


**hansa  
medical**

Bokslutskommuniké 2013



Concentration: 10 mg/mL  
Solution for infusion  
Tykistökatu 6,  
AB, SE-220 07  
46 16 56 70

## Året i korthet

- > Framgångsrikt genomförd fas I studie med läkemedelskandidaten IdeS. Resultaten visar att IdeS har god effekt och tolereras väl med fördelaktig säkerhetsprofil.
- > Hansa Medical erhåller 3,4 miljoner kronor i finansiering från VINNOVA för genomförande av fas II-studie med IdeS under 2014
- > Hansa Medical och Axis-Shield Diagnostic rapporterar mycket positiva resultat från avgörande klinisk studie med HBP-analys
- > Nettoomsättning för koncernen uppgick till 1,8 (2,6) MSEK
- > Koncernens resultat uppgick till -17,6 (-16,5) MSEK
- > Rörelseresultatet för koncernen uppgick till -17,6 (16,8) MSEK
- > Resultat per aktie uppgick till -0,79 (-0,78) SEK

## VDs kommentar

***Transplantationskirurger i São Paulo, Los Angeles, Malmö, Istanbul och Paris brottas dagligen med utmaningen att möjliggöra njurtransplantation för de tusentals njursjuka patienter vilka bär på så kallade donatorspecifika antikroppar. Till sin hjälp har transplantationskirurger idag långsamma metoder med begränsad effekt. Snabbhet och effekt är nyckelord för en transplantationskirurg då organ från avlidna donatorer snabbt blir obrukbara. Vårt angreppssätt har potential att möjliggöra transplantation för dessa patienter på ett unikt, enkelt och elegant sätt.***

*IdeS är ett enzym med en enda funktion, att inaktivera IgG antikroppar. Och det går snabbt. Mycket snabbt. Donatorspecifika antikroppar är av IgG typ och vår lösning på problemet med dessa antikroppar är en enkel intravenös dos med IdeS i omedelbar anslutning till njurtransplantation. IdeS har potential att avlägsna antikroppsbarriären inom några minuter efter dosering av dessa patienter för att därmed möjliggöra transplantation. I dagsläget är det inte ovanligt att dessa patienter får vänta 10-20 år på att bli transplanterade. Patienternas enda alternativbehandling är dialys. Dialys är en behandlingsmetod som fungerar relativt säkert under en kort period men att leva i dialys under flera år är förenat med kraftigt förhöjd dödlighet till följd av stroke och/eller hjärtsjukdomar. Cirka en tredjedel av alla dialyspatienterna avlider medan de väntar på att bli transplanterade.*

*Under perioden mars 2013 till januari 2014 genomförde vi en fas I studie med IdeS på 29 friska försökspersoner. Fas I-studien visar att IdeS är just så säkert, snabbt och effektivt som vi hela tiden trott och hoppats på. Redan några minuter efter dosering kan inte något intakt IgG detekteras i blodet hos försökspersonerna.*

*Vi kommer nu att ansöka om genomförande av en fas II-studie som omfattar transplantationspatienter vid Akademiska sjukhuset i Uppsala. Målsättningen är att visa att denna snabba och effektiva IgG nedbrytning möjliggör transplantation för patienter med donatorspecifika antikroppar. Studiestart är planerad för våren 2014 med slutförande under våren 2015. För denna del av utvecklingsfasen har vi erhållit ett betydande stöd på 3,4 miljoner kronor ur VINNOVA-programmet Forska&Väx med motiveringen att; "IdeS vid njurtransplantation är ett projekt med god kompetens och bra uppkoppling mot klinik inom ett område med stort medicinskt behov". VINNOVAs stöd utgör en betydande del av kostnaden för de kliniska aktiviteterna i fas II-studien. Vi kommer även att behöva ta in ytterligare investeringskapital för att genomföra fas II-studien med IdeS.*

