

thinking people

thinking performance



Kort om AstraZeneca 2004

AstraZeneca är ett av världens ledande läkemedelsföretag. Vi inriktar vår kompetens, vår erfarenhet och våra resurser på sex terapiområden: onkologi, hjärta/kärl, mage/tarm, infektion, neurovetenskap samt andningsvägar och inflammation. Alla utgör viktiga områden inom hälsovården och svarar för merparten av den globala sjukdomsburden. Vi erbjuder ett brett urval av produkter för dessa områden och vår målsättning är att leverera ett flöde av nya läkemedel som uppfyller såväl patienternas som vårdpersonalens behov.

- > Koncernens försäljning ökade med 9% i fasta valutakurser till 21,4 miljarder USD – stark försäljningsutveckling för de viktigaste tillväxtprodukterna (en ökning med 30% till 11,2 miljarder USD).
- > Rörelseresultatet ökade med 15% i fasta valutakurser till 4,8 miljarder USD – vinsten per aktie före jämförelsepåverkande poster ökade med 18%.
- > Utdelningen höjdes med 18% till 0,94 USD för hela året.
- > Försäljningen av *Nexium* uppgick till 3,9 miljarder USD, en ökning med 15%.
- > Försäljningen av *Seroquel* ökade med 33% till strax över 2 miljarder USD.
- > Försäljningen av *Symbicort* uppgick till 797 MUSD, en ökning med 32%.
- > Utökad användning av *Arimidex* vid behandling av tidig bröstcancer bidrog till en ökning av försäljningen med 48% till 811 MUSD.
- > Försäljningen av *Crestor* uppgick till totalt 908 MUSD, trots en utmanande omgivning. Försäljningen påverkades av anklagelser angående produktens säkerhet. Erfarenheter från kliniska prövningar samt uppföljning efter introduktionen stöder vår uppfattning att säkerhetsprofilen är likvärdig med den hos övriga statiner på marknaden.
- > FDA beslutade att inte godkänna *Exanta*. Inom EU, där *Exanta* redan godkänts för korttidsbehandling, har ytterligare uppgifter begärts innan ett godkännande för användning vid kroniska indikationer kan övervägas.
- > Resultat från den kliniska studien ISEL av *Iressa* visade ingen statistiskt signifikant ökning av överlevnaden i patientgruppen som helhet. Resultaten indikerar längre överlevnadstid i patientgrupper av östasiatiskt ursprung och för icke-rökare.
- > Våra FoU-kostnader uppgick till totalt 3,8 miljarder USD. 40% fler projekt i klinisk utveckling (fas 1 och 2) än under 2003. 31 projekt i preklinisk fas (26 under 2003).
- > Viktigt strategiskt samarbete med Cambridge Antibody Technology för att upptäcka och utveckla behandlingsformer som bygger på mänskliga antikroppar, för inflammatoriska sjukdomar.
- > En webbplats för globala kliniska prövningar lanseras som planerat under första kvartalet 2005. Webbplatsen erbjuder en detaljerad, publikt tillgänglig, vetenskaplig, icke reklamriktad sammanfattning av de kliniska prövningar som genomförts av våra godkända produkter sedan bildandet av AstraZeneca 1999.
- > Utnämning av en styrelseledamot med ansvar för Development som en del i ett viktigt och påskyndat förändringsprogram för att optimera arbetet inom funktionerna Development och Regulatory.

Innehåll

Ordföranden har ordet	2	Styrelsen	18
Strategi	3	Förvaltningsberättelse i sammandrag	20
Koncernchefens översikt	4	Ersättningspolicy	22
2004 i sammandrag	5	Ekonomisk översikt i sammandrag	24
AstraZeneca i korthet	5	Bokslut i sammandrag	27
Discovery	7	Revisionsberättelse	27
Development	8	Koncernens resultaträkning	28
Forsknings- och utvecklingsportfölj	9	Koncernens balansräkning	30
Försäljning och marknadsföring	10	Koncernens kassaflödesanalys	31
Viktigare produkter	10	Utdelningar	32
Varuförsörjning	12	Vinst per aktie	32
Produktstrategi och licensiering	13	Styrelsens ersättningar	33
Våra medarbetare	14	Femårsöversikt	34
Kort om våra terapiområden	16	Aktieägarinformation	35

Ordföranden har ordet



”Att leda styrelsen under den period AstraZeneca etablerades har inneburit en spännande resa.”
Percy Barnevik

2004 var ett år fyllt av både utveckling och utmaningar för AstraZeneca, liksom för läkemedelsbranschen som helhet. Den globala efterfrågan på moderna läkemedel fortsatte att öka, främst på grund av tillgången till nya, innovativa läkemedel, demografiska förändringar och nya möjligheter på tillväxtmarknaderna. Samtidigt motverkades dessa globala trender av ökad prispress, ökande kostnader för utveckling och marknadsföring av läkemedel och en generell sett mindre riskvillig omgivning där myndigheterna försöker hitta rätt balans i avvägningen mellan risker och nytta för nya läkemedel.

För AstraZeneca utmärktes året inte bara av en god försäljningsökning, produktivitetsvinster och fortsatta satsningar på innovationer, utan även av motgångar. Den amerikanska registreringsmyndigheten FDA godkände inte *Exanta*, vårt nya läkemedel mot blodproppar. Vi kunde inte påvisa generella överlevnadsfördelar med *Iressa*, för behandling av lungcancer. Det förekom även, enligt vår åsikt, grundlösa spekulationer kring säkerheten för vårt blodfetsänkande läkemedel *Crestor*.

Tillväxten genererades av vårt breda sortiment av produkter, framför allt de nyare produkterna, som i huvudsak inte hotas av patentutgångar. Förutom en stark utveckling på våra etablerade marknader fortsatte vi att göra goda framsteg på nya marknader som Kina och Mexiko. Sedan 2001 har vi rekryterat ytterligare 2 500 medarbetare för att förstärka vår närvaro på de nya marknaderna. AstraZeneca är nu ett av de snabbast växande större läkemedelsföretagen på världens åtta största nya tillväxtmarknader: Kina, Mexiko, Brasilien, Sydkorea, Indien, Polen, Turkiet och Taiwan.

AstraZenecas strategiska inriktning på receptbelagda läkemedel stärktes ytterligare under året genom avyttringen av bolagets andel i utsädesföretaget Advanta BV. Av samtliga större läkemedelsföretag är AstraZeneca förmodligen det företag som starkast fokuserar på receptbelagda läkemedel. Våra enda verk-

samheter utanför denna sektor är Astra Tech, som tillverkar sjukvårdsprodukter och Salick Health Care, som levererar tjänster till kliniker för cancervård.

Vår omgivning är snabbt föränderlig och styrelsen har noggrant följt utvecklingen för att säkerställa att vår koncernstrategi är den rätta. Vi har särskilt följt utvecklingen när det gäller registrering och försäljningsutveckling för våra nyare produkter, sammansättningen av vår produktportfölj och de olika produktivitetshöjande initiativ som har genomförts. Framgång inom forskning och utveckling är nödvändig i vår strategi och det är glädjande att se hur en imponerande utvecklingsportfölj vuxit fram med 40% fler projekt i klinisk prövning i fas 2 än vid samma tidpunkt förra året. Vi har dessutom fler nya utvecklingssubstanser från Discovery än någonsin tidigare. Förutom nya investeringar i FoU-enheter i Sverige, Storbritannien och USA tillkännagav vi en investering på 75 MGBP som avser FoU-samarbete med Cambridge Antibody Technology för att upptäcka och utveckla behandlingar som bygger på mänskliga antikroppar. Detta strategiska samarbete kompletterar förra årets onkologisamarbete med Abgenix Inc. och innebär att över 1 700 aktiva FoU-samarbeten och avtal nu är på plats.

Styrelsen granskade också företagets styrning, inklusive de enskilda styrelseledamöternas prestationer. Stora ansträngningar har gjorts för att förbereda och genomföra det stora antal förändringar som krävs för att uppfylla de nya kraven från externa organ. I samband med införandet av nya internationella redovisningsprinciper under 2005, blev AstraZeneca det första stora företaget på Londonbörsen som gjorde den ekonomiska informationen för 2003 och första halvåret 2004 tillgänglig för aktieägarna, i enlighet med de nya principerna.

Utvecklingen för AstraZenecas aktie var, i likhet med kursutvecklingen för övriga större läkemedelsföretag, en besvikelse under 2004. Kursen på AstraZeneca-aktien påverkades framför allt av att FDA inte godkände *Exanta*, de utmaningar som *Crestor* ställdes inför och de kliniska prövningsresultaten för *Iressa*.

Även styrelsens sammansättning förändrades. I samband med min avgång i slutet av året bekräftade styrelsen att Louis Schweitzer utsetts till min efterträdare som Non-Executive Chairman i AstraZeneca från 1 januari 2005. Louis Schweitzer valdes in i styrelsen i mars 2004 och är en framstående industriledare med bred internationell erfarenhet. Jag gratulerar honom varmt till utnämningen.

Karl von der Heyden, revisionskommitténs ordförande, avgick vid bolagsstämman 2004 efter över fem år som styrelseledamot. Jag vill tacka honom för hans insatser för företaget och framför allt för hans roll i utvecklingen av revisionskommitténs arbete. John Buchanan efterträdde Karl som revisionskommitténs

ordförande. Nyligen meddelade styrelsen att dr John Patterson från 1 januari 2005 utnämns till styrelsen som Executive Director med ansvar för Development, vilket ytterligare understryker hur viktigt vi anser att denna verksamhet är.

Mina sex år med AstraZeneca, från meddelandet om den föreslagna fusionen i december 1998 och till dess att jag avgick som styrelsens ordförande i slutet av 2004, har varit en spännande resa. Den omfattar den snabbt genomförda fusionen med leverans av de utlovade synergieffekterna och, inte minst, skapandet av en gränsöverskridande, enhetlig kultur. Försäljningsökningen för nya produkter och penetreringen av tillväxtmarknaderna hjälpte oss överbrygga det oundvikliga bortfall som uppkom när de mognare produkternas patentskydd löpte ut. Trots motgångarna på senare tid i samband med produktanseringar, har vi en stark utvecklingsportfölj som stöder våra fortsatta tillväxtambitioner.

Jag vill tacka mina kolleger i styrelsen för deras värdefulla stöd och företagets ledning, med Sir Tom McKillop i spetsen, för deras utmärkta resultat under dessa sex år. Jag vill också tacka samtliga medarbetare och önska dem och detta fina företag all framgång i fortsättningen.

Percy Barnevik

AstraZeneca-aktiens utveckling
31 december 1998 – 31 december 2004



*Abbott Labs, Aventis, BMS, Eli Lilly, GSK, JNJ, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Sanofi-Aventis, Schering, Schering-Plough och Wyeth
Källa: Thomson Financial Datastream

Strategi



”Jag ser fram emot att ta mitt ansvar i arbetet med att säkra en positiv utveckling för AstraZeneca framöver.”

Louis Schweitzer

Jag är tacksam för det förtroende som AstraZenecas styrelse visat genom att utse mig till styrelsens ordförande. Percy Barnevik har som AstraZenecas förste styrelseordförande gjort ett utmärkt arbete. Å styrelsens, aktieägarnas och de anställdas vägnar, vill jag rikta ett innerligt tack för hans kloka rådgivning, påverkan och ledning av styrelsen.

Sedan jag valdes in i styrelsen i mars 2004 har jag haft möjlighet att lära känna mina styrelsekolleger, träffa företagets högsta ledning och skaffa mig en tydlig bild av företagets starka ekonomiska utveckling, samt de strategiska möjligheter och viktiga utmaningar som AstraZeneca står inför. Jag är mycket imponerad av det jag sett av företagets högsta ledning med Sir Tom McKillop i spetsen. Jag ser mycket fram emot ett nära samarbete med honom och mina kolleger i styrelsen och att ta mitt ansvar för att säkra företagets framtid.

Efter företagets starka ekonomiska utveckling under 2004 har styrelsen föreslagit en utdelning för andra halvåret på 0,645 USD; 4,497 SEK; 0,343 GBP per aktie, vilket innebär att den totala utdelningen för året blir 0,94 USD; 6,697 SEK; 0,503 GBP per aktie, vilket motsvarar en ökning räknat i US-dollar på 18,2%.

Under 2005 är vår målsättning att uppnå en stark ekonomisk utveckling, en vinstökning som hör till de bästa i branschen och förbättrad avkastning för aktieägarna. Samtidigt fortsätter vi att bygga upp en innovativ och värdefull forskningsportfölj som kan öka värdet för aktieägarna på lång sikt.

Louis Schweitzer

AstraZeneca-koncernens strategi

AstraZeneca strävar efter att skapa ett långsiktigt värde för samhället och våra aktieägare genom att upptäcka, utveckla, tillverka och marknadsföra olika läkemedel som konkret bidrar till att förbättra människors hälsa. Vår företagskultur bygger på nyskapande, ansvarsfullt företagande och prestation.

I en omvärld som erbjuder allt större utmaningar strävar vi efter att nå en produktivetsnivå som motsvarar den hos våra främsta konkurrenter. Vi arbetar målmedvetet för att uppnå en långsiktigt hållbar ekonomisk utveckling genom tillväxt och produktivitet, som kommer att placera AstraZeneca bland de främsta i branschen.

Denna strategi för hållbar lönsam tillväxt bygger på följande centrala prioriteringar, med hänsyn taget till de motgångar vi drabbades av under 2004:

Försäljningstillväxt

- > Tillvarata den fulla potentialen hos våra marknadsförda produkter genom resursfördelning till och investeringar i projekt som utvidgar användningsområdena och är till nytta för nya patientgrupper.
- > Ytterligare stärka vår affärsmässiga kompetens för att nå fortsatta framgångar på våra huvudmarknader.
- > Öka vår närvaro på viktiga nya marknader genom organisk tillväxt och strategiska regionala investeringar.

Väsentlig förbättring av produktiviteten

- > En beslutsamhet att målmedvetet förbättra produktiviteten för att nå bästa effektivitet inom alla delar i verksamheten och bli ett av de mest kostnadseffektiva företagen i vår bransch.
- > Utveckla nya affärsstrategier för att möta förväntningarna hos myndigheter, betalare, läkare och patienter.

Stark forskningsportfölj och aktiv riskstyrning

- > Framgångsrika marknadsintroduktioner av nästa generation differentierade produkter som idag befinner sig under utveckling.
- > Noggranna genomgångar av vår forskningsportfölj för att minska riskerna med nya innovativa produkter och göra den framtida tillväxten stabilare.
- > Utökning av forskningsportföljen genom kontinuerliga förbättringar av de interna Discovery-processerna för att upptäcka nya läkemedel, kompletterat med externa samarbeten.
- > Skapa värde genom att investera i betydelsefulla, utvalda inlicensieringar och förvärv.

Ansvarsfullt företagande

- > Leva upp till våra grundvärderingar genom en ansvarsfull inställning till affärsverksamheten.

Medarbetare

- > Uppnå optimala prestationer och hållbar verksamhetsutveckling genom:
 - > effektivare organisation,
 - > optimerade prestationer på individ- och gruppnivå,
 - > effektiv ledning och utveckling av förmågor,
 - > förbättrat ledarskap.

thinking leadership

Koncernchefens översikt



”Jag känner tillförsikt för AstraZenecas framtidsutsikter, trots den senaste tidens motgångar.” Sir Tom McKillop

Vid årsskiftet såg 2004 ut att bli ett år fyllt av möjligheter: AstraZeneca gick in i en ny och spännande fas. Den framgångsrika fusionen och den därpå följande omvandlingen av en mognande produktportfölj utgjorde en stabil grund för stark tillväxt för våra nyckelprodukter. Tillväxtprodukterna, som inkluderade produkter som fanns före fusionen, som *Seroquel* och *Arimidex* samt nyintroducerade produkter som *Nexium*, *Crestor*, *Symbicort* och *Iressa*, erbjöd en utmärkt möjlighet att öka värdet för såväl läkare som patienter och aktieägare. Medan vi gjorde goda framsteg i detta avseende när det gäller att bygga vidare på framgångarna med våra produkter inom mage/tarm, hjärta/kärl, andningsvägar, neurovetenskap och onkologi, upplevde vi även motgångar med *Exanta* och *Iressa*, samt vissa svårigheter vad gäller marknadsförhållandena för *Crestor*.

Nexium (försäljning 2004: 3,9 miljarder USD) betraktas nu som en av de mest framgångsrika produkterna i branschen. Försäljningen har fortsatt att öka både på den viktiga amerikanska marknaden och globalt, trots en allt mer konkurrenssatt omgivning. Under året har vi utökat produktsortimentet med en intravenös beredningsform av *Nexium*. Den omfattande publiciteten under senare tid om de problem som kan uppkomma vid användning av den nya kategorin anti-inflammatoriska läkemedel som *Vioxx*, innebär ytterligare möjligheter för *Nexium*. Produkten har godkänts för förebyggande av biverkningar i mage/tarm orsakade av sådana inflammationshämmande läkemedel. *Seroquel* (2,0 miljarder USD) fortsätter att öka starkt och allt fler patienter och läkare inser fördelarna när det gäller säkerhet och effektivitet. Under 2004 blev *Seroquel* den ledande atypiska anti-psykotiska behandlingen på den amerikanska marknaden, räknat i antal nya förskrivningar per månad och hade även god utveckling på andra marknader. Nya viktiga möjligheter att utöka användningen av *Seroquel* framkom också i och med de spännande resultaten från kliniska studier av behandling vid bipolär depression och aggression/agitation hos äldre med demens.

Företagets ledande sortiment av anti-hormonella läkemedel inom cancerbehandling fortsatte bidra starkt till verksamheten och det finns ett betydande utrymme för ytterligare tillväxt. Framför allt har positiva femårsresultat från den banbrytande ATAC-studien etablerat *Arimidex* som förstahandsval vid adjuvant behandling av bröstcancer. *Arimidex* ersätter därmed *Nolvadex* (tamoxifen) som ledande behandling.

Försäljningen av *Iressa* (389 MUSD) visade en god tillväxt på de marknader där läkemedlet introducerats. Tidigt under året framkom intressanta forskningsresultat som pekade på att vissa patienter med icke-småcellig lungcancer (NSCLC) bar på genetiska mutationer som verkade göra dem särskilt mottagliga för de positiva effekterna hos *Iressa*. Däremot var det nedslående att ISEL-studien, som utformats för att undersöka överlevnadsfördelar vid behandling med *Iressa*, jämfört med placebo, vid svårbehandlad icke-småcellig lungcancer, inte lyckades uppnå det primära överlevnads målet i populationen som helhet. Dock förekom statistiskt signifikanta skillnader i överlevnad till förmån för *Iressa* hos patienter av östasiatiskt ursprung och icke-rökare. I den östasiatiska undergruppen förelåg det nästan en fördubbling av den genomsnittliga överlevnadstiden, vilket stämmer med den positiva risk/nyttoprofilen som vi sett för dessa patienter i tidigare studier. Även om försäljningen kommer att fortsätta på alla marknader där *Iressa* för närvarande är godkänt, har bolaget valt att upphöra med marknadsföringen i USA, medan vi diskuterar innebörden av resultaten från ISEL-studien med myndigheterna. Ansökan om godkännande för *Iressa* inom EU har dragits tillbaka, men vi kommer att fortsätta arbeta med opinionsbildande läkare och myndigheter för att avgöra de lämpligaste stegen i fortsättningen för detta innovativa läkemedel. Vi är även fast beslutna att dra nytta av erfarenheterna från *Iressa* och tillämpa dem på de andra spännande nya cancerbehandlingarna som vi har under utveckling.

