DESIGN GROUP**  
Produktion: Carbin Communication AB  
och Wilhelmsson Design AB  
Styrelse- och omslagsfoto: Marcus Lyon

AstraZeneca PLC  
2 Kingdom Street  
London W2 6BD  
Storbritannien  
T: +44 (0)20 7604 8000  
F: +44 (0)20 7604 8151



Årsredovisningen är även tillgänglig på  
[www.astrazeneca.com/annualreport2014](http://www.astrazeneca.com/annualreport2014) och  
[astrazeneca.se/aktieägare](http://astrazeneca.se/aktieägare)