*I november 2013 offentliggjorde vi de första resultaten från den så kallade IMPRESSED-studien med HBP-analys för prediktion av svår sepsis vid akutkliniker IMPRESSED är en förkortning av IMproved PREDiction of Severe Sepsis in the Emergency Department och studien har genomförts under 2011-2013 i Sverige och USA med 793 patienter i Axis-Shield Diagnostics regi. HBP-analys är en diagnostisk metod som ger akutläkare en tidig signal om att en infektionspatient befinner sig i omedelbar fara för att utveckla det livshotande tillståndet svår blodförgiftning. På så vis kan akutläkaren sätta in behandling betydligt tidigare och därmed öka möjligheten att rädda hundratusentals liv och samtidigt sänka vårdkostnader. Resultaten från studien visar att förhöjda plasmanivåer av HBP predikterar (förutsäger) svår blodförgiftning i 80 procent av de patienter som inom 72 timmar utvecklade svår sepsis, medan den idag marknadsledande biomarkören för allvarlig infektion, procalcitonin, identifierade 59 procent av patienterna.*

Emanuel Björne, VD Hansa Medical AB (publ)

## Väsentliga händelser under perioden

### **Framgångsrikt genomförande av IdeS fas I-studie**

Fas I-studien med IdeS genomfördes mellan mars 2013 och januari 2014 och omfattade totalt 29 friska försökspersoner. Studien var en dubbelblind randomiserad studie med intravenösa singeldoser av IdeS, alternativt placebo. Syftet med studien var att studera läkemedelskandidatens tolerabilitet, säkerhet, farmakokinetik (omsättning i kroppen) samt dess IgG-klyvande effekt.

Resultaten från studien visar att IdeS har god effekt och tolereras väl med fördelaktig säkerhetsprofil. IdeS klyver effektivt IgG antikroppar och inom några minuter efter dosering finns inte något detekterbart intakt IgG kvar hos försökspersonerna. Resultaten från fas I-studien är mycket uppmuntrande och Hansa Medical kommer att under första kvartalet 2014 lämna in en ansökan till Läkemedelsverket om genomförande av en fas II-studie med IdeS i njurtransplantationspatienter.

### **Hansa Medical erhåller 3,4 miljoner kronor i finansiering från VINNOVA för genomförande av fas II-studie med IdeS**

Finansieringen kommer från VINNOVAs program Forska&Väx med motiveringen att *"IdeS vid njurtransplantation är ett projekt med god kompetens och bra uppkoppling mot klinik inom ett område med stort medicinskt behov"*.

3,4 miljoner kronor utgör en betydande del av kostnaden för den planerade fas II-studien med IdeS. Ansökan om genomförande av en fas II-studie kommer att lämnas in till Läkemedelsverket under första kvartalet 2014.

VINNOVA fick in 333 ansökningar med ett sammanlagt ansökt belopp om 410 miljoner kronor. Forska&Väx-programmet är riktat till företag inom alla branscher som kan påvisa en stark tillväxt- och utvecklingspotential. Ansökande bolag måste visa att projektet svarar mot ett internationellt marknadsbehov, att det stärker bolagets tillväxtpotentialer samt främjar utvecklingen av nya eller bättre produkter, tjänster och processer för dess kunder.

### **Hansa Medical och Axis-Shield Diagnostic rapporterar mycket positiva resultat från avgörande klinisk studie med HBP-analys**

Studien genomfördes vid akutkliniker i Sverige och i USA under 2011-2013. Resultaten från studien visar att förhöjda plasmanivåer av HBP predikterar vilka patienter som kommer att utveckla svår sepsis (svår blodförgiftning) med väsentligt högre precision än befintliga metoder på marknaden. Data presenterades vid 6th Annual Symposium of the International Sepsis Forum i Rio de Janeiro, Brasilien, den 5:e november 2013.

Den kliniska studien omfattade 763 patienter. Av dessa ankom 143 patienter till akutklinik med misstänkt infektion och feber men utan tecken på allvarlig infektion. Dessa patienter utvecklade dock svår sepsis inom 72 timmar efter ankomst. Studien visar att kvantifieringen av HBP hos akutpatienter ökar möjligheterna att förutsäga vilka patienter som kommer utveckla svår sepsis. Resultaten visar att HBP-analys predikerar svår sepsis med signifikant högre precision än andra metoder.

HBP-analysens förmåga att förutse sepsis har jämförts med de befintliga diagnostikmetoderna: *kvantifiering av procalcitonin, laktat, vita blodkroppar och CRP*. För närvarande anses kvantifiering av procalcitonin som den diagnostiska metod vilken bäst bedömer risken att utveckla svår sepsis hos infektionspatienter. Studien visar att av de 143 akutpatienterna, som inom 72 timmar utvecklade sepsis, hade 59 procent förhöjda blodvärden av procalcitonin. Motsvarande siffra för HBP var 80 procent.