2004 visade sig också bli ett utmanande år för två viktiga produkter inom området hjärta/kärl. *Crestor*, vårt nya blodfettsänkande läkemedel, som introducerades 2003, har nu godkänts i 67 länder (introducerat i 56). Försäljningen under 2004 uppgick till 908 MUSD. Den förmåga *Crestor* har när det gäller att kontrollera blodfettrubbningar mer effektivt än någon annan tillgänglig statin, har mottagits väl av läkarna. Under året blev dock produkten föremål för spekulationer där säkerhetsprofilen ifrågasattes. Patienternas säkerhet har högsta prioritet för AstraZeneca och företaget har arbetat omsorgsfullt och öppet med att övervaka, kommunicera och minska alla eventuella risker i samband med användningen av *Crestor*. Vi är fortfarande övertygade om att de tydliga fördelarna med *Crestor* uppnås och att produkten har en säkerhetsprofil i linje med andra statiner i samma kategori. Vår övertygelse bygger på en omfattande databas med över 40 000 patienter i kliniska studier samt övervakningsprogram efter introduktionen, över 15 miljoner utskrivna recept och fyra miljoner behandlade patienter.

Exanta, AstraZenecas innovativa orala behandling för sjukdomar med anknytning till blodproppar, introducerades på de första marknaderna under 2004 för förebyggande av blodproppar efter ortopedisk kirurgi. *Exanta* är den första nya blodproppsbehandlingen i tablettform som utvecklats på över 60 år. De viktigaste potentiella användningsområdena är långsiktigt förebyggande av stroke och andra händelser i samband med blodproppar hos högriskpatienter med den ofta förekommande hjärtrytmrubbningen förmaksflimmer. Under utvecklingsprogrammet som omfattade över 30 000 patienter kunde vi fastställa att *Exanta* hade potentialen att bli ett effektivt alter-

nativ till den enda befintliga behandlingen inom detta område (warfarin). Dock upptäcktes också oönskade effekter på levern för en liten andel av de behandlade patienterna. Efter att FDA:s rådgivande kommitté granskat registreringsansökan vid ett offentligt sammanträde i Washington i september 2004, ansåg FDA att AstraZeneca inte hade kunnat påvisa en positiv risk/nyttoprofil för *Exanta* och godkände därför inte produkten för den amerikanska marknaden. I Europa är *Exanta* redan godkänt i många länder för förebyggande av blodpropp efter ortopedisk kirurgi, men ytterligare kliniska resultat har efterfrågats innan ett godkännande för långtidsanvändning kan övervägas. Trots dessa motgångar är vi fast beslutna att bygga vår framtid på forskning och innovation och anser att AstraZeneca har förmågan att lyckas på en allt mer konkurrenssatt hälsovårdsmarknad. Vi kommer att tillämpa lärdomarna från den senare tidens erfarenheter och se till att vi blir bättre på att hantera de inboende riskerna med denna strategi för att leverera en innovativ och värdefull forskningsportfölj som kan utveckla och stärka företaget på lång sikt, samtidigt som vi kan ge våra aktieägare en god avkastning på kort sikt.

Utnämningen av John Patterson till styrelsen som Executive Director med ansvar för Development visar hur stor vikt vi fäster vid vår förmåga att omvandla forskning till försäljning. John har en gedigen erfarenhet av läkemedelsutveckling och kommer att arbeta med att optimera vår förmåga inom detta viktiga område. Företaget har, alltsedan det bildades, fäst stor vikt vid produktiviteten och detta kommer vi att fortsätta med och påskynda, för att garantera att vi ligger i framkant i vår bransch när den nu genomgår en period av omfattande förändringar.

De svårigheter vi mötte under 2004 med *Iressa*, *Crestor* och *Exanta* visar i sig på de problem som alla ställs inför som engagerat strävar efter förnyelse som källa till framgång, ökad livskvalitet och värdeskapande. Inom alla områden är förnyelse förknippat med risker, men framför allt gäller det inom hälsovården. Där fortsätter de medicinska behoven att öka i den industrialiserade delen av världen och i utvecklingsländerna. Innovatörens kontakt med samhället måste präglas av en adekvat balans mellan nytta och risk.

Jag vill framföra företagets deltagande till alla dem som drabbades av tsunamikatastrofen. Jag är ledsen att konstatera att tre av våra medarbetare saknas. Vår varmaste medkänsla går till deras familjer och vänner. Företaget bidrog omedelbart med 600 000 USD i kontanter, vi ställde våra läkemedel till förfogande där så var lämpligt och vi har upprättat en fond på 1,5 MUSD för att hjälpa till med återuppbyggnadsprojekt via våra lokala bolag i de drabbade områdena. Slutligen tackar jag än en gång mina kolleger i ledningen för deras fortsatta engagemang och stöd under året. Tack även till våra medarbetare världen över. Det är på deras insatser, erfarenheter och kunskaper som vi bygger vår framtid.

Sir Tom McKillop
Koncernchef

2004 i sammandrag



”Med en underliggande försäljningstillväxt på 9% och en vinst per aktie som ökat med 18%, har vi uppnått ett utmärkt resultat under 2004.”

Jonathan Symonds,
Chief Financial Officer

Försäljning, MUSD

2004	21 426
2003	18 849
2002	17 841

FoU-kostnader, MUSD

		% av försäljning
2004	3 803	17,7
2003	3 451	18,3
2002	3 069	17,2

Resultat, MUSD

År	Resultat före jämförelsepåverkande poster	Resultat före skatt
2004	4 866	5 085
2003	4 202	4 202
2002	4 387	4 037

■ Resultat före jämförelsepåverkande poster
■ Resultat före skatt

Vinst per aktie, USD

År	Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster	Vinst per aktie, koncernen (lagstadgad FRS 3)
2004	2,11	2,28
2003	1,78	1,78
2002	1,84	1,64

■ Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster
■ Vinst per aktie, koncernen (lagstadgad FRS 3)

Utdelning för 2004

	USD	GBP	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning, första halvåret	0,295	0,160	2:200	20 september 2004
Utdelning, andra halvåret	0,645	0,343	4:497	21 mars 2005
Total utdelning	0,940	0,503	6:697	

AstraZeneca i korthet

- > Varje arbetsdag satsar vi ca 15 MUSD på forskning och utveckling (totalt uppsatt FoU-kostnaderna under 2004 till 3,8 miljarder USD)
- > Vi har 11 900 medarbetare som arbetar med forskning och utveckling vid 11 FoU-enheter i sju länder: Sverige, Storbritannien, USA, Kanada, Frankrike, Indien och Japan
- > Vi inriktar oss på ständig förnyelse och ett bibehållet flöde av nya läkemedel som uppfyller patienternas behov
- > Vi har 17 utvecklingsprojekt i fas 1 och 17 i fas 2 samt 25 projekt i fas 3
- > Samarbeten med ledande akademiska institutioner och bioteknikföretag samt inlicensiering av innovativa produkter och teknologier kompletterar våra interna resurser och spelar en viktig roll för att stärka forskningsportföljen
- > Vi har 30 produktionsanläggningar i 20 länder
- > Omkring 15 000 personer världen över är verksamma inom varuförsörjning och produktion, varav ca 12 400 inom beredning och förpackning samt 1 600 inom framställning av aktiva substanser
- > Vi har över 64 000 medarbetare över hela världen:
 - 37 000 i Europa
 - 18 000 i Nord- och Sydamerika
 - 9 000 i Asien, Afrika och Australasien
- > Våra produkter säljs i över 100 länder
- > Parallellt med vår inriktning på konkurrensförmåga och stark utveckling, ska vi fortsätta att följa våra grundvärderingar för att nå hållbar framgång

thinking growth

thinking potential



Discovery



”Vi fortsätter att öka vår effektivitet för att identifiera högkvalitativa substanser med potential att utvecklas till nya läkemedel.”

Jan Lundberg,
Executive Vice-President,
Discovery Research

Varje nytt läkemedel är ett resultat av en intensiv och fokuserad forskningsprocess. Vi undersöker noga alla möjligheter för att hitta den effektivaste behandlingen för just de sjukdomar vi inriktar oss på. Tusentals substanser undersöks men bara ett fåtal blir framgångsrika. Det är en komplicerad, kostsam och riskfylld process som kan ta över tio år och i genomsnitt kosta 1 miljard USD, men den är samtidigt spännande och givande.

Vi har en världsledande FoU-organisation med över 11 900 medarbetare vid elva större forskningsenheter i sju länder. Dessa utgörs av sex kombinerade forsknings- och utvecklingsenheter i Storbritannien, USA och Sverige, ytterligare fyra enheter i USA, Kanada, Indien och Frankrike som endast fokuserar på Discovery, samt en enhet för Development i Japan. Dessa resurser kompletteras av klinisk utveckling vid 43 enheter över hela världen. Varje arbetsdag satsar vi omkring 15 MUSD i sökandet efter nya läkemedel. Vårt mål är att introducera nya, medicinskt bebyggda och kommersiellt framgångsrika produkter till marknaden varje år.

Discovery

Våra forskare inom Discovery utnyttjar spetskunskap inom vetenskap och teknologi för att identifiera nya substanser med hög potential att bli nya läkemedel. De arbetar tillsammans över gränserna med utbyte av idéer, bästa praxis och för att på bästa sätt tillvarata möjligheterna med ett global arbetssätt.

Den medicinska forskningen är mer spännande än någonsin när ny teknologi används för att förstå vad som orsakar sjukdomar och hur dessa kan förebyggas eller behandlas. Våra insatser under senare år för att stärka kopplingen mellan grundforskning och klinisk medicin har gett oss en bättre insikt i människans sjukdomar och hur framtida läkemedel ska kunna bota dessa. Vi fortsätter även införandet av tidigare och striktare testning av säkerhet, läkemedelsmetabolism och farmakokinetik i processen. Detta hjälper oss att i ett tidigare skede eliminera de kandidatsubstanser som har minst chans att lyckas. Under 2004 utvaldes 18 kandidatsubstanser för vidare utveckling.

Samarbeten

I dagens värld med snabba vetenskapliga och tekniska framsteg kan inget företag förlita sig enbart på egen forskning och utveckling. För att bredda basen för forskningen arbetar vi tillsammans med ledande akademiska institutioner. Under 2004 inledde vi över 250 nya samarbeten. Ett av dessa är ett viktigt strategiskt samarbete med Cambridge Antibody Technology med målet att identifiera och utveckla behandlingsformer som bygger på mänskliga antikroppar, för inflammatoriska sjukdomar. Detta kompletterar ett liknande samarbete med Abgenix Inc., inom cancerforskningen som tillkännagavs 2003.

Development



”En viktig prioritering är att effektivt utveckla vårt växande antal kandidatsubstanser, för att uppfylla patienternas framtida behov.”

John Patterson, Executive Director, Development*

Medarbetarna inom vår Development-organisaton har som mål att utveckla bättre läkemedel på kortare tid. De arbetar globalt i terapiområdesbaserade produktteam som samlar den relevanta, funktionella kompetens och erfarenhet som behövs för att tillförlitligt och snabbt utveckla nya läkemedel och hantera riskerna i samband med utvecklingsarbetet.

Vi strävar efter att fortlöpande förbättra produktiviteten och effektiviteten i vår forskning och utveckling. Det sker genom att förenkla processerna, snabba upp beslutsfattandet och investera i områden som direkt höjer kvaliteten och ökar antalet nya produkter. En ny klinisk organisationsstruktur meddelades i oktober 2004 för att stödja införandet av dessa nya arbetsrutiner och ytterligare förbättra produktiviteten. I januari 2005 utsågs en Executive Director med ansvar för Development (en ny styrelsebefattning) som ett led i vårt viktiga och påskyndade förändringsprogram för att se över vår utvecklingsportfölj och optimera bidragen från våra funktioner Development och Regulatory.

Under 2004 utvaldes 18 kandidatsubstanser (15 under 2003 och 11 under 2002). I slutet av året hade vi 31 projekt i preklinisk fas, 17 projekt i fas 1, 17 i fas 2 samt 25 i fas 3.

Under året inriktade vi oss på att framgångsrikt registrera *Exanta* och att stödja de fortsatta introduktionerna av nya produkter. Vi fortsätter även att undersöka alla sätt att använda eller förbättra våra befintliga produkter. Under 2004 inlämnades ansökningar för nya användningsområden för *Nexium*, *Symbicort* och *Atacand*.

* Från 1 januari 2005

thinking ahead



Forsknings- och utvecklingsportfölj

Substans	Inriktning på studierna	Beräknad registreringsansökan		Utvecklingsfas		
		MAA	NDA	PK	1	2
Hjärta/kärl						
<i>Exanta</i>	förebyggande av VTE	Introducerad	Inlämnad*			
<i>Exanta</i> subkutan beredning	förebyggande av VTE	Introducerad	>2007			
<i>Galida</i>	diabetes /metabolt syndrom	2007	2007			
AZD6140	arteriell trombos	>2007	>2007			
AZD7009	AF – konvertering	>2007	>2007			
AZD7009	AF – underhållsbehandling	>2007	>2007			
AZD9684	trombos	>2007	>2007			
AZD0837	trombos	>2007	>2007			
AZD7806	blodfetttrubningar	>2007	>2007			
AZD4619	blodfetttrubningar	>2007	>2007			
AZD6610	blodfetttrubningar/diabetes	>2007	>2007			
AZD8294	blodfetttrubningar	>2007	>2007			
AZD8677	blodfetttrubningar/diabetes	>2007	>2007			
AZD8450	blodfetttrubningar	>2007	>2007			
AZD6370	diabetes	>2007	>2007			
Mage/tarm						
AZD0865	syrelaterade mag/tarmsjukdomar	2007	2007			
AZD7371	funktionella mag/tarmsjukdomar	>2007	>2007			
AZD3355	GERD	>2007	>2007			
AZD9343	GERD	>2007	>2007			
AZD5745	syrelaterade mag/tarmsjukdomar	>2007	>2007			
AZD8081	funktionella mag/tarmsjukdomar	>2007	>2007			
Neurovetenskap						
<i>Cerovive</i>	stroke	2hä 2006	2hä 2006			
AZD7371	överaktiv urinblåsa	>2007	>2007			
AZD8129 (AR-A2)	ångest/depression	>2007	>2007			
AZD4282	neuropatisk smärta	>2007	>2007			
AZD3102	Alzheimers sjukdom	>2007	>2007			
AZD1080	Alzheimers sjukdom	>2007	>2007			
AZD9272	neuropatisk smärta	>2007	>2007			
AZD2327	ångest	>2007	>2007			
AZD5904	multipel skleros (MS)	>2007	>2007			
AZD6538	neuropatisk smärta	>2007	>2007			
Onkologi						
<i>Iressa</i>	icke-småcellig lungcancer	Indragen	Introducerad			
ZD6474	solida tumörer	>2007	>2007			
ZD4054	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD2171	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD3409	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD0530	solida tumörer och blodsjukdomar	>2007	>2007			
AZD5438	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD6244	solida tumörer	>2007	>2007			
ZD6126	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD4440	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD9935	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD0424	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD1152	solida tumörer och blodsjukdomar	>2007	>2007			
AZD4769	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD3841	solida tumörer	>2007	>2007			
AZD8931	solida tumörer	>2007	>2007			
Andningsvägar och inflammation						
AZD9056	reumatoid artrit	>2007	>2007			
AZD9056	osteoartrit	>2007	>2007			
AZD8309	reumatoid artrit	>2007	>2007			
AZD8955	osteoartrit	>2007	>2007			
AZD8309	KOL	>2007	>2007			
AZD3778	astma/rinit	>2007	>2007			
AZD9056	KOL	>2007	>2007			
AZD3342	KOL	>2007	>2007			
AZD6067	KOL	>2007	>2007			
AZD2098	astma	>2007	>2007			
AZD1981	astma	>2007	>2007			
AZD0902	reumatoid artrit	>2007	>2007			
AZD6703	reumatoid artrit	>2007	>2007			
AZD6357	osteoartrit	>2007	>2007			
AZD7928	KOL	>2007	>2007			
AZD2914	KOL	>2007	>2007			
AZD2392	astma/rinit	>2007	>2007			
AZD1744	astma/rinit	>2007	>2007			
AZD5672	reumatoid artrit	>2007	>2007			

Tabellen till höger visar en sammanfattning av de originalsubstanser som för närvarande är under utveckling. En fullständig beskrivning av FoU-portföljen, inklusive produktutveckling och nya indikationer finns i AstraZenecas årsredovisning med information från Form 20-F 2004, samt på vår hemsida.

Förkortningar i tabellen:

AF förmaksflimmer
GERD gastroesofageal refluxsjukdom
hä halvår
KOL kronisk obstruktiv lungsjukdom
MAA registreringsansökan i Europa
NDA registreringsansökan i USA
PK preklinisk: kandidatsubstans godkänd för utveckling men ännu inte provad på människa
VTE ventromboser och relaterade komplikationer
>2007 ej tidigare än 2008

* Diskussioner pågår med FDA för att avgöra om det föreligger realistiska utsikter att introducera *Exanta* på den amerikanska marknaden. Ansökan är under handläggning.

Försäljning och marknadsföring



”Vi strävar efter att bygga vidare på våra framgångar i Europa och Japan, samtidigt som vi blir starkare på tillväxtmarknader som Kina och Mexiko.”

Bruno Angelici, Executive Vice-President, Europa, Japan, Asien, Stillahavsregionen och övriga världen

Vi kombinerar våra globala resurser med högkvalitativa samarbeten på lokala marknader och inriktar oss på att agera snabbt och effektivt i enlighet med våra kunders varierande behov. Försäljningen sker huvudsakligen genom våra lokala marknadsbolag och produkterna marknadsförs främst till läkare och andra yrkesgrupper inom hälsovården.

Våra läkemedel är utvecklade för att förbättra hälsa och livskvalitet men har även andra fördelar. Vi informerar även om produkternas ekonomiska och terapeutiska fördelar till myndigheter och grupper som köper hälsovård – som Managed Care-organisationer i USA. Genom att minska förekomsten av sjukdomar eller förbättra behandlingens effektivitet bidrar våra läkemedel till att lindra det växande trycket på hälsovårdssystem och budgetar.

Framgång på viktiga marknader högprioriteras. Vi strävar efter att bygga vidare på vår ledande ställning på viktiga marknader, särskilt USA, Japan och Europa, samtidigt som vi ökar vår styrka genom strategiska investeringar på mindre, men snabbt växande framtida tillväxtmarknader som Kina och Mexiko.

Vår försäljning i USA på 9,6 miljarder USD under 2004 återspeglar vår beslutsamhet att växa i USA, världens största läkemedelsmarknad. Med en marknadsandel på 5,7 är AstraZeneca det femte största läkemedelsföretaget i USA, räknat i försäljning.

Nexium, Seroquel, Toprol-XL och Crestor, med en sammanlagd försäljning på 5,7 miljarder USD, utgör grunden för vår försälj-



”I USA inriktar vi oss på att effektivt hantera utmaningarna från en föränderlig omgivning och gör vårt bästa för att tillvarata möjligheterna med en ökad efterfrågan på innovativa läkemedel.”

David Brennan, Executive Vice-President, Nordamerika

ningsutveckling på denna kraftigt konkurrensutsatta marknad.

