

2023

Årsredovisning & Bolagsstyrnings- rapport 2023

Kancera AB (publ)



 kancera

Innehållsförteckning

2023 i korthet	3	Rapport över totalresultatet för koncernen	36
VD har ordet	5	Rapport över finansiell ställning för koncernen	37
Om Kancera	8	Rapport över förändringar i eget kapital för koncernen	38
Kanceras forskning och utveckling	9	Rapport över kassaflöden för koncernen	39
Kanceras projektportfölj	10	Rapport över totalresultatet för moderbolaget	40
Läkemedelsutveckling	13	Rapport över finansiell ställning för moderbolaget	41
Kommersialiseringsmodell	15	Rapport över förändringar i eget kapital för moderbolaget	42
Möt Dr. Ioakim Spyridopoulos – huvudprövare i FRACTAL-studien	17	Rapport över kassaflöden för moderbolaget	43
Möt Dr. Hanna Dahlstrand – huvudprövare i KANDOVA-studien	18	Noter	44
Marknadsutsikter	19	Definitioner av nyckeltal	57
Immateriellt skydd	22	Styrelse	58
Förvaltningsberättelse	23	Ledning	60
Risker och riskhantering	25	Kalender	61
Förslag till vinstdisposition	28	Styrelsens och VDs försäkran	62
Aktien och ägarna	29	Revisionsberättelse.....	63
Hållbarhet	31	Bolagsstyrningsrapport	66
Femårsöversikt i sammandrag	33	Revisorsyttrande om bolagsstyrningsrapporten	70

2023 i korthet

Viktiga händelser under året

Första kvartalet

- Kancera rapporterade att det amerikanska patentverket beviljat ett patent som skyddar produktionsmetoden för KAND567 och KAND145 som är giltigt tom 2039.
- Kancera rapporterade att det svenska läkemedelsverket godkänt bolagets ansökan om att genomföra KANDOVA-studien.
- Kancera rapporterade att rekryteringen av patienter till FRACTAL-studien slutförts.

Andra kvartalet

- Kancera rapporterade att de norska och danska läkemedelsverken godkänt bolagets ansökningar om att genomföra KANDOVA-studien.
- Kancera rapporterade att bolaget lämnat in en ansökan till det finska läkemedelsverket för att genomföra en klinisk fas I-studie av KAND145.
- Kancera rapporterade KANDOVA-studien, en kombinerad fas Ib/ IIa studie med KAND567 i äggstockscancer påbörjats på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna.
- Kancera rapporterade utfallet från utnyttjandet av teckningsoptioner av serie TO6; cirka 25 procent av utestående teckningsoptioner utnyttjades vilket tillförde Kancera cirka 5,9 MSEK före emissionskostnader.
- Kancera meddelade att Peter Selin utses till ny VD för bolaget med tillträde 1 juli 2023.
- Kancera rapporterade att den första patienten i KANDOVA-studien behandlats med KAND567.

Tredje kvartalet

- Kancera rapporterade att Markus Jerling utses till ny Chief Medical Officer med tillträde 1 september.
- Kancera rapporterade att studiedatabasen för FRACTAL-studien har kvalitetssäkrats och låsts.
- Kancera meddelade att det amerikanska patentverket har godkänt Kanceras patentansökan som skyddar en produkt baserad på KAND567 som tillverkats med Kanceras patenterade tillverkningsmetod. Produktpatentet ger Kancera rätt att ansöka om dataexklusivitet och marknadsskydd som kan gälla upp till 7.5 år för det första användningsområdet som KAND567 registreras för i USA.
- Kancera rapporterade att de prekliniska projekten ROR1 och PFKFB3 avslutas på kommersiella grunder och att bolaget avser fokusera på den kliniska utvecklingen av fraktalkinprogrammet.

Fjärde kvartalet

- Kancera rapporterade att bolagets ansökan om att genomföra en fas I-studie av KAND145 har godkänts av det finska läkemedelsverket.
- Kancera rapporterade att fas I-studien av KAND145 har påbörjats.
- Kancera skickade in ansökningar till de regulatoriska myndigheterna och etiska kommittéerna i Sverige, Norge och Danmark om uppdatering av studieprotokollet för KANDOVA-studien, med avseende på kriterier för vilka patienter som får ingå i studien.
- Kancera rapporterade positiva övergripande resultat från FRACTAL studien.
- Kancera rapporterade påkallande av option att förvärva resultaten från FRACTAL-studien från University of Newcastle.
- Kancera skickade in ansökningar till WHO för tilldelning av icke-proprietära substansnamn för KAND567 och KAND145.
- Kancera skickade in ansökan om kliniskt användningspatent baserat på de kliniska resultaten från FRACTAL-studien som omfattar både KAND567 och KAND145 och som vid ett godkännande ger ett patentskydd till 2044.

2023 i korthet

Viktiga händelser efter perioden

- Kancera har rapporterat att bolaget ingått ett licensavtal med University of Newcastle, genom vilket bolaget erhåller de exklusiva rättigheterna till resultat och patent från FRACTAL studien.
- Kanceras har rapporterat att bolagets uppdaterade protokoll för KANDOVA-studien har godkänts i Sverige, Norge och Danmark.
- Kancera har rapporterat att den första delen av fas I studien med KAND145 i friska försökspersoner är slutförd.
- Kancera har rapporterat avsikten att genomföra en företrädesemission om totalt 121,9 Mkr.
- Kancera har rapporterat utfallet från genomförd företrädesemission; cirka 73,0 Mkr tillfördes bolaget före emissionskostnader, vilket motsvarade cirka 60% av den totala företrädesemissionen.

Januari – December 2023 Finansiell sammanfattning och nyckeltal

- Nettoomsättningen uppgick till 0 Mkr (0 Mkr).
- FoU-kostnader uppgick till 58,0 Mkr (45,6 Mkr).
- Rörelseresultatet för perioden uppgick till -65,0 Mkr (-51,9 Mkr).
- Resultat efter finansiella poster för perioden uppgick till -64,9 Mkr (-52,5 Mkr).
- Resultat per aktie, före och efter utspädning, för perioden uppgick till -0,81 kr (-0,90 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick för perioden till -55,7 Mkr (-48,2 Mkr).
- Eget kapital uppgick per den 31 december 2023 till 47,7 Mkr (106,9 Mkr) eller 0,58 kr (1,34 kr) per aktie.
- Soliditeten uppgick per den 31 december 2023 till 73 procent (89 procent).
- Likvida medel uppgick den 31 december 2023 till 45,7 Mkr (95,1 Mkr).

VD har ordet

”Med de resultat vi levererat under 2023 har bolaget uppnått flera viktiga milstolpar i den kliniska utvecklingen av fraktalkinprogrammet.”

”2023 var ett mycket händelserikt och framgångsrikt år för Kancera, då bolaget uppnådde flera betydelsefulla milstolpar:

- Vi demonstrerade ”proof-of-concept” i människa och presenterade positiva övergripande resultat från FRACTAL-studien, en klinisk fas IIa studie med KAND567 i hjärtinfarktspatienter,
- Vi startade bolagets första kliniska studie i cancer, genom KANDOVA-studien med KAND567 i äggstockscancerpatienter,
- Vi startade den första studien i människa med KAND145, vår andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat.

I tillägg fortsatte vi det mycket viktiga arbetet att utveckla vårt immateriella skydd av vårt fraktalkinprogram och kunde bland annat rapportera att:

- det amerikanska patentverket har beviljat ett patent som är giltigt till och med 2039 och skyddar produktionsmetoden för KAND567 och KAND145, samt godkänt ett produktpatent som skyddar ett läkemedel baserat på KAND567, som tillverkats med Kanceras patenterade tillverkningsmetod,
- detta produktpatentet ger Kancera möjlighet att ansöka om dataexklusivitet och marknadsskydd upp till 7.5 år för den första indikationen som godkänns i USA,
- Kancera ansökt om ett kliniskt användarpatent baserat på resultaten från FRACTAL-studien, som vid ett godkännande är giltigt till och med 2044 och som omfattar både KAND567 och KAND145.



Våra två fraktalkinblockerande läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 representerar en helt ny klass av läkemedel, d.v.s. det finns idag inte något läkemedel på marknaden med samma verkningsmekanism. Det innebär att om Kancera är framgångsrik med utvecklingen av KAND567 och KAND145 öppnar det upp möjligheter för helt nya behandlingsmetoder för sjukdomstillstånd där fraktalkinsystemet är involverat och där dagens standardbehandling inte är tillräcklig. Potentialen för nya behandlingsmetoder baserat på fraktalkinsystemet har påvisats i prekliniska studier både av Kancera och andra forskningsgrupper, men med resultaten från FRACTAL-studien i hjärtinfarktpatienter har vi för första gången påvisat i människa att fraktalkinblockering har effekt på ett allvarligt sjukdomstillstånd. Att vi nu har demonstrerat "proof-of-concept" i människa ökar betydligt våra möjligheter att ingå partnerskap med andra läkemedelsbolag för den fortsatta utvecklingen och kommersialiseringen av våra läkemedelskandidater.

Med KAND567 och KAND145 har Kancera två läkemedelskandidater som har samma verkningsmekanism, men olika produkttegenskaper. KAND567 och KAND145 är så kallade CX3CR1 antagonister, d.v.s. de verkar genom att blockera fraktalkinreceptorn (CX3CR1). En central komponent i bolagets strategi är att utvärdera konceptet med CX3CR1 antagonister genom KAND567, då denna läkemedelskandidat ligger längre fram i den kliniska utvecklingen och redan har dokumenterad farmakologisk effekt och gynnsam säkerhetsprofil. Detta sker samtidigt som KAND145 genomgår de första fas I studierna i försökspersoner.

Då KAND145 både har förbättrade produkttegenskaper och ett starkare immateriellt skydd är denna läkemedelskandidat av stor strategisk betydelse för Kanceras fortsatta värdebyggande. Att vi under 2023 startade vår första kliniska studie med KAND145 och efter perioden har kunnat rapportera positiva resultat från denna studie, är därför mycket värdefullt och glädjande.

Vi ser att det finns en stor potential för Kanceras CX3CR1 antagonister kan erbjuda nya behandlingsmetoder inom sjukdomstillstånd med ett stort behov av mer effektiv behandling. För oss är det dock mycket viktigt att vår syn på potentialen delas av de specialistläkare som behandlar dessa sjukdomstillstånd idag, och att det finns en tydlig efterfrågan på de behandlingsresultat våra läkemedelskandidater har potential att leverera. För att säkerställa detta, genomförs all vår utveckling i nära samarbete med ledande kliniker inom respektive sjukdomsområde. På sidorna 17-18 kan du läsa mer om hur huvudprövarna i FRACTAL- respektive KANDOVA-studien ser på möjligheterna med våra läkemedelskandidater.

Kanceras affärsmodell är baserad på att utveckling i sena kliniska faser och kommersialisering skall ske i partnerskap med andra läkemedelsbolag. Genom de milstolpar

bolaget uppnådde under 2023 har våra möjligheter att ingå partnerskap ökat, framför allt för att vi nu påvisat proof-of-concept genom signaler på behandlingseffekt i människa. Att etablera partnerskap är dock en process som kan ta lång tid. Med resultaten vi uppnått under 2023 har vi en klar uppfattning om hur vi vill driva den kliniska utvecklingen av KAND567 och KAND145 framåt mot nya kliniska studier, men med den kassa bolaget gick in med i 2024 är det inte möjligt för Kancera att påbörja nya utvecklingsaktiviteter. Då vi inte vill försena utvecklingsaktiviteter som är tidskritiska för start av kommande studier beslutade Kancera i februari 2024 att genomföra en kapitalanskaffning genom en företrädesemission. Syftet med emissionen var att säkerställa kapital för att starta kritiska utvecklingsaktiviteter, så att dessa kan initieras parallellt med arbetet att etablera partnerskap. Efter perioden har vi rapporterat utfallet från företrädesemissionen och att bolaget tillfördes cirka 73 miljoner kronor före emissionskostnader, vilket möjliggör att vi nu kan initiera viktiga utvecklings- och tillverkningsaktiviteter.

Med de resultat som vi har levererat under 2023 och den projektportfölj vi går in med i 2024, är Kancera i en stark position. Med kapitaltillskottet från den nyemission vi genomförde under första kvartalet 2024 har vi nu möjlighet att avancera vår kliniska projektportfölj. Jag vill därför avslutningsvis passa på att tacka alla aktieägare och garanter som deltog i nyemissionen, vilket skapar förutsättningar för Kanceras fortsatta värdeskapande utveckling."

Peter Selin, VD

Solna 30 april 2024

Kancera AB

Kanceras vision är att
utveckla nya läkemedel som
bidrar till ett normaliserat
liv för patienter



Om Kancera

Världsledande inom utvecklingen en ny klass av läkemedel mot livshotande sjukdomar som saknar effektiv behandling

Kancera utvecklar läkemedel mot livshotande sjukdomar som idag saknar effektiva behandlingar. Bolaget bedriver sin verksamhet inom Karolinska Institutet Science Park i Solna. Kanceras vision är att utveckla nya läkemedel som bidrar till en effektivare vård och ett normaliserat liv för patienter. Bolaget utvecklar en ny klass av småmolekylära läkemedelskandidater för behandling av svåra inflammatoriska tillstånd och cancer. Denna nya klass av läkemedel omfattar läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145, som med precision styr sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller genom att blockera det så kallade fraktalkinsystemet. Kancera ser stora affärsmöjligheter för dessa läkemedelskandidater inom flera sjukdomsområden, men fokuserar på två huvudsakliga områden; skador på hjärtat orsakad av inflammation i samband med hjärtinfarkt och behandlingsresistent äggstockscancer. På grund av svåra komplikationer och hög dödlighet är de medicinska behoven stora inom båda dessa sjukdomstillstånd, vilket i förlängningen innebär betydande marknadsmöjligheter för nya läkemedel som kan bidra till mer effektiva behandlingar.

Kanceras ledning har gedigen expertis och erfarenhet av att omsätta upptäckter av nya sjukdomsmekanismer till läkemedelskandidater och utveckla dessa genom kliniska studier fram till ett marknadsgodkännande. Kancera har sedan starten 2010 forskat fram, patenterat och publicerat flera nya sjukdomsmekanismer och prekliniska läkemedelskandidater. Bolaget har därefter visat förmågan att avancera dessa prekliniska projekt in i klinisk utvecklingsfas och demonstrerat verknings effekt i människa.



Kancera har för tillfället tre pågående kliniska studier:

- FRACTAL-studien: en nyligen genomförd fas IIa studie med KAND567 i patienter med hjärtinfarkt som genomgår kärlvidgning
- KANDOVA-studien: en kombinerad fas Ib/IIa studie med KAND567 i patienter med äggstockscancer som fått återfall efter behandling med platinumbaserad kemoterapi
- Den första studien av KAND145 i friska försökspersoner: en fas I studie av bolagets andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat

Affärsmodell

Kanceras affärsmodell är att utveckla innovativa läkemedelskandidater med starkt immateriellt skydd, demonstrera effekt i patienter och i kraft av dessa resultat ingå partnerskap med läkemedelsbolag som fokuserar på specialistvård. Genom att utveckla och kommersialisera läkemedelskandidater i partnerskap minskas Kanceras behov av kapital och portföljrisken reduceras. Partneravtal innebär att Kancera utlicensierar rättigheter till utveckling och kommersialisering i definierade territorier, i utbyte mot intäkter i form av betalning vid avtalets signering, milstolpebetalningar och royaltyintäkter på partners försäljning.

Kanceras forskning och utveckling

Kancera utvecklar en ny klass av läkemedel mot livshotande sjukdomar som saknar effektiv behandling

Kanceras huvudfokus är att utveckla läkemedelskandidater som verkar genom det så kallade fraktalkinsystemet. Fraktalkin är en så kallad kemokin, som är som ett styrsystem i kroppen. Fraktalkinsystemet består av det unika ligand-receptor paret CX3CL1-CX3CR1, som med precision styr vissa specifika immunceller och cancerceller.

Kancera utvecklar två läkemedelskandidater som påverkar fraktalkinsystemet; KAND567 och KAND145. Båda dessa läkemedelskandidater är så kallade receptorantagonister, det vill säga de verkar genom att blockera signalreceptorn i fraktalkinsystemet (CX3CR1). Målet med att blockera fraktalkinreceptorn är att blockera eller hämma vissa specifika immunceller och cancerceller som visat sig vara sjukdomspådrivande vid inflammation och vissa former av cancer.

KAND567 – Kanceras längst framskridna läkemedelskandidat

KAND567 är Kanceras längst utvecklade läkemedelskandidat. Projektet utvecklades initialt av Astra Zeneca och bolaget förvärvade projektet 2016, som då var i preklinisk utvecklingsfas. Därefter har Kancera avancerat projektet in i klinisk utvecklingsfas och genomfört tre kliniska fas I-studier i friska försökspersoner och två kliniska fas IIa-studier, en i Covid-patienter och en i hjärtinfarktspatienter (FRACTAL-studien).

Totalt har mer än 150 försökspersoner och patienter behandlats med KAND567. För närvarande studeras KAND567 i en pågående klinisk studie i äggstockscancer (KANDOVA-studien).



KAND145 – andra generationen fraktalkinblockerare med förbättrade egenskaper

KAND145 är Kancera andra generation fraktalkinblockerare och en läkemedelskandidat som har utvecklats och patenterats av Kancera från grunden. KAND145 är en så kallad pro drug till KAND567, vilket innebär att efter administrering omvandlas KAND145 till KAND567 i kroppen. KAND145 har således samma verkningsmekanism som KAND567, men de skiljer sig åt vad gäller produkttegenskaper. KAND145 har flera förbättrade produkttegenskaper, till exempel egenskaper som möjliggör formulering av högre doser i oral form och längre infusionstid intravenöst.

Utifrån läkemedelskandidaternas olika produkttegenskaper har Kancera möjlighet att utveckla en unik läkemedelsprodukt för behandling av akuta inflammatoriska sjukdomstillstånd respektive cancer, utifrån de specifika krav som finns för behandling av respektive sjukdomstillstånd.

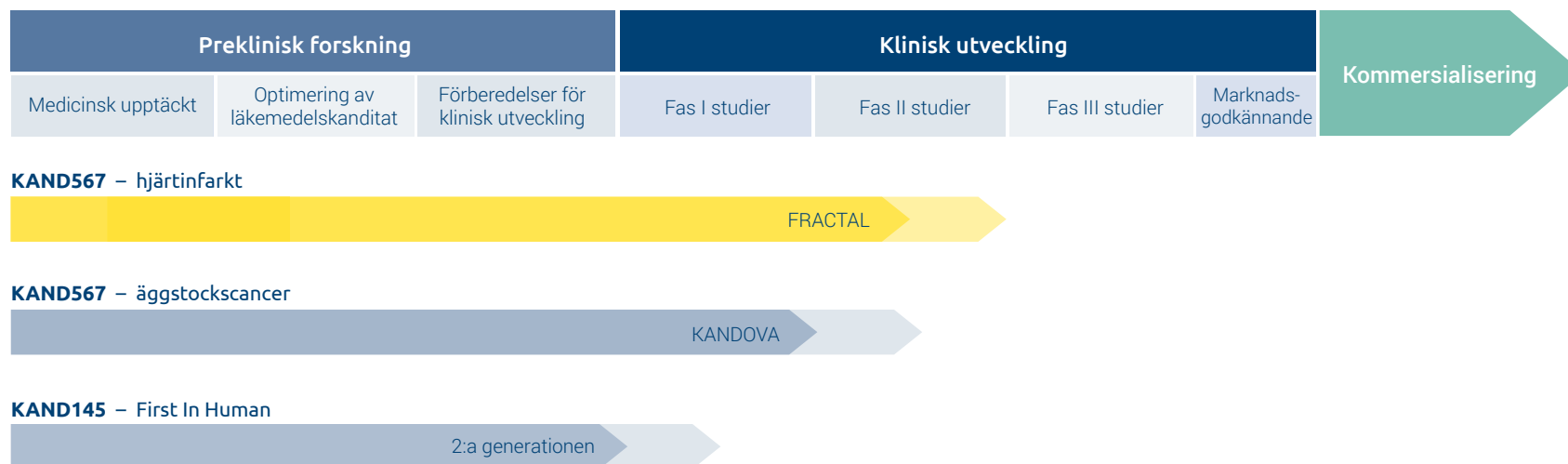
Så fungerar Kanceras läkemedelskandidater

KAND567 och KAND145 verkar båda genom att blockera fraktalkinreceptorn CX3CR1. CX3CR1 finns på ytan av specifika typer av immunceller och cancerceller där denna receptor tar emot signaler från omgivande celler och skickar dem vidare in i cellen. CX3CR1 fungerar också som ett slags ankare och bindningspunkt mellan immuncellen och liganden (CX3CL1) som till exempel sitter på ytan av irriterade blodkärl. På så sätt kan immun- eller cancerceller tränga igenom blodkärlens vägg och skapa inflammation (immunceller) eller metastaser (cancerceller). Genom denna funktion styr fraktalkinsystemet vissa specifika immunceller och cancerceller som visat sig vara sjukdomspådrivande i inflammatoriska tillstånd och cancer.

Kanceras Projektfortfölj

Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 studeras i tre pågående kliniska studier

Figur 1 - Kanceras forsknings- och utvecklingsportfölj



FRACTAL studien – nyligen slutförd fas IIa-studie med KAND567 i hjärtinfarkt

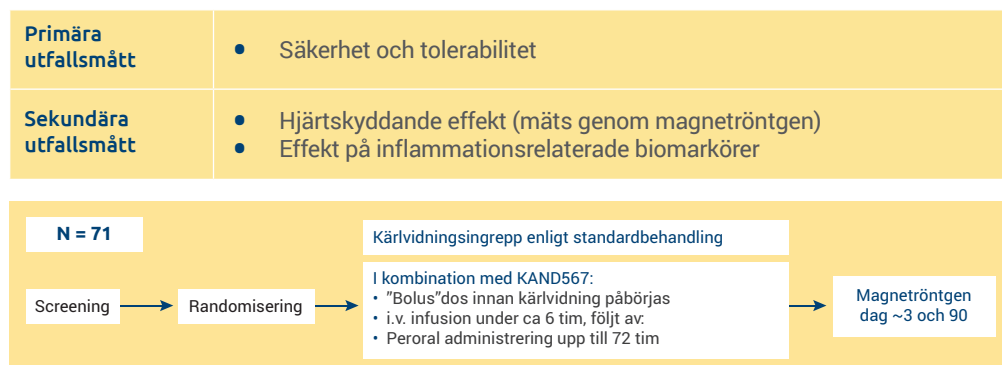
FRACTAL-studien är en klinisk fas IIa-studie med Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidat KAND567 i patienter med hjärtinfarkt som genomgår akut kärlvidgande behandling. Studien, som är en randomiserad, två-armed, placebokontrollerad och dubbelblindad studie, har genomförts i samarbete med University of Newcastle samt Newcastle upon Tyne Hospitals NHS Foundation Trust (NHS), den senare som studiesponsor, på de två sjukhusen Freeman Hospital i Newcastle och James Cook Hospital i Middlesbrough.

I december 2023 rapporterade Kancera positiva övergripande resultat från studien och meddelade att:

- det primära målet uppnåddes - att fastställa säkerhet och tolerabilitet vid behandling med KAND567, samt även att;
- det sekundära målet uppnåddes - att visa signaler på hjärtskyddande effekt.

