



Årsredovisning och
bolagsstyrningsrapport

2020

Innehållsförteckning

Om Kancera.....	4
Året i korthet.....	5
VD har ordet.....	7
KAND567	9
Kanceras prekliniska projekt	16
Marknadspotentialen för Kanceras projekt	17
Styrelsens ledamöter	20
Ledning	22
Förvaltningsberättelse.....	24
Risker och riskhantering	29
Förslag till vinstdisposition	30
Räkenskaper och noter	31
Definitioner	61
Styrelsens försäkrar	62
Bolagsstyrningsrapport	63
Revisionsberättelse.....	67

Om Kancera

Kanceras upptäckter banar väg för utveckling av en ny klass av läkemedel mot hyperinflammation och cancer.

Kancera utvecklar nya läkemedel mot inflammation och cancer. Den längst framskridna läkemedelskandidaten, fraktalkinblockeraren KAND567, utvecklas kliniskt mot målet att minimera de skador som uppkommer i hjärta och lunga i samband med hyperinflammation. Den första kliniska fas II-studien som pågår i COVID-19-patienter planeras slutrapporteras under 2021 och den andra, i hjärtinfarktpatienter, under 2022.

Under första kvartalet 2021 upptäcktes att Kanceras läkemedelskandidater har en potential att förbättra behandlingen av svårbehandlad cancer genom att bryta cancers motståndskraft mot kemoterapi.

Tack vare dessa överraskande resultat befinner sig Kancera nu i en ledande position inom detta kliniskt och kommersiellt dynamiska område för utveckling av morgondagens cancerläkemedel. Klinikförberedande studier har startat för att utreda hur KAND567 bäst doseras för att uppnå de koncentrationer som krävs för att bryta behandlingsresistens i en långt framskriden tumörsjukdom. Faller dessa studier väl ut under 2021 finns goda förutsättningar att starta en klinisk fas II-studie i avancerad cancer redan under 2022

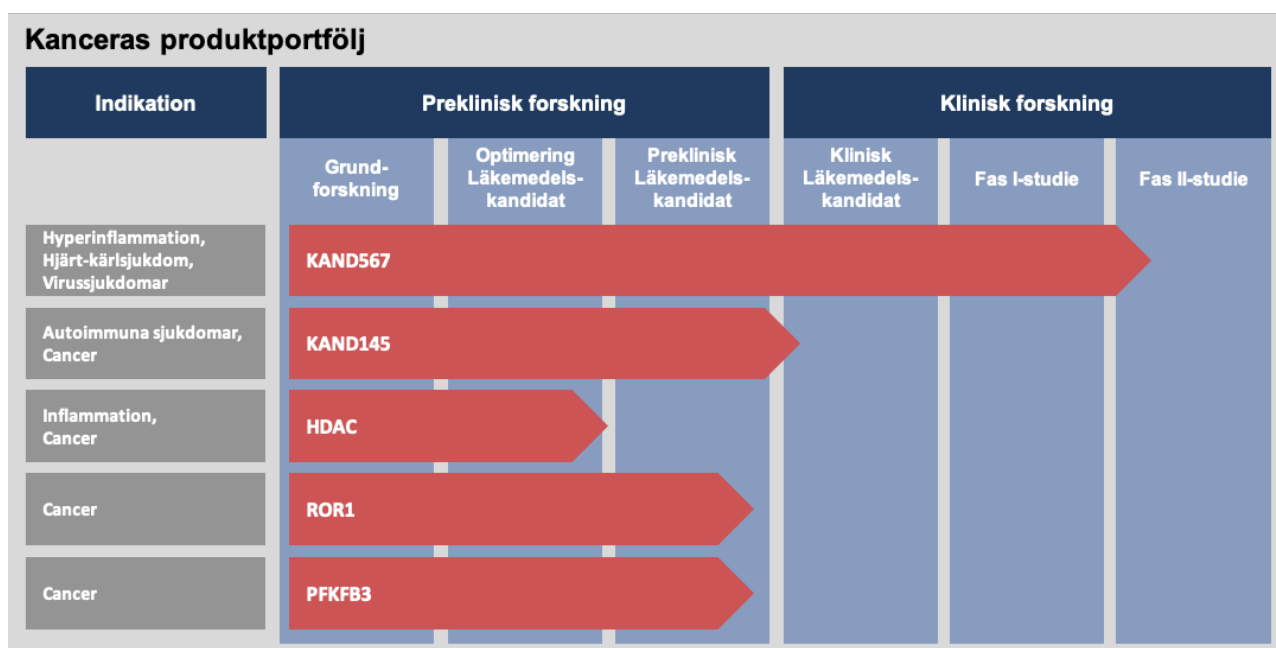
med målet att visa effekt och säkerhet genom etablerade biomarkörer.