Marknadstillväxten i Europa begränsas även fortsättningsvis av ökande krav på kontroll av läkemedelskostnaderna. Tillväxten fortsätter dock att öka, men i långsammare takt. Trots detta har vår försäljningstillväxt varit högre än på marknaden i stort, med stark utveckling för *Crestor*, *Nexium*, *Seroquel*, *Arimidex* och *Symbicort*. Denna utveckling tillsammans med våra investeringar i Central- och Östeuropa utgör en stabil grund för fortsatt tillväxt i regionen. Försäljningen uppgick till 7,6 miljarder USD under 2004 och AstraZeneca är det femte största läkemedelsföretaget i Europa.

I Japan var AstraZeneca det näst snabbast växande läkemedelsföretaget under 2004. Stark utveckling för *Arimidex*, *Casodex*, *Zoladex* och *Iressa* samt god tillväxt för *Losec*, bidrog till en ökad försäljning på 1,4 miljarder USD. Vi rankas nu på trettonde plats i Japan, räknat i försäljning.

Den totala försäljningen i Asien och Stillahavsområdet ökade med en underliggande tillväxttakt på 18% till 1,2 miljarder USD. Regionen har god tillväxtpotential. I Kina är vi nu det största multinationella läkemedelsföretaget vad gäller receptbelagda läkemedel och ett av de snabbast växande läkemedelsföretagen.

I övrigt, god tillväxt i Latinamerika (27%) och en investering på 40 MUSD i en ny tillverkningsanläggning i Egypten som ytterligare stärker vår plattform för regional expansion.

Viktigare produkter

Viktigare produkter: Hjärta/kärl

Atacand¹ (candesartan cilexetil) angiotensin II-hämmare för behandling av högt blodtryck
Crestor² (rosuvastatin) substans som hämmar enzymet HMG-CoA (statin) för behandling av blodfetterubbingar
Exanta (ximelagatran) oral direkt trombinhämmare som förebygger blodproppsbildning i samband med större ortopediska operationer
Plendil (felodipin) kalciumantagonist för behandling av högt blodtryck och kärlkramp
Seloken/Toprol-XL (metoprololsuccinat) betablockerare för bl a högt blodtryck, kärlkramp och hjärtsvikt
Zestril³ (lisinopriildihydrat) ACE-hämmare (angiotensin converting enzyme) för behandling av högt blodtryck, hjärtsvikt och diabetisk nefropati

Viktigare produkter: Mage/tarm

Losec/Prilosec (omeprazol) protonpumpshämmare för syrelaterade sjukdomar
Nexium (esomeprazolmagnesium) protonpumpshämmare för syrelaterade sjukdomar

Viktigare produkter: Infektion

Merrem/Meronem⁴ (meropenem) injicerbart bredspektrumantibiotikum för behandling av allvarliga infektioner

Viktigare produkter: Neurovetenskap

Diprivan (propofol) intravenöst anestesimedel vid induction/underhåll av generell anestesi (narkos) och som lugnande medel för intensivvårdspatienter
Naropin (ropivakain) lokalbedövning vid kirurgisk anestesi och akut smärtlindring
Seroquel (quetiapinfumarat) atypiskt anti-psykotikum för behandling av schizofreni och andra psykotiska sjukdomar
Xylocain (lidokain) lokalbedövning vid kirurgi och tandvård
Zomig (zolmitriptan) för behandling av akut migrän med eller utan aura

Viktigare produkter: Onkologi

Arimidex (anastrozol) aromatashämmare för behandling av bröstcancer
Casodex (bicalutamid) anti-androgen för behandling av prostatacancer
Faslodex (fulvestrant) nedreglerare, utan stimulerande effekt, av östrogenreceptor för behandling av bröstcancer
Iressa (gefitinib) signaltransduktionshämmare för behandling av icke-småcellig lungcancer
Nolvadex (tamoxifenicitrat) anti-östrogen för behandling av bröstcancer
Zoladex (goserelinacetat) LHRH-agonist för behandling av prostatacancer och bröstcancer före menopaus, vissa godartade gynekologiska besvär och fertilitetsstimulering

Viktigare produkter: Andningsvägar och inflammation

Accolate (zafirlukast) oral leukotrienreceptor-antagonist för behandling av astma
Oxis (formoterol) snabb- och långverkande luft-rörsvidgande inhalationsprodukt för lindring av astmasymptom
Pulmicort (budesonid) inflammationshämmande medel för inhalation vid astma
Rhinocort (budesonid) lokalverkande nasal anti-inflammatorisk behandling av allergisk snuva (rinit)
Symbicort (budesonid/formoterol) kombination av anti-inflammatorisk, snabb- och långverkande samt luft-rörsvidgande inhalationsprodukt i en och samma inhalator

¹ Inlicensierad från Takeda Chemical Industries Ltd.

² Inlicensierad från Shionogi & Co., Ltd.

³ Inlicensierad från Merck & Co., Inc.

⁴ Inlicensierad från Sumitomo Pharmaceuticals Co., Ltd.

thinking global



thinking quality



Varuförsörjning



Vi har omkring 15 000 medarbetare vid 30 produktionsanläggningar i 20 länder. Deras uppgift är att se till att vi säkert, kostnadseffektivt och med god kvalitet kan leverera våra produkter över hela världen.

Med ett fåtal tillfälliga undantag stöds alla större produkter och produktutvecklingar framgångsrikt med leveranser som motsvarar marknadens efterfrågan. Detta gällde bland annat den fortsatta globala introduktionen av *Crestor*, den europeiska introduktionen av *Exanta* och slutanvändningen på samtliga stora marknader av *Zoladex Safesystem* som utformats för att skydda mot nålsticksskador vid hanteringen av injicerbart *Zoladex*.

Kostnadskontroll är ett ständigt prioriterat område. Under 2004 fortsatte arbetet inom hela vårt globala nätverk med att införa vårt nya leveranssystem, som medför effektivitetsvinster för tillverkningen (till exempel kortare ledtider) och förbättrad kundservicenivå.

Vi fortsätter att investera för framtiden. Investeringarna i varuförsörjnings- och produktionsanläggningar uppgick till totalt 352 MUSD under 2004. Bland de nya anläggningar som godkändes återfinns anläggningar med beredningskapacitet för *Symbicort* i Frankrike, *Pulmicort* i USA och *Nexium* i Sverige. Vi ser dessutom fortlöpande över våra befintliga produktionsstillgångar för att säkerställa att de används så effektivt som möjligt, samtidigt som vi bevarar den flexibilitet som krävs för att hantera fluktuationer i efterfrågan. Under 2004 avyttrades vår anläggning i Karlskoga.

Produktstrategi och licensiering

”En viktig aspekt i vårt åtagande att tillhandahålla kundservice av toppkvalitet, är vår strävan att erbjuda snabb, flexibel och pålitlig varuförsörjning över hela vårt produktsortiment.”
Barrie Thorpe, Executive Vice-President, Operations



”Vår förmåga att utnyttja de kommersiella möjligheterna i vårt starka produktsortiment på marknader där utmaningarna ökar, är avgörande för vår fortsatta framgång.”
Martin Nicklasson, Executive Vice-President, Product Strategy & Licensing and Business Development*

Vår högsta prioritet är att garantera kvaliteten på våra läkemedel, samt att de är säkra och effektiva. Rapporter från rutinmässiga interna kontroller och inspektioner som utförs av tillsynsmyndigheter granskas noggrant och om nödvändigt vidtas åtgärder för att tillmötesgå regelverken. Resultaten från alla externa inspektioner som genomfördes under 2004 var tillfredsställande och vi drabbades inte av några försenade produktgodkännanden till följd av att våra eller underleverantörernas anläggningar inte levde upp till ställda krav.

Reglerna för säkerhet, hälsa och miljö (SHM) blir allt strängare och myndigheterna lägger särskild tonvikt på miljöstandarder och kemikaliesäkerhet. Våra produktionsanläggningar drivs i enlighet med olika tillstånd och licenser och vi har åtagit oss att uppfylla samtliga myndighetskrav och följa god industristandard. Det finns idag inga miljöproblem som hindrar oss från att fullt ut använda våra anläggningar.

Vi gör goda framsteg när det gäller att minska avfall och energiförbrukning och antalet olyckor med personskador som följd minskar. Det förekom tyvärr ändå en dödsolycka vid en av våra produktionsanläggningar under året. När en olycka inträffat gör vi en noggrann utredning av de bakomliggande orsakerna och vidtar åtgärder för att undvika liknande olyckor i framtiden. Vi har också ett nära samarbete med våra underleverantörer för att uppmuntra standarder liknande våra. Ytterligare information och statistik om vårt SHM-arbete finns i rapporten Vårt ansvar

– ett sammandrag 2004, samt på vår hemsida.

Vi verkar i en allt mer konkurrensutsatt miljö som erbjuder såväl möjligheter som utmaningar. Läkemedelsindustrin fortsätter att växa på grund av befolkningstillväxten och ökad förväntad livslängd. Dessutom finns fortfarande stora sjukdomsområden med uppfyllda medicinska behov då många sjukdomar saknar effektiv behandling, inte behandlas optimalt eller underdiagnostiseras. Även framsteg inom vetenskap och teknologi är tillväxt drivande. En faktor som begränsar tillväxten är ökad press på kostnadskontroll från myndigheter och andra grupper som betalar för hälsovården. Vi inriktar oss på att hantera dessa utmaningar effektivt och att maximalt tillvarata möjligheterna att säkerställa fortsatt framgång och ständig utveckling av nya, innovativa och kostnadseffektiva läkemedel som uppfyller patienternas behov och som medför ett mervärde för samhället.

Vår organisation Product Strategy & Licensing som arbetar nära våra FoU-enheter och våra större marknadsbolag, ansvarar för de kommersiella aspekterna av läkemedelsutvecklingen och samordningen av den globala marknadsföringsstrategin för produkterna. Detta inkluderar att välja rätt produkter och projekt för investering, samt utveckla plattformar för effektiv marknadsföring för att i tid väcka marknadens medvetenhet för lansering av nya produkter. Det innefattar även att leda arbetet med att ta fram marknadsföringsstrategier som framgångsrikt samordnar globala och lokala planer.

Genom en ytterst noggrann hantering av livscykelprogrammen för våra viktigaste produkter, strävar vi efter att maximera deras kommersiella möjligheter liksom de fördelar som nya användningsområden kan medföra för våra patienters livskvalitet. I likhet med andra ledande läkemedelsföretag strävar vi också efter att utöka vår portfölj med attraktiva produkter eller teknologier från externa parter. Vi undersöker även fortlöpande möjligheterna till licenssamarbeten.

E-marknadsföring

Vår e-handelsverksamhet är inriktad på att stärka samarbetet med våra intressenter och öka vår snabbhet och effektivitet. Vi fortsätter att införa internet-baserade program som förenklar och förbättrar olika processer, inklusive klinisk utveckling och leveranssystem. För att öka effekterna av vår marknadsföring integrerar vi e-marknadsföring i våra globala kommersiella aktiviteter. Vi har därmed ett stort utbud av internet-baserade resurser för läkare inom viktiga terapiområden.

Samarbete med patienter

Som ett led i vårt åtagande att undersöka på vilket sätt vi kan ge patienterna mervärde, inriktar vi oss på att hjälpa dem hitta den information och service de behöver. Detta inkluderar samarbeten inom IT för att, via nya kanaler, förse patienterna med information om deras behandling och/eller sjukdom. Genom ett förstärkt samarbete med patienterna vill vi bygga upp vår förståelse för deras behov och hur vi bäst kan tillgodose dem.

Våra medarbetare



”Vi har påbörjat en stegvis förändring i vårt arbetssätt på AstraZeneca för att uppnå de prestationsnivåer som behövs för vår framtida utveckling.”
Tony Bloxham, Executive Vice-President, Human Resources

Vi vill framhålla de insatser våra 64 200 medarbetare i 45 länder bidrar med och värdesätter den mångsidiga kompetens och de möjligheter en global arbetsstyrka erbjuder. Våra framgångar kommer att bygga på deras insatser.

För att kunna uppnå de prestationsnivåer som behövs för framgång i en föränderlig och allt mer utmanande omvärld, inledde vi under 2004 en stegvis förändring i vårt sätt att arbeta på AstraZeneca – relationen till våra medarbetare, vårt beteende, våra prestationer och mätsystem, vår utveckling och våra ersättningar.

Vår prioritering har varit att säkerställa en prestationsinriktad kultur över hela företaget och vi inriktar oss på att optimera prestationerna på individ- och gruppnivå, förbättra vår ledarskapsförmåga och effektivt hantera och utveckla våra förmågor. Vi har även tagit fram gemensamma viktiga betendenormer som ska implementeras i hela organisationen.

Vi vill att våra medarbetare ska ha tydliga, mätbara och prioriterade mål i linje med gällande affärsprioriteringar. Cheferna ska ha förmågan att ständigt leda och inspirera till topprestationer och i praktisk handling demonstrera ett resultatinriktat ledarskap av hög kvalitet. Goda prestationer kommer att belönas och svagare prestationer kommer att ses över.

Vi stärker och förbättrar också våra chefers kapacitet genom skraddarsydda utbildningar och individuell ledning samt program för ledarskapsutveckling av hög kvalitet med relevans för verksamheten.

För att kunna få fram chefer av högsta klass i framtiden tillämpar vi en konsekvent strategi för att identifiera och utveckla personer med ledaregenskaper i hela företaget. Strategin har starkt stöd från vår högsta ledning.

Våra medarbetares välbefinnande fortsätter att vara en huvudprioritering och vi har en lång rad initiativ för att främja våra medarbetares hälsa, säkerhet och välbefinnande över hela världen.

Vi har ett flertal olika kommunikationskanaler för att se till att våra medarbetare hålls informerade och har en klar bild av sina mål och roller på individ- och gruppnivå. Möjligheter till feedback finns inbyggda i alla kommunikationskanaler. Vartannat år genomför vi dessutom en global medarbetarundersökning för att fastställa inom vilka områden vi har lyckats och var vi behöver bli bättre. Extra uppmärksamhet ägnas åt de förbättringsområden som framkommer i undersökningarna.

Ett globalt ansvar

För att uppnå långsiktigt hållbar framgång fortsätter vi att låta oss vägledas av våra grundvärderingar samt våra målsättningar för lönsamhet och konkurrenskraft.

Överallt där vi finns representerade eller har möjlighet att påverka, strävar vi efter att leva upp till våra grundvärderingar och inrätta riktlinjer för etiskt beteende som är förenliga med våra regler för ansvarsfullt företagande.

Vi vet att en ansvarsfull affärsfilosofi är nödvändig för att behålla samhällets förtroende och säkerställer att AstraZeneca även fortsättningsvis är en del av samhället och ett företag med stolta medarbetare.

I rapporten Vårt ansvar – ett sammandrag 2004 återges de viktigaste punkterna i vår strategi för att möta denna utmaning. Där ges också en kortfattad översikt över vår verksamhet 2004 när det gäller ansvarsfullt företagande och mer information om vårt engagemang för medarbetarna i detta avseende. Detaljerad statistik och ytterligare information om våra prestationer, vår policy och våra principer

finns på våra hemsidor astrazeneca.se/
astrazeneca.com

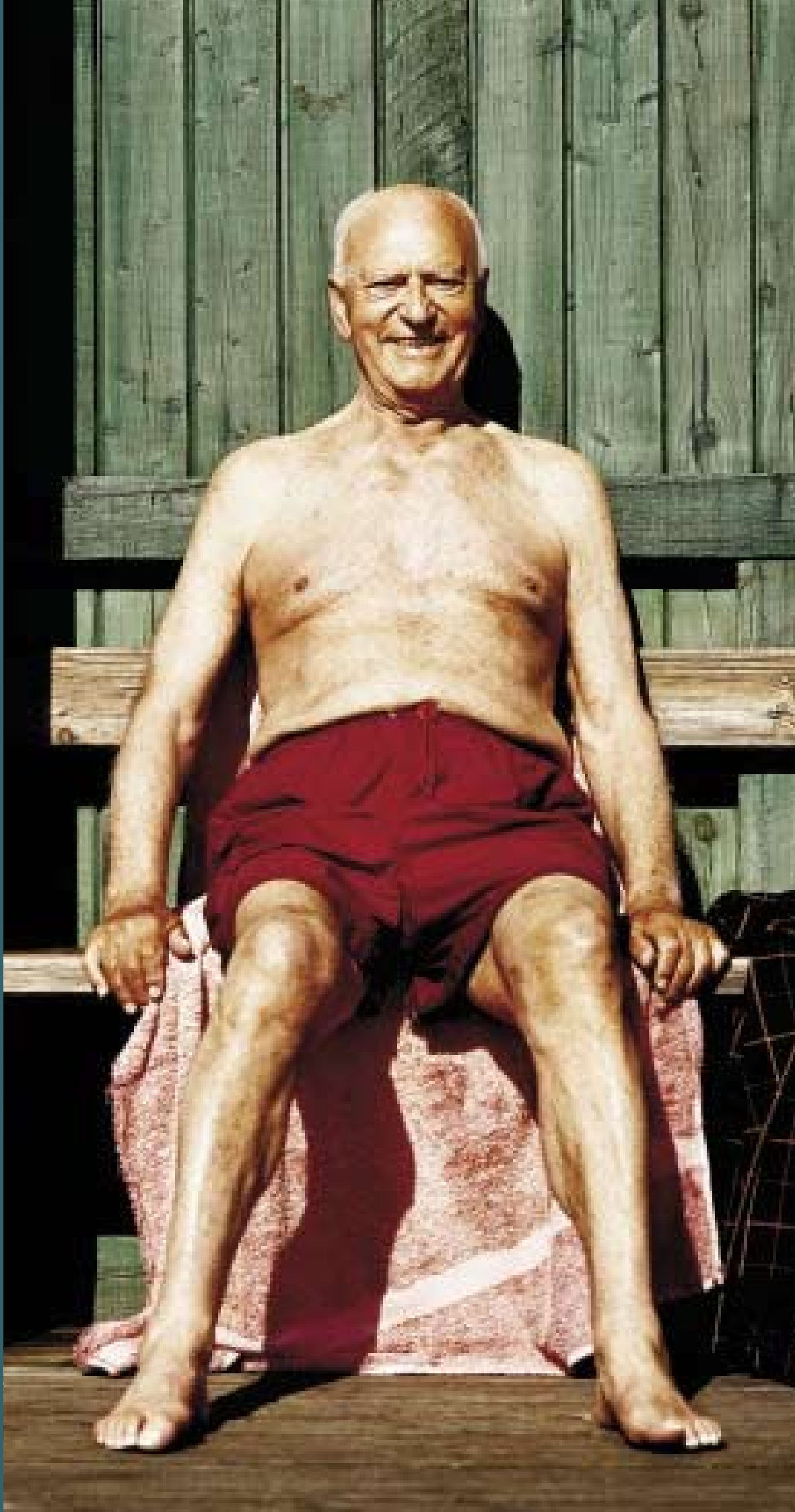
Life inspiring ideas

För att vi ska nå framgång krävs en inriktning på förnyelse. Med en stabil forskningsbas som grund och erfarenhet av tillverkning och marknadsföring kan vi omvandla goda idéer till effektiva läkemedel som förbättrar hälsa och livskvalitet för patienter världen över.

På senare år har vi introducerat flera viktiga nya läkemedel, inklusive läkemedel med stor potential för behandling av cancer (*Casodex*, *Arimidex* och *Faslodex*), mag/tarmsjukdomar (*Nexium*), astma (*Symbicort*), högt blodtryck (*Atacand*), höga kolesterolvärden (*Crestor*), migrän (*Zomig*) och schizofreni (*Seroquel*).