## Produkter och produktkandidater i korthet

### Läkemedelskandidaten IdeS

Hansa Medical utvecklar läkemedelskandidaten IdeS som en engångsbehandling i samband med njurtransplantationer. IdeS är ett enzym som snabbt inaktiverar IgG antikroppar. IgG antikroppar är normalt en välfungerande komponent i det humana immunsystemet, men för 15 till 30 procent av de patienter som inväntar en njurtransplantation utgör en del av dessa antikroppar ett direkt hinder för genomförandet av transplantationen. Patienter med höga nivåer av antikroppar riktade mot ett möjligt nytt organ kallas sensitiserade. Dessa patienter löper stor risk att aldrig kunna bli transplanterade. Läkemedelskandidaten IdeS har potential att bli den primära behandlingsmetoden för att möjliggöra transplantation för dessa patienter. Marknadspotentialen uppskattas till en miljard kronor.

Någon direkt motsvarighet till IdeS finns idag inte på marknaden. Mest snarlika är de medicintekniska produkterna *immunoadsorption* eller *plasmaferes*, vilka renar patienters blod från antikroppar med dialysliknade utrustning. Metoderna är tidskrävande eftersom de kräver upprepade behandlingar. *IdeS har potential att göra patienten transplanterbar på några minuter i omedelbar anslutning till själva transplantationen.*

Sensitiserade njurtransplantationspatienter är en relativt liten patientgrupp men det medicinska behovet är stort. Möjligheterna för Hansa Medical att erhålla Orphan Drug status (särsläkemedelsstatus) för IdeS bedöms som mycket goda så snart kliniska data genererats. Både investeringsbehovet och tidsramarna för att ta denna läkemedels-

kandidat till marknadsgodkännande bedöms vara betydligt mindre än för ett traditionellt läkemedelsprojekt.

IdeS har även stor potential att fungera effektivt som akutbehandling vid en rad olika ovanliga och allvarliga autoimmuna sjukdomar där det råder ett tydligt samband mellan sjukdomsalstrande IgG-antikroppar och kliniska symptom. Vid det neurologiska tillståndet Guillain-Barrés syndrom angrips det perifera nervsystemet akut av autoantikroppar vilket leder till tilltagande förlamning. Vid den neurologiska sjukdomen Neuromyelitis optica angrips synnerven akut av autoantikroppar och vid Goodpastures syndrom angrips njurarna akut vilket leder till allvarlig njursvikt. Vidare kan antikroppar ställa till bekymmer för transplantationspatienter även en tid efter en i övrigt lyckosam njur- eller hjärttransplantation. Tillståndet kallas akut antikroppsmedierad avstötning och IdeS har potential att behandla även dessa tillstånd

Hansa Medical uppskattar marknadspotentialen för IdeS till totalt 25 000 behandlingar per år inom transplantation och akuta autoimmuna tillstånd.

#### **HBP-analys för diagnos av svår sepsis**

Svår sepsis och septisk chock drabbar hundratusentals människor världen över varje år och cirka 20 procent av patienterna avlider. När en lokal infektion sprider sig systemiskt kan kroppen reagera våldsamt och försätta patienten i livsfara. Initialt kan denna reaktion visa sig som en kombination av till exempel feber, förhöjd hjärtfrekvens och förhöjd andningsfrekvens. Tillståndet kallas då sepsis. Sepsis övergår till svår sepsis när patienten dessutom drabbas av cirkulatorisk påverkan vilket leder till sänkt funktion i vitala organ såsom hjärna, hjärta, lungor, njure eller lever.

Svår sepsis är ett livshotande tillstånd som måste undvikas med alla medel. Möjligheten för medicinsk personal att vid akutkliniker, infektionsmottagningar och intensivvårdsavdelningar kunna förutse och diagnostisera sepsispatienter är mycket viktig för att möjliggöra adekvat omhändertagande och därmed rädda liv.

Ett effektivare omhändertagande av sepsispatienter genom bättre prediktion och diagnostik räddar liv och kan dramatiskt sänka vårdkostnader. Hösten 2013 offentliggjorde U.S. Department of Health and Human Services rapporten "*National Inpatient Hospital Costs: The Most Expensive Conditions by Payer, 2011*". I denna rapport identifieras sepsis som det enskilt mest kostsamma sjukdomstillståndet inom det amerikanska sjukvårdssystemet. Totalt orsakar sepsis kostnader på 20,3 miljarder US dollar, motsvarande 5,2 procent av samtliga kostnader för det amerikanska sjukvårdssystemet. 1,1 miljoner patienter behandlades på sjukhus för sepsis under 2011.