De tydligaste signalerna på hjärtskyddande effekt var minskad blödning i hjärtvävnaden, samt en betydande minskning av förekomsten av tromboser i vänstra kammaren. Kancera bedömer att båda dessa signaler är av hög klinisk relevans, då de är etablerade markörer för hjärtsvikt respektive stroke, vilket är etablerade primära utfallsmått i registreringsgrundande studier.

Figur 2 nedan ger en översikt över FRACTAL-studiens mål och studiedesign:



I studien behandlades patienterna i den aktiva armen med KAND567 genom en inledande intravenös s.k. bolusdos innan kärlvidningsingreppet påbörjades. Efter kärlvidning fick patienten fortsatt intravenös infusion med KAND567 under cirka 6 timmar, därefter övergick behandlingen till peroral dosering upp till 72 timmar. Patienterna i kontrollarmen erhöll placebo istället för KAND567. Efter avslutad behandling genomfördes uppföljning genom magnetkamera vid två tillfällen; dag 3 och dag 90. Totalt rekryterades 71 patienter till studien och samtliga ingick i underlaget för utvärdering av säkerhet och tolerabilitet. 61 patienter genomförde undersökning med magnetkamera dag 3 och ingick i underlaget för utvärdering av hjärtskyddande effekt.

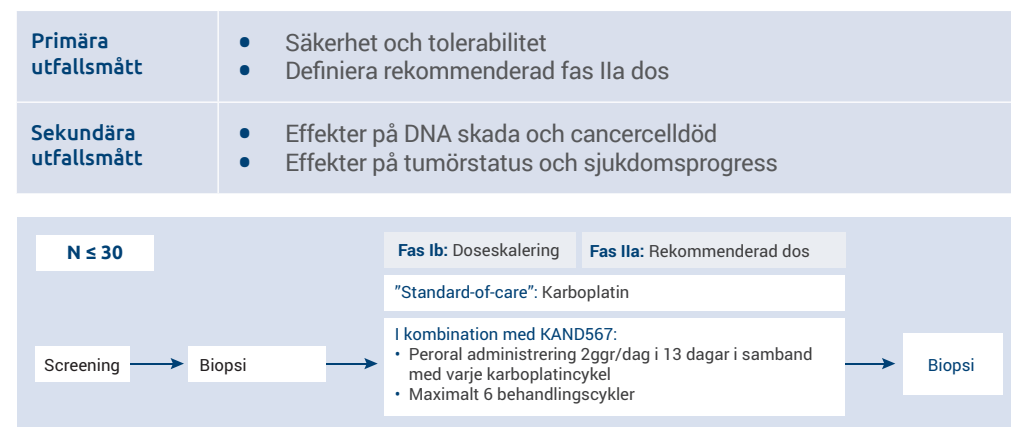
Kanceras plan är att nästa kliniska studie inom området hjärta-kärl och som en fortsättning på den framgångsrika FRACTAL-studien skall vara en registreringsgrundande kombinerad fas IIb/III studie.

KANDOVA-studien - KAND567 i kombinerad fas Ib/IIa-studie i äggstockscancer

KANDOVA-studien är en pågående enarmad, öppen, multi-center kombinerad fas Ib/IIa studie med KAND567 i kombination med karboplatin (platinumbaserad kemoterapi) i äggstockscancerpatienter med återfall efter karboplatinbehandling. Studien genom-

förs på ett flertal ledande universitetssjukhus i Norden och sker i samarbete med den kliniska prövningsenheten inom NSGO (Nordic Society of Gynaecological Oncology), en samarbetsorganisation för de ledande universitetssjukhusen och prövarna i Norden inom gynekologisk onkologi.

Figur 3 nedan ger en översikt över KANDOVA-studiens mål och studiedesign:

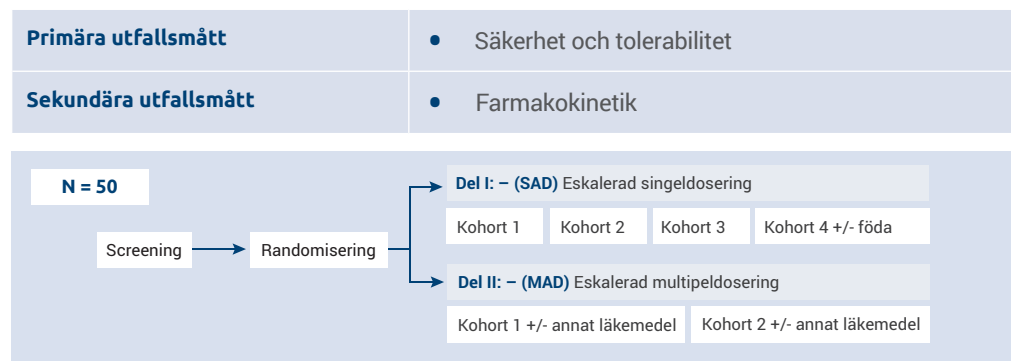


Behandling med KAND567 sker under två veckor i samband med varje infusion av karboplatin, som sker var tredje vecka. Den första delen av KANDOVA-studien, dvs fas Ib-delen, har en s.k. doseskaleringsdesign, vilket innebär att behandling med KAND567 startar med en låg dos. Om patienten tolererar dosen ökas denna i nästföljande behandlingscykel. Syftet med fas Ib-delen av studien är att identifiera den högsta tolererbara dosen av KAND567, vilken kommer att bli den rekommenderade dosen i fas IIa-delen av studien.

Studiens primära syfte är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet. Sekundärt mål är att utvärdera signal på anti-tumöreffekt från behandling med KAND567 i kombination med karboplatin. I tillägg kartläggs effekten av KAND567 genom ett stort antal explorativa utfallsmått.

First-In-Human studien – en första fas I-studie av KAND145 i friska försökspersoner

Figur 4 nedan ger en översikt över fas I-studien med KAND145 och studiens mål och design:



Studien är randomiserad, dubbelblind och placebokontrollerad fas I studie av KAND145 i friska försökspersoner med syfte att utvärdera säkerhet, tolerabilitet, farmakokinetik, födoeffekt i samband med singeldosering, samt interaktion med läkemedel i samband med multipeldosering av KAND145. Studien genomförs på två center i Finland och sammantaget planeras cirka 50 försökspersoner att ingå i studien, varav ca $\frac{3}{4}$ delar av försökspersonerna får aktiv substans och $\frac{1}{4}$ placebo.

Studien är den första kliniska studien med oral dosering av KAND145 till friska försökspersoner. De första delen i studien, med eskalerad singeldosering, slutfördes i februari 2024 och när detta skrivs har även samtliga försökspersoner i studiens andra del, med eskalerad multipeldosering, doserats. För närvarande pågår de slutliga analyserna av studiedata och övergripande resultat förväntas rapporteras innan slutet av det andra kvartalet men de preliminära resultaten visar att:

- KAND145 omvandlas effektivt till KAND567 i kroppen som förväntat och i enlighet med tidigare prekliniska studier.
- Efter omvandling är farmakokinetiken likartad som vid dosering med KAND567.
- KAND145 är säker och tolererbar vid multipeldosering vid den koncentration som förväntas vara terapeutiskt aktiv mot inflammation.

Sammantaget visar resultaten att effektmekanismen för KAND145 motsvarar KAND567 och därmed valideras bolagets strategi; att utvärdera behandlingskonceptet med fraktalkinblockerare genom KAND567, parallellt med att de första kliniska studierna med KAND145 genomförs.

Kancera avser nu att vidareutveckla den perorala formuleringen av KAND145 till en formulering som är optimerad för effekt och tolerabilitet i patienter.

Läkemedelsutveckling

Figur 5 – Översikt över forsknings- och utvecklingsfaser under läkemedelsutveckling



Preklinisk forskningsfas

Den prekliniska fasen kan ha mycket varierande längd, beroende på tillvägagångsätt, tillgång till modellsystem och hur komplicerat det är att ta fram en produkt med önskad effekt och säkerhetsprofil. Det finns dock några generella aktiviteter som ofta ingår. En s.k. "target" måste identifieras, d.v.s. en gen eller ett protein som spelar en avgörande roll för den aktuella sjukdomen. Identifierad target måste sedan valideras, vilket innebär ett säkerställande att målgenen eller målproteinets kan nås på ett effektivt och säkert sätt. Därefter utförs omfattande experiment och tester som kan utföras i datormodeller, i provrör (in vitro), i djur (in vivo) eller i celler från patienter med aktuell sjukdom. Sammantaget syftar det prekliniska utvecklingsarbetet till att ge kunskap om hur läkemedelskandidaten påverkar sin målstruktur, bakomliggande molekylära mekanismer och kopplingen mellan dos och effekt.

Klinisk utvecklingsfas

Fas I-studier

Det första steget i klinisk utveckling är att utvärdera att läkemedelskandidaten är säker och tolerabel för människor. Behandling med läkemedel ger alltid någon form av biverkningar, men graden av accepterade biverkningar beror på hur allvarlig sjukdomen som skall behandlas är. Exempelvis finns det en högre acceptans för biverkningar i form av illamående vid behandling av cancer, jämfört med behandling av en mindre allvarlig sjukdom som t.ex. pollenallergi. Fas I-studier delas i vissa sjukdomsområden upp i två steg; fas Ia och fas Ib. Detta gäller t.ex. för cancer. I en fas Ia-studie testas läkemedelskandidaten på friska försökspersoner, i syfte att identifiera eventuella biverkningar



vid olika doseringsnivåer och att identifiera den maximalt tolererbara dosen. I en fas Ib-studie testas läkemedelskandidaten i patienter med den aktuella sjukdomen, med samma syfte som i en fas Ia-studie.

Fas II-studier

Fas II-studier kan genomföras som en sammanhållande studie, eller delas upp i två steg: fas IIa och fas IIb. En fas IIa-studie syftar till att utvärdera lämplig dosering-sadministration, d.v.s. vilken styrka och med vilken frekvens läkemedelskandidaten bör ges till olika patientgrupper. En fas IIb-studie syftar till att utvärdera effekten av läkemedelskandidaten, d.v.s. hur effektivt det är att behandla den aktuella sjukdomen i den aktuella patientpopulationen.

Fas III-studier

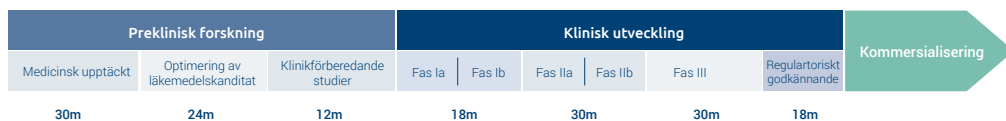
Det primära syftet med fas III-studier är att konfirmera behandlingseffekten av läkemedelskandidaten i ett stort antal patienter och fastställa att risk-benefit kvoten motiverar att läkemedelskandidaten kan godkännas som ett läkemedel som kan förskrivas till patienter. Fas III-studier innebär därför en fortsatt och mer omfattande utvärdering av effekt och säkerhet i ett stort antal patienter. Läkemedelskandidaten kan endast få godkännande för förskrivning till patientgrupper i vilka det har testats i kliniska studier.

Tidslinjer för kliniska studier

Det går inte att med exakthet fastställa ledtider för en klinisk fas I-, fas II- eller fas III-studie, då detta beror på studiedesignen och ett stort antal andra faktorer. Det finns

dock branschgenomsnittliga nyckeltal, vilka kan ge en vägledning och en översikt presenteras i figur 6 nedan.

Figur 6 - Genomsnittliga ledtider för prekliniska och kliniska studier



Sannolikheten för framgångsrika kliniska studier

Att genomföra kliniska studier är förknippat med stor komplexitet och betydande risker. Det finns ett antal olika områden, som tillsammans påverka sannolikheten för att framgångsrikt genomföra kliniska studier. Då olika sjukdomar är olika svåra att behandla och att kravbilderna från regulatoriska myndigheter skiljer sig åt mellan olika terapiområden, så skiljer sig sannolikheten för att lyckas mellan olika indikationsområden.

Figur 7 nedan ger en översikt över den genomsnittliga sannolikheten för framgång (engelska: probability of success) per studiefas för ett urval av indikationsområden. Som framgår av tabellen ligger genomsnittet för de sjukdomar som Kancera utvecklar läkemedelskandidater mot, under det totala genomsnittet. Det indikerar att dessa sjukdomar är extra utmanande att utveckla läkemedel mot och medför en högre risk än vissa andra områden.

Figur 7 - Genomsnittlig sannolikhet för framgångsrikt genomförd studiefas

Indikationsområde	Fas I till Fas II	Fas I till Fas III	Fas III till Ansökan	Marknads-godkännande	Ackum. PoS
Cancer	49%	25%	48%	92%	5%
Kardiovaskulära sjukdomar	50%	21%	55%	83%	5%
Samtliga indikationer	52%	29%	58%	91%	8%

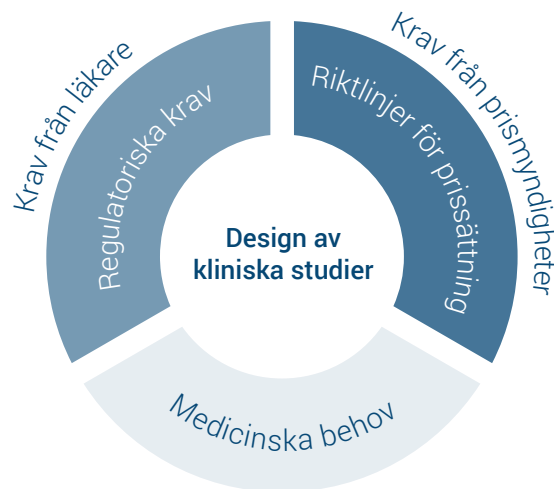
Kommersialiseringsmodell

Fokus på marknadens krav redan under den kliniska utvecklingen ökar förutsättningarna för en framgångsrik kommersialisering

Kanceras övertygelse är att framgångsrik kommersialisering bygger på att den kliniska utvecklingen baseras på en holistisk syn på de regulatoriska kraven, de medicinska behoven och kraven från prissättande organisationer. För en lyckad kommersialisering på marknaden är det inte tillräckligt att genomföra kliniska studier utifrån de regulatoriska kraven. Det finns gott om exempel av läkemedel som erhållit marknadsgodkännande men som inte uppnår någon betydande försäljning. För en lyckad kommersialisering krävs det att läkemedlet uppfyller kraven från de läkare som förskriver behandling, d.v.s. adresserar ett medicinskt behov, samt uppfyller riktlinjer och krav från de prismsyndigheter och organisationer som beslutar om att ge pris eller prissubventioner.

Genom att bedriva klinisk utveckling med målet att optimera de kommersiella möjligheterna på marknaden ökar Kanceras möjligheter till att ingå kommersiellt attraktiva partnerskap.

Figur 8 – Design av kliniska studier baseras på kraven från flera intressenter



Regulatoriska krav

För att få genomföra kliniska studier och efter genomförda fas III-studier erhålla ett marknadsgodkännande måste ett stort antal regulatoriska krav uppfyllas. Kraven omfattar t.ex. att säkerställa att tillverkning och kvalitetskontroll av produkten sker på ett patientsäkert sätt, att biverkningar är utvärderade och hanterbara, att adekvata statistiska modeller har använts så att det med säkerhet går att utvärdera den studiedata som tagits fram under studien, att de risker för bieffekter som föreligger med behandlingen är motiverade utifrån den effekt som uppnås av behandlingen o.s.v.

Inför genomförande av respektive klinisk studie görs en mycket omfattande analys av de regulatoriska kraven från berörda myndigheter och utifrån den utarbetas en studiedesign, som dokumenteras i ett studieprotokoll. Olika regulatoriska myndigheter, som t.ex. FDA i USA och EMA i EU, kan ha olika krav. Utifrån på vilka marknader man i slutändan avser att kommersialisera läkemedlet måste man alltså säkerställa att den kliniska utvecklingen sker i enlighet med respektive marknads regulatoriska myndighetskrav.

Medicinska behov

För de flesta sjukdomar gäller att läkare förskriver läkemedelsbehandling till patienter utifrån behandlingsriktlinjer, som antingen kan vara internationella eller lokala. Riktlinjerna kan fastslå vilken typ av behandling som skall ges till patientgrupper i olika sjukdomsstadier. I det här sammanhanget pratar man ofta om 1:a, 2:a, 3:e och 4:e linjens behandling. Den behandling som är fastställd enligt riktlinjer brukar benämnas för standard-of-care.

När man utvecklar en läkemedelskandidat är det därför helt avgörande att ha en klar strategi för hur läkemedelskandidaten skall positioneras, med avseende på patientgrupp och var i behandlingslinjen. Vid klinisk utveckling måste man utarbeta en tydlig strategi för hur läkemedelskandidaten skall positioneras och utifrån detta utarbeta en studiedesign som gör att man kan ta fram den kliniska data som understödjer den eftersträlvade positioneringen.

Riktlinjer från prismyndigheter

Kostnaderna för specialistläkemedel mot allvarliga sjukdomar är i de flesta fall mycket höga. En behandling av cancer med ett specialistläkemedel kan uppgå till flera hundra tusen kronor. En förutsättning för förskrivning som standrad-of-care är därför att prismyndigheter finner det motiverat att betala ett pris eller ge en prissubvention. Olika marknader har helt olika strukturer för hur detta görs och det är helt oberoende av det regulatoriska godkännandet. I USA är det FDA som beslutar om marknadsgodkännande men pris bestäms av försäkringsbolag, statliga och icke-statliga organisationer som Medicare och Medicaid. I EU är det EMA som beslutar om centralt marknadsgodkännande, men beslut om läkemedlet skall omfattas av prissubvention inom ramen för hälsosystemet bestäms i respektive land och i flera länder av regioner inom landet.

För att säkerställa tillgång till läkemedlet för patienter på en specifik marknad sker en prisförhandling med respektive prismyndighet/organisation. I denna förhandling ställer prisorganisationen krav på hälsoekonomiskt data från läkemedelsbolagen, som måste vara väl underbyggd med data från kliniska studier. För en framgångsrik kommersialisering är det således viktigt att beakta prissättande organisationers krav redan under den kliniska utvecklingen.

Kommersialisering genom partnerskap

Kostnaderna för att utveckla läkemedelskandidater hela vägen till produkter på marknaden är betydande och uppgår vanligtvis till över en miljard kronor. Kanceras affärsmodell är därför att genomföra utveckling i sen klinisk fas i partnerskap med andra läkemedelsbolag. Denna affärsmodell minskar behovet av kapital och reducerar portföljrisken.

Tidpunkten för när ett partnerskap ingås bestäms från projekt till projekt. Detsamma gäller vilka typer av rättigheter som avyttras eller licensieras ut till en partner och vilka rättigheter som Kancera kommer behålla. Val av tidpunkt och vilka rättigheter som skall behållas är en balanserad avvägning mellan vilka kostnader Kancera kommer ha för att driva utvecklingen vidare i förhållande till och hur stor betalning Kancera kan få för att avyttra eller licensiera ut rättigheter efter en sådan investering.

Som beskrivits ovan i avsnittet Läkemedelsutveckling är osäkerheten och risken större ju tidigare i utvecklingsfas läkemedelskandidaten befinner sig. Om Kancera ingår ett partnerskap i en tidig utvecklingsfas kommer värdet på projektet därför att kraftigt riskdiskonteras. Kanceras generella ambition är att utveckla läkemedelskandidater fram



Kanceras VD Peter Selin med Dr. Hanna Dahlstrand, huvudprövare för KANDOVA-studien

till dess att "proof-of-concept" har demonstrerats i människa, då denna milstolpe generellt sett är en bra utdelning på investeringen i klinisk utveckling i förhållande till risk och betalning som erhålls genom ett partnerskap.

Intäktmodell

Grunden för vilken betalning som Kancera kommer eftersträva vid ett partnerskap är den finansiella värderingsmodell som utarbetas för läkemedelskandidaten. En sådan värderingsmodell bygger på antaganden om indikation, marknadspenetration samt kostnader för utveckling och kommersialisering.

Partnerskapsavtal innebär att Kancera utlicensierar rättigheter till utveckling och kommersialisering av bolagets läkemedelskandidater i definierade territorier, i utbyte mot intäkter i form av betalning vid avtalets signering, milstolpebetalningar och royalty-intäkter på partners försäljning.

Möt Dr. Ioakim Spyridopoulos, huvudprövare i FRACTAL-studien

“Om resultaten från FRACTAL-studien kan återupprepas i en registreringsgrundande studie så skulle det vara av stor klinisk betydelse för denna patientgrupp”



Kancera träffade Dr. Ioakim Spyridopoulos, en interventionskardiolog vid Freemont Hospital i Newcastle upon Tyne och professor i kardiovaskulär gerontologi vid University of Newcastle, som var huvudprövaren i den nyligen avslutade FRACTAL-studien, en fas II-studie av KAND567 i patienter med ST-höjnings hjärtinfarkt som genomgår akut kärlvidgande behandling (PCI).

Kancera: "Ditt kliniska fokus är behandling av patienter med akuta hjärtinfarkter - kan du beskriva vilket medicinskt behov du ser i denna patientpopulation och vad dina förhoppningar på KAND567 var?"

Dr. Spyridopoulos: "Akut hjärtinfarkt är den mest dramatiska komplikationen av åderförkalkning, som trots framgångsrik reperfusions-terapi som PCI kan leda till hjärtsvikt. Hjärtsvikt orsakas av en försämrad läkningsprocess på grund av remodelering i vänster hjärtkammare, som ofta är ett resultat av reperfusionsskada. Det är känt att PCI, som är ett livräddande ingrepp, i sig kan utlösa en överdriven inflammation som kan orsaka reperfusionsskada. Vår egen forskning indikerar att detta inflammatoriska svar kan vara grundorsaken till upp till 50 % av den slutliga infarktstorleken. Eftersom det inte finns några godkända läkemedel tillgängliga som tar itu med den överdrivna inflammationen som kan leda till reperfusionsskada, var vi mycket intresserade av att studera KAND567 i denna patientpopulation för att utvärdera dess potentiella antiinflammatoriska och hjärtskyddande effekter."

Kancera: "FRACTAL-studien var en explorativ studie, begränsad i storlek, vad hade du för förhoppningar när det gäller resultat?"

Dr. Spyridopoulos: "Det finns flera markörer för hjärtsvikt, till exempel blödningar i hjärtvävnaden, infarktstorlek och mikrovaskulär obstruktion. Vår egen forskning har visat att fraktalkinreceptorn är associerad med mikrovaskulära obstruktion och Kanceras egen forskning hade visat att blockering av denna receptor med KAND567 ledde till minskade blödningar i hjärtvävnaden och minskad infarktstorlek i sjukdomsmodeller, så mina förhoppningar var att se signaler på effekter genom dessa markörer."

Kancera: "Nu när du har sett resultaten från studien, vad är din syn på utfallet?"

Dr. Spyridopoulos: "Vi var mycket glada över att se att blockering av fraktalkin-signaleringen med KAND567 ledde till en avsevärd minskning av blödningar i hjärtvävnaden, eftersom detta är en oberoende markör för hjärtsvikt. Vi vet att vi inte kan öka på användningen av trombocythämmande behandling, som är nuvarande standardbehandling, utan en ökad risk för blödning. Undergruppsanalyserna som visade att minskning av blödningar i hjärtvävnaden ledde till minskad infarktstorlek och att denna effekt var större i gruppen som behandlades med KAND567 är också uppmuntrande. Så om det kan påvisas i en registreringsgrundande klinisk studie att KAND567 har en antiinflammatorisk effekt som kan minska risken för hjärtsvikt, utan att öka risken för blödning, skulle detta vara av betydande klinisk nytta för dessa patienter."