Vi strävar efter att uppnå fortsatta framgångar inom alla våra verksamhetsområden för att säkerställa en stabil framtid för vår verksamhet och skapa ett mervärde för alla våra intressenter.

thinking life



Kort om våra terapiområden

Hjärta/kärl

Vi är ett av de världsledande företagen inom läkemedel för hjärt/kärlsjukdomar, med över 40 års erfarenhet och ett starkt produktsortiment. Med stöd av vår avancerade forskning strävar vi efter att bygga vidare på vår starka ställning genom inriktning på viktiga behovsområden, såsom högt blodtryck, diabetes, höga blodfettvärden och blodpropp.

Hjärt/kärlsjukdomar orsakar 17 miljoner dödsfall varje år i världen och utgör därmed den största riskfaktorn för en stor del av den vuxna befolkningen.

Crestor, vår nya statin för att kontrollera höga kolesterolvärden, har nu godkänts på 67 marknader och lanserats på 56 inklusive USA, Kanada och de flesta EU-länder. I slutet av 2004 hade över 15 miljoner recept skrivits ut och över fyra miljoner patienter hade behandlats med *Crestor*. Public Citizen, en amerikansk konsumentorganisation, fortsatte anklagelserna angående säkerhetsproblem för *Crestor*. Erfarenheter från kliniska prövningar samt uppföljning efter introduktionen fortsätter ge stöd för vår uppfattning att *Crestor* har en säkerhetsprofil likvärdig med den hos andra statiner på marknaden. Resultat från kliniska prövningar och erfarenheter och resultat efter introduktionen av *Crestor* finns tillgängliga på en publik hemsida, rosuvastatininformation.com, som vi lanserade i september 2004.

Under 2004 introducerades vår nya orala direkta trombinhämmare *Exanta* i tio länder för användning mot blodpropp i samband med ortopedisk kirurgi. I oktober 2004 meddelade den amerikanska registreringsmyndigheten FDA att de inte godkände *Exanta* för någon av de indikationer som ansökan gällde. Diskussioner pågår med FDA för att avgöra om det nu finns realistiska utsikter att introducera *Exanta* på den amerikanska marknaden.

I slutet av 2004 erhöll vi godkännande inom EU samt ett preliminärt godkännande i USA, för användning av *Atacand* vid hjärtsvikt, baserat på resultaten från det omfattande kliniska prövningsprogrammet CHARM. Resultaten visade en betydande minskning av antalet dödsfall och sjukhusvistelser på grund av hjärtsvikt hos patienter som behandlades med *Atacand*.

Med en försäljning som åter översteg 1 miljard USD under 2004 är *Seloken/Toprol-XL* världsledande i kategorin betablockerare (enda behandling och i kombination med diuretika).

Mage/tarm

Vi eftersträvar att behålla vår världsledande position inom behandling av mag/tarmsjukdomar genom fortsatt försäljning och vidareutveckling av *Nexium*. Omkring 40% av västvärldens vuxna befolkning har regelbundet besvär med halsbränna och mellan 10–20% lider av refluxsjukdom (GERD). Förekomsten av GERD i Asien är lägre, men ökar.

Nexium fortsätter att utgöra en ny, förbättrad behandlingsstandard, vilket återspeglas i den globala försäljningen som översteg 3,8 miljarder USD under 2004. *Nexium* introducerades i Sverige som första land i augusti 2000 och finns nu på ca 100 marknader, däribland USA, Kanada och samtliga europeiska länder. Produkten har tagits väl emot av både patienter och läkare. I slutet av 2004 hade närmare 250 miljoner patientbehandlingar genomförts. Den starka utvecklingen i USA gör introduktionen av *Nexium* till den mest framgångsrika läkemedelsintroduktionen någonsin.

En injicerbar/intravenös beredningsform av *Nexium* är nu godkänd i 47 länder som ett alternativ när oral behandling inte kan ges vid GERD. I september 2004 godkändes *Nexium* enligt EU:s procedur för ömsesidigt godkännande för läkning och förebyggande av magsår orsakade av behandling med icke steroidbaserade inflammationshämmande läkemedel (NSAID-preparat). *Nexium* godkändes i USA i november 2004 för indikationen minskning av förekomsten av magsår i samband med långtidsbehandling med NSAID-preparat, hos patienter med risk att utveckla magsår.

Infektion

Den globala efterfrågan på antibiotika är fortsatt hög till följd av tilltagande resistens och ökad risk för allvarliga infektioner. Infektionssjukdomar orsakar varje år över 11 miljoner dödsfall.

Under 2004 fortsatte den globala försäljningstillväxten för *Merrem*, vårt antibiotikum för behandling av allvarliga, sjukhusrelaterade infektioner. En kompletterande registreringsansökan inlämnades i USA under 2004 avsedd att under 2005 säkra en indikation för infektioner i hud- och mjukdelar.

Arbetet med att hitta nya behandlingar mot tuberkulos fortsätter vid vår forskningsenhet i Bangalore, Indien. Tuberkulos är den enskilt största infektionssjukdom som orsakar flest dödsfall bland vuxna i världen.

Neurovetenskap

Vi siktar på att tillhandahålla ett utbud av livsförändrande läkemedel inom de tre huvudområdena psykiatri, smärtlindring och

neurologi, samt behålla vår världsledande position inom anestesi.

Sjukdomar relaterade till det centrala nervsystemets funktion, inklusive hjärnan, är ett komplicerat område med betydande medicinska behov.

I september 2004 blev *Seroquel* det marknadsledande atypiska anti-psykotiska läkemedlet i USA mätt i nya receptföreskrivningar per månad. I Europa ökar försäljningen av *Seroquel* två till tre gånger snabbare än den atypiska marknaden med utmärkt tillväxt av marknadsandelar i Italien och Tyskland.

Introduktionen av *Seroquel* i USA och Europa för behandling av bipolär mani – som drabbar över 17 miljoner människor på de större marknaderna – har varit mycket framgångsrik, med starkt växande marknadsandelar.

Zomig nässpray, en ny praktisk beredningsform av vårt migränläkemedel som ger snabb smärtlindring, har framgångsrikt introducerats i USA och Europa. Introduktion i Japan planeras under 2005.

Våra ledande produkter inom anestesiområdet fortsatte att utvecklas väl. Försäljningen av anestesiprodukter översteg 1 miljard USD under 2004 inklusive en försäljning på 500 MUSD av *Diprivan*.

Onkologi

Vi strävar efter att bibehålla vår världsledande position inom cancerbehandling genom en fortsatt introduktion av nya produkter, framgångsrika lanseringar av nya behandlingsmetoder som för närvarande är under utveckling och fortsatt tillväxt för de viktigaste produkterna i vår portfölj.

Sex miljoner människor dör av cancer varje år, vilket utgör 12% av alla dödsfall i världen.

Iressa används vid behandling av icke-småcellig lungcancer och är ett väl utforskat läkemedel med en ny mekanism mot cancer, bestående av substanser som blockerar signalerna för cancercellernas tillväxt och överlevnad. I december 2004 visade inledande resultat från den nyligen genomförda ISEL-studien att *Iressa* inte hade någon statistiskt signifikant effekt på överlevnaden för den totala populationen. Resultaten antyder längre överlevnadstid i patientpopulationer av östasiatiskt ursprung och för icke-rökare. *Iressa* är godkänt i 35 länder, inklusive USA och Japan. Vi diskuterar för närvarande med registreringsmyndigheterna för att avgöra följderna av resultaten från ISEL-studien. Vi har dragit tillbaka vår registre-

ringsansökan i Europa och frivilligt upphört med marknadsföringen av *Iressa* i USA. Vi kommer emellertid att fortsätta tillhandahålla *Iressa* till de patienter som läkarna bedömer kan ha nytta av produkten.

Med ett helt nytt verknings sätt erbjuder *Faslodex* ett effektivt, väl tolererat behandlingsalternativ vid bröstcancer med ökad bekvämlighet för patienterna i form av månatliga injektioner. Efter godkännandet från EU i mars 2004 är *Faslodex* nu tillgängligt i Europa, liksom i USA, Brasilien och Argentina för behandling av framskriden bröstcancer hos kvinnor efter menopaus.

Försäljningen av *Casodex* och *Arimidex*, för behandling av prostata- respektive bröstcancer, visar fortsatt god tillväxt. Ytterligare fullskaliga kliniska resultat som presenterades i december 2004 visade att *Arimidex* är betydligt mer effektivt än tamoxifen för förlängning av symptomfri överlevnad. Samma studie visar att kvinnor som gått över från tamoxifen till *Arimidex* drabbades av färre återfall i tidig bröstcancer än de kvinnor som fick tamoxifen under hela standardbehandlingen på fem år.

Andningsvägar och inflammation

Vi är redan ledande inom astmabehandling och stävar efter att utöka vårt sortiment genom introduktionen av nya användningsområden för våra viktigaste produkter och nya behandlingar inom andra områden av inflammatoriska sjukdomar, som kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och ledgångsreumatism.

Världshälsoorganisationen (WHO) uppskattar att 100 miljoner människor i världen lider av astma och att KOL är den fjärde vanligaste dödsorsaken i världen.

Kliniska resultat bekräftar effektiviteten och säkerheten hos *Symbicort* med justerbar dosering vid underhållsbehandling av astma. Astmakontrollen är överlägsen jämfört med traditionell fast dosering av *Symbicort*. Under året drog vi tillbaka vår europeiska registreringsansökan för *Symbicort* singelterapi. Vi har för avsikt att lämna in en ansökan under andra halvåret 2005 för *Symbicort* singelterapi, kompletterad med ytterligare resultat från pågående studier. En ansökan för *Symbicort* dos-aerosol för astma och KOL inlämnades till registreringsmyndigheten inom EU i juli 2004.

I USA fortsätter försäljningen av *Pulmicort Respules* att öka, vilket ytterligare förstärker läkemedlets position som den föredragna inhalerade kortikosteroiden för behandling av barn under fem år med astma.

Försäljning viktigare produkter: Hjärta/kärl

	2004 MUSD	2003 MUSD	Underliggande tillväxt %
<i>Seloken</i>	1 387	1 280	6
<i>Crestor</i>	908	129	n/m
<i>Atacand</i>	879	750	10
<i>Plendil</i>	455	540	-20
<i>Zestril</i>	440	478	-15
<i>Tenormin</i>	368	342	-
Övriga	340	391	-20
Totalt	4 777	3 910	17

Försäljning viktigare produkter: Mage/tarm

	2004 MUSD	2003 MUSD	Underliggande tillväxt %
<i>Nexium</i>	3 883	3 302	15
<i>Losec/Prilosec</i>	1 947	2 565	-30
Övriga	88	76	9
Totalt	5 918	5 943	-4

Försäljning viktigare produkter: Infektion

	2004 MUSD	2003 MUSD	Underliggande tillväxt %
<i>Merrem</i>	423	346	15
Övriga	116	130	-16
Totalt	539	476	7

Försäljning viktigare produkter:

Neurovetenskap

	2004 MUSD	2003 MUSD	Underliggande tillväxt %
<i>Seroquel</i>	2 027	1 487	33
<i>Diprivan</i>	500	458	5
<i>Zomig</i>	356	349	-3
Lokalbedövningsmedel	542	466	8
Övriga	71	73	-10
Totalt	3 496	2 833	19

Försäljning viktigare produkter: Onkologi

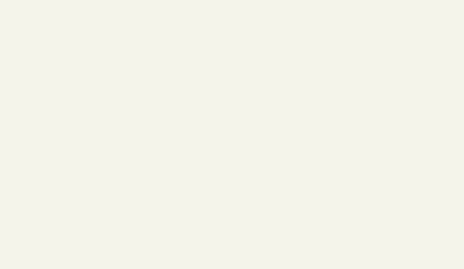
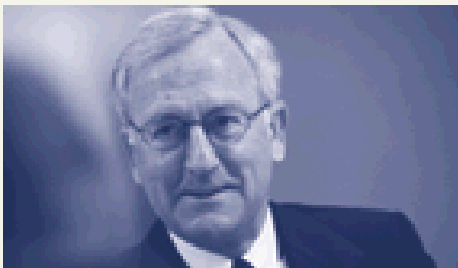
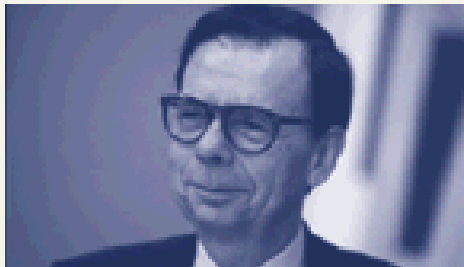
	2004 MUSD	2003 MUSD	Underliggande tillväxt %
<i>Casodex</i>	1 012	854	11
<i>Zoladex</i>	917	869	-1
<i>Arimidex</i>	811	519	48
<i>Iressa</i>	389	228	65
<i>Nolvadex</i>	134	178	-31
<i>Faslodex</i>	99	77	28
Övriga	14	18	-28
Totalt	3 376	2 743	16

Försäljning viktigare produkter: Andningsvägar och inflammation

	2004 MUSD	2003 MUSD	Underliggande tillväxt %
<i>Pulmicort</i>	1 050	968	4
<i>Symbicort</i>	797	549	32
<i>Rhinocort</i>	361	364	-3
<i>Accolate</i>	116	107	6
<i>Oxis</i>	101	120	-24
Övriga	158	153	-5
Totalt	2 583	2 261	8

n/m – ej meningsfullt

Styrelsen den 31 december 2004



Percy Barnevik*
Non-Executive Chairman

Håkan Mogren
Non-Executive Deputy Chairman

Louis Schweitzer**
Non-Executive Director

Dame Bridget Ogilvie
Non-Executive Director

Sir Tom McKillop
Executive Director – Chief Executive

Sir Peter Bonfield
Senior Non-Executive Director

Marcus Wallenberg
Non-Executive Director

John Buchanan
Non-Executive Director

Erna Möller
Non-Executive Director

Jonathan Symonds
Executive Director – Chief Financial Officer

Jane Henney
Non-Executive Director

Michele Hooper
Non-Executive Director

Joe Jimenez
Non-Executive Director

* Lämnde styrelsen 31 december 2004

** Utsågs till Non-Executive Chairman från 1 januari 2005

Percy Barnevik (63)

Non-Executive Chairman

Ordförande i nomineringskommittén

Utnämnd 6 april 1999. Lämnde styrelsen 31 december 2004. Hedersordförande i Sandvik AB. Styrelseledamot i General Motors Corporation. Ledamot av ingenjörsvetenskapsakademierna i Sverige och Finland, samt hedersledamot av Royal Academy of Engineering, Storbritannien. Ledamot av International Advisory Council of the Federation of Korean Industries samt Investment Council, såsom rådgivare till den sydafrikanska regeringen. Ledamot av Business Council of American CEOs. Ledamot av Advisory Board of the Centre for European Reform, Storbritannien.

Håkan Mogren (60)

Non-Executive Deputy Chairman

Ledamot av nomineringskommittén

Utnämnd 6 april 1999. Tidigare verkställande direktör och koncernchef samt styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1988). Ordförande i Affibody AB och Sverige-Amerika-stiftelsen. Vice styrelseordförande i Gambro AB. Styrelseledamot i Investor AB, Rémy Cointreau S.A. och Groupe Danone, Frankrike, samt Norsk Hydro ASA. Styrelseledamot i Marianne och Marcus Wallenbergs stiftelse.

Louis Schweitzer (62)

Non-Executive Director

Utnämnd 11 mars 2004. Utnämnd till styrelsens ordförande samt ordförande i nomineringskommittén från 1 januari 2005. Ordförande och verkställande direktör för Renault S.A. sedan maj 1992. Styrelseordförande i Renault-Nissan BV sedan mars 2002. Chief Financial Officer och Executive Vice-President 1988–1992, samt President och Chief Operating Officer 1990–1992, Renault S.A. Non-Executive Director för BNP-Paribas, Electricité de France, Philips Electronics NV, Veolia Environnement och Volvo AB.

Dame Bridget Ogilvie (66)

Non-Executive Director

Ledamot av revisionskommittén och den vetenskapliga kommittén

Utnämnd 1 januari 1997. Ansvarar även för översyn av företagens ansvar. Ordförande i Medicines for Malaria Venture and Association of Medical Research Charities. Trustee för Cancer Research UK. Styrelseordförande i Trustees of AstraZeneca Science Teaching Trust.

Sir Tom McKillop (61)

Executive Director och Chief Executive

Utnämnd 1 januari 1996. Styrelseledamot i BP p.l.c. och (t o m 31 december 2004) Lloyds TSB Group plc. Vice-President i European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations. Pro-Chancellor vid University of Leicester. Styrelseordförande i British Pharma Group och Northwest Science Council.

Sir Peter Bonfield CBE, FREng (60)

**Senior Non-Executive Director
Ordförande i ersättningskommittén och ledamot av nomineringskommittén**

Utnämnd 1 januari 1995. Ledamot i Royal Academy of Engineering. Styrelseledamot i Telefonaktiebolaget LM Ericsson, Mentor Graphics Corporation och Taiwan Semiconductor Manufacturing Company, Ltd. Vice-President i British Quality Foundation. Ledamot av Citigroup International Advisory Board och av Sony Corporation Advisory Board. Non-Executive Director, Corporate Board of the Department for Constitutional Affairs.

Marcus Wallenberg (48)

Non-Executive Director

Ledamot av revisionskommittén

Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 18 maj 1989). Verkställande direktör och koncernchef i Investor AB. Vice styrelseordförande i Saab AB, Skandinaviska Enskilda Banken AB och Telefonaktiebolaget LM Ericsson. Styrelseledamot i Scania AB, Stora Enso Oyj samt Knut och Alice Wallenbergs stiftelse.

John Buchanan (61)

Non-Executive Director

Ordförande i revisionskommittén och ledamot av ersättningskommittén

Utnämnd 25 april 2002. Styrelseledamot och ekonomidirektör i BP p.l.c. 1996–2002. Ledamot av brittiska Accounting Standards Board 1997–2001. Senior Independent Non-Executive Director i BHP Billiton Plc och Non-Executive Director i Vodafone Group Plc.

Erna Möller (64)

Non-Executive Director

Ledamot av ersättningskommittén och den vetenskapliga kommittén

Utnämnd 6 april 1999. Tidigare styrelseledamot i Astra AB (utnämnd 15 maj 1995). Verkställande styrelseledamot i Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Professor i klinisk immunologi samt ledamot av Nobelförsamlingen och Nobelkommittén, Karolinska Institutet. Ledamot av Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien och Kungliga Vetenskapsakademien.

Jonathan Symonds (45)

Executive Director och Chief Financial Officer

Utnämnd 1 oktober 1997. Ansvarar även för informationsbehandling. Styrelseledamot i Diageo plc. Ledamot av brittiska Accounting Standards Board. Ordförande i Hundred Group of Finance Directors i Storbritannien.

Jane Henney (57)

Non-Executive Director

Ledamot av revisionskommittén, nomineringskommittén och den vetenskapliga kommittén

Utnämnd 24 september 2001. Senior Vice-President & Provost for Health Affairs, University of Cincinnati Medical Center. Commissioner of Food and Drugs 1998–2001 och Deputy Commissioner for Operations 1992–1994, US Food and Drug Administration. Deputy Director, US National Cancer Institute 1980–1995. Styrelseledamot i AmerisourceBergen Corporation och CIGNA Corporation. Ledamot av Board of Trustees i Commonwealth Fund och China Medical Board.