Den medicinske chefen vid den amerikanska intresseorganisationen Sepsis Alliance, Dr James O'Brien, Jr., kommenterar på organisationens webbsida, [www.sepsisalliance.org](http://www.sepsisalliance.org), rapporten enligt följande:

*"This is reaching the level of a national emergency. Early recognition of the symptoms of sepsis combined with prompt administration of fluids and antibiotics can make a huge difference not only in morbidity and mortality, but also in length of hospital stays and healthcare costs. Now more than ever, it is critical that we raise awareness of sepsis, which will reduce healthcare costs and, more importantly, save thousands of lives every year."*

Vidare skriver Sepsis Alliance i kommentaren på rapporten att sepsis årligen dödar 258 000 amerikaner, motsvarande en människa varannan minut, samt att antalet sjukhusvistelser orsakade av sepsis ökade med 32 procent under perioden 2005 - 2010.

HBP-analys är en ny metod utvecklad av Hansa Medical för att förutsäga (prediktera) svår sepsis hos patienter på akutmottagningar. HBP (Heparin Binding Protein) är ett i kroppen naturligt förekommande protein som används av vissa immunceller för bland annat förflyttning från blodbanan ut i vävnad. Dessa celler aktiveras vid infektion varpå HBP frisätts. Sambandet mellan förhöjda nivåer HBP och svår sepsis har upptäckts av forskare vid avdelningen för infektionsmedicin på Lunds universitet och har patenterats av Hansa Medical.

Två separata kliniska studier visar att kvantifiering av HBP i blod är en bättre biomarkör för diagnos eller prognos av svår sepsis än någon annan etablerad inflammationsmarkör som till exempel procalcitonin, IL-6, laktat eller C-reaktivt protein. Den första studien omfattade 233 patienter och genomfördes 2006-2007 vid universitetssjukhuset i Lund och publicerades 2009 i *Clinical Infectious Diseases* (Linder et al.). Den andra kliniska studien inkluderade 763 patienter vid universitetssjukhusen i Lund, Malmö, Örebro, Linköping samt vid Cooper University Hospital i Camden, New Jersey, USA. Resultaten från denna studie presenterades vid 6th Annual Symposium of the International Sepsis Forum i Rio de Janeiro, Brasilien, den 5:e november 2013. Fullständig publicering av studiedata i en vetenskaplig tidskrift förväntas under första halvåret 2014.

Hansa Medical och Axis-Shield Diagnostic ingick i juni 2009 ett exklusivt och världsomspännande samarbetsavtal för utveckling och kommersialisering av HBP-analys. Axis-Shield Diagnostic har vidareutvecklat analysmetoden samt lanserat en CE-märkt version av HBP-analys. Hansa Medical har rätt till betydande royaltybetalningar från Axis-Shield Diagnostic från försäljning av HBP-assays. Marknaden uppskattas till tre miljoner analyser enbart i USA och Europa.

## **EndoS**

EndoS, Endoglycosidase from *Streptococcus pyogenes*, är ett enzym som modifierar sockerstrukturen (glykostrukturen) som finns på antikroppar. En rad prekliniska forskningsstudier har visat på EndoS terapeutiska potential för behandling av ovanliga autoimmuna sjukdomar. Vidare har nyligen publicerade forskningsresultat visat att även antikroppar som modifieras av EndoS får unika antiinflammatoriska egenskaper och har potential att användas för behandling av autoimmuna sjukdomar. Hansa Medical arbetar enskilt och i samarbete med universitetsforskare med att verifiera och stärka de prekliniska fynden för att möjliggöra kliniska studier även med EndoS.





## Finansiell information

### Omsättning och resultat

Koncernens nettoomsättning under året uppgick till 1,8 (2,6) MSEK, rörelseresultatet till -17,6 (-16,8) MSEK, resultatet efter finansiella poster till -17,6 (-16,5) MSEK och årets resultat uppgick till -17,6 (-16,4) MSEK. Resultatet per aktie uppgick till -0,79 (-0,78) SEK.

Nettoomsättningen utgörs av licensintäkter från Axis-Shield Diagnostic, samt ersättningar för patentkostnader från Axis-Shield Diagnostic.