Möt Dr. Hanna Dahlstrand, huvudprövare i KANDOVA-studien

“Läkemedel som påverkar tumörmikromiljön är ett helt nytt område och det finns ett stort intresse från oss kliniker att studera detta”



Kancera träffade docent. Hanna Dahlstrand, verksam som överläkare i onkologi och gynekologisk onkologi på Karolinska universitetssjukhuset i Solna och forskare vid Karolinska institutet, som är huvudprövare i den pågående KANDOVA-studien, en kombinerad fas Ib/IIa-studie med KAND567 i äggstockscancer.

Kancera: “Ditt kliniska fokus är behandling av patienter med gynekologisk cancer, såsom äggstockscancer - kan du beskriva vilket medicinskt behov du ser i denna patientgrupp?”

Dr. Dahlstrand: “Äggstockscancer är den mest dödliga formen av gynekologisk cancer. Sjukdomen ger få eller inga symptom vid tidigt stadium och är därför ofta långt framskriden när den väl diagnostiseras. I första linjen behandlar vi i de flesta fall med kirurgi och kemoterapi, som exempelvis karboplatin. Tyvärr är det vanligt att patienterna utvecklar resistens mot behandlingen och får återfall i sin sjukdom. Även om det kommit nya behandlingar under den senaste femårsperioden så finns de fortfarande ett stort behov av mer effektiv behandling för de patienter som får återfall och börjat utveckla resistens mot karboplatin.

Kancera: “I KANDOVA-studien så studeras KAND567 i kombination med just karboplatin – vad är bakgrunden till denna kombinationsbehandling?”

Dr. Dahlstrand: “Karboplatin är en så kallad DNA-skadande terapi, vilket innebär att behandlingen verkar genom att orsaka skada på cancercellens DNA. Prekliniska resultat visar att KAND567 kan öka känsligheten för karboplatin, via förmågan att blockera en

specifik DNA-reparationsväg och därigenom förhindra cancercellernas egen DNA-reparation. Det är också känt att fraktalkinreceptorn reglerar nivåerna av celler i tumörens mikromiljö och det finns prekliniska resultat som visar att KAND567 har förmåga att nedreglera nivån av dessa celler. Vår förhoppning är att kombinationsbehandling med KAND567 skall påverka tumörens mikromiljö så att mottagligheten för och behandlingseffekten av karboplatin ökar.”

Kancera: “Kan du utveckla hur det här med tumörmikromiljön fungerar och vad du hoppas se för resultat?”

Dr. Dahlstrand: “Tumörmikromiljön är som ett ekosystem som omger själva cancer-cellerna och består av ett antal olika celltyper. Vissa av dessa celltyper, som exempelvis vissa sub-typer av makrofager och fibroblaster, har visat sig driva på tumörtillväxt och metastasering. Celler i mikromiljön bidrar även till att öka cancercellerna motståndskraft mot DNA-skadande terapier, som exempelvis karboplatin. Läkemedelskandidater som påverkar tumörmikromiljön är ett helt nytt område och det finns ett stort intresse från oss kliniker att studera detta. Tyvärr är det ganska så svårt att studera, man kan exempelvis inte analysera mikromiljön genom att ta blodprover. I KANDOVA-studien planerar vi studera hur KAND567 påverkar tumörmikromiljön genom att ta biopsier både före och efter behandling. Eftersom KANDOVA-studien är en av de första kliniska studierna som studerar effekter i tumörmikromiljö och dess påverkan på sjukdomsprogress skall det bli väldigt spännande att följa resultaten från studien.”

Marknadsutsikter

Stora medicinska behov skapar betydande marknadsmöjligheter

Kancera ser goda marknadsmöjligheter för Bolagets fraktalkinblockerande läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 inom ett flertal olika inflammatoriska sjukdomar och cancersjukdomar, men för närvarande fokuserar Kancera framför allt på två områden:

- inflammationsrelaterade skador i samband med hjärtinfarkt
- äggstockscancer.

Marknaden för bolagets fraktalkinblockerare inom hjärtinfarkt

Inom kardiovaskulära sjukdomar är hjärtinfarkt det akuta tillstånd som innebär de största riskerna för patienten att drabbas av livshotande hjärtsvikt både på kort och lång sikt. Trots den avancerade behandlingen av hjärtinfarktpatienter är livshotande komplikationer vanliga.

En hjärtinfarkt uppstår när något av hjärtats kranskärl blockeras av till exempel en blodpropp. När vävnaden runt blockeringen inte får syre dör hjärtmuskelcellerna. Ju fler celler som dör, desto mer omfattande blir den bestående skadan på hjärtat och dess funktion. Hur stor vävnadsskadan blir är därför avgörande för risken att drabbas av nya infarkter eller kroniskt nedsatt hjärtfunktion. En akut hjärtinfarkt behandlas vanligtvis med kärldvidgning (också benämnt ballongsprängning). Över 1,2 miljoner kärldvidgningsingrepp utförs på hjärtinfarktpatienter årligen enbart i de sju största marknaderna (USA, Frankrike, Tyskland, Italien, Spanien och Storbritannien och Japan). Cirka 35 procent av dessa, eller cirka 450 000, utgörs av högriskpatienter, så kallade ST-höjningsinfarkter (STEMI på engelska).



Kärldvidgning är ett ingrepp där det förträngda kärlet öppnas i syfte att öka blodflödet och syresättningen av hjärtat. Det är ett nödvändigt ingrepp som räddar liv men studier indikerar att den inflammation som ingreppet trigger bidrar med upp till 50 procent av den slutliga infarktskadan. Anledningen bedöms vara att patientens immunförsvar i detta läge genererar en överdriven inflammatorisk respons genom att proinflammatoriska celler infiltrerar den skadade vävnaden i hjärtat och bidrar till en ökad utbredning av infarktområdet. Ett stort infarkt område ökar risken för framtida hjärtsvikt. KAND567 har i prekliniska studier visats minska utbredningen av infarktområdet med upp till 50 procent. Om en motsvarande hjärtskyddande effekt kan uppnås i människa bedöms KAND567 kunna bidra till en signifikant minskad risk för framtida hjärtsvikt med minskat lidande och lägre sjukvårdskostnader som följd.

Marknaden för läkemedel som används i samband med akut behandling av hjärtinfarkt beräknas växa med cirka 4,6 procent årligen mellan 2021–2028 och nå ett värde på 2,2 miljarder USD år 2028 (GlobalData: Myocardial infarction: Competitive Landscape). Det är dock värt att notera att dessa läkemedel till största delen utgörs av generikaläkemedel. Till bolagets kändedom finns det idag inget godkänt läkemedel som adresserar den inflammatoriska respons som kan uppkomma i samband med akut kärldvidgning i patienter med ST-förhöjning hjärtinfarkt (STEMI). Kanceras läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 representerar en ny läkemedelsklass som enligt bolagets bedömning adresserar ett medicinskt behov som inte möts av idag tillgängliga behandlingar. Bolaget bedömer därav att det finns möjligheter till en hög prissättning. Den höga betalningsviljan kan bland annat förklaras av att hjärtinfarkt är den drivande orsaken till hjärtsvikt och för tidig död, vilket orsakar enorma kostnader för samhället: läkemedelskostnaderna för behandling av hjärtsvikt förväntas öka med 15 procent per år (2016–2026) för att år 2026 nå 16 miljarder USD (GlobalData: Heart failure global drug forecast and market analysis to 2026).

USA och Europa bedöms vara de marknader med högst potential för samarbetsavtal med andra läkemedelsföretag, men även på marknader som Japan och Kina bedömer Kancera att det finns god potential till utlicensiering av rättigheter.

Konkurrenssituation inom hjärtinfarkt

Det saknas idag godkända läkemedel som adresserar den överdrivna inflammatoriska responsen som kan uppkomma i samband med akut kärlvidgningsingrepp på STEMI-patienter. Enligt bolagets egen konkurrensanalys av de läkemedelskandidater som befinner sig i sen utvecklingsfas, har dessa inte en mekanistisk effekt som syftar till att förhindra den överdrivna inflammatoriska responsen som kan uppkomma i samband med kärlvidgning.

Bolagets bedömning är att de läkemedelskandidater som har anti-inflammatorisk mekanistisk effekt, exempelvis IL-1 och IL-6 hämmare, primärt är inriktade mot behandling av kroniska sjukdomstillstånd eller hjärtsvikt. I tillägg innebär den mekanism som Kanceras läkemedelskandidater har, blockera infiltration av immunceller genom endotelet, att inflammationen förhindras att uppstå. IL-1 och IL-6 hämmares mekanism är istället att neutralisera inflammationen när den uppstått.

Bolaget bedömer därför att det finns klar positionering för bolagets fraktalkinblockerare för behandling av STEMI-patienter hjärtinfarkt som genomgår akut kärlvidgning, genom sin mekanistiska förmåga att förhindra inflammation utan ökad risk för blödningar.

Marknaden för bolagets fraktalkinblockerare inom äggstockscancer

Äggstockscancer är den sjunde vanligaste cancerformen bland kvinnor och enbart i de sju största marknaderna i världen (USA, de fem största länderna i Europa och Japan) tillkommer över 65 000 nya fall av äggstockscancer årligen. På grund av att sjukdomen är svårupptäckt diagnostiseras de flesta fallen av äggstockscancer i ett sent skede; cirka 65 procent av diagnostiserade fall är i stadium III-IV. Vid diagnos i stadium III-IV är sannolikheten till femårsöverlevnad cirka 30 procent.

Standardbehandlingen baseras i första linjen på inledande kirurgi, om detta är möjligt, följt av kemoterapibehandling med karboplatin (platinum-baserad) och paklitaxel (taxan). Karboplatin verkar genom att orsaka skador på cancercellernas DNA vilket leder till ökad celledöd och reducerad eller fördröjd tumörtillväxt. Ett av de största hindren för effektiv behandling av äggstockscancer är dock att cancercellerna utvecklar en



förmåga att reparera den DNA skada som kemoterapin orsakar. Därigenom utvecklas en resistens mot behandlingen; cirka 70 procent av alla patienter får ett återfall inom tre år.

Vid återfall bestäms den fortsatta behandlingsregimen utifrån hur kraftig resistensen mot platinum-baserad kemoterapi bedöms vara, vilket benämns som det platinum-fria intervallet eller PFI. Om PFI är över sex månader bedöms patienten fortfarande vara mottaglig för platinum-behandling. Om PFI är mindre än sex månader men högre än tre månader, bedöms patienten fortfarande vara mottaglig för platinum, men resistensen bedöms som högre vilket ofta leder till att kombinationsbehandlingar sätts in. Om PFI är lägre än tre månader bedöms patienten vara platinum-resistent och andra behandlingar än platinum-terapi sätts in. För varje återfall minskar sannolikheten för att nästa behandling skall ge effekt och det finns därmed ett stort medicinskt behov av att öka mottagligheten för platinum-baserad kemoterapi, vilket är målet för behandling med bolagets läkemedelskandidater.

Under flera årtionden fanns få alternativ till platinum-baserad kemoterapi för behandling av äggstockscancer men området genomgick något av ett paradigmskifte i samband med introduceringen av PARP-hämmare (2014). Sedan introduktionen av denna läkemedelsklass har PARP-hämmare etablerats som standardbehandling för underhållsbehandling i första linjen och vid återfall i andra linjen och framåt. PARP-hämmare verkar primärt genom att motverka cancercellernas reparation av den DNA skada som kemoterapi orsakar, men verkar huvudsakligen på patienter med vissa specifika genmutationer, som utgör cirka 30 procent av samtliga diagnostiserade fall. Vidare utvecklar majoriteten av tumörerna resistens mot PARP-hämmare efter en tids behandling. När det skett är tumörerna som regel även resistenta mot platinum-baserad kemoterapi vilket innebär att tillgängliga behandlingsalternativ är få.

Läkemedelsmarknaden för behandling av äggstockscancer har prognostiserats öka från cirka 1,8 miljarder USD 2018 till cirka 6,7 miljarder USD år 2028 (GlobalData: Ovarian cancer opportunity analysis and forecasts to 2028). Baserat på prissättningen av liknande godkända läkemedel för behandling av äggstockscancer, som exempelvis PARP-hämmare vilka också syftar till att hämma cancercellernas förmåga till DNA reparation, bedömer Kancera att det finns en hög betalningsvilja för nya läkemedel som förlänger livslängd och ökar livskvaliteten.

USA och Europa bedöms vara de marknader med högst potential för samarbetsavtal med andra läkemedelsbolag, men även på marknader som Japan och Kina bedömer Bolaget att det finns hög potential.

Det medicinska behovet av mer effektiva behandlingar av äggstockscancer är stort, då sjukdomen är en av de mest dödliga cancerformerna. Det sker idag omfattande utvecklingsarbete inom området och ett stort antal kliniska studier i sen fas pågår. Bolaget bedömer dock att det finns klar positionering för bolagets läkemedelskandidat för behandling av äggstockscancerpatienter med återfall från platinum-baserad kemoterapi i andra-tredje linjens behandling i patienter som fortfarande bedöms som karboplatinkänsliga, enligt Figur 9 nedan.

Figur 9 - Konkurrenssituation och positionering inom äggstockscancer

Behandlingslinje	Nuvarande standardbehandling	Projekt under utveckling
1L	<ul style="list-style-type: none"> • Kirurgi • Kemoterapi (karboplatin + paklitaxel kombo) • Karboplatin + paklitaxel + bevacizumab kombo 	
1-2L Underhållsbehandling	<ul style="list-style-type: none"> • Bevacizumab • Bevacizumab + PARP-hämmare kombo • PARP-hämmare 	
2-3L (Platinum sensitiva)	<ul style="list-style-type: none"> • Karboplatin • Karboplatin + liposomalt doxorubicin eller gemcitabine kombo • Karboplatin + liposomalt doxorubicin eller gemcitabine + bevacizumab kombo 	<ul style="list-style-type: none"> • Checkpoint hämmare • Checkpoint hämmare + PARP-hämmare kombo • Cancervaccin • Karboplatin + KAND145 kombo
2-5L (Platinum resistent)	<ul style="list-style-type: none"> • Paklitaxel • Paklitaxel + bevacizumab kombo • Topotecan, gemcitabine, liposomalt doxorubicin, etoposide eller cyclophosphamide • Lipsomalt doxorubicin + bevacizumab kombo • Endokrinbehandling 	<ul style="list-style-type: none"> • Antibody drug conjugate (ADC) • Onkologiska virus • Cellterapi • Genterapi • Interleukin-2+ checkpoint hämmare kombo • Checkpoint hämmare

Källa: GlobalData: Ovarian Cancer: Opportunity Analysis and Forecasts to 2028 samt Bolagets egen KOL research.

I figuren anges de generiska namnen på läkemedlen och inte de marknadsförda produktnamnen. Med "kombo" avses kombinationsbehandling med flera läkemedel.

Immateriellt skydd

Robust immateriellt skydd skapar förutsättningar för partnerskap och lönsam kommersialisering

Grunden för de kommersiella möjligheterna för nya läkemedel är ett starkt immateriellt skydd. Det immateriella skyddet för bolagets läkemedelskandidater baseras huvudsakligen på patentskydd. I tillägg kan immateriellt skydd skapas genom att erhålla marknadsexklusivitet, genom dataskydd kopplat till data från kliniska studier. Det strategiska arbetet för etablering av ett övergripande starkt immateriellt skydd är därmed en central och integrerad del av Kanceras forskning och utvecklingsverksamhet.

Det immateriella skyddet för KAND567 och KAND145 bygger på fem patentfamiljer, samt grund för dataskydd enligt figur 10 till höger.

¹ USA, Kanada, EU, Asien

² En patentfamilj täcker produktionsmetod för både KAND145 och KAND567

³ Avdelad från patentansökan om Produktionsmetod

⁴ Big 4 i Europa = Tyskland, Frankrike, Storbritannien och Italien

Källa: Kancera

Figur 10: Översikt över Kanceras immateriella skydd och patenträttigheter

Kandidat	Typ av IP-skydd	Geografier	Giltighet	Status
KAND145	Kemisk struktur	Största marknaderna ¹	2039	Godkänt i USA, Japan och Sydafrika Handläggning pågående på övriga marknader
	Produktionsmetod ²	Största marknaderna ¹	2039	Godkänt i USA, Japan och Sydafrika Handläggning pågående på övriga marknader
	Ny medicinsk användning	Största marknaderna ¹	2044	Prioritetsansökan i Storbritannien som inom 12 månader övergår till internationell ansökan.
	Dataskydd	USA, EU	5–10 år från marknadsintroduktion	Ansökan sker efter godkänd produkt
KAND567	Produktionsmetod ²	USA	2039	Godkänt i USA, Japan och Sydafrika Handläggning pågående på övriga marknader
	Läkemedelsprodukt ³	USA	2039	Godkänt
	Kemisk struktur (2 patentfamiljer)	USA, Kina, Japan, Big 4 i EU ⁴	2027	Godkända
	Ny medicinsk användning	Största marknaderna ¹	2044	Prioritetsansökan i Storbritannien som inom 12 månader övergår till internationell ansökan.
	Dataskydd	USA, EU	5-10 år från marknadsintroduktion	Ansökan sker efter godkänd produkt

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Kancera AB (publ), med säte i Stockholm och organisationsnummer 556806–8851 avger härmed årsredovisning och koncernredovisning för verksamhetsåret 2023.

Kanceras verksamhet

Bolaget är ett svenskt bolag med företagsnamn (tillika handelsbeteckning) Kancera AB. Bolagets organisationsnummer är 556806-8851 och LEI-kod 5493002P3RCOFW6HI207. Kancera bildades april 2010 i Sverige samt registrerades av Bolagsverket den 28 april 2010. Bolagets associationsform regleras av, och aktieägarnas rättigheter kan endast förändras i enlighet med, aktiebolagslagen (2005:551).

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB i vilket all forskning och utveckling sker, samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltnings AB (organisationsnummer 559066-5484), i vilket teckningsoptioner kan placeras men ingen verksamhet bedrivs. Moderbolag i koncernen är det svenska publika aktiebolaget Kancera AB vars aktier är noterade på Nasdaq First North Premier Growth Market sedan den 28 oktober 2016.

Per den 31 december 2023 hade Bolaget tre tillsvidareanställda och har sitt säte i Solna. Bolagets registrerade adress är Kancera AB, Karolinska Institutet Science Park, Nanna Svartz väg 4, 171 65 Solna. Företrädare för Kancera kan nås på telefonnummer 08-50 12 60 80 och e-post info@kancera.com och Bolagets hemsida är www.kancera.com.

Kancera utvecklar läkemedel mot livshotande sjukdomar som idag saknar effektiva behandlingar. Kanceras vision är att utveckla nya läkemedel som bidrar till en effektivare vård och ett normaliserat liv för patienter. Bolaget utvecklar en ny klass av småmolekylära läkemedelskandidater för behandling av svåra inflammatoriska tillstånd och cancer. Denna nya klass av läkemedel omfattar läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145. Kancera ser stora affärsmöjligheter för dessa läkemedelskandidater inom flera sjukdomsområden, men fokuserar på två huvudsakliga områden; skador på hjärtat orsakad av inflammation i samband med hjärtinfarkt och behandlingsresistent äggstockscancer.



Kancera har under 2023 haft tre pågående kliniska studier:

- FRACTAL-studien: en nyligen genomförd fas IIa studie med KAND567 i patienter med hjärtinfarkt som genomgår kärlvidgning, med målet att skydda hjärtat och minska risken för död eller allvarliga komplikationer
- KANDOVA-studien: en kombinerad fas Ib/IIa studie med KAND567 i patienter med äggstockscancer som fått återfall efter behandling med platinumbaserad kemoterapi, med målet att öka effekten av denna standardbehandling och bromsa sjukdomsförloppet
- Den första studien av KAND145 i friska försökspersoner: en fas I studie av bolagets andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat, med potential inom både inflammatoriska tillstånd och cancer

Viktiga händelser under 2023

Kancera rapporterade under det första kvartalet att:

- det amerikanska patentverket beviljat ett patent som skyddar produktionsmetoden för KAND567 och KAND145 som är giltigt tom 2039
- det svenska läkemedelsverket godkänt bolagets ansökan om att genomföra KANDOVA-studien.
- rekryteringen av patienter till FRACTAL-studien slutförts

Kancera rapporterade under det andra kvartalet att:

- de norska och danska läkemedelsverken godkände bolagets ansökningar om att genomföra KANDOVA-studien.
- bolaget lämnat in en ansökan till det finska läkemedelsverket för att genomföra en klinisk fas I-studie av KAND145.
- KANDOVA-studien, en kombinerad fas Ib/ Ila studie med KAND567 i äggstocks-cancer påbörjats.
- utfallet från utnyttjandet av teckningsoptioner av serie TO6 blev att cirka 25 procent av utestående teckningsoptioner utnyttjades, vilket tillförde Kancera cirka 5,9 MSEK före emissionskostnader.
- Peter Selin utses till ny VD för bolaget med tillträde 1 juli 2023.
- den första patienten i KANDOVA-studien behandlats med KAND567.

Kancera rapporterade under det tredje kvartalet att:

- Markus Jerling utses till ny Chief Medical Officer med tillträde 1 september.
- det amerikanska patentverket har godkänt Kanceras patentansökan som skyddar en produkt baserad på KAND567 som tillverkats med Kanceras patenterade tillverkningsmetod. Produktpatentet ger Kancera rätt att ansöka om dataexklusivitet och marknadsskydd som kan gälla upp till 7,5 år för det första användningssområdet som KAND567 registreras för i USA.
- de prekliniska projekten ROR1 och PFKFB3 avslutas på kommersiella grunder och att bolaget avser fokusera på den kliniska utvecklingen av fraktalkinprogrammet.

Kancera rapporterade under det fjärde kvartalet att:

- bolagets ansökan om att genomföra en fas I-studie av KAND145 har godkänts av det finska läkemedelsverket.
- fas I-studien av KAND145 har påbörjats.
- bolaget ansökt om uppdatering av studieprotokollet för KANDOVA-studien.
- de övergripande resultaten från FRACTAL studien är positiva.
- bolaget påkallat sin option att förvärva resultaten från FRACTAL-studien från University of Newcastle.

- Vidare skickade Kancera under det fjärde kvartalet in
- ansökningar till WHO för tilldelning av icke-proprietära substansnamn för KAND567 och KAND145.
- ansökan om kliniskt användningspatent baserat på de kliniska resultaten från FRACTAL-studien som omfattar både KAND567 och KAND145 och som vid ett godkännande ger ett patentskydd till 2044.

Viktiga händelser efter perioden

Kancera har rapporterat att:

- bolaget ingått ett licensavtal med University of Newcastle, genom vilket bolaget erhåller de exklusiva rättigheterna till resultaten från FRACTAL studien, inklusive en ansökan om kliniskt användningspatent baserat på resultaten från studien.
- bolagets uppdaterade protokoll för KANDOVA-studien har godkänts i Sverige, Norge och Danmark.
- den första delen av fas I studien med KAND145 i friska försökspersoner är slutförd.
- bolaget avser att genomföra en företrädesemission om totalt 121,9 Mkr.
- utfallet från genomförd företrädesemission blev att cirka 73,0 Mkr tillfördes bolaget före emissionskostnader, vilket motsvarade cirka 60% av den totala företrädesemissionen.