Michele Hooper (53)

Non-Executive Director

Ledamot av revisionskommittén

Utnämnd 1 juli 2003. Verkställande direktör och koncernchef för Stadlander Drug Company 1998–1999. Corporate Vice-President och President, International Businesses of Caremark International Inc. 1992–1998. Styrelseledamot i PPG Industries, Inc., Target Corporation och Davita Inc.

Joe Jimenez (45)

Non-Executive Director

Ledamot av ersättningskommittén och nomineringskommittén

Utnämnd 1 juli 2003. Executive Vice-President i H J Heinz Company samt verkställande direktör och koncernchef i Heinz Europa sedan 2002. Corporate Vice-President sedan Senior Vice-President och President, Heinz North America 1998–2002. Non-Executive Director i Blue Nile, Inc.

I den formella ledningen för bolaget per den 31 december 2004 ingick även medlemmarna i koncernledningen (Senior Executive Team), som framgår av sidan 21, samt:

Graeme Musker

Group Secretary och Solicitor

Utnämnd den 6 juni 1993.

Förvaltningsberättelse i sammandrag

Styrelsen

Information om styrelsens ledamöter den 31 december 2004 finns på sidorna 18–19.

Förändringar i styrelsen

Percy Barnevik, Non-Executive Chairman, lämnade styrelsen den 31 december 2004.

Louis Schweitzer utnämndes till Non-Executive Chairman från 1 januari 2005. Han invaldes i styrelsen i mars 2004 och utsågs för första gången av aktieägarna till Non-Executive Director vid bolagsstämman i april 2004.

John Patterson utnämndes till styrelseledamot med ansvar för Development från 1 januari 2005.

Karl von der Heyden, Non-Executive Director och ordförande i revisionskommittén, avgick från styrelsen i april 2004, vilket verkställdes i och med bolagsstämman. Han efterträddes som ordförande i revisionskommittén av John Buchanan, Non-Executive Director.

Under 2004 blev Michele Hooper och Joe Jimenez, båda Non-Executive Directors, ledamöter av revisionskommittén respektive ersätt-ningskommittén.

I mars 2004 ombad styrelsen Sir Tom McKillop att fortsätta som verkställande direktör även efter sin planerade avgång i mars 2005 och han bekräftade sig villig till detta.

Val och omval av styrelseledamöter

Samtliga styrelseledamöter kommer enligt paragraf 65 i bolagsordningen att ställa sina platser till förfogande på den ordinarie bolagsstämman i april 2005. Kallelsen till bolagsstämman kommer att ge information om vilka styrelseledamöter som står till förfogande för val respektive omval på bolagsstämman.

Ordinarie bolagsstämma

Bolagets ordinarie bolagsstämma kommer att hållas den 28 april 2005. Huvudstämman äger rum i London och är länkad via satellit till ett möte som samtidigt äger rum i Stockholm.

Styrning och övervakning

av bolaget

UK Combined Code on Corporate Governance

"Financial Reporting Council" i Storbritannien utfärdade i juli 2003 den omarbetade "Combined Code on Corporate Governance", vilken upphäver och ersätter den "Combined Code" som utgavs 1998 av Hampel Committee on Corporate Governance. Styrelsen har upprättat denna förvaltningsberättelse i enlighet med "Combined Code".

Bolaget tillämpar alla huvudprinciper och stödjande principer avseende god styrning och övervakning som återfinns i "Combined Code". Nedan beskrivs hur dessa principer tillämpas.

Bolaget följer samtliga bestämmelser i "Combined Code", utom när det gäller oberoendet för revisionskommitténs samtliga medlemmar.

Sarbanes-Oxley-lagen 2002

Amerikanska depåbevis för AstraZeneca PLC handlas på New York-börsen och bolaget är skyldigt att uppfylla rapporteringskrav och andra krav från den amerikanska finansinspektionen (Securities and Exchange Commission) på utländska bolag. Den amerikanska Sarbanes-Oxley-lagen trädde i kraft i slutet av juli 2002 och då bolaget är noterat på New York-börsen måste de bestämmelser i lagen som riktar sig till utländska bolag följas.

Bolaget följer redan lagens bestämmelser avseende utländska bolag eller börjar följa lagens bestämmelser vid den tidpunkt då de träder i kraft. Styrelsen anser att bolaget, redan innan lagen trädde i kraft, hade 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. Därför har bolaget valt att koncentrera sig på att utveckla och justera befintliga system för styrning och övervakning samt därtill hörande rutiner som gäller rapportering, internkontroll och andra relevanta frågor i arbetet med att uppfylla bestämmelserna i lagen.

Styrelsens struktur och processer

Styrelsens sammansättning, ansvarsområden och utnämningar

Styrelsen består av anställda ledamöter (Executive Directors) och icke anställda ledamöter (Non-Executive Directors). Styrelsen anser att majoriteten av styrelseledamöterna, med undantag av styrelsens ordförande, är oberoende Non-Executive Directors. De olika rollerna för Executive respektive Non-Executive Directors finns tydligt beskrivna. Samtliga styrelseledamöter har en förtroendeställning gentemot aktieägarna och är gemensamt ansvariga för bolagets framgång. Executive Directors ansvarar emellertid direkt för affärsverksamheten, medan Non-Executive Directors ansvarar för att tillföra oberoende, objektiva bedömningar i samband med styrelsens beslut. Detta innefattar att de på ett konstruktivt sätt utmanar ledningen och är behjälpliga med att utveckla bolagets strategi. Non-Executive Directors granskar i detalj ledningens prestationer och har olika ansvarsområden avseende tillförlitligheten i ekonomisk information, internkontroll och riskhantering. För att stärka närvaron av ledande befattningshavare från bolagets styrelse, deltar, utöver de anställda ledamöterna, växelvis två representanter från koncernledningen.

Styrelsen fastställer bolagets strategi och policies samt övervakar hur bolaget uppfyller uppsatta mål samt bedömer om den korrekt uppfattat och uppfyllt sina åtaganden gentemot bolagets aktieägare och andra intressenter. Styrelsen går regelbundet igenom bolagets ekonomiska utveckling och viktiga affärsfrågor.

Det finns en vedertagen och öppet redovisad rutin för utnämning av nya ledamöter till styrelsen, vilken handhas av nomineringskommittén. Samtliga styrelseledamöter avgår vid varje ordinarie bolagsstämma och kan ställa sig till aktieägarnas förfogande för omval. Styrelsen ser en gång per år över behovet av efterträdare till de högsta befattningarna, även i styrelsen, och ser till att den har regelbunden kontakt med och tillgång till möjliga kandidater.

Vid styrelsemötet i december 2004, genomförde styrelsen sin årliga granskning och utvärdering av sitt arbetssätt. Utvärderingen genomfördes utan externa resurser och omfattade bedömning och diskussioner av inriktningen och nivån på styrelsens samarbete med bolagets ledning; kvaliteten, kvantiteten och vidden av informationsflödet till styrelsen från ledningen; styrelsens avvägning avseende nedlagd tid på strategiska frågeställningar i förhållande till övriga frågor; innehåll och presentationer vid styrelsemötena; styrelsens sammansättning; den praktiska ordningen för styrelsearbetet samt verksamheten i styrelsens kommittéer. Sammantaget drog styrelseledamöterna slutsatsen att styrelsen och kommittéerna arbetade på ett effektivt och konstruktivt sätt.

Vid samma möte rapporterade även styrelseordföranden till styrelsen om sina diskussioner under fjärde kvartalet 2004 med var och en av de icke anställda styrelseledamöterna beträffande deras individuella prestationer och styrelsens samlade prestationer. Eftersom ordförandens avgång var nära förestående gjordes ingen genomgång av hans insatser. Styrelsens Non-Executive Directors gick igenom verkställande direktörens och ekonomidirektörens insatser under deras frånvaro.

Verkställande direktören och koncernledningen

Till verkställande direktören Sir Tom McKillop har delegerats befogenheten att med ansvar inför styrelsen leda och verka för en lönsam utveckling av bolaget enligt det grundläggande målet att på lång sikt öka aktieägarvärdet.

Verkställande direktören är ansvarig inför styrelsen för ledning och utveckling av bolagets verksamheter inom ramen för bolagets policies, bemyndiganden och krav på regelbunden rapportering. Han är förpliktad att hänskjuta vissa viktiga sakfrågor (som definieras i den formella delegeringen av styrelsens befogenheter) till styrelsen. Rollerna för styrelsen, styrelsekommittéerna, ordföranden, verkställande direktören och koncernledningen är dokumenterade, liksom bolagets delegerade befogenheter och bemyndiganden, principerna för affärsverksamheten samt stabsfunktionernas roller.

Verkställande direktören har inrättat och leder koncernledningen. Eftersom han har det fulla ansvaret enligt de befogenheter som styrelsen anförtrott honom, är koncernledningen det forum genom vilket han utövar sina befogenheter avseende bolagets verksamhet (inklusive Salick Health Care och Astra Tech).

Koncernledningen består av Jonathan Symonds, Chief Financial Officer; John Patterson, Executive Director, Development; Bruno Angelici, Executive Vice-President, Europa, Japan, Asien, Stillahavsregionen och övriga världen; David Brennan, Executive Vice-President, Nordamerika; Jan Lundberg, Executive Vice-President, Discovery Research; Martin Nicklasson, Executive Vice-President, Product Strategy & Licensing and Business Development; Barrie Thorpe, Executive Vice-President, Operations samt Tony Bloxham, Executive Vice-President, Human Resources.

Internkontroll och riskhantering

Styrelsen har det övergripande ansvaret för bolagets interna kontrollsystem, vars syfte är att skydda aktieägarnas investeringar och bolagets tillgångar, säkerställa att vederbörliga redovisningshandlingar upprättas samt att den ekonomiska information som används i verksamheten och vid publicering är riktig och tillförlitlig samt ger en rättvisande bild av bolagets ekonomiska ställning och affärsverksamhetens resultat. Styrelsen är även ansvarig för att granska effektiviteten i det interna kontrollsystemet. Systemet är utformat för att säkerställa effektivitet i verksamheten samt efterlevnad av lagar och föreskrifter. Det interna kontrollsystemet kan dock endast tillhandahålla en rimlig tillförlitlighet, inte en absolut garanti, mot allvarigare felaktigheter eller förluster.

Bolaget anser att en genomtänkt hantering av risker tillhör de centrala delarna av arbetet med att leda verksamheten. Genom styrelsens antagande av koncerngemensam risk- och kontrollpolicy med stödjande standardiseringar, strävar bolaget efter att formalisera hanteringen av affärsrisker som en viktig del i all verksamhet. Genom att använda ett enkelt och flexibelt ramverk, synliggörs dessa verksamhetsrisker för alla chefer. Dessa kan vara strategiska, operativa, ekonomiska, miljömässiga, eller hota bolagets anseende. Affärssammanhanget i varje situation avgör den risk- och kontrollnivå som kan anses acceptabel och chefer uppmanas att ta till sig och utvärdera detta aktivt och tydligt.

Etiska regler

Bolagets policy är att kräva att alla dotterbolag och dess medarbetare ska leva upp till de allra högsta etiska kraven när det gäller integritet och uppriktighet samt agera med skicklighet, omsorg och förnuft i yrkesutövningen. Koncernledningen anser att sådana normer väsentligt bidrar till en övergripande kontroll av verksamheten, och ledningen strävar efter att genom ord och handling se till att dessa normer genomsyrar hela organisationen. Särskilt viktigt är att alla medarbetare efterlever både lydelsen och andemeningen i AstraZenecas etiska regler samt de höga etiska krav som har specificerats av bolaget som ett stöd till dessa etiska regler.

Under 2004 gav koncernledningen stöd för en granskning och omstrukturering av bolagets samtliga policies, standarder och riktlinjer för att säkerställa att rangordning och innehåll är tydligt och lämpligt så att medarbetarna förstår vad som förväntas av dem inom alla nivåer av verksamheten. Efter ett formellt styrelsegodkännande i början av 2005 kommer koncernens nya policies att bli tillgängliga på en särskild sida på intranätet. Information om detta och syftet bakom kommer att spridas genom hela organisationen.

Köp av egna aktier

Bolagets utdelningspolicy innehåller såväl ett regelbundet utdelningsflöde som återköp av aktier för att ge större flexibilitet i styrningen av kapitalstrukturen över tiden. I augusti 1999 tillkännagav bolaget ett återköpsprogram av egna aktier till ett värde av 2 miljarder USD, vilket skulle vara avslutat före utgången av 2002. Detta program avslutades tidigare än planerat under andra kvartalet 2002. I januari 2002 tillkännagav bolaget ytterligare ett återköpsprogram av egna aktier till ett värde av ytterligare 2 miljarder USD, vilket slutfördes som planerat före utgången av 2003. I januari 2004 godkände styrelsen ytterligare ett återköpsprogram om 4 miljarder USD som ska slutföras före utgången av 2005.

Styrelsen omprövar fortlöpande sin strategi för avkastning till aktieägarna och står fast vid avsikten att låta utdelningen öka i takt med resultatet, varvid vinsten ska täcka utdelningen två till tre gånger. Styrelsen anser också att programmet för återköp av aktier är en viktig del i avkastningen för aktieägarna, samtidigt som kassaflödet och eventuellt kapitalöverskott beaktas. Om inget strategiskt användningsområde för likvida medel identifieras, räknar styrelsen med att hela det fria kassaflödet under de närmaste tre åren kan gå till utdelning och återköp av aktier.

Under 2004 köpte bolaget 50,1 miljoner egna aktier till ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie till ett sammanlagt belopp på 2 212 MUSD. Efter köpen annullerades aktierna. Dessa aktier representerade 3,0% av bolagets totala emitterade aktiekapital den 31 december 2004.

Sedan det ursprungliga återköpsprogrammets början under 1999 har bolaget återköpt totalt 142,9 miljoner egna aktier för annullering till ett nominellt värde av 0,25 USD per aktie för ett sammanlagt belopp på 6 171 MUSD. Dessa aktier representerade 8,7% av bolagets totala emitterade aktiekapital den 31 december 2004.

Bolaget fortsätter att tillämpa sträng kontroll vad avser alla delar av återköpsprogrammet, för att garantera att engelsk lagstiftning följs liksom reglerna för aktienotering enligt Londonbörsens noteringskrav. Bolagets informationskommitté sammanträder särskilt för att tillse att inga aktieåterköp sker under perioder när detta är förbjudet. Vid den ordinarie bolagsstämman den 28 april 2005 kommer bolaget att söka förnyat tillstånd från aktieägarna att återköpa egna aktier.

Ersättningspolicy

Övergripande ersättningspolicy och syfte

Bolaget strävar efter att bibehålla en dynamisk företagskultur, där varje medarbetare värnar om tillväxten i aktieägarvärdet. Medarbetarna ska vara införstådda med bolagets mål, veta hur deras arbete påverkar målen och att de kommer att tjäna på att prestera väl.

Styrelsen har fastställt att bolagets övergripande ersättningspolicy och syfte är:

- > Att attrahera och behålla medarbetare med de kvaliteter som är nödvändiga för att bibehålla bolagets ställning som ett av de bästa läkemedelsföretagen i världen.
- > Att motivera medarbetarna att uppnå den prestationsnivå som krävs för att skapa en uthållig tillväxt i aktieägarvärdet.

För detta ändamål har ersättningspolicyn och praxis utformats för:

- > Att knyta medarbetares och arbetsgruppers belöningar till verksamhetens utveckling på alla nivåer.
- > Att uppmuntra medarbetarna att utnyttja hela sin förmåga.
- > Att uppmuntra medarbetarna att jämställa sina intressen med aktieägarnas.
- > Att stödja chefernas ansvar för att uppnå resultat med hjälp av medarbetarna, samt uppmärksamma goda prestationer på kort och lång sikt.
- > Att vara så lokalt fokuserad och flexibel som är möjligt och fördelaktigt.
- > Att vara konkurrenskraftig och kostnadseffektiv på varje relevant arbetsmarknad.
- > Att internt vara så konsekvent som är möjligt och fördelaktigt med hänsyn till marknadens behov.

Kostnaden och värdet av de olika delarna i ersättningssystemet ska bedömas som en helhet och utformas för:

- > Att säkerställa en lämplig balans mellan fasta och rörliga prestationsrelaterade komponenter, kopplade till kort- och långsiktiga mål.
- > Att återspegla konkurrenskraften på marknaden genom beaktande av det totala värdet av ersättningssystemets beståndsdelar.

Under 2004 var beståndsdelarna i det totala ersättningssystemet för anställda i sin helhet följande:

- > Årslön – baserad på förhållandena på den relevanta geografiska marknaden, med förutsättningen att dessutom erkänna betydelsen av uthålliga individuella prestationer grundade på förmåga och erfarenhet.
- > Årsbonus – en engångsbetalning relaterad till uppnådda prestationsmål för koncernen, funktionerna och medarbetarna, vilka mäts över ett år enligt specifika program. Koncernens prestationsmål knyts till den årliga budgeten som fastställs av styrelsen, med hänsyn tagen även till omvärldens förväntningar på företagens utveckling. Ersättningskommittén beslutar om prestationsmål för funktionerna i början av varje år och följer sedan upp dessa under hela året.
- > Långsiktiga incitament – för utvalda grupper, ett långsiktigt incitament relaterat till uppnådda strategiska mål i linje med aktieägarnas intressen.
- > Pensionsavtal som är vedertagna för den relevanta nationella marknaden.
- > Andra förmåner såsom semester och sjukförmåner som är kostnadseffektiva och i överensstämmelse med relevanta nationella välfärdssystem.
- > Aktietilldelning – olika program i syfte att möjliggöra för alla medarbetare att som aktieägare få del i bolagets värdeskapande.

Kombinationen och tillämpningen av dessa delar varierar beroende på t ex marknadsbehov och praxis i skilda länder.

För Executive Directors var de individuella komponenterna under 2004 följande:

- > Årslön – den faktiska årslönen för var och en av de anställda styrelseledamöterna fastställs av ersättningskommittén, på uppdrag av styrelsen och beräknas i brittiska pund. Dessa löner återspeglar erfarenheten och de långsiktiga prestationerna för de berörda personerna efter ersättningskommitténs årliga bedömning, med hänsyn tagen även till marknadens villkor och de ökning som är tillämpliga på all övrig personal.
- > Korttidsbonus:
 - > Verkställande direktören var berättigad till en årlig bonus relaterad enbart till uppnått mål för vinst per aktie. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0 till 100% av lönen och 50% av lönen var utbetalningsbar när målen för verksamheten uppnåtts.

Dessa var kopplade till budgeten som fastställdes av styrelsen med hänsyn även till omvärldens förväntningar på företagens utveckling. Bonusen var inte pensionsgrundande. Mot bakgrund av motgångarna med *Exanta* och *Iressa* under 2004, kom ersättningskommittén och Sir Tom McKillop överens om att minska hans individuella bonus och det beslutades att bonusen avseende 2004 skulle sänkas till ett belopp motsvarande 50% av den bonus han erhöll för 2003. Denna uppgår till 430 000 GBP (782 000 USD). I samband med fastställandet av bonusen för 2004 tog ersättningskommittén också hänsyn till att alla medarbetare som innehade aktier under 2004, inklusive Sir Tom McKillop, hade fått se värdet på sina aktier minska avsevärt under året. Detsamma gäller för övriga aktieägare.