Koncernens rörelsekostnader är framförallt fördelade på personalkostnader 7,7 (7,6) MSEK, patentkostnader 2,3 (1,7) MSEK, forskningsavtal 1,0 (1,0) MSEK, externa projektkostnader 4,0 (7,6) MSEK, lokalkostnader 1,0 (1,0) MSEK, samt avskrivningar 0,1 (0,1) MSEK.

### Finansiell ställning, kassaflöde och tillgångar

För koncernen uppgick likvida medel den 31 december 2013 till 0,1 (19,0) MSEK och eget kapital uppgick till 45,7 (63,2) MSEK.

Hansa Medical har sedan oktober 2013 tagit upp kontokredit om 5 miljoner kronor i bank. Medlen tillfördes så att bolaget med god marginal skulle kunna slutföra och dokumentera fas I-studien med läkemedelskandidaten IdeS. Vid bokslutet hade 0,4 MSEK av kontokrediterna utnyttjats. Kapitalbehovet uppskattas till cirka 30 miljoner kronor för kommande 12 månader och bolagets styrelse återkommer med beslut gällande fortsatt finansiering av verksamheten under våren 2014.

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -14,9 (-20,6) MSEK för året.

### Investeringar

Under 2013 har bolaget förvärvat ytterligare 1 122 265 aktier i Genovis AB genom Genovis företrädesemission samt via NASDAQ OMX First North för det sammanlagda beloppet 4,5 MSEK. Totalt uppgår innehavet till 2 148 065 aktier i Genovis med anskaffningsvärdet 8,3 MSEK. På bokslutsdagen var marknadsvärdet för innehavet 10,4 MSEK. Aktierna motsvarar 10,2 % av det totala antalet utestående aktier i Genovis AB.

Genovis AB är ett bioteknikbolag fokuserat på antikroppsmodifiering med hjälp av enzymerna IdeS och EndoS. Genovis tillämpningar av IdeS och EndoS marknadsförs under varumärkena FabRICATOR och IgZERO. Dessa produkter förenklar utveckling och kvalitetskontroll av läkemedelsprodukter. Hansa Medical och Genovis ingick 2007 ett licensavtal vilket ger Genovis rätt att kommersialisera enzymet IdeS som icke terapeutiskt forskningsverktyg. Hansa Medicals investering i Genovis är en strategisk investering i ett bioteknikbolag som utvecklar nya lovande icke-terapeutiska tillämpningar av tillgångar som är centrala för Hansa Medicals verksamhet: enzymerna IdeS och EndoS.

Investeringar i immateriella tillgångar har gjorts om 64 456 SEK vilket i sin helhet utgörs av aktiverade utvecklingskostnader för etablerande av en GMP-process för läkemedelskandidaten IdeS.

### Koncernstruktur

Koncernen Hansa Medical består av moderbolaget Hansa Medical AB (publ) och det helägda dotterbolaget Cartela R & D AB.

### Medarbetare

Vid årets utgång uppgick antalet anställda till 8 (7).

### Antal aktier

Antalet aktier vid årets start 2013-01-01 var 22 225 374 och antalet aktier vid årets slut 2013-12-31 var 22 225 374.

### Ägarstruktur per (2013-12-31)

Namn	Antal aktier	Andel (%)
Håkansson, Bo (via bolag)	9 483 132	42,7
Nexttobe AB	6 475 722	29,1
Försäkringsaktiebolaget Avanza pension	2 238 606	10,1
Sandberg, Sven	230 000	1,0
Adma Förvaltning AB	200 000	0,9
Aktiebolag Protiga	200 000	0,9
Ellesson Ljunggren, Anja	185 455	0,8
Strategic Wisdom Nordic AB	118 826	0,5
Nordnet Pensionsförsäkring AB	81 300	0,4
Svenro aktiebolag	65 000	0,3
Övriga	2 947 333	13,3
<b>Totalt</b>	<b>22 225 374</b>	<b>100</b>

### VERKSAMHETSRELATERADE RISKER OCH OSÄKERHETSFAKTORER

Hansa Medicals verksamhet påverkas av ett antal risker vars effekter skulle kunna ha en negativ inverkan på bolagets framtid. Dessa risker inkluderar immateriella rättigheter, sekretess, regulatoriska godkännanden, kliniska prövningar, beroende av utvecklingsfinansiering, förbrukning av likvida medel, känslighet vid värderingar, beroende av samarbeten och nyckelpersoner, produktansvar, beroende av underleverantörer, konkurrens samt risker relaterade till aktien.