Parallellt utvärderas även Kanceras läkemedelskandidat KAND145 för behandling av autoimmuna sjukdomar inom ramarna för ett EU-finansierat projekt. Fokus här ligger på autoimmuna reumatiska och hjärt-kärlsjukdomar.

Kancera avser att utlicensiera eller avyttra bolagets läkemedelskandidater till internationellt etablerade läkemedelsbolag, vilka då tar över ansvaret för vidare utveckling, registrering och kommersialisering av färdiga läkemedel. Denna affärsmodell minskar behovet av finansiella resurser, reducerar portföljrisken och kan ge upphov till betydande intäkter i form av licensavgifter och milstolpsbetalningar långt innan ett projekt når marknaden.

Bolaget bedriver sin verksamhet inom Karolinska Institutet Science Park i nära samarbete med världsledande sjukhus och forskare i Sverige, England och Danmark.

Kanceras aktie handlas på Nasdaq First North Premier Growth Market.



Året i korthet

Med stöd av två lyckade fas I-studier startar Kancera den första patientstudien mot hyperinflammation.

Ny forskning och klinisk utveckling

- Kanceras första kliniska fas IIa-studie startade med KAND567 i COVID-19. Studien genomförs i samarbete med Capio S:t Görans sjukhus och SciLifeLab i syfte att kartlägga effekt av KAND567 på immunsystemet, lungfunktion samt rehabilitering.
- Den pågående fas II-studien i COVID-19-stärktes genom nya samarbeten med två universitetssjukhus i Danmark i syfte att möjliggöra full rekrytering av patienter under andra kvartalet 2021.
- Kancera inledde en studie av långvariga symptom efter COVID-19. Studien leds av forskare och kliniker vid SciLifeLab och Karolinska sjukhuset. Målet för studien är att kartlägga hur immunsystemet påverkar dessa patienter och om Kanceras läkemedelskandidater skulle kunna bidra till en förbättrad behandling av dessa patienter.
- Samarbete inleddes med Freeman Hospital, ett av världens 50 främsta universitetssjukhus, samt Newcastle Universitetets stiftelse med målet att genomföra en studie av den hjärtskyddande effekten av KAND567 i patienter efter hjärtattack. Ansökan om tillstånd för denna studie beräknas sändas till den brittiska läkemedelsmyndigheten MHRA under andra kvartalet 2021.
- Två lyckade fas I-studier genomfördes dels med KAND567 i intravenös produkt och dels som ny formulering för peroral kapsel. Båda dessa studier genomfördes som förberedelse för den planerade hjärtstudien.
- Ett vetenskapligt råd (Scientific Advisory Board) bestående av tre internationellt ledande forskare inom områdena klinisk kardiologi och immunologi inrättades i syfte att ytterligare stärka utformningen av Kanceras kliniska studier.
- Kancera meddelade att bolaget utan kostnad har övertagit rättigheterna till vidareutvecklade HDAC6-hämmare mot inflammation och cancer

som genererats under optionsavtalet med Grünenthal.