- > Ekonomidirektören var berättigad till en årlig bonus relaterad till både uppnått mål för vinst per aktie och uppnådda resultat inom dennes särskilda ansvarsområden. Den utbetalningsbara bonusen motsvarade en skala från 0 till 100% av lönen och 50% av lönen var utbetalningsbar när målen för verksamheten uppnåtts. 80% av bonusen relaterade till uppnått mål för vinst per aktie och 20% var relaterat till övriga uppnådda resultatmål. Bonusen var inte pensionsgrundande.
- > Långsiktiga incitament – anställda styrelseledamöter belönas också för förbättringar i aktiekursutvecklingen för bolaget under en period av flera år genom tilldelning av aktieoptioner. Optioner som delats ut enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram fastställs av ersättningskommittén som även avgör vilka prestationsmål som ska gälla och om de ska gälla för beviljande och/eller utnyttjande av optioner.
- > Pensionsavtal:
 - > Anställda styrelseledamöters pensionsavtal i Storbritannien – verkställande direktören omfattas av bolagets huvudsakliga förmånsbestämda pensionsplan i Storbritannien. Den normala pensionsåldern i denna plan är 62 år, men intjänad pension är tillgänglig från 60 års ålder utan några aktuariella reduktioner. Dessutom är den intjänade pensionen tillgänglig utan avdrag från 57 års ålder om bolaget godkänner en ansökan om förtidspension och från 50 års ålder om pensioneringen sker på bolagets begäran.

Vid dödsfall efter pensioneringen utbetalas den intjänade garantipensionen under de första fem pensionsåren och reduceras därefter till två tredjedelar av detta belopp, i händelse av att det finns en efterlevande make/maka eller annan efterlevande förmånsberättigad person. En ledamot kan välja högre eller lägre nivåer för efterlevandes pension vid pensioneringen, inom ramar angivna av den brittiska skattemyndigheten. I gengäld måste den egna pensionen justeras med motsvarande aktuariellt belopp. Pensioner betalas även ut till efterlevande förmånsberättigade barn. Om en anställd i ledande ställning blir oförmögen att utföra sitt arbete utbetalas en pension direkt som om personen hade uppnått normal pensionsålder (under förutsättning av högst 10 års återstående tjänstgöring) och pensionen baseras på den aktuella pensionsgrundande lönen. Vid dödsfall före uppnådd pensionsålder är efterlevande förmånsberättigade personer berättigade till pension. Denna pension består av två tredjedelar av den pension som skulle ha intjänats om personen hade arbetat till 62 års ålder, plus ett kapitalbelopp på fyra gånger den pensionsgrundande lönen. Pågående pensionsutbetalningar ökar årligen i takt med inflationen och mäts efter detaljhandelsprisindex i Storbritannien, upp till maximalt 5%.

För de anställda styrelseledamöter i Storbritannien vars pensionsgrundande inkomster begränsas enligt Finance Act 1989, tillhandahålls särskilda avgiftsbestämda planer. För närvarande omfattas endast ekonomidirektören av denna begränsning. Bolaget har beslutat att årligen betala 50% av den del av grundlönen som överstiger inkomsttaket. Syftet är att erbjuda likvärdiga villkor som till övriga brittiska styrelseledamöter. Om detta inte skulle räcka för att uppnå motsvarande förmåner, har bolaget beslutat att stå för mellanskillnaden. Bolagets betalning avseende pensionen uppgick 2004 till 124 000 GBP (225 000 USD).

Även andra sedvanliga förmåner (såsom bil- och sjukvårdsförmåner) tillhandahålls. Detta sker genom bolagets flexibla förmånsprogram som gäller för huvuddelen av bolagets brittiska och svenska medarbetare.

Översyn av ersättningen till företagsledningen

År 2000 åtog sig bolaget att genomföra en översyn av tillämpningen inom fem år, med avseende på aktieägarnas uppfattning och verksamhetens behov vid den tiden. Översynen ägde rum under 2004.

Ersättningskommittén granskade sin grundläggande filosofi och bekräftade att när det gäller strävan att uppnå en uthållig tillväxt i aktieägärvärdet skulle det krävas en mycket hög prestationsnivå från företagets alla anställda samt att bolaget uppträder på ett rättvist och måttfullt sätt och bibehåller den högsta nivån när det gäller socialt ansvar och bolagsstyrning. För att uppnå detta måste företaget kunna attrahera och behålla Executive Directors och ledande befattningshavare med den bästa kompetensen, konkurrera om dem på den globala arbetsmarknaden och erbjuda adekvat ersättning direkt kopplad till topprestationer.

Under de senaste fem åren har bolaget infriat sitt löfte beträffande utspädning för aktieägarna. Tilldelningarna av optioner enligt AstraZenecas optionsprogram över hela världen har uppgått till 2,71% (plus 0,45% enligt gamla Zenecas Executive Share Option Scheme 1994). Utspädningen genom andra aktieprogram har uppgått till 0,36%.

Under denna tid har bolaget intensifierat insatserna för att koppla belöningar direkt till prestation. Exempelvis har rapporteringen av verksamhetens utveckling vidareutvecklats. Denna innehåller kort- och långsiktiga strategiska målsättningar som fastställs årligen tillsammans med styrelsen och sprids inom hela bolaget. Målen följs upp en gång per kvartal och avgör både korttidsbonus och långsiktig ersättning. Dessutom har ersättningen till anställda på alla nivåer blivit allt mer differentierad och baserad på individuella prestationer.

I översynen bekräftade ersättningskommittén att ersättningspaketet till Executive Directors i första hand skulle jämföras med sådana som erbjuds inom stora företag baserade i Storbritannien, med verksamhet över hela världen som liknar AstraZenecas, i stället för att anpassas till global praxis i branschen. För att emellertid avväga det totala ersättningspaketet, i riktning mot att belöna påvisbar prestation, bör bonus och incitament hamna i övre kvartilen för prestation i den övre kvartilen.

Under 2004 inhämtade ersättningskommittén de större aktieägarnas uppfattning. Eftersom det har gått fem år sedan den senaste stora översynen noterade bolaget att den konkurrensutsatta marknaden för stora bolag i Storbritannien hade utvecklats och även att aktieägarnas förväntningar förändrats. Ersättningskommittén har tagit hänsyn till aktie-

ägarnas uppfattning vid utarbetandet av förslag som fokuserar på prestationsrelaterad ersättning, och stärkte kopplingen till mätetal med anknytning till skapandet av aktieägärvärde. Dessa förslag som i första hand är avsedda för koncernledningen, är nogt avpassade till rådande bästa praxis och innefattar följande:

- > En ökad möjlighet till årsbonus kopplad till en vidare bedömning av prestation, tillsammans med kravet att koncernledningen ska flytta över en del av sin intjänade bonus till aktier under en treårsperiod. Som ett resultat av det senaste samrådet kommer grunden för fastställande av årsbonus för koncernledningen att ändras. Tidigare fastställdes hela bonusen för verkställande direktören, och 80% för övriga, utifrån vinst per aktie. Från 2005 kommer 50% att fastställas utifrån vinst per aktie, 25% utifrån mätetal som är relaterade till individens särskilda ansvarsområde och 25% genom en viktning av kvalitativa och kvantitativa mätetal beträffande kvaliteten på verksamhetens utveckling. Ersättningskommittén förbehåller sig rätten att ändra bonusen om den anser att den inte återspeglar verksamhetens underliggande utveckling.
- > Införande av prestationsvillkor vid inlösen av beviljade optioner enligt AstraZenecas aktieoptionsprogram utan möjlighet till ny kontroll, i syfte att anpassa vår policy till bästa praxis.
- > Krav på att ledande befattningshavare ska äga aktier motsvarande lönen och behålla det antal aktier netto som förvärvats i enlighet med AstraZenecas aktieoptionsprogram under minst sex månader efter att optionen utnyttjats.
- > Under förutsättning att bolagsstämman ger sitt godkännande kommer ett nytt prestationsrelaterat aktieprogram att inrättas som bygger på bolagets totala avkastning till aktieägarna jämfört med en grupp av internationellt ledande bolag inom branschen. Detta bygger på ersättningskommitténs krav på att varje ersättning byggd på avkastning till aktieägarna verkligen ska återspejla bolagets underliggande utveckling, och kommittén kommer att förklara sitt resonemang i efterföljande Rapport om styrelsens ersättningar.

Styrelsen och ersättningskommittén anser att genom att föra bonus och långsiktiga ersättningsprogram närmare marknaden och koppla dessa till krävande prestationsvillkor, kommer den prestationsrelaterade och variabla belöningen på ett lämpligt sätt att stå för den största andelen av ersättningen. Detta kommer att avsevärt förbättra bolagets förmåga att attrahera och behålla ledande befattningshavare med den kvalitet som krävs för att leda AstraZeneca in i framtiden.

Ersättningspolicy forts

Villkor för Håkan Mogren och Åke Stavling

Håkan Mogren, tidigare Executive Deputy Chairman, upphörde att vara Executive Director och anställd vid företaget och övergick till att bli Non-Executive Deputy Chairman i slutet av augusti 2003. Håkan Mogrens ersättning, som ett resultat av denna förändring, övervägdes och godkändes av ersättningskommittén 2003 utifrån befintliga avtal och praxis och redovisades i sin helhet i Rapport om styrelsens ersättningar 2003. Håkan Mogren erhöll ersättning från bolaget vilken utbetalades en gång per månad till slutet av augusti 2004. Det belopp Håkan Mogren erhöll enligt denna ersättning under 2004 ingår i redovisningen av Styrelsens ersättningar på sidan 33.

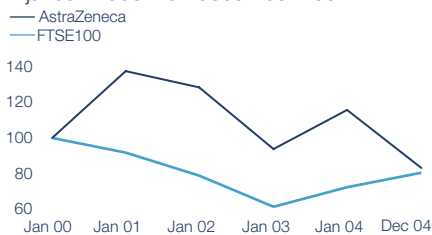
Åke Stavling, tidigare Executive Director, lämnade bolaget i slutet av januari 2003. I samband med Åke Stavlings avgång övervägdes och godkändes hans avgångsvederlag av ersättningskommittén under 2002, baserat på befintliga avtal och praxis och redovisades i sin helhet i Rapport om styrelsens ersättningar 2003. Enligt dessa överenskommelser erhåller Åke Stavling ersättning från bolaget, vilken utbetalas en gång per månad fram till slutet av januari 2005. Ersättningsbeloppet motsvarar två års grundlön. Vid den tidpunkt Åke Stavling lämnade bolaget var han enligt anställningsavtalet berättigad till en uppsägningstid på två år. Det belopp Åke Stavling erhöll enligt denna ersättning under 2004 ingår i Rapport om styrelsens ersättningar på sidan 33.

Diagram över total aktieavkastning

Enligt de brittiska reglerna för redovisning av styrelsens ersättningar från 2002, ska årsöversikten innehålla ett diagram som visar den totala aktieavkastningen under en femårsperiod för ett innehav av bolagets aktier, jämfört med ett hypotetiskt innehav av liknande aktier, för vilket ett brett aktiemarknadsindex beräknas. Syftet är att visa bolagets totala aktieavkastning i förhållande till det valda breda aktiemarknadsindexet. Bolaget ingår i FTSE 100 Index och för det diagram som visas nedan har vi därför valt FTSE 100 Index som lämpligt referensindex.

Diagram över total aktieavkastning

1 januari 2000 – 31 december 2004



Ekonomisk översikt i sammandrag

Inledning

Syftet med den ekonomiska översikten samt informationen om utvecklingen inom terapiområdena är att ge en väl avvägd och allsidig analys av den ekonomiska utvecklingen under 2004 och den finansiella ställningen vid årets slut.

Vår verksamhet är inriktad på receptbelagda läkemedel och över 97% av vår försäljning sker inom detta område. Försäljning av läkemedelsprodukter är normalt relativt okänslig för allmänna ekonomiska omständigheter på kort sikt. Den påverkas mer direkt av medicinska behov och finansieras i allmänhet av sjukförsäkringar eller nationella hälsovårdsbudgetar.

Vårt rörelseresultat kan på kort och lång sikt påverkas av flera faktorer utöver den normala konkurrensen:

- > Risken för generisk konkurrens som en följd av att patenträttigheter eller patentskydd upphört, vilket kan påverka försäljningsvolymerna och priser negativt.
- > Tidpunkten för introduktion av nya produkter som kan påverkas av nationella registreringsmyndigheter och risken att dessa nya produkter inte blir de försäljningsframgångar som bolaget förväntar.
- > Försäljningens tillväxttakt och kostnaderna som uppstår vid introduktioner av nya produkter.
- > Negativ inverkan på läkemedelspriserna till följd av ändrade regler och ny lagstiftning. Trots att det inte föreligger någon direkt statlig priskontroll i USA leder påtryckningar från enskilda delstatliga program och sjukvårdsförsäkrande organ till prispress. I andra delar av världen finns olika kontrollmekanismer för prissättning och försäljningsvolym samt rabatter i efterhand, baserade på försäljningsnivåer som fastställs av ländernas myndigheter.
- > Valutakursförändringar som kan påverka vårt resultat. US-dollar är vår funktionella valuta och redovisningsvaluta, eftersom den är vår största enskilda valuta. Vi har även betydande exponering mot övriga valutor, framför allt väsentliga intäkter i EUR och JPY samt kostnader i GBP och SEK.

På lång sikt är det avgörande att vår forskning och utveckling är framgångsrik. I likhet med andra läkemedelsföretag avser vi avsevärda resurser till FoU, en verksamhet som skapar värde på lång sikt men är förknippad med betydande osäkerhet huruvida den leder till nya produkter.

De händelser som hade störst inverkan på vårt ekonomiska utfall under 2004 är följande:

- > Stark försäljningsutveckling för våra viktiga tillväxtprodukter till 11 161 MUSD (52% av försäljningen) särskilt under andra halvåret.
- > Avtagande försäljningsminskning för produkter vars patent löpt ut, även detta under andra halvåret.
- > Ökad försäljning av *Crestor* till 908 MUSD, trots vad vi anser vara obefogade anklagelser rörande säkerheten.
- > Efter en period av stora investeringar i försäljning och marknadsföring till stöd för *Nexium* och *Crestor* under första halvåret 2004, minskade vi kostnadsökningstakten avsevärt under andra halvåret.
- > FDA:s beslut att inte godkänna *Exanta* medförde att vi gjorde avsättningar avseende varulager, goodwill och andra tillgångar motsvarande 151 MUSD, trots att försäljningen under 2004 inte påverkades nämnvärt.
- > På samma sätt ledde de preliminära resultaten från ISEL-studien av *Iressa*, som rapporterades i december 2004, till avsättningar avseende varulager och produktionstillgångar motsvarande 85 MUSD.
- > Under året avyttrade vi vår andel i joint venture-företaget *Advanta BV*, vilket ledde till en jämförelsepåverkande vinst på 219 MUSD.

Kritiska framgångsfaktorer

De grundläggande kritiska framgångsfaktorer som ledningen använder för att analysera och styra den ekonomiska utvecklingen innefattar:

- > Analys av försäljningstillväxt med produkterna fördelade på tre grupper: "tillväxtprodukter", "patentutgångar" och "basprodukter", vilket gör det möjligt för oss att se hur verksamheten förnyas på kort sikt.
- > Trender i forskningsvolymerna som ger insikt i den underliggande tillväxten, i motsats till fakturerad försäljning som beror på tidpunkten för grossisternas beställningar.
- > Kostnadernas tillväxttakt genom vilken vi hanterar kostnadsbasen för att säkerställa att den ökar på ett adekvat sätt i förhållande till försäljningen.
- > Rörelsemarginalens utveckling över tiden, vilken visar verksamhetens övergripande kvalitet.

Försäljning per tillväxtprodukter, patentutgångar och basprodukter, MUSD

2004	7 744	2 521	11 161	21 426
2003	7 384	3 221	8 244	18 849
2002	6 465	5 980	5 396	17 841

- Tillväxtprodukter (*Atacand, Arimidex, Casodex, Crestor, Faslodex, Iressa, Nexium, Seroquel, Symbicort* och *Zomig*)
- Patentutgångar (*Losec, Zestril* och *Nolvadex*)
- Basprodukter

Verksamhetens utveckling

I detta avsnitt redovisas utvecklingen exklusive effekterna av valutakursförändringar (om inte annat anges) för att avspegla underliggande utveckling.

Försäljning

Exklusive valutakurseffekter ökade den underliggande försäljningen för hela året med 9%. Den totala försäljningen av viktiga tillväxtprodukter uppgick till 11 161 MUSD för hela året (en ökning med 30%) och utgör nu 52% av bolagets totala försäljning (jämfört med 44% under 2003). Försäljningen av produkter vars patent löpt ut minskade med 28% och gav en sammanlagd försäljning på 2 521 MUSD under 2004, vilket motsvarar 12% av vår totala försäljning. Försäljningen av basprodukter var oförändrad och den relativa procentandelen av koncernens försäljning minskade från 39% 2003 till 36% 2004.

Inom området mage/tarm uppgick försäljningen av *Nexium* till 3 883 MUSD för hela året, en ökning med 15%. Försäljningen i USA uppgick till 2 716 MUSD med en stark tillväxt för förskrivna tabletter (en ökning med 20%).

Försäljningen inom området hjärta/kärl ökade med 17% under året, huvudsakligen genom försäljningen av *Crestor*, som uppgick till 908 MUSD (inklusive 543 MUSD i USA). I USA har marknadsandelen för *Crestor* varit ojämn efter upprepade nyhetsinslag om attacker mot säkerhetsprofilen för produkten. Attackerna har skett trots allt starkare bevis från kliniska studier och noggrann övervakning efter introduktionen på marknaden som ger stöd för AstraZenecas uppfattning att säkerhetsprofilen för *Crestor* är likvärdig med den hos andra statiner på marknaden. AstraZeneca är fast beslutad att återta trenden i marknadsandelsökningen, vilket gjorts vid tidigare tillfällen. Diskussioner pågår med FDA för att avgöra om det nu finns realistiska utsikter att introducera *Exanta* på den amerikanska marknaden, efter myndighetens beslut i oktober 2004 att inte godkänna produkten.

Försäljningen inom onkologiområdet visade stark tillväxt med speciellt stark utveckling för *Arimidex* (en ökning med 48%). De nedslående resultaten från en preliminär analys av ISEL-studien om överlevnad för patienter som behandlas med *Iressa*, hade liten inverkan på

försäljningen utanför USA under 2004. Under 2005 räknar vi i USA med en snabb minskning av nya förskrivningar i USA och försäljningen kommer att redovisas utifrån bekräftad patientanvändning. Även om försäljningsutsikterna klart försämrats på de västerländska marknaderna, har positiva resultat från studier på patienter med östasiatiskt ursprung medfört möjlighet till fortsatt framgångsrik verksamhet på dessa viktiga marknader. Även inom området neurovetenskap var tillväxten god, framför allt genom ökad försäljning av *Seroquel*, med 33%. Försäljningen översteg för första gången 2 miljarder USD. Försäljningen av *Symbicort* ökade med 32% till 797 MUSD och produkten var den främsta orsaken till försäljningsökningen på 8% inom terapiområdet andningsvägar och inflammation.

De avtal om lagerstyrning i USA som trädde i kraft under 2004 har framgångsrikt minskat fluktuationer i grossisternas lagervolymer och i slutet av året låg lagren nära målnivåerna. Efter en justering av 2004 och 2003 års förändringar av grossisternas lagernivåer beräknas den totala försäljningstillväxten för 2004 ha ökat från 9 till 11%.