Omvärldsfaktorer

Den rådande makroekonomiska situationen, med högre inflation, ökade ränte- och energikostnader och en generellt sett ökad osäkerhet påverkar Kanceras verksamhet. Bolaget bedömer dock att effekterna av denna påverkan är relativt begränsade då bolaget inte har några lån och den egna verksamheten har mycket begränsad energiförbrukning. Däremot bedömer Kancera att omvärldsfaktorer indirekt drabbar bolaget i form av ökade kostnader för personal, samt kontrakterad utveckling och produktion. I tillägg påverkar det rådande makroekonomiska läget även finansmarknaderna och medför att risken ökar för att en eventuell kapitalanskaffning behöver ske med hög utspädning av rösterna i förhållande till tillfört kapital, vilket exempelvis avspeglades i den företrädesemission som bolaget genomförde i mars 2024.

Risker och riskhantering

Kanceras verksamhet påverkas av ett flertal risker som kan ge effekt på Kanceras resultat och finansiella ställning i varierande grad. I den nedanstående redovisningen är riskfaktorerna inte rangordnade efter betydelse. Samtliga faktorer kan av naturliga skäl inte förutses eller beskrivas i detalj, varför en allmän omvärldsbedömning bör göras. För finansiell riskhantering, se not 23.

Affärs- och verksamhetsrisker Prekliniska och kliniska studier

Innan en behandling kan lanseras på marknaden måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation, vilket visas genom prekliniska studier som görs på djur och kliniska studier i människor.

Resultat från tidiga prekliniska studier överensstämmer inte alltid med resultat i mer omfattande prekliniska studier och utfall från senare prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier. Det finns därför en risk att de pågående och planerade studierna med bolagets läkemedelskandidater inte kommer att indikera tillräcklig säkerhet och effekt för att behandlingar ska kunna lanseras.

Resultaten från bolagets prekliniska och kliniska studier är väsentliga för bedömningen av Kanceras värde, men mot bakgrund av att bolaget bedriver studier inom flera sjukdomsområden delvis sekventiellt bedöms inte resultaten från en enskild studie avgöra bolagets totala ställning.

Kancera kan även komma att behöva göra mer omfattande studier än vad styrelsen i Bolaget i dagsläget bedömer, vilket kan komma att föranleda ökade kostnader eller försenade intäkter.

Inga lanserade läkemedel

Kancera har hittills inte lanserat några läkemedel, varken enskilt eller via samarbetspartners, och har därför inte bedrivit försäljning eller genererat några signifikanta intäkter. Det kan därför vara svårt att utvärdera bolagets försäljningspotential och det finns en risk att framtida intäkter helt eller delvis uteblir. Det finns i preklinisk, klinisk och registreringsfas stora risker innebärande att bolagets utveckling inte resulterar i kommersiella behandlingsformer. Detta medför en risk att framtida intäkter helt eller delvis uteblir.

Produktion och lager

Kancera köper in läkemedelssubstans från externa kontraktstillverkare som bolaget sedan transporterar och lagerhåller för användning i kliniska studier. Om läkemedelssubstans avsett för kliniska studier skulle skadas eller förstöras i samband med transporter och lagerhållning i så stor omfattning att återstående lager ej är tillräckligt för genomförandet av studien kan det kräva att ny läkemedelssubstans behöver produceras av bolagets externa kontraktstillverkare. Ledtiden för att starta tillverkning av ny läkemedelssubstans är lång och kostnaden för att genomföra en tillverkningskampanj är hög, vilket innebär att bolagets möjligheter att genomföra kliniska studier enligt tidplan och budget kan påverkas. Bolaget strävar efter att förebygga sådana scenarier genom att t.ex. genomföra transporter i omgångar och lagerhålla läkemedelssubstans på olika lagerplatser.

De kontraktstillverkare bolaget använder idag för tillverkning av läkemedelssubstans för användning i pågående kliniska studier har inte tillräcklig produktionskapacitet och förmåga att försörja bolaget med läkemedelssubstans för kommande eventuella registreringsstudier eller läkemedelsprodukt efter eventuella marknadsgodkännande.

Nya kontraktstillverkare måste därför upphandlas och tillverkningsprocesserna måste överföras från befintliga till nya kontraktstillverkare inför registreringsstudier och marknads lansering, en så kallad teknologiöverföring. En sådan teknologiöverföring är förknippad med höga kostnader, långa ledtider samt tekniska utmaningar. Detta medför en risk för förseningar och fördyringar av kommande eventuella registreringsstudier och produkt lanseringar.

Partnerskapsavtal

Kanceras affärsmodell inkluderar att bolaget ingår samarbetsavtal med andra läkemedelsbolag för den sena kliniska utvecklingen och kommersialisering på marknaden. Möjligheterna att ingå kommersiellt attraktiva samarbetsavtal kommer bestämmas bl.a. på de pre-kliniska och kliniska resultat bolaget genererar, de immateriella rättigheter bolaget utvecklar och marknadsprognoser för produkten på marknaden. Det finns en risk att bolaget inte förmår ingå samarbetsavtal vilket kan medföra en risk att framtida intäkter i form av milstolpsbetalningar och royaltyintäkter helt eller delvis uteblir.

Nyckelpersoner

Kanceras nyckelpersoner, framförallt personer i ledningen, har stor kompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområde. En förlust av en eller flera nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat. Även svårigheter att rekrytera nya nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat.

Konkurrenter

Flera andra bolag har läkemedelskandidater under utveckling inom de sjukdomsområden som Bolaget fokuserar på. Vissa av dessa bolag är multinationella företag med stora ekonomiska resurser.

Legala och regulatoriska risker

Patent

Kancera har för närvarande fem patentfamiljer för läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145. Det finns en risk att bolagets pågående patentansökningar eller eventuella framtida patentansökningar eller andra ansökningar om immateriellt skydd inte kommer att godkännas eller bara kommer att godkännas i vissa länder. Det finns vidare en risk att beviljade patent inte ger ett effektivt kommersiellt skydd, då invändningar eller andra ogiltighetsanspråk mot utfärdade patent kan göras efter beviljandet av patentet. En risk med sådana processer är att beviljade patent inskränks, exempelvis genom en begränsning av tillämpningsområde eller att patentet avslås. Att ett patent avslås innebär att ingen tillerkänns ensamrätt, vilket gör att ingen kan hindras från att utöva

den däri definierade uppfinningen. Det innebär att Kanceras konkurrenter kan komma att använda teknologin. Resultatet av en invändningsprocess kan överklagas, vilket gör att det slutliga resultatet från en invändning är svårt att förutse. Det finns även en risk att omfattningen av ett godkänt patent inte är tillräckligt stort för att skydda mot att andra aktörer utvecklar liknande produkter som kan medföra ökad marknadskonkurrens.

Biverkningar

Trots att KAND567 har studerats i 100 friska försökspersoner i fas I-studier och över 50 patienter i två fas IIa-studier finns det risk att patienter som deltar i Kanceras planerade kliniska studier vad gäller KAND567 drabbas av biverkningar. Biverkningar kan även identifieras för KAND145 i den pågående fas I-studien och kommande kliniska studier. Potentiella biverkningar kan försena eller stoppa den fortsatta utvecklingen samt begränsa eller förhindra den kommersiella användningen och därmed i hög grad påverka Kanceras omsättning, resultat och finansiella ställning negativt. Om risken avseende biverkningar förverkligas kan bolaget komma att bli stämt av patienter som drabbas av biverkningar, varvid bolaget kan komma att bli skadeståndsskyldigt.

Försäkringskydd

Kancera avser att, inför varje planerad klinisk studie, säkerställa Bolagets försäkringskydd, men det kommer med stor sannolikhet, vid varje planerad studie, att finnas begränsningar i försäkringskyddets omfattning och dess beloppsmässiga gränser.

Bolagets finansiella situation

Finansieringsbehov

Kancera är ett utvecklingsbolag och har därför ännu inga eller endast begränsade intäkter. Bolaget kan således, beroende på när man når positivt kassaflöde, även i framtiden komma att behöva söka nytt externt kapital. Såväl storleken på som tidpunkten för Bolagets framtida kapitalbehov beror på ett antal faktorer, däribland lyckade studier, framgång i kommersialiseringen av produkter och ingåendet av samarbetsavtal. Det finns en risk att nytt kapital inte kan anskaffas när behov uppstår eller att det inte kan anskaffas på för bolaget acceptabla villkor.

Aktiens kursutveckling

Det är inte möjligt att förutse det framtida intresset för bolagets aktie på aktiemarknaden. Kanceras aktiekurs har historiskt varit volatil och kan även framgent komma att fluktuera till följd av bland annat utfall i pågående studier och resultatvariationer i bolagets kvartalsrapporter. Risk föreligger att aktier i bolaget inte kan säljas till en för aktieägaren vid var tid acceptabel kurs.

Utdelning

Bolaget har inte antagit någon utdelningspolicy. Kancera befinner sig i en utvecklings- och expansionsfas. För närvarande har därför styrelsen för avsikt att låta bolaget balansera eventuella vinstmedel för att finansiera tillväxt och drift av verksamheten och förutser följaktligen inte att några kontanta utdelningar betalas inom de närmaste åren. Möjligheten för Kancera att betala utdelningar i framtiden beror på ett antal faktorer, såsom framtida intäkter, finansiell ställning, kassaflöden, behov av rörelsekapital, kostnader för investeringar och andra faktorer. Bolaget kan komma att sakna tillräckligt med utdelningsbara medel och bolagets aktieägare kan komma att besluta om att inte betala utdelningar vilket innebär att aktieägare inte kommer att erhålla någon direktavkastning och därtill kan aktiekursen komma att påverkas negativt.

Nyemissioner

Bolaget har sedan starten genomfört ett flertal företrädesemissioner. Ytterligare företrädesemissioner kan leda till en utspädning av ägandet för aktieägare som av någon anledning inte kan delta i en sådan emission eller väljer att inte utöva sin rätt att teckna aktier. Detsamma gäller om emissioner riktas till andra än aktieägare.

Omvärldsfaktorer

Den rådande makroekonomiska situationen, med högre inflation, ökade ränte- och energikostnader och en generellt sett ökad osäkerhet påverkar Kanceras verksamhet. Bolaget bedömer dock att effekterna av denna påverkan är relativt begränsade då bolaget inte har några lån och den egna verksamheten har mycket begränsad energiförbrukning. Däremot bedömer Kancera att omvärldsfaktorer indirekt drabbar bolaget i form av ökade kostnader för personal samt kontrakterad utveckling och produktion.

Det rådande makroekonomiska läget påverkar även finansmarknaderna och medför att risken ökar för att en eventuell kapitalanskaffning behöver ske med hög utspädning av rösterna i förhållande till tillfört kapital.

Förslag till vinstdisposition

Styrelsen föreslår att till förfogande stående vinstmedel disponeras på följande sätt (kronor):

Överkursfond	405 421 825
Balanserade resultat	-300 789 321
Årets resultat	-64 889 158
Summa fritt eget kapital	39 743 346

Styrelsen föreslår att förlusten inklusive balanserade resultat, -365 678 479 kronor avräknas mot balanserade resultat och att därefter kvarstående medel 39 743 346 kronor balanseras i ny räkning. Efter dispositionen uppgår det fria egna kapitalet till:

Överkursfond	405 421 825
Balanserade resultat	-365 678 479
Summa fritt eget kapital	39 743 346

Aktien och ägarna



Aktieägarinformation

Kanceras aktie är sedan 31 oktober 2016 ansluten till Nasdaq OMX First North Premier. Bolagets aktier handlas med kortnamnet KAN och ISIN-koden SE0003622265. Under 2023 omsattes cirka 63 miljoner aktier till ett sammanlagt värde om cirka 263 miljoner kronor. Störst omsättning av aktien skedde i juli månad, följt av december och augusti.

Kanceras hemsida (www.kancera.com) tillhandahåller information för investerare om bolagets verksamhet. På hemsidan finns generell information om bolagets verksamhet, forskning och utveckling, prioriterade terapiområden och projektportfölj, samt investerarinformation såsom pressmeddelanden, finansiella rapporter, företagspresentationer och kalender. På hemsidan finns också en tjänst som möjliggör att via e-post prenumerera på pressmeddelanden och finansiella rapporter. Frågor från aktieägare och investerare kan ställas till ir@kancera.com.

Finansiella rapporter

Kancera finansiella kvartalsrapporter och årsredovisningar finns tillgängliga på bolagets webbplats. De finansiella rapporterna distribueras enbart i digital form via webbplatsen och pressmeddelanden. Kancera tillhandahåller i samband med delårsrapporter och bokslutskommuniké en presentation på engelska där det finansiella resultatet och en operationell uppdatering om bolagets verksamhet presenteras av VD.

Aktiens utveckling och likviditet under perioden

Aktiens utveckling under 2023 framgår av figur 11 i nedan.

Som framgår av figuren steg aktien från 2.13 kronor vid årets början till 4.62 kronor vid året slut (+117%). Årets högsta betalkurs var 5.91 kronor vilken noterades den 26 juli och den lägsta betalkursen var 2.13 kronor vilken registrerades den 2 januari. Den totala omsättningen under året uppgick till cirka 127,1 miljoner kronor.

Figur 11 – Aktiens utveckling under året



Aktiekapital

Aktiekapitalet uppgick vid utgången av året till 7 921 tkr (66 274) fördelat på 81 505 799 aktier (79 528 372). Antalet aktier i bolaget ökade under det andra kvartalet 2023 till följd av en nyemission av aktier i samband med TO6. Minskningen av aktiekapitalet jämfört med föregående år är ett resultat av beslut på årsstämman 2023 om ändring av bolagsordningen med avseende på högsta och lägsta nivå för aktiekapitalets storlek.

Ägarstruktur

Antalet aktieägare Kancera var vid årets slut cirka 18 000 (18 200). Aktieägandet i Sverige uppgick till 98,7 procent. Av det utländska aktieägandet stod aktieägare i Danmark för 0,7 procent och Finland för 0,2 procent. Per den 31 december 2023 ägde Kanceras tio största aktieägare aktier som motsvarade 19,2% av kapitalet.

Figur 12 - De tio största ägarna:

	Namn	Antal aktier	Innehav (%)
1	Avanza Pension	7 736 899	9.49%
2	Nordnet Pensionsförsäkring	1 464 156	1.80%
3	Swedbank Försäkring	1 015 105	1.25%
4	Handelsbanken Liv Försäkring	961 656	1.18%
5	Fredrik Rapp	878 180	1.08%
6	Jan Ahrens	817 106	1.01%
7	Charlotte Rapp Hamrén	764 686	0.94%
8	Susanne Rapp Nilsson	762 736	0.94%
9	Pauli Väililuoto	621 385	0.77%
10	Hougaard & Koefoed Holding ApS	620 000	0.77%
	Totalt topp 10	15 642 081	19.20%
	Övriga	65 863 718	80.80%
	Totalt (18.019)	81 505 799	100.00%

Hållbarhet

Kanceras arbete med hållbarhet tar sin utgångspunkt i bolagets vision att utveckla nya läkemedel som bidrar till en effektivare vård och ett normaliserat liv för patienter. Arbetet syftar till att säkerställa patientsäkerhet, upprätthålla hög affärsetik, agera ansvarsfullt som bolag och fokuserar primärt på områdena Hälsa, Miljö och Säkerhet (HMS).

Det är styrelsen som har det övergripande ansvaret för hållbarhetsarbetet och efterlevnad av regler och riktlinjer. Detta ansvar har i den dagliga verksamheten delegerats till VD som rapporterar resultatet till styrelsen.

Hållbarhetsstyrning

Bolagets verksamhet består huvudsakligen av forskning, utveckling och tillverkning av läkemedelskandidater för genomförande av kliniska prövningar. Denna verksamhet är till största delen utkontrakterad till samarbetspartners, t.ex. externa forskningslabb och kontraktstillverkare. Även om Kancera kontrakterar ut aktiviteter har bolaget alltid det yttersta ansvaret, oberoende av om bolagets aktiviteter utförs av egen personal eller av samarbetspartners. I samband med upphandlingar av externa kontraktslabb och kontraktstillverkare genomförs alltid kontroller av bolagens HMS-system och detta följs sedan kontinuerligt upp genom inspektioner.

Kanceras hållbarhetsstyrning är en integrerad del av bolagets kvalitetssystem, som innehåller ett antal policys och operativa instruktioner (SOPs) som reglerar den dagliga verksamheten. Dessa policys och SOPs omfattar hela bolagets verksamhet, oberoende om aktiviteterna utförs av egen personal eller av samarbetspartners. Exempel på policys och SOPs som är betydelsefulla för Kanceras arbete med hållbarhet och HMS är:

- Uppförandekod
- Dataintegritetspolicy
- Informationspolicy

- Insiderpolicy
- Arbetsmiljöpolicy
- Jämställdhetspolicy
- SOPs för genomförande av kliniska studier, upphandling av leverantörer, labb och tillverkare, genomförande av inspektioner, hantering av patientdata och patientsäkerhet, hantering av misstänkt korruption, riskhantering mm.

Hälsa

Kanceras vision är att genom forskning och utveckling av nya läkemedel bidra till en effektivare vård och ett normaliserat liv för patienter. Kancera fokuserar sina resurser på att utveckla nya läkemedel mot livshotande sjukdomar som idag saknar effektiva behandlingar och där det finns ett stort medicinskt behov. Kanceras arbete med Hälsa är därmed en grundläggande och helt integrerad del av bolagets verksamhet.

Miljö

Bolaget hanterar sin forskning, utveckling och tillverkning av läkemedelssubstans helt genom out-sourcing till externa kontraktslabb och kontraktstillverkare. Som ett resultat uppkommer huvuddelen av bolagets miljöpåverkan och klimatavtryck utanför den interna operativa verksamheten.

Även om den direkta påverkan från Kanceras verksamhet på klimatet och den yttre miljön är mycket begränsad, är bolagets strävan att bedriva ett aktivt arbete för att på olika sätt minska direkt och indirekt miljöpåverkan inom samtliga funktioner. Kanceras ambitioner inom hållbarhetsområdet omfattar alla externa parter som är knutna till bolaget, som till exempel leverantörer, kontraktslabb och kontraktstillverkare. I samband med upphandlingar av externa labb och tillverkare genomförs alltid kontroller av bolagens HMS-system och detta följs sedan löpande upp genom inspektioner under tiden som avtalet är i bruk.

Säkerhet

Kanceras verksamhet omfattas av ett stort antal internationella och lokala regelverk, både i form av lagar och förordningar, men också branschriktlinjer och standarder. Ytterst syftar regelverken till att säkerställa produktintegritet och därmed i förlängningen patientsäkerhet. Dessa branschregelverk omfattar exempelvis laborieverksamhet (GLP), tillverkning och kvalitetskontroll av läkemedelsprodukt (GMP), genomförande av kliniska studier (GCP) och hantering av biverkningar (GPVP).

Kliniska studier kräver alltid tillstånd från myndighet och genomförs inom ramen för de regulatoriska och etiska regler som gäller i respektive land. Nödvändiga tillstånd från regulatoriska myndigheter och etikkommittéer utfärdas först då Kancera kan uppvisa godkända risk- och nyttobedömningar.

I tillägg till branschregelverket finns det lagstiftning som omfattar exempelvis arbetsmiljö och hantering av person- och patientdata. Allt sammantaget innebär detta att Kancera bedriver sin verksamhet inom en reglerad och kontrollerad miljö och under tillsyn av myndigheter.



Femårsöversikt i sammandrag Koncernen

	1 jan-31 dec 2023	1 jan-31 dec 2022	1 jan-31 dec 2021	1 jan-31 dec 2020	1 jan-31 dec 2019
Siffror i sammandrag					
Nettoomsättning	0	0	0	90	3 216
Forsknings & Utvecklingskostnader (FoU)	-57 989	-45 608	-42 634	-39 279	-34 505
Rörelseresultat	-65 042	-51 934	-45 256	-39 457	-35 653
Resultat efter finansiella poster	-64 889	-52 484	-45 686	-40 500	-36 095
Resultat efter skatt	-64 889	-52 484	-45 686	-40 500	-36 095
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-55 672	-47 562	-44 125	-38 988	-33 286
Likvida medel på balansdagen	45 692	95 149	106 521	55 008	11 848
Eget kapital på balansdagen	47 665	106 912	122 536	72 283	17 419
Nyckeltal					
Andel FoU av totala kostnader	88%	87%	91%	88%	84%
Resultat per aktie, före och efter utspädning, kr	-0,81	-0,90	-0,82	-1,12	-0,18
Kassaflöde per aktie, kr	-0,68	-0,20	0,92	-1,07	-0,04
Eget kapital per aktie, kr	0,58	1,34	2,19	1,52	0,08
Balansomslutning	65 643	120 738	133 640	83 102	44 353
Soliditet	73%	89%	92%	87%	39%
Antal anställda vid periodens slut	3	5	7	8	20

Kommentarer till den finansiella utvecklingen

Bolagets affärsmodell är att utveckla läkemedelskandidater, demonstrera effekt i patienter i kliniska studier och i kraft av dessa resultat ingå partnerskap med andra läkemedelsbolag genom utlicensiering av rättigheter till utveckling och kommersialisering i utbyte mot intäkter i form av milstolpebetalningar och royaltyintäkter.

Då bolaget ännu inte ingått i sådana partnerskap har bolaget ännu inga intäkter i form av milstolpebetalningar eller royaltyintäkter. Fram till det att bolaget eventuellt ingår i sådana partnerskap finansieras bolagets verksamhet genom kapitalanskaffningar, som framför allt sker på börsen. Sedan 2016 är Kancera börsnoterat på Nasdaq First North Premier Growth Market.

Bolagets kostnader utgörs till största delen av operationella kostnader för forskning, utveckling och tillverkning av läkemedelssubstans för kliniska prövningar. Med forskning avses prekliniska forskningsstudier och med utveckling avses kliniska studier av bolagets läkemedelskandidater. Kostnaderna för att genomföra kliniska studier är betydligt högre än preklinisk forskning och i tillägg ökar behovet av läkemedelssubstans vid genomförande av kliniska studier. I takt med att bolagets läkemedelskandidater har avancerats in i klinisk utvecklingsfas har bolagets operationella kostnader därför ökat.

Forskning och utvecklingskostnader under femårsperioden

Under 2019 genomförde Kancera en klinisk fas I-studien med KAND567. Under 2020 genomfördes två kliniska fas I-studier med KAND567, fas IIa studien med KAND567 i Covid-påbörjades, samt en tillhörande tillverkningskampanj för framtagning av studieläkemedel genomfördes. Som ett resultat ökade bolagets FoU-kostnader med 14%. Under 2020 avyttrade i tillägg Kancera sitt interna forskningslabb med tillhörande

personal till Oncopeptides, vilket ledde till en reduktion av antalet fast anställda medarbetare. Under 2021 genomfördes fas IIa-studien i Covid, samt förberedelser för fas IIa-studien med KAND567 i hjärtinfarkt (FRACTAL-studien) och som ett resultat ökades bolagets FoU-kostnader med 9%. Under 2022 pågick FRACTAL-studien, samt att bolagets förberedelser för en klinisk fas Ib/IIa-studie med KAND567 i äggstockscancer (KANDOVA-studien) påbörjades och en tillverkningskampanj för framtagning av studieläkemedel genomfördes. Som ett resultat ökade bolagets FoU-kostnader med 7%.