### REDOVISNINGSPRINCIPER

Redovisning har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och enligt bokföringsnämndens allmänna råd.

# Revisors rapport:

över översiktlig granskning av delårsrapport upprättad i  
enlighet med 9 kap. årsredovisningslagen (1995:1554)

## **Inledning**

Jag har utfört en översiktlig granskning av delårsinformation/bokslutskommuniké för Hansa Medical AB (publ) org nr 556734-5359 för perioden 1 januari - 31 december 2013. Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att upprätta och presentera denna delårsrapport i enlighet med årsredovisningslagen. Mitt ansvar är att uttala en slutsats om denna delårsrapport grundad på min översiktliga granskning.

## **Den översiktliga granskningens inriktning och omfattning**

Jag har utfört min översiktliga granskning i enlighet med Standard för översiktlig granskning (SÖG) 2410 Översiktlig granskning av finansiell delårsinformation utförd av företagets valda revisor. En översiktlig granskning består av att göra förfrågningar, i första hand till personer som är ansvariga för finansiella frågor och redovisningsfrågor, att utföra analytisk granskning och att vidta andra översiktliga granskningsåtgärder. En översiktlig granskning har en annan inriktning och en betydligt mindre omfattning jämfört med den inriktning och omfattning som en revision enligt ISA och god revisionssed i övrigt har. De granskningsåtgärder som vidtas vid en översiktlig granskning gör det inte möjligt för mig att skaffa mig en sådan säkerhet att jag blir medveten om alla viktiga omständigheter som skulle kunna ha blivit identifierade om en revision utförts. Den uttalade slutsatsen grundad på en översiktlig granskning har därför inte den säkerhet som en uttalad slutsats grundad på en revision har.

## **Slutsats**

Grundat på min översiktliga granskning har det inte kommit fram några omständigheter som ger mig anledning att anse att den bifogade bokslutskommunikén inte, i allt väsentligt, är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen.

Malmö den 5 februari 2014

Ann Theander

Auktoriserad revisor FAR

Grant Thornton Sweden AB

## Kommande rapporttillfällen

### **Årsredovisning 2013**

April 2014

### **Delårsrapport jan-jun 2014:**

25 juli 2014

Styrelsen och verkställande direktören försäkrar att delårsrapporten ger en rättvisande översikt av bolagets verksamhet, finansiell ställning, och resultat samt beskriver de väsentliga riskfaktorer som bolaget står inför.

Lund den 5 februari 2014

Styrelsen och verkställande direktören Hansa Medical AB (publ)

## För ytterligare information

### **Emanuel Björne, VD**

Tel: +46 707 17 54 77

E-mail: [emanuel.bjorne@hansamedical.com](mailto:emanuel.bjorne@hansamedical.com)

### **Bo Håkansson, Styrelseordförande**

Tel: +46 705 98 57 22

E-mail: [bh@farstorp.com](mailto:bh@farstorp.com)

### **Adress:**

Hansa Medical AB

Scheelevägen 22

P.O. Box 785

SE-220 07 Lund

### **Webb:**

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

### **Organisationsnummer:**

556734-5359

## Certified adviser

### **Remium Nordic AB**

Kungsgatan 12-14

111 35 Stockholm

Telefon: 08-454 32 00

Webb: [www.remium.se](http://www.remium.se)

E-mail: [info@remium.com](mailto:info@remium.com)

## Resultaträkning: koncern (SEK)

	1 jul – 31dec 2013	1 jul – 31dec 2012	2013	2012
Nettomsättning	1 115 038	1 269 230	1 727 017	2 618 835
Aktiverat arbete för egen räkning	0	581 658	64 456	2 706 535
Rörelsens kostnader	-10 115 112	-8 927 308	-19 430 936	-22 133 106
<b>Rörelseresultat</b>	<b>-9 000 074</b>	<b>-7 076 420</b>	<b>-17 639 463</b>	<b>-16 807 736</b>
Resultat från finansiella poster	77 653	341 894	77 464	341 701
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>-8 922 421</b>	<b>-6 734 528</b>	<b>-17 561 999</b>	<b>- 16 466 035</b>
Skatt på årets resultat	0	0	0	0
Periodens resultat	-8 922 421	-6 734 528	-17 561 999	-16 466 035
Genomsnittligt antal aktier	22 225 374	11 234 804	22 225 374	21 171 125
<b>Resultat per aktie</b>	<b>-0,40</b>	<b>-0,60</b>	<b>-0,79</b>	<b>-0,78</b>