Patentansökningar

- En patentansökan för ett behandlingskoncept mot virus-inducerad hyperinflammation som baseras på blockad av fraktalkinsystemet lämnades in i syfte att möjliggöra skydd av konfirmerande resultat som kan komma att genereras genom pågående fas IIa-studie.
- I syfte att ytterligare stärka skyddet för Kanceras HDAC-6-hämmare mot inflammation och cancer valde Kancera att återinlämna en patentansökan under 2021 i syfte att bredda skyddsomfånget.
- För status gällande Kanceras övriga patent och patentansökningar, se senaste uppdatering publicerad på hemsidan [här](#).

Finansiella händelser

- En fullt garanterad företrädesemission genomfördes för att finansiera den planerade fas IIa-studien av KAND567. Emissionen tillförde Kancera cirka 56 Mkr efter kontanta emissionskostnader.
- Teckningsoptioner TO4 konverterades under inlösenperioden fram till september 2020 vilket tillförde Kancera cirka 39 MSEK efter emissionskostnader.

Bolagshändelser

- I syfte att rikta bolagets resurser effektivt mot klinisk utveckling avyttrade Kancera det prekliniskt fokuserade laboratoriet och etablerade verksamheten centralt inom Karolinska Science Park.
- I och med att Kanceras går in i patientstudier inom hyperinflammation, rekryterades dr Torbjörn Lundström till Chief Medical Officer med medicinskt ansvar för Kanceras produktportfölj. Torbjörn Lundström kommer närmast från en position som Global Clinical Lead, AstraZeneca R&D.

Händelser efter årets utgång

- En sammanläggning av Kanceras aktier genomfördes i enlighet med beslut från årsstämman i Kancera 2020. Sammanläggningen innebär att tio (10) aktier sammanläggs till en (1) aktie och att Kancera har 47 419 547 utestående aktier.
- Den pågående fas IIa-studien i COVID-19-stärktes genom samarbete med ytterligare ett sjukhus i Sverige, Västmanlands sjukhus i Västerås. Därmed drivs studien sammantaget parallellt vid fyra sjukhus – två i Sverige och två i Danmark i syfte att möjliggöra full rekrytering av patienter till studien under andra kvartalet 2021.
- Kancera rapporterade prekliniska forskningsresultat, som visar att bolagets fraktalkinblockerare har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer.
- Styrelsen meddelade med stöd av bemyndigande från årsstämman den 28 maj 2020, beslut om en riktad nyemission av aktier om högst cirka 20,4 MSEK till svenska och internationella kvalificerade investerare samt en nyemission av aktier om högst cirka 101,2 MSEK med företrädesrätt för Kanceras aktieägare.
- Kancera gav en operationell uppdatering för: a) klinisk fas IIa-studie i COVID-patienter i vilken två tredjedelar av patienterna har doserats och b) PFKFB3-projektet där nya resultat innebär att KAND757 nomineras som läkemedelskandidat efter positiva effekter som dokumenterats i tumörpreparat från patienter med rektalcancer.

Femårsöversikt

	1 jan-31 dec 2020	1 jan-31 dec 2019	1 jan-31 dec 2018	1 jan-31 dec 2017	1 jan-31 dec 2016
Siffror i sammandrag					
Nettoomsättning	90	3 216	358	113	308
FoU kostnader	-39 279	-34 505	-45 240	-55 804	-19 089
Rörelseresultat	-46 515	-35 653	-45 921	-56 143	-22 282
Resultat efter finansiella poster	-47 558	-36 095	-45 935	-56 198	-22 308
Resultat efter skatt	-47 558	-36 095	-45 935	-56 198	-22 308
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-46 046	-33 286	-45 043	-53 541	-23 103
Likvida medel på balansdagen	55 008	11 848	21 023	27 775	57 759
Eget kapital på balansdagen	72 283	17 419	33 357	38 711	59 525
Nyckeltal					
Avkastning på eget kapital, %	neg	neg	neg	neg	neg
Avkastning på sysselsatt kapital, %	neg	neg	neg	neg	neg
Resultat per aktie, före och efter utspädning, kr	-0,13	-0,18	-0,26	-0,39	-0,19
Kassaflöde per aktie, kr	0,12	-0,04	-0,06	-0,25	0,35
Eget kapital per aktie, kr	0,15	0,08	0,18	0,26	0,45
Soliditet	87%	39%	73%	76%	82%
Antal anställda vid periodens slut	8	20	20	20	16