Under 2023 har bolaget haft tre projekt i klinisk utvecklingsfas:

- FRACTAL-studien, som slutfördes i juli och från vilken resultaten rapporterades i december.
- KANDOVA-studien, som startade i april.
- En fas I-studie av KAND145 i friska försökspersoner, som startade i november.

Jämfört med föregående år ökade bolagets FoU-kostnader med 27%.

Intäkter och resultat

- Nettoomsättningen under perioden uppgick till 0 MKR (0 MKR)
- Kostnaderna under perioden var 66,1 Mkr (52,7 Mkr) fördelat på kostnader för forsknings- och utvecklingskostnader 58,0 Mkr (45,6 Mkr), samt övriga försäljnings- och administrativa kostnader 8,1 Mkr (7,1 Mkr).
- Kostnaderna inkluderar engångsposter för förvärvet av resultaten från FRACTAL-studien samt en nedskrivning av ROR1-projektet, vilken genomfördes efter en strategisk översyn av forskningsportföljen. Justerat för dessa engångsposter var de operativa kostnaderna 60,1 Mkr och FoU-kostnaderna 52,0 Mkr. Öknin-

gen av totala operativa kostnader, justerat för engångseffekter, jämfört med föregående år förklaras dels av att bolagets forsknings- och utvecklingskostnader har ökat, som ett resultat av fler kliniska utvecklingsaktiviteter och dels av en högre allmän kostnadsnivå.

- Resultatet efter finansiella poster uppgick under perioden till -64,9 Mkr (-52,5 Mkr).
- Resultat per aktie för perioden uppgick, baserat på ett vägt genomsnitt av antalet utestående aktier, till -0.81 kr (-0.90 kr).

Kassaflöde, likviditet och fortsatt drift

- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -55,7 Mkr (-47,6 Mkr) eller -0.68 kr per aktie (-0.61 kr). Det negativa kassaflödet var lägre än rörelsekostnaderna, som under perioden uppgick till 19,4 Mkr, då perioden innehöll ett antal större resultatposter med betalning under det första kvartalet 2024.
- Likvida medel uppgick per den 31 december 2023 till 45,7 Mkr (95,1 Mkr).
- Då befintliga likvida medel endast räcker till att finansiera de pågående kliniska studierna KANDOVA och fas I-studien med KAND145, men inte är tillräcklig för att finansiera nya utvecklingsaktiviteter, exempelvis fortsatt klinisk utveckling av KAND567 inom kardiovaskulära sjukdomar, beslutade styrelsen i februari 2024 att genomföra en kapitalanskaffning genom en företrädesemission. Efter rapporteringsperioden har bolaget rapporterat utfallet av företrädesemissionen och att cirka 73 Mkr, före emissionskostnader, tillfördes bolaget. Styrelsen och ledningen gör bedömningen att bolaget genom den genomförda företrädesemissionen har säkerställt koncernens fortsatta drift för de närmaste cirka 12-15 månaderna.

Investeringar samt avskrivningar

Immateriella anläggningstillgångar i balansräkningen uppgår till totalt 18,0 Mkr (21,0 Mkr) som är relaterat till förvärvet av fraktalkinprogrammet. Posten är summan av tre kvittningsemmissioner som genomförts enligt förvärvsavtal. Värderingen av immateriella tillgångar i balansräkningen är alltså ett resultat av avtalsvillkoren vid förvärvet av programmet och inte den marknadsmässiga värderingen av KAND567 och KAND145. För en beskrivning av marknadsutsikterna för dessa två läkemedelskandidater hänvisas till avsnittet "Marknadsutsikter".

Styrelsen genomför löpande och minst en gång årligen en nedskrivningsprövning för att säkerställa att upptagna värden är motiverade. Under det tredje kvartalet genomfördes en sådan nedskrivningsprövning avseende ROR1 projektet som resulterade i en nedskrivning på 3,0 Mkr. Per den 31 december 2023 bedöms det inte föreligga några ytterligare indikationer på värdenedgång. Inga investeringar har gjorts i immateriella- eller anläggningstillgångar under fjärde kvartalet.

Eget kapital och aktiekapital

- Totalt eget kapital uppgick per den 31 december 2023 till 47,7 Mkr (106,9 Mkr).
- Eget kapital per aktie var 0.58 kr (1.34 kr).
- Aktiekapitalet uppgick den 31 december 2023 till 7,9 Mkr (66,3 Mkr) fördelat på 81 505 799 (79 528 372) aktier med ett kvotvärde om, avrundat, 0.10 kr (0.83 kr) per aktie. Ökningen av antal aktier är hänförligt till den nyemission av aktier som genomfördes i maj 2023.

Nyckeltal

- Kanceras soliditet per den 31 december 2023 var 73 procent (89 procent)
- Kancera AB hade 3 (5) heltidsanställda per den 31 december 2023, varav 3 (5) är män och 0 (0) är kvinnor.

Koncernen

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB (publ) i vilket all forskning och produktutveckling sker samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltning AB. Moderbolag i koncernen är det svenska publika aktiebolaget Kancera AB (publ.) vars aktier är noterade på Nasdaq First North, Premier Segmentet fr.o.m. den 28:e oktober 2016. Kancera Förvaltning AB är ett vilande bolag.

Rapport över totalresultatet för koncernen

<i>Tkr</i>		1 jan-31 dec 2023	1 jan-31 dec 2022
<i>Rörelsens intäkter</i>			
Nettoomsättning	not 1	0	0
Övriga rörelseintäkter	not 1	1 035	753
Kostnader för sålda varor och tjänster		0	0
Bruttoresultat	not 3	1035	753
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Administrationskostnader	not 4,5	-6 347	-4 685
Marknadsföringskostnader		-1 741	-2 394
Forsknings- och utvecklingskostnader	not 5	-57 989	-45 608
Summa rörelsens kostnader	not 2	-66 077	-52 684
Rörelseresultat		-65 042	-51 934
<i>Resultat från finansiella investeringar</i>			
	not 6		
Finansiella intäkter		283	68
Finansiella kostnader		-130	-618
Resultat före skatt		-64 889	-52 484
Skatt på årets resultat	not 7	0	0
Årets resultat		-64 889	-52 484
<i>Årets resultat och totalresultat</i>			
Resultat före skatt		-64 889	-52 484
Övriga resultat för året		0	0
Årets totalresultat		-64 889	-52 484
Genomsnittligt antal aktier, tusental, före och efter utspädning		79 620	58 158
Antal aktier på balansdagen, tusental		81 506	79 528
Resultat per aktie före och efter utspädning, kr	not 8	-0,81	-0,90

Rapport över finansiell ställning för koncernen

<i>Tkr</i>	2023-12-31	2022-12-31
<i>Tillgångar</i>		
<i>Anläggningstillgångar</i>		
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>		
Rättigheter	not 9 18 000	21 000
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>		
Inventarier	not 10 0	0
Nyttjanderättstillgång	not 11 0	247
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>		
Andra långfristiga placeringar	not 12 1	1
Summa anläggningstillgångar	18 001	21 248
<i>Omsättningstillgångar</i>		
<i>Kortfristiga fordringar</i>		
Kortfristiga fordringar	not 13,18 1 950	4 341
Summa kortfristiga fordringar	1 950	4 341
Likvida medel	45 692	95 149
Summa omsättningstillgångar	47 642	99 490
SUMMA TILLGÅNGAR	65 643	120 738

<i>Tkr</i>	2023-12-31	2022-12-31
<i>Eget kapital och skulder</i>		
<i>Eget kapital</i>	not 14,16	
Aktiekapital	not 15 7 921	66 273
Balanserade resultat	104 633	93 122
Årets resultat	-64 889	-52 484
Summa eget kapital	47 665	106 912
<i>Långfristiga skulder</i>		
Leasingskuld	0	0
Övriga långfristiga skulder	0	0
Summa långfristiga skulder	0	0
<i>Kortfristiga skulder</i>		
Kortfristig del av leasingskuld	0	0
Leverantörsskulder	not 17 2 745	3 327
Övriga kortfristiga skulder	not 17,18,19 570	3 760
Upplupna kostnader	not 20 14 663	6 739
Summa kortfristiga skulder	17 978	13 826
SUMMA EGET KAPITAL och SKULDER	65 643	120 738

Rapport över förändringar i eget kapital för koncernen

Tkr	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserade resultat	Balanserat resultat inkl årets resultat	Totalt eget kapital
Ingående balans 2022-01-01	46 786	384 207	-262 771	-45 686	122 536
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års- resultat			-45 686	45 686	
Årets totalresultat				-52 484	-52 484
Summa			-45 686	-52 484	-52 484
<i>Transaktioner med aktieägarna</i>					
Nyemission	19 487	27 442			46 929
Emissionsutgifter		-10 070			-10 070
Summa	19 487	17 372			36 859
Utgående balans 2022-12-31	66 273	401 579	-308 457	-52 484	106 912

Tkr	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserade resultat	Balanserat resultat inkl årets resultat	Totalt eget kapital
Ingående balans 2023-01-01	66 273	401 579	-308 457	-52 484	106 912
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års resultat			-52 484	52 484	
Årets totalresultat				-64 889	-64 889
Summa			-52 484	-64 889	-64 889
<i>Transaktioner med aktieägarna</i>					
Nyemission	1 648	4 284			5 932
Emissionsutgifter		-290			-290
Minskning av aktiekapital	-60 000			60 000	0
Summa	-58 352	3 994		60 000	5 642
Utgående balans 2023-12-31	7 921	405 573	-360 941	-4 889	47 665

Rapport över kassaflöden för koncernen

<i>Tkr</i>	1 jan-31 dec 2023	1 jan-31 dec 2022
<i>Den löpande verksamheten</i>		
Rörelseresultat	-64 889	-52 484
<i>Ej kassaflödespåverkande poster:</i>		
Avskrivningar och Nedskrivningar	3 000	360
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	13	-40
Betald skatt	0	732
Erhållen ränta	0	0
Erlagd ränta	0	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapitalet	-61 876	-51 432
Ökning (-)/minskning (+) av övriga kortfristiga fordringar	2 391	-124
Ökning (+)/minskning (-) av kortfristiga skulder	3 813	3 994
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-55 672	-47 562
<i>Investeringsverksamheten</i>		
Investering i finansiella anläggningstillgångar	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	0
<i>Finansieringsverksamheten</i>		
	not 17	
Amortering leasingskuld	not 18	0
Amortering finansiering		0
Nyemission	not 16	6 215
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	6 215	36 759
ÅRETS KASSAFLÖDE	-49 457	-11 372
Likvida medel vid årets början	95 149	106 521
Likvida medel vid årets slut	45 692	95 149

Rapport över totalresultatet för moderbolaget

<i>Tkr</i>		1 jan-31 dec 2023	1 jan-31 dec 2022
<i>Rörelsens intäkter</i>			
Nettoomsättning	not 1	0	0
Övriga rörelseintäkter		1035	754
Kostnader för sålda varor och tjänster		0	0
Bruttoresultat	not 3	1035	754
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Administrationskostnader	not 4,5	-6 347	-4 715
Marknadsföringskostnader		-1 741	-2 451
Forsknings- och utvecklingskostnader	not 5	-57 989	-45 522
Summa rörelsens kostnader	not 2	-66 077	-52 688
Rörelseresultat		-65 042	-51 934
<i>Resultat från finansiella investeringar</i>			
Finansiella intäkter	not 6	283	68
Finansiella kostnader		-130	-501
Resultat före skatt		-64 889	-52 367
Skatt på årets resultat	not 7	0	0
<i>Årets resultat och totalresultatet</i>			
Resultat före skatt		-64 889	-52 367
Övriga resultat för året		0	0
Årets totalresultat		-64 889	-52 367
Årets resultat		-64 889	-52 367

Rapport över finansiell ställning för moderbolaget

<i>Tkr</i>	2023-12-31	2022-12-31	
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Rättigheter	not 9	18 000	21 000
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier	not 10	0	0
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Andelar i koncernföretag	not 12	50	50
Andra långfristiga placeringar		1	1
Summa anläggningstillgångar	18 051	21 051	
<i>Omsättningstillgångar</i>			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Fordringar på koncernföretag		2	1
Övriga kortfristiga fordringar		1 241	4 857
Förutbetalda kostnader		707	3 484
Summa kortfristiga fordringar	1 950	4 342	
Kassa och bank	45 642	95 101	
Summa omsättningstillgångar	47 592	99 443	
SUMMA TILLGÅNGAR	65 643	120 494	

<i>Tkr</i>	2023-12-31	2022-12-31	
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>			
	not 14		
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital	not 15	7 921	66 274
S:a bundet eget kapital		7 921	66 274
<i>Fritt eget kapital</i>			
Balanserade resultat		104 633	93 152
Årets resultat		-64 889	-52 367
S:a fritt eget kapital		39 744	40 785
Summa eget kapital	47 665	107 059	
<i>Långfristiga skulder</i>			
Övriga långfristiga skulder		0	0
Summa långfristiga skulder	0	0	
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Kortfristig finansiering		0	0
Leverantörsskulder	not 17	2 745	3 327
Övriga kortfristiga skulder	not 17,18,19	570	3 368
Upplupna kostnader	not 20	14 663	6 739
Summa kortfristiga skulder	17 978	13 434	
SUMMA EGET KAPITAL och SKULDER	65 643	120 494	

Rapport över förändringar i eget kapital för moderbolaget

Tkr (om ej annat anges)	Bundet eget kapital			Fritt eget kapital		Totalt Eget kapital
	Aktiekapital	Pågående nyemission	Överkursfond	Balanserade resultat	Balanserat resultat inkl årets resultat	
Ingående balans 2022-01-01	46 787		384 207	-262 758	-45 669	122 567
Disposition av föregående års resultat	-			-45 669	45 669	
Årets resultat					-52 367	-52 367
Nyemission	19 487		27 442		-	46 929
Emissionsutgifter			-10 070		-	-10 070
Utgående balans 2022-12-31	66 274		401 579	-308 427	-52 367	107 059

Tkr (om ej annat anges)	Bundet eget kapital			Fritt eget kapital		Totalt Eget kapital
	Aktiekapital	Pågående nyemission	Överkursfond	Balanserade resultat	Balanserat resultat inkl årets resultat	
Ingående balans 2023-01-01	66 274		401 579	-308 427	-52 367	107 059
Disposition av föregående års resultat	-			-52 367	52 367	
Årets resultat					-64 889	-64 889
Nyemission	1 648		4 137		-	5 785
Emissionsutgifter			-290		-	-290
Minskning av aktiekapital	-60 000				60 000	
Utgående balans 2023-12-31	7 922	0	405 426	-360 794	-4 889	47 665

Rapport över kassaflöden för moderbolaget

<i>Tkr</i>	1 jan-31 dec 2023	1 jan-31 dec 2022
<i>Den löpande verksamheten</i>		
Rörelseresultat	-64 889	-52 364
<i>Ej kassaflödespåverkande poster:</i>		
Avskrivningar och Nedskrivningar	3 000	320
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	13	-40
Betald skatt	0	-732
Erhållen ränta	-	-
Erlagd ränta	-	-
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapitalet	-61 876	-45 753
Ökning(-)/minskning (+) av övriga kortfristiga fordringar	2 392	231
Ökning(+)/minskning (-) av kortfristiga skulder	3 812	2 950
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-55 672	-48 131
<i>Investeringsverksamheten</i>		
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	0
<i>Finansieringsverksamheten</i>		
Leasingutgifter	not 17 not 18	
Upptagen finansiering	0	0
Amortering finansiering	0	0
Nyemission	not 1	6 215
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	6 215	36 759
ÅRETS KASSAFLÖDE	-49 457	-11 372
Likvida medel vid årets början	95 101	106 473
Likvida medel vid årets slut	45 642	95 101

Noter

Moderbolaget bedriver utveckling av läkemedel mot inflammationssjukdomar och cancer och som tar sin start i nya behandlingskoncept och avslutas med en potentiell försäljning av eftersökta läkemedelskandidater med potential att stoppa eller förhindra återfall i sjukdomen.

Moderbolaget bedriver sin verksamhet, inklusive tillståndspliktig laboratorieverksamhet såsom hantering av lösningsmedel och toxiska reagens, i Karolinska Institutet Science Park i Stockholm och sysselsatte under året cirka 4 personer. Aktien handlas på Nasdaq First North Premier Growth Market och antalet aktieägare uppgick den 31 december 2023 till 18 019. FNCA Sweden AB är Moderbolagets Certified Adviser.

Redovisnings- och värderingsprinciper Överensstämmelse med normgivning och lag

Moderbolagets års- och koncernredovisning upprättas i enlighet med International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom de har antagits av EU, årsredovisningslagen och Rådet för finansiell rapporterings rekommendation RFR 1. Moderbolagets redovisning har upprättats enligt årsredovisningslagen och Rådet för finansiell rapporterings rekommendation RFR 2. Års- och koncernredovisningen har upprättats under förutsättning att moderbolaget och koncernen bedriver sin verksamhet enligt fortlevnadsprincipen. Års- och koncernredovisningen för det år som slutade den 31 december 2023 (inklusive jämförelsetal) godkändes för utfärdande av styrelsen den 28 april 2024.

Grundläggande principer

Koncernredovisningen har upprättats genom tillämpning av periodiseringsprincipen och utifrån anskaffningsvärden. Monetära belopp uttrycks i Sveriges valuta (kr) och avrundas till närmaste tusental, förutom resultat per aktie.

Belopp anges i svenska kronor, avrundade till närmaste tusental om inget annat anges. Avrundningar till tusentals kronor kan innebära att beloppen inte stämmer om de summeras. Belopp och siffror som anges inom parentes avser jämförelsesiffror för motsvarande period föregående år.

När moderbolaget tillämpar andra redovisnings- och värderingsprinciper så framgår detta av *Moderföretagets redovisnings- och värderingsprinciper nedan*.

Konsolideringsprinciper

Dotterbolag konsolideras enligt förvärvsmetoden. Koncerninterna transaktioner och balansposter samt orealiserade vinster på transaktioner mellan koncernföretag elimineras i sin helhet.

Nya och uppdaterade standarder

Ändringar i IAS 1 Utformning av finansiella rapporter.

Ändringen innebär att kravet i IAS 1 på upplysning av betydande redovisningsprinciper ersatts med ett krav på väsentliga redovisningsprinciper. Koncernen har analyserat och anpassat sina redovisningsprinciper utifrån väsentlighetskriteriet i IASB:s Practice Statement 2. Ett antal nya standarder och ändringar av tolkningar av befintliga standarder träder i kraft för räkenskapsår som börjar efter 1 januari 2024, vilka inte har förtidstillämpats vid upprättandet av koncernens finansiella rapporter. Nya och ändrade standarder med framtida tillämpning bedöms inte ha någon väsentlig effekt på koncernens finansiella rapporter.

Omräkning från utländsk valuta

Funktionell valuta och rapporteringsvaluta

Poster som ingår i de finansiella rapporterna för de olika bolagen i koncernen är värderade i den valuta som används i den ekonomiska miljö där respektive bolag huvudsakligen är verksamt (funktionell valuta). Moderbolagets redovisningsvaluta är svenska kronor som även utgör rapporteringsvalutan för moderbolaget och koncernen. Det innebär att de finansiella rapporterna presenteras i svenska kronor avrundat till närmaste tusental om inget annat anges. Avrundningen till tusentals kronor kan innebära att beloppen inte stämmer om de summeras.

Transaktioner och balansposter

Transaktioner i utländsk valuta omräknas till den funktionella valutan enligt de valutakurser som gäller på transaktionsdagen. Monetära tillgångar och skulder i utländsk valuta räknas om till den funktionella valutan till den valutakurs som föreligger på balansdagen. Valutakursdifferenser som uppstår vid omräkningen redovisas i finansnettot i resultatet. Icke monetära tillgångar och skulder redovisas normalt till historiska anskaffningsvärden och omräknas till valutakurs vid transaktionstillfället.

Forsknings- och utvecklingskostnader

Kancera kostnadsför löpande alla kostnader för forskning och utveckling när de uppkommer och aktiveras dem inte som immateriella tillgångar. Detsamma gäller för kostnader för tillverkning som kostnadsförs när du uppkommer och inte aktiveras som lagertillgångar.

Nyttjanderättstillgångar Koncernen som leasetagare

Ett leasingavtal definieras som "ett avtal, eller det av avtal, som överlåter nyttjanderätt för en tillgång (den underliggande tillgången) för en viss tid i utbyte mot ersättning". För att tillämpa denna definition bedömer Koncernen huruvida avtalet uppfyller kraven i tre utvärderingar som är huruvida:

- Avtalet innehåller en identifierad tillgång som antingen är specifikt identifierad i avtalet eller implicit specificerad genom att vara identifierad vid det tillfället då tillgången har gjorts tillgänglig för Koncernen.
- Koncernen har rätt till väsentligen alla de ekonomiska fördelar som uppkommer genom användning av den identifierade tillgången under hela upplåtelseperioden med beaktande av Koncernens rättigheter inom avtalets definierade tillämpningsområde.
- Koncernen har rätt att styra användningen av den identifierade tillgången under hela upplåtelseperioden. Koncernen bedömer huruvida den innehar rätten att styra "hur och för vilket ändamål" tillgången ska användas under hela upplåtelseperioden.

Värdering och redovisning av leasingavtal som leasetagare

På balansdagen finns enbart korttidsleaseavtal i koncernen. Koncernen har valt att redovisa korttidsleaseavtal och leasingavtal för vilka den underliggande tillgången har ett lågt värde genom att utnyttja den praktiska lösningen som återfinns i IFRS16. I stället för att redovisa en nyttjanderättstillgång och en leasingkund kostnadsförs leasingavgifter avseende dessa leasingavtal linjärt över leasingperioden.

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen har upprättats enligt den indirekta metoden. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medför in- eller utbetalningar.

Garantkostnader och emissionsutgifter

Garantkostnader redovisas liksom emissionsutgifter över eget kapital.

Klassificeringar

Anläggningstillgångar och långfristiga skulder består i allt väsentligt enbart av belopp som förväntas återvinnas eller betalas efter mer än tolv månader från balansdagen.

Omsättningstillgångar och kortfristiga skulder består i allt väsentligt av belopp som förväntas återvinnas eller betalas inom tolv månader från balansdagen.

Utländsk valuta

Transaktioner i utländsk valuta omräknas till svenska kronor till den valutakurs som föreligger på transaktionsdagen. Monetära tillgångar och skulder i utländsk valuta räknas om till svenska kronor till den valutakurs som föreligger på balansdagen. Valutakursdifferenser som uppstår vid omräkningarna redovisas i resultaträkningen under rörelsens kostnader om det avser rörelsebetingade kostnader, annars under finansnetto om det avser finansiella transaktioner.

Intäcksredovisning

Avsnittet beskriver teoretiska framtida principer då koncernen saknar omsättning.

Intäkter från strategiska forskningssamarbeten

Moderbolaget kan erhålla fyra typer av intäkter från strategiska forskningssamarbeten: *kontantinsatser*, *forskningsersättning*, *milstolpe-betalningar* och *royalty*. De specifika redovisningskriterierna för de olika intäktstyperna som beskrivs nedan måste uppfyllas innan intäkten redovisas.