Geografisk analys

Den underliggande försäljningstillväxten i USA uppgick till 10%. Tillväxten för hela året beräknades dock till 15%, efter justeringar för nettoförändringar i grossisternas lagernivåer under 2003 och 2004. Ökad försäljning av *Crestor*, *Seroquel*, *Nexium* och *Arimidex* mer än kompenserade försäljningsminskningen för *Prilosec* på 500 MUSD under året.

Försäljningen i Europa ökade med 3% under året. Ökade volymer motverkades delvis av lägre priser. Introduktionen av *Crestor* och god tillväxt för *Nexium* (26%), *Symbicort* (29%), *Arimidex* (48%) och *Seroquel* (45%) kompenserade mer än väl nedgången för *Losec* (en minskning med 25%) och andra mogna produkter.

Försäljningen i Japan ökade med 11% under året genom stark utveckling för onkologiprodukterna (19%) och för *Losec* (24%).

Rörelsemarginal och balanserade vinstmedel

Bruttomarginalen minskade med 0,2 procentenheter till 76,0%, vilket återspeglar kostnader

i samband med *Exanta* och *Iressa* samt minskade betalningar till Merck.

De sammanlagda kostnaderna för FoU samt marknadsföring och administration ökade med 6% varav FoU stod för 3% och marknadsföring och administration för 8%. Ökningstakten har blivit betydligt lägre under året genom att kostnaderna för produktintroduktioner nu planat ut och strikt kostnadskontroll fortsatt. Rörelsemarginalen ökade med 0,5 procentenheter från 21,8 till 22,3%.

Avyttringen av joint venture-företaget Advanta slutfördes den 1 september 2004. Vinsten uppgick till 219 MUSD.

Exklusive jämförelsepåverkande poster uppgick den effektiva skattesatsen för 2004 till 27,1%. Den effektiva skattesatsen var 24,7% för året.

Under 2004 träffades en uppgörelse beträffande valutakursförluster från transaktioner inom koncernen under 2000 och en skatte-kredit på 357 MUSD redovisades direkt mot eget kapital.

Vinsten per aktie före jämförelsepåverkande poster ökade med 18% från 1,78 USD 2003 till 2,11 USD 2004.

Finansiell ställning

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

Redovisat eget kapital ökade från 13 257 MUSD 31 december 2003 till 14 519 MUSD 31 december 2004. Ökningen är huvudsakligen hänförlig till balanserade vinstmedel efter utdelningar på 2 258 MUSD och valutakursvinster på 1 092 MUSD minus återköp av egna aktier på 2 212 MUSD. Investeringarna under året uppgick till 1 063 MUSD, jämfört med 1 239 MUSD 2003. Vi genomförde fortsatt stora investeringar, framför allt i FoU-anläggningar. Ökningen av goodwill och immateriella anläggningstillgångar uppgick till 151 MUSD och innefattade en immateriell tillgång på 34

Ekonomisk översikt i sammandrag forts

MUSD som uppstod genom samarbetsavtalet med Cambridge Antibody Technology. Lagernivåerna på 3 020 MUSD var oförändrade jämfört med 2003. Minskade lager till följd av stram operativ lagerstyrning, hög försäljning under det andra halvåret och avsättningar avseende lagren av *Exanta* och *Iressa* motverkades av valutakurs-effekter. Fordringarna ökade från 5 960 till 6 274 MUSD. Detta återspeglade de ökade kundfordringarna från högre försäljning under fjärde kvartalet 2004 jämfört med samma period 2003, tillsammans med valutakurseffekter som motverkades av minskade skattetillegodohavanden. Skulderna har ökat från 7 595 till 7 718 MUSD. Ökningen av kundfordringar, valutakurseffekter och den slutliga utdelningen uppvägs av minskade skattesaldon.

Kassaflöde

Vår verksamhet fortsätter generera ett stort kassaflöde. Även om det framtida kassaflödet kan komma att påverkas av ett antal faktorer som nämns ovan, anser vi att våra resurser kommer att vara tillräckliga för vårt nuvarande behov, inklusive anläggningsinvesteringar, återköp av aktier och lansering av nya produkter, liksom det potentiella utköpet av Mercks rättigheter 2008.

Kassaflödet från rörelsen före jämförelsepåverkande poster uppgick till 6 069 MUSD jämfört med 4 617 MUSD 2003. Ökningen berodde på högre vinster och minimalt utflöde av rörelsekapital (9 MUSD 2004 jämfört med 1 101 MUSD 2003). Under 2003 orsakade alla tre delarna av rörelsekapitalet avsevärda kassautflöden. Under 2004 påverkade varulager (129 MUSD) och rörelseskulder (71 MUSD) kassaflödet positivt vilket dock motverkades av ökade fordringar (209 MUSD). Kassaflödet från rörelsekapitalet under fjärde kvartalet var särskilt starkt, huvudsakligen p g a lagren som i jämförelse med september 2004 minskade av ovannämnda skäl samt p g a fordringar, vilka också minskade eftersom försäljningen i december var lägre än i september. Investeringar i jämförelsepåverkande poster uppgick till 8 MUSD jämfört med 391 MUSD 2003 (som inkluderade betalning av 355 MUSD i samband med uppgörelsen om *Zoladex*). Betalda skatter uppgick under året till 1 246 MUSD jämfört med 886 MUSD under 2003. Denna ökning under 2004 jämfört med 2003 berodde på ett större utnyttjande av valutakursförluster under 2003, minskade rörelseförluster som överförts till 2004 och en lägre nivå för skattemässiga avskrivningar/skattelättnader utöver plan som översteg avskrivningarna under 2004.

Investeringarna, inklusive investeringar i anläggningstillgångar och immateriella anläggningstillgångar uppgick till 1 296 MUSD.

Under året inrättades ett SEC-registrerat skuldebrevsprogram på totalt 4 miljarder USD.

I anslutning till det emitterades en obligation på 750 MUSD som ska återbetalas 2014.

Efter justering för utbetalda utdelningar om 1 378 MUSD, återköp av aktier netto om 2 110 MUSD och valutakurseffekter om 34 MUSD ökade nettokassainflödet med 478 MUSD och uppgick till totalt 3 974 MUSD per 31 december 2004.

Kapital och aktieavkastning

Under 2004 återbetalades 3 590 MUSD till aktieägarna genom aktieåterköp och utdelning.

Inom programmet för återköp av aktier som godkändes av styrelsen i januari 2004 har vi återköpt och annulerat 50,1 miljoner aktier under 2004 till ett värde av 2 212 MUSD. Tillsammans med det tidigare programmet som inleddes 1999 uppgår det totala antalet aktier som återköpts hittills till 142,9 miljoner till ett sammanlagt värde av 6 171 MUSD. Enligt en ny policy som styrelsen godkände i januari 2005 har vi för avsikt att överföra det fria kassaflöde som genereras under de kommande tre åren till aktieägarna.

Vi definierar vårt fria kassaflöde som kassaflöde före aktieavkastning och finansiering. Under 2004 uppgick det fria kassaflödet till 3 932 MUSD (nettokassaflöde före förvaltning av likvida medel och finansiering på 2 554 MUSD före utdelning om 1 378 MUSD) jämfört med 1 899 MUSD under 2003.

Vi utbetalade en utdelning för första halvåret 2004 på 0,295 USD per aktie den 20 september 2004. En utdelning för andra halvåret 2004 på 0,645 USD per aktie har föreslagits. Bolagsstämman kommer att rekommenderas att fastställa denna som den slutgiltiga utdelningen. Totalt blir utdelningen för året 0,940 USD per aktie. Vår avsikt är att utdelningen i fortsättningen ska öka i stort sett i takt med resultatillväxten, samtidigt som vinsten ska täcka utdelningen någonstans i mitten av intervallet två till tre gånger.

Framtidsutsikter

Motgångarna med *Exanta* och *Iressa* har inneburit besvikelser, men affärsverksamheten är fortsatt stark. Vi förväntar oss fortsatt försäljningstillväxt, inklusive goda framtidsutsikter för *Nexium*, *Symbicort*, *Seroquel*, *Arimidex* och, genom återvunna marknadsandelar i USA, även för *Crestor*. Denna försäljningstillväxt tillsammans med en restriktiv kostnadsutveckling och produktivitetsförbättringar bör leda till god resultatillväxt de kommande tre åren.

Internationell redovisning

Enligt EU:s lagstiftning är vi från och med 2005 skyldiga att följa internationella redovisningsrekommendationer (IFRS och IAS) vid upprättandet av vårt bokslut.

Vårt projekt för hantering av övergången från ekonomisk rapportering enligt UK GAAP till internationella redovisningsregler är till största delen genomfört. Den 25 oktober 2004 publicerade vi information om 2003 och första halvåret 2004. Den 27 januari 2005 lämnade vi även information om återstoden av 2004. Skillnaderna när det gäller intäkter och eget kapital mellan UK GAAP och internationella redovisningsregler kan sammanfattas som följer:

	2004 MUSD	2003 MUSD
Intäkter		
UK GAAP	3 831	3 059
Aktierelaterade ersättningar	- 167	- 136
Ersättningar till anställda	-	- 15
Företagsförvärv	49	59
Finansiella instrument	- 128	- 16
Inkomstskatt	66	82
Övrigt	19	3
IFRS/IAS	3 670	3 036

	2004 MUSD	2003 MUSD
Eget kapital		
UK GAAP	14 519	13 257
Aktierelaterade ersättningar	- 1	19
Ersättningar till anställda	- 1 435	- 1 242
Företagsförvärv	106	57
Finansiella instrument	28	134
Inkomstskatt	128	- 8
Utdelning	1 061	914
Övrigt	112	78
IFRS/IAS	14 518	13 209

De huvudsakliga områden som kontinuerligt påverkar vårt nettoresultat och egna kapital kommer sannolikt även i fortsättningen att vara aktierelaterade ersättningar, avskrivning av goodwill och uppskjuten skatt. Avstämningen från UK GAAP-intäkter under 2004 påverkades också av engångsvinster från finansiella instrument som enligt IFRS/IAS redovisats tidigare år. Ytterligare information finns på våra hemsidor: astrazeneca.com/astrazeneca.se. Informationen har utarbetats utifrån vår kännedom om vilka EU-regler vi kommer att omfattas av.

Bokslutet i sammandrag

Detta sammandrag av bokslutet är ett utdrag av informationen i koncernens årsbokslut, förvaltningsberättelse och rapport om styrelsens ersättningar. Det innehåller inte tillräcklig information för att medge lika långtgående insikter i resultatutfall och affärsförhållanden för koncernen som det fullständiga årsbokslutet, förvaltningsberättelsen och rapporten om styrelsens ersättningar. Aktieägare som anser sig behöva ytterligare information har rätt att, utan kostnad, erhålla ett exemplar av koncernens senaste fullständiga årsredovisning med information från Form 20-F, som i engelsk version kan rekvideras från styrelsens sekreterare på koncernens huvudkontor.

Svensk och engelsk version kan även rekvideras från Strömberg, 120 88 Stockholm, tel 08-449 88 16.

Bokslutet i sammandrag på sidorna 28–33 godkändes av styrelsen den 27 januari 2005 och undertecknades på styrelsens vägnar av:

Sir Tom McKillop, **styrelseledamot**

Jonathan Symonds, **styrelseledamot**

Revisionsberättelse

Revisionsberättelse till bolagsstämman i AstraZeneca PLC i enlighet med paragraf 251 i Companies Act 1985

Vi har granskat bokslutet i sammandrag på sidorna 28–33. Denna rapport är endast upprättad för bolagets aktieägare, som en enhet, i enlighet med sektion 251 i brittiska Companies Act 1985. Vår revision har genomförts så att vi för bolagets aktieägare kan uttala oss om de förhållanden vi är skyldiga att uttala oss om i en revisionsberättelse. Uttalandet är ämnat enbart för dessa aktieägare, utan några andra syften. Så långt det är förenligt med lagstiftningen accepterar eller åtar vi oss inget ansvar gentemot några andra än bolaget och dess aktieägare som en enhet, för vår genomförda revision, för denna rapport, eller för de uppfattningar vi har bildat oss.

Styrelsens och revisorns ansvar

Styrelsen ansvarar för upprättandet av årsöversikten 2004 i enlighet med tillämplig brittisk lagstiftning. Vårt ansvar är att rapportera om vår uppfattning huruvida bokslutet i sammandrag i årsöversikten 2004 överensstämmer med det fullständiga årsbokslutet, förvaltningsberättelsen och rapporten om styrelsens ersättningar och huruvida det uppfyller relevanta krav i paragraf 251 i Companies Act 1985 och där ingående bestämmelser. Vi tar också del av övrig information i årsöversikten 2004 och överväger konsekvenserna för vår rapport om vi uppmärksammar några uppenbara felaktigheter eller avvikelser mot bokslutet i sammandrag.

Grund för revisionsutlåtande

Revisionen har utförts i enlighet med Bulletin 1999/6 "Revisionsberättelse avseende bokslutet i sammandrag" utgiven av the Auditing Practices Board för användning i Storbritannien. Vår revisionsberättelse avseende koncernens fullständiga årsbokslut redovisar grunden för vårt revisionsutlåtande om detta.

Utlåtande

Enligt vår uppfattning överensstämmer bokslutet i sammandrag med det fullständiga årsbokslutet, förvaltningsberättelsen och rapporten om styrelsens ersättningar för AstraZeneca PLC för perioden januari–december 2004, och uppfyller aktuella krav i paragraf 251 i Companies Act 1985 och där ingående bestämmelser.

27 januari 2005

KPMG Audit Plc
Auktoriserade revisorer
Auktoriserad revisionsbyrå
8 Salisbury Square
London EC4Y 8BB

Koncernens resultaträkning för året som slutade den 31 december

	Före jämförelse- påverkande poster MUSD	Jämförelse- påverkande poster MUSD	2004 Totalt MUSD
Koncernens omsättning	21 426	–	21 426
Rörelsekostnader	– 16 971	–	– 16 971
Övriga rörelseintäkter	315	–	315
Koncernens rörelseresultat	4 770	–	4 770
Andel i rörelse (vinst) i joint venture	–	–	–
Vinst vid försäljning av andel av joint venture	–	219	219
Erhållen utdelning	6	–	6
Resultat från ordinarie verksamhet före finansnetto	4 776	219	4 995
Finansnetto	90	–	90
Resultat från ordinarie verksamhet före skatt	4 866	219	5 085
Skatt	– 1 321	67	– 1 254
Resultat från ordinarie verksamhet efter skatt	3 545	286	3 831
Minoritetens andel av resultatet	– 18	–	– 18
Nettoresultat för räkenskapsåret	3 527	286	3 813
Utdelning till aktieägare			– 1 555
Räkenskapsårets balanserade resultat			2 258
Vinst per 0,25 USD aktie före jämförelsepåverkande poster (USD)	2,11	–	2,11
Vinst per 0,25 USD aktie (ursprunglig) (USD)	2,11	0,17	2,28
Vinst per 0,25 USD aktie (efter utspädning) (USD)	2,11	0,17	2,28
Vägt antal utestående aktier genomsnitt (miljoner)			1 673

Alla aktiviteter avser kvarvarande verksamhet. Det fanns inga väsentliga skillnader mellan de vinster och förluster som rapporterats och de vinster och förluster före skatt som baseras på historiska värden inom ordinarie verksamhet.

Vinster och förluster redovisade direkt mot eget kapital för året som slutade den 31 december

	2004 MUSD
Nettoresultat för räkenskapsåret	3 813
Valutakursdifferenser vid konsolidering	713
Skatt på valutakursdifferenser vid konsolidering	379
Omräkningsdifferenser för lån i utländsk valuta	–
Skatt på omräkningsdifferenser för lån i utländsk valuta	–
Totala redovisade vinster och förluster för räkenskapsåret	4 905

Skatt på valutajusteringsar i samband med konsolideringen 2004 omfattar en skattecredit på 357 MUSD för valutaförluster som uppkom under 2000.

MUSD betyder miljoner USD

Före jämförelse- påverkande poster MUSD	Jämförelse- påverkande poster MUSD	2003 Totalt MUSD	Före jämförelse- påverkande poster MUSD	Jämförelse- påverkande poster MUSD	2002 Totalt MUSD
18 849	–	18 849	17 841	–	17 841
– 14 938	–	– 14 938	– 13 728	– 350	– 14 078
200	–	200	243	–	243
4 111	–	4 111	4 356	– 350	4 006
–	–	–	–	–	–
–	–	–	–	–	–
2	–	2	1	–	1
4 113	–	4 113	4 357	– 350	4 007
89	–	89	30	–	30
4 202	–	4 202	4 387	– 350	4 037
– 1 143	–	– 1 143	– 1 177	–	– 1 177
3 059	–	3 059	3 210	– 350	2 860
– 23	–	– 23	– 24	–	– 24
3 036	–	3 036	3 186	– 350	2 836
		– 1 350			– 1 206
		1 686			1 630
1,78	–	1,78	1,84	–	1,84
1,78	–	1,78	1,84	– 0,20	1,64
1,78	–	1,78	1,84	– 0,20	1,64
		1 709			1 733

2003 MUSD	2002 MUSD
3 036	2 836
1 361	971
66	135
–	6
–	– 2
4 463	3 946

Koncernens balansräkning
per den 31 december

	2004 MUSD	2003 MUSD
Anläggningstillgångar		
Materiella anläggningstillgångar	8 083	7 536
Goodwill och övriga immateriella anläggningstillgångar	2 826	2 884
Finansiella anläggningstillgångar	267	220
	11 176	10 640
Omsättningstillgångar		
Varulager	3 020	3 022
Kortfristiga fordringar	6 274	5 960
Kortfristiga placeringar	4 091	3 218
Kassa och bank	1 055	733
	14 440	12 933
Summa tillgångar	25 616	23 573
Kortfristiga skulder		
Kortfristiga lån och utnyttjade bankkrediter	- 142	- 152
Övriga skulder	- 7 640	- 7 543
	- 7 782	- 7 695
Omsättningstillgångar netto	6 658	5 238
Summa tillgångar minus kortfristiga skulder	17 834	15 878
Långfristiga skulder		
Långfristiga lån	- 1 030	- 303
Övriga skulder	- 78	- 52
	- 1 108	- 355
Avsättningar	- 2 207	- 2 266
Nettotillgångar	14 519	13 257
Eget kapital		
Inbetalt aktiekapital	411	423
Överkursfond	550	449
Inlösenreserv	36	23
Fusionsreserv	433	433
Övriga reserver	1 382	1 401
Kvarstående vinstmedel	11 606	10 449
Eget kapital	14 418	13 178
Minoritetens andel av eget kapital	101	79
Eget kapital inklusive minoritetens andel av eget kapital	14 519	13 257

Bokslutet på sidorna 28–33 godkändes av styrelsen den 27 januari 2005 och undertecknades på uppdrag av styrelsen av:

Sir Tom McKillop
Styrelseledamot

Jonathan Symonds
Styrelseledamot

Koncernens kassaflödesanalys för året som slutade den 31 december

	2004 MUSD	2003 MUSD	2002 MUSD
Kassaflöde från rörelsen			
Nettokassainflöde från affärsverksamheten	6 069	4 617	5 686
Kassautflöden hänförliga till jämförelsepåverkande poster	- 8	- 391	- 93
Nettokassainflöde från rörelsen	6 061	4 226	5 593
Avkastning på placeringar och finansiell förvaltning			
Erhållen ränta	119	117	142
Betald ränta	- 62	- 32	- 96
Erhållen utdelning	6	2	-
Betalda utdelningar från dotterbolag till minoritetsägare	- 5	- 11	- 11
	58	76	35
Betald skatt	- 1 246	- 886	- 795
Kassaflöde från investeringar			
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	- 1 063	- 1 282	- 1 340
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	- 151	- 233	- 268
Investeringar i aktier och andelar	- 117	- 120	- 1
Avyttringar av anläggningstillgångar	35	38	66
	- 1 296	- 1 597	- 1 543
Förvärv och avyttringar			
Avyttring av affärsverksamhet	355	80	-
Utdelning betald till aktieägare	- 1 378	- 1 222	- 1 234
Nettokassainflöde före förvaltning av likvida medel och finansiering	2 554	677	2 056
Förvaltning av likvida medel och finansiering			
Förändring i kortfristiga placeringar (netto)	- 862	771	- 806
Finansiering	727	- 345	- 118
Återköp av aktier, netto	- 2 110	- 1 107	- 1 154
Ökning/minskning(-) av likvida medel för året	309	- 4	- 22
Kassainflöde(-)/utflöde från ökning(-)/minskning i lån och kortfristiga lån	- 727	345	118
Kassautflöde/inflöde(-) från ökning/minskning(-) i kortfristiga placeringar	862	- 771	806
Förändring i tillgängliga medel från kassaflöden	444	- 430	902
Valutakursdifferenser	34	82	75
Förändring i tillgängliga medel	478	- 348	977

Utdelningar

	2004 Per aktie USD	2003 Per aktie USD	2002 Per aktie USD	2004 MUSD	2003 MUSD	2002 MUSD
Halvårsutdelning, betald den 20 september 2004	0,295	0,255	0,230	494	436	398
Den andra halvårsutdelningen, att bekräftas som slutgiltig och betalas den 21 mars 2005	0,645	0,540	0,470	1 061	914	808
	0,940	0,795	0,700	1 555	1 350	1 206

Vinst per aktie

	2004	2003	2002
Nettoreultat för räkenskapsåret före jämförelsepåverkande poster (MUSD)	3 527	3 036	3 186
Jämförelsepåverkande poster efter skatt (MUSD)	286	–	– 350
Nettoreultat för räkenskapsåret (MUSD)	3 813	3 036	2 836
Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster (USD)	2,11	1,78	1,84
Vinst/förlust(-) per aktie avseende jämförelsepåverkande poster (USD)	0,17	–	–0,20
Vinst per aktie (USD)	2,28	1,78	1,64
Vinst per aktie efter utspädning före jämförelsepåverkande poster (USD)	2,11	1,78	1,84
Vinst/förlust(-) per aktie efter utspädning avseende jämförelsepåverkande poster (USD)	0,17	–	–0,20
Vinst per aktie efter utspädning (USD)	2,28	1,78	1,64
Vägt genomsnittligt antal utestående aktier för ursprunglig vinst (MUSD)	1 673	1 709	1 733
Utspädningseffekt från utestående aktieoptioner (MUSD)	2	3	2
Genomsnittligt antal utestående aktier efter utspädning (MUSD)	1 675	1 712	1 735

Det finns varken optioner, warrants eller utestående rättigheter avseende ej utfärdade aktier, bortsett från de anställdas optionsprogram. Utspädningen påverkar inte vinst per aktie. Vinst per aktie före jämförelsepåverkande poster har beräknats för att eliminera effekten av jämförelsepåverkande poster på verksamhetens resultat.

Styrelsens ersättningar under 2004

Den samlade ersättningen, exklusive pensioner, som betalats till eller intjänats av samtliga bolagets styrelseledamöter och ledande befattningshavare för tjänster inom alla områden, för året som slutade den 31 december 2004, uppgick till 10 MGBP (17 MUSD). Ersättningen till varje enskild styrelseledamot framgår nedan i brittiska pund och US-dollar. Samtliga löner, arvoden och bonusar till styrelseledamöter fastställs i brittiska pund.

GBP	Lön och arvoden £'000	Bonus £'000	Skattepliktiga förmåner £'000	Övrigt £'000	Totalt 2004 £'000	Totalt 2003 £'000	Totalt 2002 £'000
Percy Barnevik	250	–	–	–	250	250	250
Sir Tom McKillop	958	430	1	22 ¹	1 411	1 790	1 479
Jonathan Symonds	559	314	7	90 ²	970	1 071	909
Sir Peter Bonfield	76	–	–	–	76	74	46
John Buchanan	61	–	–	–	61	53	33 ⁴
Jane Henney	54	–	–	–	54	49	60
Michele Hooper	43	–	–	–	43	19 ⁴	–
Joe Jimenez	43	–	–	–	43	19 ⁴	–
Håkan Mogren	29 ⁴	–	–	450 ³	479	1 246	1 347
Erna Möller	54	–	–	–	54	49	62
Dame Bridget Ogilvie	54	–	–	–	54	49	62
Louis Schweitzer	31 ⁴	–	–	–	31	–	–
Marcus Wallenberg	46	–	–	–	46	46	42
F d styrelseledamöter							
Karl von der Heyden	19 ⁴	–	–	–	19	55	47
Åke Stavling	–	–	–	435 ³	435	489	835
Övriga	–	–	–	–	–	–	621
Totalt	2 277	744	8	997	4 026	5 259	5 793

¹ Avser ersättning vid flyttning; ² Betalning för pensionsrelaterade skatteskulder; ³ Betalning av ersättning; ⁴ Endast del av år.

USD	Lön och arvoden \$'000	Bonus \$'000	Skattepliktiga förmåner \$'000	Övrigt \$'000	Totalt 2004 \$'000	Totalt 2003 \$'000	Totalt 2002 \$'000
Percy Barnevik	455	–	–	–	455	403	373
Sir Tom McKillop	1 742	782	2	40 ¹	2 566	2 886	2 208
Jonathan Symonds	1 016	571	13	164 ²	1 764	1 726	1 357
Sir Peter Bonfield	138	–	–	–	138	119	68
John Buchanan	111	–	–	–	111	86	49 ⁴
Jane Henney	98	–	–	–	98	79	90
Michele Hooper	78	–	–	–	78	31 ⁴	–
Joe Jimenez	78	–	–	–	78	31 ⁴	–
Håkan Mogren	53 ⁴	–	–	818 ³	871	2 008	2 010
Erna Möller	98	–	–	–	98	79	93
Dame Bridget Ogilvie	98	–	–	–	98	79	93
Louis Schweitzer	56 ⁴	–	–	–	56	–	–
Marcus Wallenberg	84	–	–	–	84	74	63
F d styrelseledamöter							
Karl von der Heyden	35 ⁴	–	–	–	35	89	70
Åke Stavling	–	–	–	791 ³	791	788	1 246
Övriga	–	–	–	–	–	–	927
Totalt	4 140	1 353	15	1 813	7 321	8 478	8 647

¹ Avser ersättning vid flyttning; ² Betalning för pensionsrelaterade skatteskulder; ³ Betalning av ersättning; ⁴ Endast del av år.

Som beskrivs utförligt i AstraZenecas årsredovisning med information från Form 20-F 2003 och på sidan 24 i årsöversikten 2004, utbetalades ersättningar till Håkan Mogren och Åke Stavling på 450 000 GBP (818 000 USD) respektive 435 000 GBP (791 000 USD), se Övrigt i tabellerna ovan.

Femårsöversikt för koncernen

För åren som slutade den 31 december	2000 MUSD	2001 MUSD	2002 MUSD	2003 MUSD	2004 MUSD
Omsättning och resultat					
Koncernens omsättning	17 882	16 222	17 841	18 849	21 426
Kostnad för sålda varor	-5 270	-4 232	-4 520	-4 469	-5 150
Distributionskostnader	-286	-122	-141	-162	-177
Forsknings- och utvecklingskostnader	-2 893	-2 773	-3 069	-3 451	-3 803
Försäljnings- och administrationskostnader samt övriga kostnader	-5 691	-5 509	-6 348	-6 856	-7 841
Övriga intäkter	266	368	243	200	315
Koncernens rörelseresultat	4 008	3 954	4 006	4 111	4 770
Koncernens rörelseresultat före jämförelsepåverkande poster	4 330	4 156	4 356	4 111	4 770
Jämförelsepåverkande poster som belastar rörelseresultatet	-322	-202	-350	-	-
Vinst vid försäljning av andel i joint venture	-	-	-	-	219
Andel av rörelseresultat i joint ventures och intressebolag	-149	-	-	-	-
Jämförelsepåverkande poster	-150	-	-	-	-
Vinster vid försäljning av anläggningstillgångar	-	10	-	-	-
Erhållen utdelning	3	8	1	2	6
Finansnetto	135	105	30	89	90
Resultat från ordinarie verksamhet före skatt	3 847	4 077	4 037	4 202	5 085
Skatter	-1 560	-1 160	-1 177	-1 143	-1 254
Resultat från ordinarie verksamhet efter skatt	2 287	2 917	2 860	3 059	3 831
Minoritetens andel av resultatet	-10	-11	-24	-23	-18
Nettoreultat för räkenskapsåret	2 277	2 906	2 836	3 036	3 813
Avkastning på försäljning					
Koncernens rörelseresultat före jämförelsepåverkande poster i procent av försäljning	24,2%	25,6%	24,4%	21,8%	22,3%
Intäkter i relation till fasta åtaganden (UK GAAP)	25,2	42,8	45,6	103,5	98,2

Per den 31 december	2000 MUSD	2001 MUSD	2002 MUSD	2003 MUSD	2004 MUSD
Balansräkning					
Anläggningstillgångar (inkl goodwill)	7 908	8 109	9 404	10 420	10 909
Finansiella anläggningstillgångar	11	23	46	220	267
Omsättningstillgångar	10 938	10 364	12 126	12 933	14 440
Totala tillgångar	18 857	18 496	21 576	23 573	25 616
Kortfristiga skulder	-6 897	-6 480	-8 215	-7 695	-7 782
Summa tillgångar minus kortfristiga skulder	11 960	12 016	13 361	15 878	17 834
Långfristiga skulder	-927	-787	-362	-355	-1 108
Avsättningar	-1 617	-1 600	-1 773	-2 266	-2 207
Nettotillgångar	9 416	9 629	11 226	13 257	14 519
Eget kapital	9 389	9 586	11 172	13 178	14 418
Minoritetens andel av eget kapital	27	43	54	79	101
Eget kapital inklusive minoritetens andel av eget kapital	9 416	9 629	11 226	13 257	14 519

För åren som slutade den 31 december	2000 MUSD	2001 MUSD	2002 MUSD	2003 MUSD	2004 MUSD
Kassaflöde					
Nettokassaflöde från rörelsen	4 183	3 762	5 593	4 226	6 061
Avkastning på placeringar och finansiell förvaltning	19	156	35	76	58
Betald skatt	-648	-792	-795	-886	-1 246
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-1 426	-1 543	-1 543	-1 597	-1 296
Förvärv och avyttringar	740	-44	-	80	355
Utdelning betald till aktieägare	-1 220	-1 236	-1 234	-1 222	-1 378
Nettokassainflöde före förvaltning av likvida medel och finansiering	1 648	303	2 056	677	2 554

Aktieägarinformation

AstraZeneca	2000	2001	2002	2003	2004
Utestående aktier – miljoner					
Vid årets slut	1 766	1 745	1 719	1 693	1 645
Vägt genomsnitt för året	1 768	1 758	1 733	1 709	1 673
Aktiekurs – per aktie med nominellt värde 0,25 USD					
Högsta (pence)	3600	3555	3625	2868	2749
Lägsta (pence)	1926	2880	1799	1820	1863
Vid årets slut (pence)	3375	3098	2220	2680	1889
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD före jämförelsepåverkande poster (USD)	1,62	1,73	1,84	1,78	2,11
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (ursprunglig) (USD)	1,30	1,65	1,64	1,78	2,28
Vinst per aktie, med nominellt värde 0,25 USD (efter utspädning) (USD)	1,30	1,65	1,64	1,78	2,28
Utdelning (USD)	0,70*	0,70	0,70	0,795	0,94

* Utöver detta erhöll aktieägarna aktier i Syngenta AG som utdelning i form av aktier efter avskiljningen av Zeneca Agrochemicals.

Procentuell fördelning av utfärdat aktiekapital per den 31 december 2004

Antal aktier per innehav	2004 %
1 – 250	0,6
251 – 500	0,8
501 – 1 000	1,0
1 001 – 5 000	1,5
5 001 – 10 000	0,2
10 001 – 50 000	1,2
50 001 – 1 000 000	12,4
Över 1 000 000 [†]	82,3
Utfärdat aktiekapital	100,0

[†] Inklusive VPC- och ADR-innehav.

Den 31 december 2004 hade AstraZeneca PLC totalt ca 367 000 aktieägare, varav 161 077 registrerade aktieägare i det brittiska aktieägarregistret. Antalet utestående aktier uppgick till 1 645 051 891, med ett nominellt belopp av 0,25 USD per aktie. Det fanns ca 45 000 innehavare av amerikanska depåbevis (ADRs) motsvarande 8,82% av det utfärdade aktiekapitalet och 161 000 aktieägare i Sverige (registrerade hos VPC) motsvarande 22,63% av det utfärdade aktiekapitalet. De amerikanska depåbevisen, vilka var och en motsvarar en aktie, är utfärdade av JPMorgan Chase Bank.

Ekonomisk information 2005

28 april 2005	Rapport för första kvartalet 2005 och bolagsstämman 2005
28 juli 2005	Rapport för andra kvartalet och första halvåret 2005
27 oktober 2005	Rapport för tredje kvartalet och de första nio månaderna 2005

Utbetalning av utdelning

Utdelningen för andra halvåret 2004 kommer att utbetalas den 21 mars 2005 (i Sverige, Storbritannien och USA) till de aktieägare som är registrerade den 11 februari 2005. Aktien kommer att handlas exklusive rätt till utdelning på börserna i London och Stockholm från och med den 9 februari 2005. Amerikanska depåbevis kommer att handlas exklusive rätt till utdelning på New York-börsen från samma datum. Från 2005 kommer utdelningen normalt att utbetalas enligt följande:

Första halvåret	Meddelas i juli och utbetalas i september.
Andra halvåret	Meddelas i januari och utbetalas i mars.

Utdelningen för första halvåret 2005 kommer att utbetalas den 19 september 2005 (i Sverige, Storbritannien och USA) till de aktieägare som är registrerade den 12 augusti 2005.

Utdelning för 2004	USD	GBP	SEK	Utbetalningsdag
Utdelning, första halvåret	0,295	0,160	2:200	20 september 2004
Utdelning, andra halvåret	0,645	0,343	4:497	21 mars 2005
Total utdelning	0,940	0,503	6:697	

Utdelningspolicy

AstraZenecas utdelningspolicy innehåller såväl ett kontinuerligt utdelningsflöde som återköp av aktier. Styrelsens avsikt är att utdelningen i fortsättningen ska öka i stort sett i takt med resultatstillväxten och att vinsten ska täcka utdelningen omkring mitten av intervallet två till tre gånger.

Informationen i denna årsöversikt från AstraZeneca är ett utdrag ur AstraZenecas årsredovisning med information från Form 20-F för räkenskapsåret 1 januari–31 december 2004, till vilken läsaren hänvisas för ytterligare information.

Varumärken

Produktnamn i kursiv stil anger varumärken som ägs av AstraZeneca-koncernen. AstraZeneca, AstraZenecas logotyp och AstraZenecas symbol är alla varumärken som ägs av AstraZeneca-koncernen.

Begreppsförklaring

I denna årsöversikt 2004 avser "AstraZeneca", "koncernen", "bolaget", "vi", "oss" samt "vår" AstraZeneca PLC och dess juridiska enheter om inte sammanhanget anger något annat.

Risker beträffande framåtriktade kommentarer

För att uppfylla kraven enligt "safe harbor provisions" intagna i US Private Securities Litigation Reform Act från 1995, lämnar vi följande information: denna årsöversikt 2004 innehåller viss framåtriktad information om AstraZeneca. Även om vi anser att våra förväntningar baseras på rimliga antaganden kan framåtriktade kommentarer påverkas av faktorer som leder till att det faktiska resultatet och utvecklingen blir avsevärt annorlunda än vad som förutspåts. Vi identifierar framåtriktade kommentarer genom ord som till exempel "förutse", "tro", "förväntar", "avser" och snarlika uttryck i sådana kommentarer. Dessa framåtriktade kommentarer innefattar flera risker och osäkerheter. Det finns betydelsefulla faktorer som kan leda till att de faktiska resultaten avsevärt avviker från vad som uttryckts eller antytts i dessa framåtriktade kommentarer, varav vissa ligger utanför vår kontroll. Dessa inkluderar bland annat risken att patenträttigheter eller ensamrätt till marknadsföring och varumärkesrättigheter löper ut eller förloras, valutakursfluktuationer, risken att forsknings- och utvecklingsverksamheten inte resulterar i nya produkter som når kommersiell framgång, konkurrenspåverkan, prissänkningar och prisregleringar, skatterisker, risker för omfattande produktansvarskrav, påverkan av att tredje part misslyckas med att leverera varor och tjänster, risk för försening av nya produktlanseringar, svårigheterna att erhålla och bibehålla myndigheters godkännande för produkter och risker för miljöansvar.

Konkurrensförhållanden

Om inte annat framgår har siffrorna i denna årsöversikt 2004, vilka hänför sig till marknadsinformation och övriga kommentarer vad gäller ställningen för vår verksamhet eller produkter i förhållande till konkurrenter, baserats på publicerad statistisk data eller information för den tolv månadersperiod som avslutades 30 september 2004. Denna statistik har erhållits genom IMS Health, en ledande leverantör av statistiska data till läkemedelsindustrin. Om inte annat framgår har marknadsandelen och branschdata från IMS Health tagits fram genom att jämföra våra försäljningsintäkter med konkurrenternas och hela marknads försäljningsintäkter under denna period.

Tillväxttal

Om inte annat framgår räknas tillväxttal i denna årsöversikt 2004 i fasta valutakurser.

AstraZenecas hemsidor

Information på våra hemsidor: astrazeneca.com/astrazeneca.se, samt rosuvastatininformation.com utgör inte en del av detta dokument.

Koncernens huvudkontor

AstraZeneca PLC
15 Stanhope Gate
London W1K 1LN
Storbritannien
Tel: +44 (0)20 7304 5000
Fax: +44 (0)20 7304 5183

Huvudkontor för forskning
och utveckling

AstraZeneca AB R&D
151 85 Södertälje
Tel: 08-553 260 00
Fax: 08-553 290 00

Aktieägarkontakt

Storbritannien och Sverige:
Som ovan eller e-post:
IR@astrazeneca.com

USA:

Investor Relations
AstraZeneca Pharmaceuticals LP
1800 Concord Pike
PO Box 15438
Wilmington
DE 19850-5438
USA
Tel: +1 (302) 886 3000
Fax: +1 (302) 886 2972

Registrerings- och överlåtelsekontor

Lloyds TSB Registrars
The Causeway
Worthing
West Sussex
BN99 6DA
Storbritannien
Tel : 0870 600 3956 (inom Storbritannien)
Tel : +44 (0)121 415 7033 (utanför
Storbritannien)

Värdepapperscentralen

VPC AB
Box 7822
103 97 Stockholm
Sverige
Tel: 08-402 90 00

Depåbank för ADR (depåbevis)

JPMorgan Chase Bank
PO Box 43013
Providence
RI 02940-3013
USA
Tel: 888 697 8018 (kostnadsfritt i USA)
Tel: +1 (781) 575 4328