Påverkan av COVID-19-pandemin

Styrelsen konstaterar att COVID-19-pandemin har påverkat sjukvårdens kapacitet att genomföra kliniska studier och därmed påverkat tidslinjerna för bolagets två kliniska studier, däribland COVID-19-studien som förlängts med cirka 2 månader och studien av patienter efter hjärtattack vars ansökan flytts fram cirka fyra månader. COVID-19-pandemin har ej signifikant påverkat bolaget på annat sätt.

VD har ordet

Under 2020 initierade Kancera nytt kliniskt utvecklingsprogram för att bekämpa livshotande virusinfektion såsom COVID-19 och under första kvartalet 2021 publicerades ett forskningsgenombrott som kan leda till en ny generation av cancerläkemedel.

När pandemin slog till med full kraft i mars 2020 fick Kancera, precis som alla andra, stanna upp, tänka till och styra om. När vi nu summerar året kan vi konstatera att vi lyckades behålla ett högt tempo i befintliga projekt och dessutom starta ett nytt för att bidra i kampen mot COVID-19.

Fraktalkinreceptorn spelar en central roll när kroppens immunsystem överreagerar på en vävnadsskada eller virusinfektion. Med hjälp av fraktalkinreceptorn kan proinflammatoriska immunceller infiltrera till exempel hjärta och lunga vilket ökar risken för hyperinflammation med allvarliga komplikationer till följd. Kanceras två läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 verkar genom att blockera denna receptor och kan därför dämpa hyperinflammation och öka möjligheterna till en framgångsrik behandling.

”Dessutom visar nya banbrytande prekliniska forskningsresultat att samma läkemedelskandidater kan bana väg för en ny och förbättrad behandling av avancerad cancer.”

Framsteg för KAND567 vid akut hjärtinfarkt

En akut hjärtinfarkt behandlas ofta med ingrepp som vidgar de blockerade kranskärlen. Behandlingen är livsnödvändig, men den plötsliga tillgången till nytt syre till hjärtvävnaden orsakar en hyperinflammation som i sin tur orsakar allvarliga skador på hjärtat. Den kraftiga inflammationen främjas av fraktalkinsystemet, och genom att behandla patienter med KAND567 i samband med det kirurgiska ingreppet finns potential att motverka de inflammatoriska skadorna på hjärtat och därmed minska risken för komplikationer och återfall. Under året har två olika formuleringar av KAND567 – en intravenös formulering och en peroral kapsel – utvärderats i fas I-studier med positiva resultat. Baserat på resultaten pågår nu förberedelserna för

fullt för att starta en fas IIa-studie med kapselformuleringen av KAND567 i patienter som genomgår kärlvidgande ingrepp efter en hjärtinfarkt. Studien planeras att genomföras i samarbete med Freeman Hospital i Newcastle, Storbritannien. Eftersom pandemin kraftigt påverkat hela sjukvårdssystemet i Storbritannien fick vi en viss försening i den planerade studien, men det stora engagemang vi ser från våra prövare har gjort att studien planeras vara igång under tredje kvartalet 2021.