- *Kontantinsatser* erhålls när forskningssamarbeten inleds och är ej återbetalningsspliktiga. Kontantinsatser redovisas som intäkter när inga ytterligare åtaganden åvilar och ingen kvarvarande risk i projekt föreligger för Moderbolaget för erhållande av en kontantinsats.
- *Forskningsersättningar* erhålls löpande, ofta kvartalsvis i förskott som ett fast belopp för ett definierat antal av Moderbolagets forskare som arbetar i projektet under perioden. Intäkt/kostnadsreducering av erhållen forskningsersättning fördelas över den period till vilken den hänförs.

- *Milstolpebetalningar* utfaller när ett visst resultat –uppnåtts eller en viss händelse inträffat, till exempel när substanser går in i eller avslutar ett betydelsefullt steg i utvecklingsprocessen enligt definitioner i respektive samarbetsavtal. Dessa steg är i regel kopplade till viktiga beslutspunkter i samarbetspartnerns process för läkemedelsutveckling. Intäkt från milestonebetalningar redovisas när samtliga villkor för rätt till ersättning enligt avtalet är uppfyllda.
- Intäkt från *royalty* baseras på försäljning av färdiga produkter som härstammar från ett samarbete. Intäkt från royalties redovisas när samarbetspartnern har redovisat försäljning för de produkter som royalty har baserats på.

Intäkter från avtal om utlicensiering som inte är forsknings- och utvecklingssamarbeten kan antingen utgöras av kontantinsatser vilka redovisas som intäkt när samtliga villkor för att erhålla dem är uppfyllda, eller licensunderhållsavgifter som fördelas över licensperiodens löptid.

Ränteintäkter

Ränteintäkter redovisas i den period de hänför sig till baserat på effektivräntemetoden. Ränteintäkter redovisas som en finansiell intäkt.

Inkomstskatter

Inkomstskatt utgörs av aktuell och uppskjuten skatt. Inkomstskatt redovisas i resultat-räkningen med avseende på poster som redovisas i resultaträkningen och redovisas direkt mot eget kapital när skatten avser poster som redovisas direkt mot eget kapital.

Uppskjuten skatt beräknas på skillnaden som uppkommer mellan redovisade och skattemässiga värden på tillgångar och skulder (temporära skillnader). Uppskjuten skatt beräknas utifrån gällande skattesatser eller den skattesats som förväntas gälla när den temporära skillnaden beskattas i framtiden. Inkomstskatter redovisas som uppskjutna skatteskulder för alla beskattningsbara temporära skillnader med hjälp av balansräkningsmetoden.

Uppskjutna skattefordringar avseende utnyttjade förlustavdrag och avdragsgilla temporära skillnader redovisas endast i den mån det är sannolikt att dessa kommer att kunna utnyttjas mot framtida beskattningsbara vinster. Det finns i dagsläget inte tillräckligt övertygande skäl som talar för att skattemässiga överskott kommer att finnas i framtiden som kan försvara en aktivering av de skattemässiga underskotten. Någon uppskjuten skattefordran på utnyttjade förlustavdrag redovisas därför inte.

Immateriella anläggningstillgångar

Förvärvade immateriella tillgångar redovisas som tillgångar i balansräkningen. Immateriella tillgångar som förvärvats separat tas initialt upp till anskaffningsvärdet. Därefter tas immateriella tillgångar upp till anskaffningsvärdet minus eventuella ackumulerade avskrivningar och nedskrivningar.

Forsknings- och utvecklingskostnader

Forsknings-, utvecklings- och tillverkningskostnader redovisas löpande som kostnader så länge det är osäkert vad de framtida ekonomiska fördelarna från dessa kostnader är. Läkemedelsutveckling är generellt sett en komplex och riskfylld verksamhet och majoriteten av forskningsprojekten kommer aldrig att leda till ett registrerat läkemedel på marknaden. Utgifter för produktutveckling skall endast aktiveras om det är sannolikt att projektet kommer att lyckas. Tidpunkt för aktivering bedöms tidigast kunna infalla efter genomförd utlicensiering eller fas III-prövning, men även efter sådant slutförande kan flertalet osäkerhetsfaktorer kvarstå så att kriterierna för aktivering ej kan anses vara uppfyllda. Aktivering sker i sådana fall ej innan läkemedlet godkänts av den berörda registreringsmyndigheten. Vid en för tidig aktivering finns risk att ett projekt faller och att balanserade utgifter inte kan motiveras utan måste kostnadsföras direkt. Det skulle i sin tur medföra att tidigare års, och årets, resultat varit missvisande på grund av för optimistiska sannolikhetsbedömningar.

Avskrivningar av ett läkemedelsprojekt påbörjas när det aktiveras och börjar tas i bruk. Nyttjandeperioden bestäms av den förväntade tidsperioden som tillgången är i bruk, d.v.s. den förväntade tidsperioden som läkemedelsprodukten bedöms finnas på marknaden och generera intäkter. Förändringar i förväntad nyttjandeperiod eller förväntat nyttjandemönster av framtida ekonomiska fördelar förknippade med tillgången beaktas genom att ändra avskrivningsperiod eller avskrivningsmetod, när så erfordras, och behandlas som förändringar i redovisningsmässiga uppskattningar. Avskrivningsperiod och avskrivningsmetod för en immateriell tillgång omprövas åtminstone vid slutet av varje räkenskapsår. Avskrivningskostnaden redovisas i resultat-räkningen i den funktions-kategori som motsvarar den immateriella tillgångens användning.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar tas upp till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella ackumulerade nedskrivningar. I anskaffningsvärdet ingår, utöver inköpspris, utgifter som är direkt hänförliga till att möjliggöra tillgångens användning. Anskaffningsvärdet skrivs av linjärt över tillgångens bedömda nyttjandeperiod.

Materiella anläggningstillgångars redovisade värde bedöms avseende värdenedgång närhelst händelser eller förändringar i förhållanden indikerar att det redovisade värdet inte är återvinningsbart. Tillgångarnas bedömda nyttjandeperiod prövas, och justeras vid behov, i slutet av varje räkenskapsår.

Avskrivningar av anläggningstillgångar

Materiella och immateriella anläggningstillgångar skrivs av linjärt över tillgångens bedömda nyttjandeperiod, baserat på tillgångarnas anskaffningsvärde enligt följande:

- Licenser: 3–10 år
- Laboratorieutrustning: 3, 5, 7 och 10 år
- Lokalombyggnader, IT infrastruktur och inventarier: 3 år
- Immateriella tillgångar: över den tidsperiod som tillgången förväntas generera intäkter

Nedskrivningar av anläggningstillgångar

Vid varje redovisningstidpunkt bedömer Moderbolaget huruvida det finns en indikation på att en tillgång kan ha en värdenedgång. En nedskrivningsprövning upprättas årligen eller vid indikation på värdenedgång. Nedskrivningsprövningen består i att bedöma om tillgångens återvinningsvärde är högre än dess redovisade värde.

Nedskrivningsprövning med avseende på immateriella tillgångar görs baserat på en riskjusterad nuvärdesberäkning av värdet av den immateriella tillgången. Med avseende på bolagets läkemedelskandidater görs värderingen görs utifrån Kanceras planer för forskning och utveckling av läkemedelskandidaten fram till och med marknadsgodkännande, samt de intäkter tillgången förväntas generera i form av milstolpebetalningar, royalties och försäljningsintäkter på marknad.

En nedskrivning av anläggningstillgångar i den löpande verksamheten redovisas som en kostnad i resultaträkningen i respektive funktion som tillgången tillhör.

Finansiella instrument

Finansiella tillgångar och finansiella skulder redovisas när koncernen blir avtalspart i fråga om det finansiella instrumentets avtalade villkor.

Finansiella tillgångar tas bort från rapporten över finansiell ställning när de avtalsenliga rättigheterna avseende den finansiella tillgången upphör, eller när den finansiella tillgången och samtliga betydande risker och fördelar överförs. En finansiell skuld tas bort från rapporten över finansiell ställning när den utsläcks, d.v.s. när den fullgörs, annulleras eller upphör.

De finansiella tillgångarna och skulderna redovisas första gången till verkligt värde justerat för transaktionskostnader. Redovisade värden för finansiella tillgångar och skulder är en rimlig approximation för deras verkliga värden.

Nedan beskrivs vilka typer av finansiella tillgångar och skulder som finns i Moderbolaget samt hur dessa värderas. Moderbolaget har klassificerat sina finansiella instrument enligt följande.

Finansiella tillgångar

Finansiella tillgångar klassificeras utifrån både koncernens affärsmodell för förvaltningen av tillgången och egenskaperna hos de avtalsenliga kassaflödena från den finansiella tillgången i följande kategorier:

- Upplupet anskaffningsvärde
- Verkligt värde via resultatet (FVTPL)
- Verkligt värde via övrigt totalresultat (FVOCI)

Koncernens finansiella tillgångar är samtliga klassificerade som värderade till upplupet anskaffningsvärde.

Finansiella tillgångar värderade till upplupet anskaffningsvärde

Finansiella tillgångar värderas till upplupet anskaffningsvärde om tillgångarna uppfyller följande villkor och inte redovisas till verkligt värde via resultatet:

- de innehas inom ramen för en affärsmodell vars mål är att inneha de finansiella tillgångarna och inkassera avtalsenliga kassaflöden, och
- avtalsvillkoren för de finansiella tillgångarna ger upphov till kassaflöden som endast är betalningar av kapitalbelopp och ränta på det utestående kapitalbeloppet

Efter första redovisningstillfället värderas dessa till upplupet anskaffningsvärde med användning av effektivräntemetoden. Diskontering utelämnas om effekten av diskontering är oväsentlig.

Alla intäkter och kostnader avseende finansiella tillgångar som redovisas i resultatet klassificeras som finansiella kostnader eller finansiella intäkter, förutom när det gäller förväntad kreditförlust i kundfordringar som klassificeras som rörelsekostnad.

Nedskrivning av finansiella tillgångar

Redovisningen av förväntade kreditförluster bedöms enligt den förväntade kreditförlustmodellen i IFRS 9. De finansiella tillgångar som omfattas av modellen för förväntade kreditförluster är fordringar som värderas till upplupet anskaffningsvärde enligt IFRS 9.

Kundfordringar

Koncernen använder sig av den förenklade metoden för kundfordringar och redovisar förväntade kreditförluster för återstående löptid. Vid beräkningen använder koncernen sin historiska erfarenhet, externa indikatorer och framåtblickande information för att beräkna de förväntade kreditförlusterna.

Kundfordringar, som vanligtvis förfaller till betalning efter 30 dagar, redovisas och bokförs till fakturerat belopp efter avdrag för förväntade kreditförluster. Då koncernen har ett litet antal kundfordringar som exponeras för kreditrisk under en kort tidsperiod och då koncernen historiskt sett inte haft några betydande kundförluster görs ingen kollektiv reservering. Koncernen gör dock en individuell bedömning av förväntade kreditförluster på kundfordringar som förfallit till betalning då detta tillsammans med avsaknaden av en betalningsplan är indikatorer på att det inte finns någon sannolik förväntan att erhålla full betalning.

Finansiella skulder

Samtliga finansiella skulder värderas från och med 2019 efter första redovisningstillfället till upplupet anskaffningsvärde med hjälp av effektivräntemetoden. Alla ränterelaterade avgifter ingår i finansiella kostnader.

Likvida medel

Likvida medel består enbart av banktillgodohavanden.

Eget kapital

Aktiekapital representerar det nominella värdet (kvotvärdet) för emitterade aktier.

Övrigt tillskjutet kapital respektive Överkursfond innefattar eventuell premie som erhållits vid nyemission av aktiekapital i koncernen respektive moderbolaget. Eventuella transaktionskostnader som sammanhänger med nyemission av aktier dras av från det tillskjutna kapitalet, med hänsyn tagen till eventuella inkomstskatteeffekter.

Balanserat resultat i moderbolaget innefattar alla balanserade vinster och förluster från tidigare år.

Årets resultat i moderbolaget innefattar årets balanserade vinst eller förluster.

Avsättningar

Avsättningar redovisas när Moderbolaget har ett legalt eller formellt åtagande som ett resultat av en inträffad händelse, och när det är troligt att ett utflöde av resurser kommer att krävas för att reglera åtagandet samt en tillförlitlig uppskattning av beloppet kan göras. Kostnader som hänför sig till avsättningar redovisas i resultaträkningen netto efter eventuell gottgörelse.

Ersättningar till anställda

Kortfristiga ersättningar till anställda, inklusive semesterersättningar, är kortfristiga skulder värderade till det ej diskonterade beloppet som koncernen väntas betala till följd av den outnyttjade rättigheten och kostnadsförs löpande.

Moderbolaget har enbart avgiftsbestämda pensionsplaner för samtliga anställda.

Avgiftsbestämda planer och andra kortfristiga ersättningar till anställda redovisas som personalkostnader under den period när de anställda utför tjänsten som ersättningen avser. Ersättningar vid uppsägning skall betalas när anställningen avslutas före den normala pensionsåldern, eller närhelst en anställd accepterar en frivillig avgång i utbyte mot denna ersättning. Moderbolaget redovisar ersättningar vid uppsägning när Moderbolaget bevisligen är förpliktigt att antingen avsluta anställningen med nuvarande anställda enligt en detaljerad formell plan utan möjlighet till återkallande eller avsätta ersättningar vid uppsägning som ett resultat av ett erbjudande för att uppmuntra frivillig avgång.

Eventualförpliktelser

En eventualförpliktelse redovisas när det finns ett möjligt åtagande som härrör från inträffade händelser och vars förekomst bekräftas endast av en eller flera osäkra framtida händelser eller när det finns ett åtagande som inte redovisas som en skuld eller avsättning på grund av att det inte är troligt att ett utflöde av resurser kommer att krävas.

Resultat per aktie

Beräkningen av resultat per aktie baseras på periodens resultat hänförligt till Moderbolagets aktieägare och på det vägda genomsnittliga antalet aktier utestående under perioden. Moderbolaget har ingen utspädningseffekt.

Offentliga bidrag

Offentliga bidrag redovisas i balans och resultaträkningen när det föreligger rimlig säkerhet att de villkor som är förknippade med bidraget kommer att uppfyllas och att bidraget kommer att erhållas. Bidragen periodiseras systematiskt på samma sätt och över samma perioder som de kostnader bidragen är avsedda att kompensera för.

Transaktioner med närstående

Det föreligger inte några utestående lån, garantier eller borgensförbindelser från Moderbolaget till förmån för styrelseledamöter, ledande befattningshavare eller revisorer i Moderbolaget. Förutom vad som angivits ovan har ingen av Moderbolagets styrelseledamöter, ledande befattningshavare haft någon direkt eller indirekt delaktighet i avtal eller affärstransaktion med Moderbolaget som är eller var ovanlig till sin karaktär eller med avseende på villkor annat än vad som anges under not 5.

Viktiga uppskattningar och bedömningar för redovisningsändamål

Vid upprättande av finansiella rapporter måste en del viktiga redovisningsmässiga uppskattningar göras. Det kräver också att koncernledningen gör vissa bedömningar vid tillämpningen av koncernens redovisnings- och värderingsprinciper. Uppskattningar och bedömningar utvärderas löpande och baseras främst på historisk erfarenhet och andra faktorer, inklusive förväntningar på framtida händelser som anses rimliga under rådande förhållanden.

De områden som innefattar en hög grad av bedömning eller komplexitet, eller sådana områden där antaganden och uppskattningar är av väsentlig betydelse för redovisningen, avser värdering av skattemässiga förlustavdrag och beslut om att kostnadsföra eller aktivera utvecklingskostnader. Förvärvade läkemedelsprojekt som aktiverats i Moderbolagets balansräkning bedöms ha ett marknadsvärde som minst motsvarar sitt anskaffningsvärde om 18 000 tkr. I de fall indikationer om värdenedgång skulle uppstå och minst en gång per år kommer styrelsen att pröva dessa avseende marknadsvärden och göra nödvändiga nedskrivningar om värden inte längre kan försvaras.

Koncernen investerar löpande i forsknings- och utvecklingsprojekt som ökar bolagets kunskap kring teknologi och där även patentansökningar kring teknologi kan ingå. I redovisningen kostnadsförs dessa investeringar inkluderande kostnader för prekliniska och kliniska studier samt patent då aktiveringstidpunkt för projekt utgår från tidpunkten då projektet bedöms komma att kunna kommersialiseras och då denna tidpunkt inte ännu inträtt.

Under 2017 och 2019 aktiverades Rättigheter som avser del- och slutbetalning för fraktalkinprojektet. Aktivering av betalningar sker i takt med att de aktualiseras i enlighet med avtal.

Moderbolagets redovisnings- och värderingsprinciper
Moderföretagets redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med koncernens förutom vad som anges nedan. Moderföretaget tillämpar RFR 2 och i koncernredovisningen tillämpas IFRS.

Uppställningsformer

Resultat- och balansräkningarna följer uppställningsformerna i årsredovisningslagen (ÅRL). Här finns skillnader i benämningar framför allt vad gäller finansiella poster i resultaträkningen och eget kapital. Rapporten över förändring i eget kapital har anpassats till de poster som ska finnas i balansräkningen enligt ÅRL.

Övriga noter

Tkr (om ej annat anges)

Not 1 Nettoomsättning och övriga intäkter

Intäkter från avtal med kunder	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
Sverige	0	0	0	0
Summa	0	0	0	0

Offentliga bidrag och övriga rörelseintäkte	2023	2022	2023	2022
Övriga intäkter				
Valutakursvinster	579	410	579	410
Avräkning projekt	456	343	456	343
Försäljning av laboratorieutrustning	0	0	0	0
Realisationsvinst vid förändrat hyresavtal	0	0	0	0
Summa	1035	753	1035	753

Not 2 Rörelsens kostnader fördelade per kostnadsslag

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Råvaror, förnödenheter och köpta tjänster	40 047	34 733	40 047	34 733
Personalkostnader	13 699	11 982	13 699	11 982
Övriga externa kostnader	9 331	5 794	9 331	5 973
Nedskrivning	3 000	0	3 000	0
Avskrivningar	0	360	0	0
Summa	66 077	52 869	66 077	52 688

Moderbolaget har tecknat hyreskontrakt fr o m 2023-09-01 och gäller tills vidare. Uppsägningstiden är tre månader. Bashyran betalas med 65,8 tkr, per kvartal under sista kvartalet 2023.

Nedanstående uppgifter gäller på balansdagen.

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Lokalhyreskostnader	546	592	546	592
Inom ett år	546	448	546	448
mellan ett och fem år	0	791	0	791

Moderbolaget har ej ingått några nya leasingkontrakt under 2022 eller 2023.

Not 3 Segmentsredovisning

Moderbolagets verksamhet omfattar endast en verksamhetsgren, att utveckla och kommersialisera medicinska produkter. Verksamheten sker inom ett rörelsesegment varför ingen segmentsindelning görs. Den högste verkställande beslutsfattaren granskar vanligtvis periodens kassaflöde från den löpande verksamheten.

Samtliga tillgångar finns i Sverige.

Not 4 Arvoden till revisorer

Grant Thornton	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Revisionsuppdrag	468	404	458	394
Revisionsverksamhet utöver revisionsuppdrag	0	0	0	0
Skatterådgivning	0	0	0	0
Övriga tjänster	0	0	0	0
Summa	468	404	458	394

Not 5 Personal samt ersättning till styrelsen, ledande befattningshavare och närstående

Medeltalet anställda	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Stockholm	4	8	0	8
Summa	4	8	0	8
Män	4	7	4	7
Kvinnor	0	1	0	1
Summa	4	8	4	8

Redovisning av könsfördelningen i företagsledningen	Kancerakoncernen	
	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Män	3	5
Kvinnor	0	1
Summa	3	6

Redovisning av könsfördelningen i styrelsen	Kancerakoncernen	
	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Män	6	6
Kvinnor	1	1
Summa	7	7

Löner och sociala kostnader	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
<i>Löner och andra ersättningar</i>				
Styrelse och verkställande direktör	3 065	3 610	3 065	3 610
VD rörlig ersättning	1 165	461	1 165	461
Övriga anställda	5 941	5 392	5 941	5 392
Summa	9 006	9 463	9 006	9 463

Sociala kostnader	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Styrelse och verkställande direktör	1 265	1 070	1 265	1 070
Övriga anställda	1 623	1 505	1 623	1 505
Summa	2 522	2 575	2 522	2 575

Pensionskostnader	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Styrelse och verkställande direktör	561	619	561	619
Övriga anställda	941	942	941	942
Summa	1 502	1 561	1 502	1 561

Styrelsearvoden

Vid ordinarie bolagsstämma den 25 maj 2023 beslutades att styrelsearvode för tiden fram till och med årsstämman 2024 skall utgå med ett belopp om 200 000 kr till ordföranden, och med 150 000 kr till vardera övriga fem ledamöter (med undantag för VD).

VD:s anställningsvillkor

Verkställande direktören Peter Selin har följande anställningsvillkor. Månadslön 155 000 kr. Årslönen för verkställande direktören 2023 var 3 280 tkr (Thomas Olin fram till och med 30 juni och Peter Selin från och med 1 juli) (2 660 tkr).

I anställningsavtalet i övrigt gäller att rörlig ersättning eller andra förmåner utgår till VD om det specifikt beslutas av styrelsen och då inom ramen för maximal ersättningsnivå beslutade på Årsstämman.

Avtal om avgångsvederlag finns ej.

Pensionsförmåner motsvarande ITP-planen. Under året har bolaget betalt pensionspremier för VD med 516 tkr (619 tkr). Mellan Moderbolaget och VD gäller en ömsesidig uppsägningstid om 6 månader.

Transaktioner med närstående

Under 2023 har Moderbolaget erlagt ersättning till Mellstedt Consulting AB för rådgivningstjänster avseende cancerforskning med ett belopp om 191 tkr (180 tkr). Håkan Mellstedt, styrelseledamot i Kancera AB är VD för och ägare till Mellstedt Consulting AB. 74 tkr (0 tkr) till MobitrIQE AB för rådgivningstjänster avseende klinisk utveckling inom kardiovaskulära sjukdomar. Anders Gabrielsen, styrelseledamot i Kancera AB är ägare av MobitrIQE AB. 19 tkr (0 tkr) till Cytodelics AB för inköp av förbrukningsmaterial till labbanalyser. Petter Brodin, styrelseledamot i Kancera AB är styrelseordförande i Cytodelics AB.

Därutöver har Moderbolaget ej erlagt ersättningar till närstående utöver styrelsearvode samt utlägg för kostnader. Samtliga transaktioner har arvoderats i enlighet med marknadsmässiga villkor.

Ersättningar och andra förmåner under året för ledande befattningshavare i koncernen:

	Grundlön/ styrelsearvode	Rörlig ersättning	Övriga förmåner	Pensions- kostnader	Summa
Styrelseordförande Erik Nerpin	200				200
Styrelseordförande Charlotte Edenius	150				150
Styrelseordförande Håkan Mellstedt	150				150
Styrelseordförande Carl-Henrik Heldin	150				150
Styrelseordförande Anders Gabrielsen	150				150
Styrelseordförande Petter Brodin	150				150
Styrelseordförande Thomas Olin	2 105	855	4	484	3 448
VD Peter Selin	1 828	310	13	464	2 615
Summa	3 933	310	17	948	6 063

Not 6 Finansiella intäkter och kostnader

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Ränteintäkter, bank	283	68	283	68
Räntekostnader leasingavtal	0	-118	0	0
Övriga räntekostnader	0	0	0	0
Valutakursförluster	-130	-500	-130	-501
Summa	153	-550	153	-433

Not 7 Skatt

Skatt redovisad i resultaträkningen	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec	1 jan-31 dec
Aktuell skatt	0	0	0	0
Uppskjuten skatt	0	0	0	0
Gällande skattesats i Sverige	20,6%	20,6%	20,6%	20,6%
Skillnad mellan skatt redovisad i resultaträkningen och skatt baserad på gällande skattesats.				