## Balansräkning: koncern (SEK)

	31 dec 2013	31 dec 2012
<i>Anläggningstillgångar</i>		
Immateriella anläggningstillgångar	40 421 174	40 369 222
Materiella anläggningstillgångar	114 597	198 741
Finansiella anläggningstillgångar	8 316 549	3 851 605
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>48 852 320</b>	<b>44 419 568</b>
<i>Omsättningstillgångar</i>		
Kortfristiga fordringar	1 833 859	2 412 271
Kassa och bank	90 343	18 966 341
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>1 924 202</b>	<b>21 378 612</b>
<b>Summa tillgångar</b>	<b>50 776 522</b>	<b>65 798 181</b>
Eget kapital	45 679 966	63 241 965
Kortfristiga skulder	5 096 556	2 556 216
<b>Summa eget kapital och skulder</b>	<b>50 776 522</b>	<b>65 798 181</b>

## Kassaflödesanalys: koncern (SEK)

	1 jan – 31 dec 2013	1 jan – 31 dec 2012
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-17 575 212	-16 313 342
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapitalet	2 709 890	-4 319 691
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>-14 865 322</b>	<b>-20 633 033</b>
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-4 529 400	-6 558 140
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	0	45 000 894
Likvida medel vid periodens början	18 966 341	1 156 620
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>	<b>-428 381</b>	<b>18 966 341</b>
Varav utnyttjad checkkredit 518 724		

## Förändring av eget kapital: koncern (SEK)

	Aktiekapital	Fria reserver	Periodens resultat	Summa
<b>Belopp 2012-01-01</b>	<b>67 605 720</b>	<b>-8 326 593</b>	<b>-24 572 021</b>	<b>34 707 106</b>
Omf. föreg. periods resultat		-24 572 021	24 572 021	0
Nyemission	43 521 150	1 479 744		45 000 894
Nedsättning av aktiekapital	- 88 901 496	88 901 496		
Periodens resultat			-16 466 035	-16 466 035
<b>Belopp 2013-01-01</b>	<b>22 225 374</b>	<b>57 482 626</b>	<b>-16 466 035</b>	<b>63 241 965</b>
Omf. föreg. periods resultat		-16 466 035	16 466 035	0
Periodens resultat			-17 561 999	-17 561 999
<b>Belopp 2013-12-31</b>	<b>22 225 374</b>	<b>41 016 591</b>	<b>-17 561 999</b>	<b>45 679 966</b>

## Resultaträkning: Moderbolaget Hansa Medical AB (publ) (SEK)

	1 jan– 31 dec 2013	1 jan – 31 dec 2012
Nettoomsättning	1 727 017	2 617 457
Aktiverat arbete för egen räkning	64 456	2 706 535
Rörelsens kostnader	-19 428 836	-22 131 731
<b>Rörelseresultat</b>	<b>-17 637 363</b>	<b>-16 807 739</b>
Resultat från finansiella poster	77 461	341 704
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>-17 559 902</b>	<b>-16 466 035</b>
Skatt på periodens resultat	0	0
<b>Periodens resultat</b>	<b>-17 559 902</b>	<b>-16 466 035</b>

## Balansräkning: Moderbolaget Hansa Medical AB (publ) (SEK)

	31 dec 2013	31 dec 2012
<i>Anläggningstillgångar</i>		
Immateriella anläggningstillgångar	38 028 668	37 976 716
Materiella anläggningstillgångar	114 597	198 741
Finansiella anläggningstillgångar	10 713 221	6 246 933
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>48 856 486</b>	<b>44 422 390</b>
<i>Omsättningstillgångar</i>		
Kortfristiga fordringar	1 833 297	2 411 712
Kassa och bank	90 260	18 965 157
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>1 923 557</b>	<b>21 376 869</b>
<b>Summa tillgångar</b>	<b>50 780 043</b>	<b>65 799 259</b>
Eget kapital	45 683 487	63 243 388
Kortfristiga skulder	5 096 556	2 555 871
<b>Summa eget kapital och skulder</b>	<b>50 780 043</b>	<b>65 766 259</b>