Det finns i dagsläget inte tillräckligt övertygande skäl som talar för att skattemässiga överskott kommer att finnas i framtiden som kan försvara en aktivering av de skattemässiga underskotten, som uppgår till 462 756 tkr och inte har någon tidsmässig begränsning.

Not 8 Resultat per aktie

Resultat per aktie beräknas som resultat för året i relation till vägt genomsnitt av antalet aktier under året. Utnyttjande av teckningsoptioner ger ej upphov till någon utspädnings effekt eftersom konvertering av dem medför förbättring av resultatet per aktie.

Uppgifter per aktie har beräknats baserat på följande antal aktier:

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023	2022	2023	2022
	Antal aktier	Antal aktier	Antal aktier	Antal aktier
Vägt genomsnitt under året	79 619 981	58 157 607	79 619 981	58 157 607
Vid årets slut	81 505 799	79 528 372	81 505 799	79 528 372

Not 9 Rättigheter

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31	2023-12-31	2022-12-31
Ingående anskaffningsvärde	24 000	24 000	24 000	24 000
Årets förvärv	-	-	-	-
Utgående anskaffningsvärden	24 000	24 000	24 000	24 000
Ingående nedskrivningar	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000
Årets nedskrivning	-3 000	0	-3 000	0
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-6 000	-3 000	-6 000	-3 000
Netto bokfört värde	18 000	21 000	18 000	21 000
Prekliniska projekt	0	3 000	0	3 000
Kliniska projekt (Fraktalkinprojektet)	18 000	18 000	18 000	18 000
Summa	18 000	21 000	18 000	21 000

Immateriella anläggningstillgångar i balansräkningen uppgår till totalt 18,0 Mkr (21,0 Mkr) som är relaterat till förvärvet av fraktalkinprogrammet. Posten är summan av tre kvittningsemissioner som genomförts enligt förvärvsavtal. Värderingen av immateriella tillgångar i balansräkningen är alltså ett resultat av avtalsvillkoren vid förvärvet av

programmet och inte den marknadsmässiga värderingen av KAND567 och KAND145. Styrelsen genomför löpande och minst en gång årligen en nedskrivningsprövning för att säkerställa att upptagna värden är motiverade. Under det tredje kvartalet genomfördes en sådan nedskrivningsprövning avseende ROR1 projektet som resulterade i en nedskrivning på 3,0 Mkr, baserat på att ROR1-projektet inte längre bedömdes ha förutsättningar för en lönsam kommersialisering. Per den 31 december 2023 bedöms det inte föreligga några ytterligare indikationer på värdenedgång. Inga investeringar har gjorts i immateriella- eller anläggningstillgångar under fjärde kvartalet.

Not 10 Inventarier

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31	2023-12-31	2022-12-31
- Ingående anskaffningsvärde	56	56	56	56
- Försäljningar/utrangeringar	-56	0	-56	0
- Utgående anskaffningsvärden	0	56	0	56
- Ingående ackumulerade avskrivningar	-56	-56	-56	-56
- Försäljningar/utrangeringar	56	0	56	0
- Årets avskrivningar	0	0	0	0
- Utgående ackumulerade avskrivningar	0	-56	0	-56
Netto bokfört värde	0	0	0	0

Nyttjanderättstillgång som presenteras i rapporten över finansiell ställning är enligt följande:

Not 11 Nyttjanderättstillgång

	Kancerakoncernen	
	2023-12-31	2022-12-31
- Ingående anskaffningsvärde	1 047	1047
- Effekt av nytt hyresavtal	-1047	0
- Årets omklassificering	0	0
- Utgående anskaffningsvärden	1 047	1 047
- Ingående ackumulerade avskrivningar	-800	-440
- Effekt av nytt hyresavtal	800	0
- Årets avskrivningar	0	-360
- Utgående ackumulerade avskrivningar	0	-800
Netto bokfört värde	0	247

Leasingskulder som presenteras i rapporten över finansiell ställning är enligt följande:

	Kancerakoncernen	
	2023-12-31	2022-12-31
Kortfristiga	0	247
Långfristiga	0	0
Summa	0	247

Koncernen hyr kontorslokaler i Solna. Med undantag för korttidsleasingavtal och för leasingavtal för vilka den underliggande tillgången har ett lågt värde, redovisas en nyttjanderättstillgång och en leasingskuld i rapporten över finansiell ställning.

Hyesavtalet är begränsat så att endast koncernen kan nyttja tillgången.

Kancera AB har tecknat hyreskontrakt fr o m 2023-09-01 och gäller tills vidare. Uppsägningstiden är tre månader. Basyran betalas med 65,8 tkr, per kvartal under sista kvartalet 2023.

Framtida minimileaseavgifter per 2023-12-31 uppgår till följande:

	Inom 1 år		Inom 1-2 år	
Avskrivningar	0	0	0	0
Leasingavgifter	0	0	0	0
Finansiella kostnader	0	0	0	0
Nuvärde	0	0	0	0

Nyttjanderätten per tillgångskategori är enligt följande:

	Kancerakoncernen	
	2023-12-31	2022-12-31
Kontorslokal	0	247
Total nyttjanderättstillgång	0	247

Not 12 Andelar i koncernföretag

	Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31
Ingående anskaffningsvärde	50	50
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	50	50
Utgående bokfört värde	50	50

Uppgifter om företag mm	Antal aktier	Kapitalandel	Redovisat värde
	50 000	100%	50

Företagets namn, org.nr och säte: Kancera Förvaltning AB, 559066-5484, Stockholm. Bolaget ska bedriva forskning och utveckling inom det medicinska området, marknadsföra och försälja medicinska tjänster och produkter. Under 2023 har dock ingen verksamhet pågått i bolaget.

Not 13 Kortfristiga fordringar och förutbetalda kostnader

	Kancerakoncernen		Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31	2023-12-31	2022-12-31
EU-projekt	0	2 512	0	2 512
Skattefordran	0	41	0	41
Momsfordran	866	556	866	556
Fordringar på koncernföretag	0	0	0	0
Övriga kortfristiga fordringar	377	260	377	260
Förutbetalda hyror	0	0	0	0
Övr förutbetalda kostnader	707	972	707	972
Summa	1 950	4 341	1 950	4 341

Not 14 Kapitalhantering

Bolaget befinner sig i en expansiv tillväxtfas där eventuella överskott av kapital i rörelsen investeras i rörelsen och/eller förvärv. Bolaget har hittills inte lämnat någon utdelning till dess aktieägare sedan Bolagets bildande. Mot bakgrund av detta har bolaget inte antagit någon utdelningspolicy. Bolaget har 30% soliditet som mål avseende kapitalstruktur.

Not 15 Aktiekapital

Aktiens kvotvärde är 0.10 per aktie. Aktiekapitalet och antalet aktier har under året utvecklats enligt nedan:

Tkr	Kancera AB	
	2023-12-31	2022-12-31
Aktiekapital	7 921	66 274
Antal aktier, tusental	81 505	79 528

Not 16 Nyemissioner

Med stöd av bolagsstämman den 25 maj 2022 genomförde Kancera under november samma år en nyemission av units och innefattade bland annat emission av 7 721 256 teckningsoptioner av serie TO6. Samtliga befintliga aktieägare erhöll en uniträtt för varje aktie som ägdes på avstämningsdagen och femton uniträtter gav rätten att teckna en unit. En unit bestod av tolv aktier och fyra teckningsoptioner. En teckningsoption av serie TO 6 berättigade till teckning av en aktie till en teckningskurs om 3.00 SEK under perioden från och med den 3 maj 2023 till och med den 17 maj 2023. TO6 tillförde Kancera cirka 5,9 Mkr för emissionskostnader.

Not 17 Finansiella tillgångar och skulder

Kategorier av finansiella tillgångar och skulder.

De redovisade värdena för finansiella tillgångar och skulder per kategori är enligt följande:

	Upplupet	Upplupet	Totalt	Totalt
	anskaffningsvärde	anskaffningsvärde	2023	2022
<i>Finansiella tillgångar</i>				
Lånefordringar	1 950	4 341	1 950	4 341
Likvida medel	45 692	95 149	45 692	95 149
Totala tillgångar	47 642	99 490	47 642	99 490
	Upplupet	Upplupet	Totalt	Totalt
	anskaffningsvärde	anskaffningsvärde	2023	2022
<i>Finansiella skulder</i>				
Leverantörsskulder och andra skulder	17 978	13 826	17 978	13 826
Totala skulder	17 978	13 826	17 978	13 826

	Inom 3	3-12	1-5	Över 5	Totalt
	månader	månader	år	år	
Långfristiga skulder	0	0	0	0	0
Leverantörsskulder	2 745	0	0	0	2 745
Övriga kortfristiga skulder	15 233	0	0	0	15 233
Summa	17 978	0	0	0	17 978

Förändringen i skulder i kassaflödesanalysen som är hänförliga till finansieringsverksamheten kan klassificeras enligt nedan:

	2023-12-31	Långfristiga skulder	Omklassificering	Summa
<i>Kassaflödespåverkande:</i>				
- återbetalningar		0	0	0
- inbetalningar		0	0	0
Summa		0	0	0
<i>Ej kassaflödespåverkande:</i>				
- orealiserad valutakursjustering		0	0	0
Summa		0	0	0
Summa		0	0	0

	2022-12-31	Långfristiga skulder	Omklassificering	Summa
<i>Kassaflödespåverkande:</i>				
- återbetalningar		0	0	0
- inbetalningar		0	0	0
Summa		0	0	0
<i>Ej kassaflödespåverkande:</i>				
- omklassificering avskrivning nyttjanderättstillgångar		-596	596	0
Summa		-596	596	0
Summa		-596	596	0

Not 19 Övriga kortfristiga skulder

	Kancernakoncernen		Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31	2023-12-31	2022-12-31
Avtalsskulder	0	2 174	0	1 313
Personalrelaterade kortfristiga skulder	467	676	467	676
Kortfristig del av leasingsskuld	0	0	0	0
Övriga kortfristiga skulder	103	910	103	1 379
Summa	570	3 760	570	3 368

Not 20 Upplupna kostnader

	Kancernakoncernen		Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31	2023-12-31	2022-12-31
Upplupna personalrelaterade kostnader	2 892	1 353	2 892	1 353
Upplupna revisions- och redovisningskostnader	135	210	135	210
Upplupna räntekostnader	0	0	0	0
Förutbetalda intäkter	0	0	0	0
Projektrelaterade kostnader	11 481	5 021	11 481	5 021
Övriga kostnader	155	155	155	155
Summa	14 663	6 739	14 663	6 739

Not 21 Ställda säkerheter och eventalförpliktelser

Företagsinteckningar saknas och inga övriga ställda säkerheter eller eventalförpliktelser har identifierats.

	Kancernakoncernen		Moderbolaget	
	2023-12-31	2022-12-31	2023-12-31	2022-12-31
Företagsinteckningar	inga	inga	inga	inga

Not 22 Förslag till vinstdisposition

Styrelsen föreslår att till förfogande stående vinstmedel disponeras på följande sätt (kronor):

Överkursfond	405 421 825
Balanserade resultat	-300 789 321
Årets resultat	<u>-64 889 158</u>
Summa fritt eget kapital	39 743 346

Styrelsen föreslår att förlusten inklusive balanserade resultat, -365 678 479 kronor, avräknas mot balanserade resultat och att därefter kvarstående medel 39 749 346 kronor balanseras i ny räkning.

Efter dispositionen uppgår det fria egna kapitalet till:

Överkursfond	405 421 825
Balanserade resultat	<u>-365 678 479</u>
Summa fritt eget kapital	39 743 346

Not 23 Finansiella risker och finanspolicy Finansiell riskhantering

Finansiering och hantering av finansiella risker hanteras inom koncernen under styrning och bevakning av styrelsen. Kancera tillämpar en försiktig placeringspolicy.

Kancera är genom sin verksamhet exponerad för olika slags finansiella risker såsom fluktuationer i koncernens resultat och kassaflöde orsakade av förändringar i valutakurser till följd av studier utförda utanför Sverige. För närvarande är Kanceras policy att inte skydda sig mot finansiella risker avseende transaktions- och omräkningsrisker. Detta beslut är taget med hänsyn tagen till nuvarande andel som är exponerad i koncernen och kostnaden för skyddet av eventuella risker.

Refinansieringsrisk

Kancera är i expansionsfas samt bedriver kapitalintensiv utveckling med investeringar som syftar till att intäkter erhålles i framtiden. Därmed förbrukas likvida medel. Koncernens verksamhet är finansierad genom intäkter från läkemedelsprojekt och ägartillskott via nyemissioner. Investeringar framöver förväntas finansieras av intäkter och nyemissioner samt befintlig kassa.

Med refinansieringsrisk avses risken att Kancera inte kan klara sina åtaganden och fortsätta expandera sin verksamhet på grund av svårigheter att hitta finansiärer eller långgivare som är beredda att investera i koncernen och risken att refinansiering måste ske vid ogynnsamma marknadslägen till ofördelaktiga villkor. Det rådande makroekonomiska läget påverkar även finansmarknaderna och medför att risken ökar för att en eventuell kapitalanskaffning behöver ske med hög utspädning av rösterna i förhållande till tillfört kapital, vilket exempelvis avspeglades i den företrädesemission som bolaget genomförde i mars 2024.

Valutarisk

Valutarisk utgör risken för att valutakursförändringar påverkar Kanceras resultaträkning, finansiella ställning och/eller kassaflöden negativt. Valutarisker finns i både form av transaktions- och omräkningsrisker.

Omräkningsexponering uppkommer då verksamhet bedrivs utanför Sverige i andra redovisningsvalutor än KR. Kancera använder underleverantörer utomlands som fakturerar i danska kronor (DKK), Euro (EUR), brittiska pund (GBP) och amerikanska dollar (USD).

Koncernen har inte använt sig av valutasäkring under 2023 men kommer regelbundet att utvärdera behovet av valutasäkring i takt med att verksamheten utvecklas och expanderar. Rörelsens kostnader uppgick för verksamhetsåret till 66 077 tkr (52 684 tkr), varav ca 44% (44%) utgjorde kostnader i utländsk valuta.

Rörelseresultatet påverkades under 2023 netto med -197 tkr (-89 tkr) netto i valutakursförluster. Framtida intäkter och kostnader kommer att påverkas av fluktuationer i utländska valutakurser.

Känslighetsanalys avseende valutakursrisk 2023

Om den svenska kronan hade stärkts med 10% hade intäkterna minskat med 0 tkr (0 tkr) och kostnaderna minskat med 2 907 tkr (2 318 tkr).

Utav koncernens utestående fordringar per 31 dec 2023 var 1 601 tkr (0 tkr) i utländsk valuta.

Utav koncernens utestående skulder var 10 007 tkr (2 317 tkr) i utländsk valuta.

Ränterisk och likviditetsrisk

Likviditetsrisk definieras som att koncernen inte har möjlighet att betala oförutsedda utgifter. Överskottslikviditet placeras på bankkonto med låg ränterisk. Kancera säkerställer den kortsiktiga betalningsberedskapen genom att ha god likviditetsberedskap i form av kassamedel.

Motpartsrisk

Motpartsrisken är risken att en part i en transaktion med finansiella instrument inte kan fullgöra sina åtaganden och därmed åsamkar den andra parten en förlust. Kancera är utsatt för motpartsrisk vid finansiella placeringar. Koncernen begränsar sin motpartsrisk genom att överskottslikviditet placeras hos motpart, inklusive banker, med mycket hög kreditvärdighet.

Not 24 Viktiga händelser efter räkenskapsårets utgång

- Kancera har rapporterat att bolaget ingått ett licensavtal med University of Newcastle, genom vilket bolaget erhåller de exklusiva rättigheterna till resultat och patent från FRACTAL studien.
- Kanceras har rapporterat att bolagets uppdaterade protokoll för KANDOVA-studien har godkänts i Sverige, Norge och Danmark.
- Kancera har rapporterat att den första delen av fas I studien med KAND145 i friska försökspersoner är slutförd.
- Kancera har rapporterat avsikten att genomföra en företrädesemission om totalt 121,9 Mkr.
- Kancera har rapporterat utfallet från genomförd företrädesemission; cirka 73,0 Mkr tillfördes bolaget före emissionskostnader, vilket motsvarade cirka 60% av den totala företrädesemissionen.

Definitioner av nyckeltal

Alternativa nyckeltal

Utöver de finansiella nyckeltal som upprättats i enlighet med IFRS presenterar Kancera AB finansiella nyckeltal som inte definieras enligt IFRS. Alternativa nyckeltal anses vara viktiga resultat och prestationsindikationer för investerare och andra användare av delårsrapporten. De alternativa nyckeltalen ska ses som ett komplement till, men inte en ersättning för, den finansiella information som upprättats i enlighet med IFRS. Eftersom inte alla företag beräknar finansiella mått på samma sätt, är dessa inte alltid jämförbara med mått som används av andra företag.

Andel FoU av totala kostnader

Talet ger information om hur stor del av bolagets kostnader som avser kärn-verksamheten. Detta ger en bild av kostnadsallokering samt en indikation på hur stor den del administrativa delen tar i anspråk av den totala kostnadsmassan.

Eget kapital per aktie

Beräknas genom att dividera Eget kapital med antal aktier på balansdagen. Talets förändring mellan åren ger en indikation på att förändringar skett i bolagets egna kapital, till exempel om en nyemission genomförts och hur mycket av en sådan kapitalinjektion som kvarstår per balansdag.

Kassaflöde per aktie från den löpande verksamheten

Kassaflöde från den löpande verksamheten dividerat med genomsnittligt antal aktier. Givet bolagets fas där intäkter ännu är fiktiva ger talet tillsammans med eget kapital per aktie, information om bolagets kapitalanskaffning och finansiering.

Soliditet

Eget kapital i procent av balansomslutningen. Nyckeltalet visar hur stor del av tillgångarna som finansierats via eget kapital och därmed tydliggör bolags finansiella styrka.

Styrelse

Kanceras styrelse består av personer med lång erfarenhet från ledande positioner inom sina respektive specialiserade områden.

Styrelseordförande, advokat Erik Nerpin, har mångårig erfarenhet inom det affärsjuridiska fältet. Professor Petter Brodin, MD PhD, Charlotte Edenius, MD PhD, Anders Gabrielsen, Professor Carl-Henrik Heldin samt Professor Håkan Mellstedt är alla styrelseledamöter i Kancera samt vetenskapliga rådgivare.



Erik Nerpin

Styrelseordförande, född 1961, har en jur.kand. från Uppsala universitet och en LL.M. i International Banking Law vid Boston University. Nerpin är advokat och ägare av Advokatfirman Nerpin AB. Nerpins advokatverksamhet är fokuserad på börsrätt, bolagsrätt och corporate governance. Invald i styrelsen 2010. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. Innehav: 288 773 aktier.



Håkan Mellstedt

Ledamot, född 1942, är professor i onkologisk bioterapi vid Karolinska Institutet sedan 1999. Mellstedt är Med.dr. från Karolinska Institutet i Stockholm (1974) och innehar specialistkompetens i allmän internmedicin, hematologi och allmän onkologi. Mellstedt har lång erfarenhet och gedigen expertis inom cancerforskning, bland annat som föreståndare för Cancercentrum Karolinska, Karolinska Universitetssjukhuset och som President för European Society for Medical Oncology. Invald i styrelsen 2010. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. Innehav: 211 760 aktier personligen och 194 aktier genom närstående.



Charlotte Edenius

Ledamot, (MD, PhD), född 1958, arbetar vid sidan av sitt uppdrag i bolaget som chef för klinisk forskning och utveckling i Gesynta Pharma AB där hon är medgrundare, samt ingår i bolagets ledning och styrelse. Edenius har mer än 25 års erfarenhet som spänner från mindre biotechbolag till globala läkemedelsföretag och genom alla faser av läkemedelsutveckling. Edenius har haft forskningschefsbefattningar på bland annat Medivir, Orexo och Biolipox samt olika positioner inom Astra Zenecas kliniska FoU-verksamhet. Invald i styrelsen 2016. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare.

Styrelse



Carl-Henrik Heldin

Ledamot, född 1952, är professor i molekylär cellbiologi vid Uppsala Universitet och ordförande för EMBL-noden Molekylär Infektionsbiologi i Umeå. Professor Heldin är en internationellt erkänd auktoritet inom cancerforskning med ett stort antal publicerade vetenskapliga artiklar och reviews samt prestigefyllda forskningsutmärkelser i Sverige och internationellt. Heldin har tidigare bland annat varit chef för Ludwig-institutet för Cancerforskning i Uppsala och ordförande i styrelserna för Nobelstiftelsen och Science for Life Laboratory. Invald i styrelsen 2012. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. Innehav: 80 000 aktier.



Anders Gabrielsen

Ledamot, MD, PhD, född 1966, är klinisk specialistläkare inom kardiologi samt invärtesmedicin från Karolinska Universitetssjukhuset och är verksam som chef för klinisk utveckling i Ribocure Pharmaceuticals AB. Gabrielsen har disputerat vid Köpenhamns Universitet samt forskat vid Karolinska Institutet inom området translationell- och molekylär kardiovaskulär forskning. Gabrielsen har omfattande internationell erfarenhet av läkemedelsutveckling från bland annat Bayer, Novartis och Astra Zeneca. Invald i styrelsen 2018. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. Innehav: 0 aktier.



Petter Brodin

Petter Brodin, född 1982, MD, PhD, MD / PhD, är professor och specialistläkare med fokus på pediatrik immunologi vid Karolinska Institutet och Karolinska universitetssjukhuset i Solna. Han leder ett laboratorium som utvecklar och tillämpar nya experimentella metoder och beräkningsmodeller för att beskriva immunsystemvariationer och dess roll i hälsa och sjukdomar. Invald i styrelsen 2021. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. Innehav: 0 aktier.



Thomas Olin

Ledamot, född 1958. Chief Scientific Officer och vice VD i Kancera AB. Fil.dr. i fysiologi och M.Sc. i biologi, kemi och geovetenskap. Olin har mer än 25 års erfarenhet av vetenskapligt som affärsmässigt ledarskap, från bland annat Pharmacia och Biovitrum. Olin var VD för bolaget under perioden 2010-2023 och tillträdde som Chief Scientific Officer och vice VD under 2023. Invald i styrelsen 2010. Oberoende i förhållande till större ägare. Innehav: 342 076 aktier personligen och 17 027 aktier genom närstående.

Ledning

Kancera drivs av en ledning med gedigen expertis och erfarenhet av att omsätta upptäckter av nya sjukdomsmekanismer till läkemedelskandidater och utveckla dessa genom kliniska studier fram till marknad och lansering genom partnerskap.



Peter Selin, CEO

Peter Selin, född 1973, är VD för Kancera. Peter har mer än 20 års internationell erfarenhet inom biotech och läkemedelsindustrin och har gedigen expertis inom strategi- och affärsutveckling, produktförvärv och licensieringar, kommersialisering av läkemedel samt corporate finance. Peter har tidigare haft olika seniora positioner inom både affärsutveckling och operativ verksamhet på Vivesto AB, Inceptua Group och Sobi. Peter har en civilekonomexamen från Uppsala universitet. Tillträdde som VD 2023. Innehav: 31 000 aktier.



Thomas Olin, CSO

Ledamot, född 1958. Chief Scientific Officer och vice VD i Kancera AB. Fil.dr. i fysiologi och M.Sc. i biologi, kemi och geovetenskap. Olin har mer än 25 års erfarenhet av vetenskapligt som affärsmässigt ledarskap, från bland annat Pharmacia och Biovitrum. Olin var VD för bolaget under perioden 2010-2023 och tillträdde som Chief Scientific Officer och vice VD under 2023. Invald i styrelsen 2010. Oberoende i förhållande till större ägare. Innehav: 342 076 aktier personligen och 17 027 aktier genom närstående.



Markus Jerling, CMO

Markus Jerling, född 1955, är Chief Medical Officer i Kancera AB. Dr. Jerling har disputerat inom klinisk farmakologi och har mer än 25 års erfarenhet av internationell läkemedelsutveckling i olika chefspositioner på bolag i Sverige och i USA. I tillägg till sin långa erfarenhet från kliniska studier i både tidiga och sena utvecklingsfaser inom cancer och hjärt-kärlsjukdomar har Dr. Jerling femton års erfarenhet från akademisk forskning och som praktiserande läkare. Innehav: 0 aktier.

Kommande rapporttillfällen samt årsstämma

2024
17
maj

Delårsrapport januari – mars 2024

2024
27
maj

Årsstämma 2024

2024
23
augusti

Delårsrapport april – juni 2024

2024
15
november

Delårsrapport juli – september 2024

2025
21
februari

Delårsrapport oktober – december 2024/
bokslutskommuniké 2024

Styrelsens och VDs Försäkran

Styrelsen och verkställande direktören försäkrar att årsredovisningen har upprättats i enlighet med god redovisningssed i Sverige och koncernredovisningen har upprättats i enlighet med de internationella redovisningsstandarder som avses i Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1606/2002 av den 19 juli 2002 om tillämpning av internationella redovisningsstandarder. Årsredovisningen respektive koncernredovisningen ger en rättvisande bild av moderbolagets och koncernens resultat och ställning. Förvaltningsberättelsen för moderbolaget respektive koncernen ger en rättvisande översikt över utvecklingen av moderbolagets och koncernens verksamhet, ställning och resultat samt beskriver väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer som moderbolaget och de företag som ingår i koncernen står inför.

Koncernens rapport över resultat och övrigt totalresultat och rapport över finansiell ställning och moderbolagets resultat- och balansräkning blir föremål för fastställelse på årsstämma den 27 maj 2024.

Stockholm den 30 april 2024

Erik Nerpin
Ordförande

Håkan Mellstedt
Ledamot

Charlotte Edenius
Ledamot

Thomas Olin
Ledamot

Carl-Henrik Heldin
Ledamot

Anders Gabrielsen
Ledamot

Petter Brodin
Ledamot

Peter Selin
VD

Vår revisionsberättelse har avgivits den 30 april 2024

Grant Thornton Sweden AB

Therese Utengen
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i Kancera AB
Org.nr. 556806-8851

Rapport om årsredovisningen och koncernredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen och koncernredovisningen för Kancera AB för år 2023.

Bolagets årsredovisning och koncernredovisning ingår på sidorna 23–62 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av moderbolagets finansiella ställning per den 31 december 2023 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Koncernredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av koncernens finansiella ställning per den 31 december 2023 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt International Financial Reporting Standards (IFRS), såsom de antagits av EU och årsredovisningslagen.

Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens och koncernredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen för moderbolaget och för koncernen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till moderbolaget och koncernen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Annan information än årsredovisningen och koncernredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och koncernredovisningen och återfinns på sidorna 1–22. Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för denna andra information.

Vårt uttalande avseende årsredovisningen och koncernredovisningen omfattar inte denna information och vi gör inget uttalande med bestyrkande avseende denna andra information.

I samband med vår revision av årsredovisningen och koncernredovisningen är det vårt ansvar att läsa den information som identifieras ovan och överväga om informationen i väsentlig utsträckning är oförenlig med årsredovisningen och koncernredovisningen. Vid denna genomgång beaktar vi även den kunskap vi i övrigt inhämtat under revisionen samt bedömer om informationen i övrigt verkar innehålla väsentliga felaktigheter.

Om vi, baserat på det arbete som har utförts avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldiga att rapportera detta. Vi har inget att rapportera i det avseendet.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen och koncernredovisningen upprättas och att de ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen och, vad gäller koncernredovisningen, enligt IFRS så som de antagits av EU. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning och koncernredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen och koncernredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets och koncernens förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och verkställande direktören avser att likvidera bolaget, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen och koncernredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen och koncernredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen och koncernredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.

- skaffar vi oss en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen och koncernredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets och koncernens förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen och koncernredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen och koncernredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag och en koncern inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen och koncernredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen och koncernredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.
- inhämtar vi tillräckliga och ändamålsenliga revisionsbevis avseende den finansiella informationen för enheterna eller affärsaktiviteterna inom koncernen för att göra ett uttalande avseende koncernredovisningen. Vi ansvarar för styrning, övervakning och utförande av koncernrevisionen. Vi är ensamt ansvariga för våra uttalanden.
- Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Vi ansvarar för styrning, övervakning och utförande av koncernrevisionen. Vi är ensamt

ansvariga för våra uttalanden. Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen och koncernredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för Kancera AB för år 2023 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman behandlar förlusten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till moderbolaget och koncernen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets och koncernens verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av moderbolagets och koncernens egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets och koncernens ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Verkställande direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot eller verkställande direktören i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller
- på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för bolagets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Stockholm, 30 april 2024
Grant Thornton Sweden AB

Therése Utengen
Auktoriserad revisor

Bolagsstyrningsrapport

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB i vilket all produktutveckling sker samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltnings AB i vilket teckningsoptioner är placerade. Moderbolag i koncernen är det svenska publika aktiebolaget Kancera AB (publ.) vars aktier är noterade på Nasdaq First North Premier Growth Market, Premier Segmentet från och med den 28:e oktober 2016.

First North är en alternativ marknadsplats som drivs av de olika börserna som ingår i Nasdaq. Den har inte samma juridiska status som en reglerad marknad. Bolag på First North regleras av First Norths regelverk och inte av de regler som gäller för handel på en reglerad marknad. En placering i ett bolag som handlas på First North kan därigenom vara en mer riskfylld än motsvarande placering i ett noterat bolag på reglerad marknad.

För en mer detaljerad sammanställning av riskfaktorer hänvisas till Kanceras tidigare prospekt som finns tillgängligt på hemsidan www.kancera.se.

Tillämpningar av svensk kod för bolagsstyrning och avvikelser.

Från och med den 31 oktober 2016 handlas Kanceras aktie på Nasdaq First North Premier Growth Market. Kancera tillämpar Svensk kod för bolagsstyrning ("Koden") sedan 1 januari 2017. Information om Koden finns på www.bolagsstyrning.se.

Aktieägare

Antalet aktieägare Kancera var vid årets slut cirka 18 000 (18 200). För information om bolagets större ägare samt ägarstruktur, se avsnittet Aktien och ägarna i denna årsredovisning.

Bolagsstämman

I enlighet med aktiebolagslagen är bolagsstämman Kanceras högsta beslutsfattande organ och på bolagsstämman utövar aktieägarna sin rösträtt i nyckelfrågor, till exempel fastställande av resultat- och balansräkningar, disposition av Kanceras resultat, beviljande av ansvarsfrihet för styrelsen och verkställande direktören, val av styrelseledamöter och revisorer samt ersättning till styrelsen och revisorerna.

Årsstämman väljer styrelseledamöter fram till slutet av nästkommande årsstämman.

Kanceras bolagsordning innehåller ingen bestämmelse avseende ändring av bolagsordning. Sådana ändringar beslutas i enlighet med svensk lag, det vill säga av bolagsstämman.

Utöver årsstämman kan extra bolagsstämma kallas. I enlighet med bolagsordningen publiceras kallelse till årsstämma respektive extra bolagsstämma i Post- och Inrikes Tidningar samt på Kanceras webbplats. Vid tidpunkten för kallelse ska information om att kallelse skett annonseras i Svenska Dagbladet.

Med stöd av bemyndigande från Bolagsstämman den 25 maj 2023 beslutade styrelsen den 23 februari 2024 att upprätta ett EU-tillväxtprospekt med anledning av en nyemission av aktier med företrädesrätt för Kanceras aktieägare. Företrädesemissionen tecknades till cirka 60 procent, vilket innebar att Kancera tillfördes cirka 73 miljoner kronor före emissionskostnader.

Rätt att närvara vid bolagsstämma

Alla aktieägare som är direktregistrerade i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken fem arbetsdagar före bolagsstämman och som har meddelat sin avsikt att delta (med eventuella biträden) i bolagsstämman senast det datum och den tid som anges i kallelsen till bolagsstämman har rätt att närvara vid bolagsstämman och rösta för det antal aktier de innehar. Aktieägare kan delta i bolagsstämman personligen eller genom ombud och kan även biträdas av högst två personer. Normalt brukar aktieägare kunna registrera sig till bolagsstämman på flera olika sätt, vilka anges i kallelsen till stämman.

Initiativ från aktieägare

Aktieägare som önskar få ett ärende behandlat på bolagsstämman måste skicka in en skriftlig begäran till styrelsen. Begäran skall normalt ha tagits emot av styrelsen senast sju veckor före bolagsstämman.

Valberedning

Kancera AB har utsett en valberedning med uppgift att inför årsstämman den 27 maj 2024 framlägga förslag avseende ordförande vid stämman, val av styrelseledamöter och styrelseordförande, val av revisor, arvode åt styrelsen och eventuellt särskild arvodering för utskottsarbete, arvode åt revisorerna samt riktlinjer för utseende av valberedning.

Enligt förslaget ska valberedningen bestå av styrelsens ordförande samt en representant för var och en av de två största aktieägarna i bolaget. Valberedningens ledamöter uppstår ingen ersättning från bolaget. Valberedningen ska utföra vad som åligger valberedningen enligt Koden.

Ledamöterna har av praktiska skäl utsett Erik Nerpin till ordförande och därmed beaktat hans erfarenhet av dylika uppdrag samt hans icke obetydliga ägande.

Ledamot	Reprenter	Styrelseledamot eller ej
Anders Tamsen	Eget ägande	Ej ledamot
Clas Reuterskiöld	Eget ägande	Ej ledamot
Erik Nerpin (ordförande)	Eget ägande	Styrelseordförande

Styrelsen

Styrelsen är näst högsta beslutsfattande organ efter bolagsstämman. Enligt bolagsordningen ska Kanceras styrelse bestå av minst tre och högst åtta ledamöter, utan suppleanter. Årsstämman 2023 valde en styrelse bestående av sju ordinarie ledamöter. Till styrelsens ordförande utsåg stämman Erik Nerpin.

Enligt aktiebolagslagen är styrelsen ansvarig för Kanceras förvaltning och organisation, vilket betyder att styrelsen är ansvarig för att bland annat fastställa mål och strategier, säkerställa rutiner och system för utvärdering av fastställda mål, fortlöpande utvärdera Kanceras finansiella ställning och resultat samt utvärdera den operativa ledningen. Styrelsen ansvarar också för att säkerställa att årsredovisningen och, i tillämpliga fall, koncernredovisningen samt delårsrapporterna upprättas i rätt tid. Dessutom utser styrelsen den verkställande direktören. Styrelseledamöterna väljs varje år på årsstämman för tiden fram till slutet av nästa årsstämma. Enligt Kanceras bolagsordning skall styrelsen till den del den väljs av bolagsstämman bestå av minst tre ledamöter och högst åtta ledamöter utan suppleanter.

Styrelseordförande väljs av årsstämman och har ett särskilt ansvar för ledningen av styrelsens arbete och att styrelsens arbete är välorganiserat och genomförs på ett effektivt sätt. Styrelsens ordförande deltar inte i den operativa ledningen av Kancera.

Styrelsens arbete och arbetsordning

Styrelsen följer en skriftlig arbetsordning som revideras årligen och fastställs på det konstituerande styrelsemötet varje år. Arbetsordningen reglerar bland annat styrelsepraxis, funktioner och uppdelningen av arbetet mellan styrelseledamöterna och VD. I samband med det första styrelsemötet fastställer styrelsen också instruktioner för finansiell rapportering och instruktioner för VD.

Styrelsen sammanträder enligt ett årligt schema som fastställs i förväg. Utöver dessa möten kan ytterligare möten anordnas för att hantera frågor som inte kan hänskjutas till ett ordinarie möte. Utöver styrelsemöten har styrelse-ordföranden och VD en fortlöpande dialog rörande ledningen av Kancera.

Styrelsen ska i första hand ägna sig åt övergripande och långsiktiga frågor samt frågor av osedvanlig beskaffenhet eller stor betydelse i övrigt. Ordföranden leder styrelsearbetet och representerar styrelsen såväl externt som internt. Arbetsordningen namnger även de styrelseledamöter som enligt särskilt beslut utsetts att vara ledningens kontaktpersoner i händelse av krissituation. Verkställande direktör rapporterar vid varje ordinarie styrelsemöte om verksamheten, innefattande projektutveckling, planer och framsteg inom forskningen, finansiell rapportering med prognoser samt affärsutveckling. Styrelsen beslutar i frågor där aktiebolagslagen och bolagsordningen fordrar styrelsens beslut samt i frågor såsom policy-ärenden, strategi, verksamhetsbeslut (till exempel forskningsplaner), budget, affärsplaner samt väsentliga avtal. Under 2023 hölls sju (7) protokollförda möten. Viktiga frågor som behandlats av styrelsen inkluderar utveckling av forskningsprojektet, affärsutvecklingsprojekt, partnerstrategi och bokslutsinformation samt budget- och finansieringsfrågor. Protokoll har förts av styrelsens sekreterare som utses vid varje styrelsemöte.

Styrelsens ordförande tillser att en årlig utvärdering genomförs av styrelsens arbete där ledamöterna ges möjlighet att ge sin syn på såväl arbetsformer, styrelsematerial, sina egna och övriga ledamöters insatser liksom uppdragets omfattning. Valberedningen har informerats om resultatet av utvärderingen. Utifrån denna information kan valberedningen bedöma vilken kompetens och erfarenhet som krävs av styrelseledamöterna. Valberedningen har även tagit del av bolagets bedömningar av kvaliteten och effektiviteten i revisorns arbete, inklusive rekommendationer om revisorer och revisorsarvoden.

Bedömningen är att styrelsens samlade kompetens svarar väl mot bolagets strategiska visioner och mål. Styrelsens arbete bedöms fungera mycket väl och samtliga ledamöter anses på ett konstruktivt sätt bidra till såväl den strategiska diskussionen som styrningen av bolaget. Dialogen mellan styrelse och ledning uppfattas också som god.

VD och övriga ledande befattningshavare är underordnad styrelsen och har främst ansvar för Kanceras löpande förvaltning och den dagliga driften. Arbetsfördelningen mellan styrelsen och VD anges i arbetsordningen för styrelsen och instruktionen för VD. VD ansvarar också för att upprätta rapporter och sammanställa information från ledningen inför styrelsemöten och är föredragande av materialet på styrelsesammanträden.

Enligt instruktionerna för finansiell rapportering är VD ansvarig för att hålla styrelsen informerad om utvecklingen av Kanceras verksamhet, resultat, finansiella ställning, likviditets- och creditsituation, viktiga affärshändelser, samt andra relevanta omständigheter.

Styrelseutskott och utskottsarbete

Styrelsen har för närvarande inget ersättningsutskott, revisionsutskott eller något annat utskott. I stället är det styrelsens uppfattning att de uppgifter som annars skulle utföras av utskotten tills vidare bättre utförs av styrelsen i dess helhet. Styrelsen kommer fortlöpande överväga behovet av att inrätta utskott.

Ledamot	Närvaro på styrelsemöte	Bolag	Ägare
Anders Gabrielsen	6/7	Oberoende	Oberoende
Charlotte Edenius	6/7	Oberoende	Oberoende
Carl-Henrik Heldin	6/7	Oberoende	Oberoende
Erik Nerpin	7/7	Oberoende	Oberoende
Håkan Mellstedt	7/7	Oberoende	Oberoende
Petter Brodin	4/7	Oberoende	Oberoende
Thomas Olin	7/7	Ej oberoende	Oberoende

Intern kontroll

Intern kontroll över finansiell rapportering inom Kancera är utformad för att uppnå en tillfredsställande tillförlitlighet i den externa rapporteringen baserad på den verksamhet som bedrivs i bolaget. Kontrollmiljön inom Kancera utgör ramen för den inriktning och kultur som Kanceras styrelse och ledning kommunicerar ut i organisationen. Intern styrning och kontroll i enlighet med vedertagna ramverk är ett prioriterat område inom ledningsarbetet. Kanceras styrelse och ledning definierar och utformar beslutsvägar, befogenheter och ansvar som är tydligt definierade och kommunicerade i organisationen. Kanceras styrelse strävar också efter att säkerställa att styrande dokument såsom interna policys och riktlinjer omfattar identifierade väsentliga områden och att dessa ger rätt vägledning i arbetet för olika befattningshavare inom Kancera.

Uppföljning av intern kontroll

Uppföljning av den interna kontrollen görs på olika nivåer i Kancera. Styrelsen avhandlar samtliga kvartalsbokslut, bokslutskommunikéer samt årsredovisningar innan dessa publiceras.

Bolagets externa revisorer rapporterar personligen sina iakttagelser och sin bedömning av den interna kontrollen till styrelsen.

Internrevision

Mot bakgrund av koncernens okomplicerade juridiska och operativa struktur samt utarbetade styr- och internkontrollsystem har styrelsen valt att inte ha en separat internrevisionsfunktion.

Styrelsen utvärderar och följer fortlöpande upp frågan om ett eventuellt inrättande av en internrevisionsfunktion.

Incidenter

Under 2023 inträffade en IT incident då bolaget utsattes för en extern attack med så kallat "ransomware". Ransomware är en typ av skadlig programvara vars syfte är utpressning, ofta genom att ta filer som gisslan via kryptering. För att häva krypteringen eller återfå kontrollen över datorn kräver utpressningsprogrammet en lösensumma eller eventuellt annan handling som gynnar hotaktören som ligger bakom programmet. Attacken genomfördes då en medarbetare på bolaget klickade på en länk i ett externt inkommande mail, varpå en nedladdning av filer påbörjades som krypterade och låste filer på medarbetarens dator och delar av nätverket. Attacken upptäcktes dock omedelbart av bolagets IT-skyddssystem som kunde avbryta och isolera attacken. Samtliga krypterade filer kunde återställas genom bolagets back-up system och attacken orsakade ingen bestående skada på bolagets verksamhet. Incidenten visade att bolagets IT-skydd och back-up system fungerade enligt plan. I tillägg har bolaget genomfört utbildningsinsatser för samtliga medarbetare i syfte att minska risken för att händelsen upprepas.

Under 2023 fick bolaget en kritikskrivelse från Nasdaq rörande offentliggörandet av kallelse till bolagsstämma. Den 25 april 2023 klockan 08.30 offentliggjorde Kancera ett pressmeddelande rörande kallelse till bolagsstämman, men Nasdaq kunde i det sammanhanget notera att kallelsen publicerats i Post- och Inrikes Tidningar samma dag, vilket inte är i överensstämmelse med Nasdaqs regelverk. Händelsen orsakades av att medarbetare inte följde bolags rutin för offentliggörande och bolaget har genomfört utbildningsinsatser för berörda medarbetare i syfte att eliminera risken för att händelsen upprepas.

Ersättning till ledamöter och ledande befattningshavare

Arvoden och annan ersättning till styrelsen, däribland ordföranden, fastställs av bolagsstämman, normalt årsstämman. Vid årsstämman den 25 maj 2023 beslutades att styrelsearvode för tiden fram till och med årsstämman 2024 skall utgå med ett belopp om totalt 950 000 kr varav 200 000 kr till ordföranden och 150 000 kr till vardera fem externa styrelseledamöter. Kanceras styrelseledamöter har inte rätt till några förmåner efter det att de avgått som medlemmar i styrelsen. Som framgår under rubrik Transaktioner med närstående har en ledamot utfört arvoderade tjänster för Kancera utöver styrelseuppdraget, vilka i sedvanlig ordning prövats av styrelsen avseende marknadsmässighet samt varande utanför det normala styrelsearbetet.

Ersättning till ledande befattningshavare

Verkställande direktören Peter Selin har följande anställningsvillkor. Månadslön 155 000 kr. Avtal om avgångsvederlag finns ej. Pensionsförmåner motsvarande ITP-planen. I anställningsavtalet i övrigt gäller att rörlig ersättning eller andra förmåner utgår till VD om det specifikt beslutas av styrelsen och då inom ramen för maximal ersättningsnivå beslutade på Årsstämman.

Under 2023 har bonus om 310 tkr till VD samt bonus till vice VD om 855 tkr beslutats av styrelsen, baserat på de resultat bolaget har levererat gentemot fastställda verksamhetsmål.

Revision

Revisorn skall granska Kanceras årsredovisning och räkenskaper samt styrelsens och VD:s förvaltning. Efter varje räkenskapsår skall revisorn lämna en revisionsberättelse och i tillämpliga fall en koncernrevisionsberättelse till årsstämman. Enligt Kanceras bolagsordning skall Kancera ha lägst en och högst två revisorer och högst två revisorsuppleanter.

Kanceras revisor är Grant Thornton Sweden AB, med auktoriserade revisorn Therese Utengen som huvudansvarig revisor.

Revisorsyttrande om bolagsstyrningsrapporten

Till bolagsstämman i Kancera AB, org.nr 556806-8851

Uppdrag och ansvarsfördelning

Det är styrelsen som har ansvaret för bolagsstyrningsrapporten för år 2023 på sidorna 66–69 och för att den är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen.

Granskningens inriktning och omfattning

Vår granskning har skett enligt FARs rekommendation RevR 16 Revisorns granskning av bolagsstyrningsrapporten. Detta innebär att vår granskning av bolagsstyrningsrapporten har en annan inriktning och en väsentligt mindre omfattning jämfört med den inriktning och omfattning som en revision enligt International Standards on Auditing och god revisionssed i Sverige har. Vi anser att denna granskning ger oss tillräcklig grund för våra uttalanden.

Uttalande

En bolagsstyrningsrapport har upprättats. Upplýsningar i enlighet med 6 kap. 6 § andra stycket punkterna 2–6 årsredovisningslagen samt 7 kap. 31 § andra stycket samma lag är förenliga med årsredovisningen och koncernredovisningen samt är i överensstämmelse med årsredovisningslagen.

Stockholm den 30 april 2024

Grant Thornton Sweden AB

Therese Utengen
Auktoriserad revisor

För ytterligare information, kontakta:
ir@kancera.com

Kancera AB (publ)
Karolinska Institutet Science Park
Nanna Svartz väg 4
SE 171 65 Solna



Besök gärna Bolagets hemsida www.kancera.com