Kliniskt prövningsprogram med KAND567 mot COVID-19

Ett par veckor in i COVID-19-pandemin stod det klart att den allvarliga sjukdom som viruset orsakar hos många patienter huvudsakligen beror på en hyperinflammation. Eftersom vår fraktalkinblockerare KAND567 visat mycket goda resultat i preklinisk forskning vad gäller just förmågan att dämpa inflammation och har visat bra läkemedelsegenskaper i klinisk fas I, initierades arbetet med ett kliniskt prövningsprogram för KAND567 i COVID-19-patienter. Målet med den kliniska utvecklingen är att bromsa hyperinflammation och därmed undvika intensivvård och lång rehabilitering. En klinisk fas IIa-studie av KAND567 startade under hösten tillsammans med Capio S:t Görans sjukhus och docent Petter Brodins forskargrupp på SciLifeLab. I slutet av året utökades studien genom samarbeten med universitetssjukhus i Danmark och i april 2021 adderades ytterligare en klinik i Sverige. Pandemins förlopp har varit svårt att förutse och den ursprungliga tidsplanen fick förlängas med en månad, men nu är uppskattningen att alla 40 patienter i studien förväntas vara rekryterade under det andra kvartalet 2021.

Parallellt med det kliniska prövningsprogrammet publicerade fristående forskare nyligen resultat som

visar att fraktalkinsystemet aktiveras vid COVID-19 och att ökade nivåer av fraktalkin kan kopplas till svårare sjukdom. Resultaten stärker hypotesen att KAND567 kan motverka allvarliga komplikationer vid en COVID-19-infektion. Kancera samarbetar också med SciLifeLab och Karolinska sjukhuset i en forskningsstudie av patienter med långtids-covid för att ytterligare öka kunskapen om hur immunsystemet påverkar dessa patienter.

Banbrytande resultat för fraktalkinblockerare vid äggstockscancer

Utöver Kanceras två kliniska utvecklingsprogram deltar vi i två EU-sponsrade forskningsprogram tillsammans med europeiska akademiska partners för att utvärdera den fulla potentialen för Kanceras läkemedelskandidater KAND567 och KAND145. Efter årets utgång kunde vi presentera en rapport från ett fyraårigt prekliniskt projekt som kartlagt nya synergier mellan läkemedel med målet att förbättra behandlingen av avancerad cancer som blivit behandlingsresistent. I det arbetet upptäcktes att Kanceras fraktalkin-blockerare även har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer. Sjukdomen drabbar årligen över 100 000 kvinnor och är den mest allvarliga formen av gynekologisk cancer vilket innebär att behovet av långvarigt verksamma behandlingar är fortsatt stort. Med dessa nyvunna resultat i ryggen startar Kancera nu klinikförberedande studier. Eftersom KAND567 redan befinner sig i klinisk utveckling finns goda förutsättningar att positiva resultat från prekliniska studier relativt snabbt kan leda till en första effektstudie i cancerpatienter.

Fokuserad organisation och god finansiell ställning

För att fullt ut kunna nyttja potentialen hos våra fraktalkinblockerare fokuserade vi under 2020 de interna resurserna på preklinisk och klinisk utveckling och ett starkt samarbete med akademiska och kliniska forskare och därigenom möjliggöra fördjupade analyser av hur våra läkemedelskandidater fungerar på cell- och molekylnivå i patienter. Det innebar även att Kanceras laboratorier övergick till Oncopeptides AB. Samtidigt inrättade vi ett nytt vetenskapligt råd för att

försäkra oss om att den kliniska utvecklingen av KAND567 och KAND145 håller högsta kvalitet. Det är mycket glädjande att vi i och med detta har fullt engagemang från världsledande auktoriteter i form av Petter Brodin, docent i systemimmunologi vid Science for Life Lab och Karolinska Institutet, Peter Libby, professor i medicin vid Harvard Medical School, och Ioakim Spyridopoulos, professor i kardiovaskulär gerontologi och specialist inom behandling av hjärtinfarkt vid Newcastle University och Freeman Hospital.

Kancera har nu både en fokuserad organisation och en finansiell situation som gör det möjligt att genomföra de planerade studierna för KAND567 inom både COVID-19 och akut hjärtinfarkt, samtidigt som vi kan fortsätta utveckla fraktalkinsystemet som en biologisk plattform för nya angelägna läkemedel.



Solna, 30 april 2021

*Thomas Olin
Verkställande direktör, Kancera AB (publ.)*

Två vetenskapliga genombrott stärker utveckling av Kancers fraktalkinblockerare mot hyperinflammation respektive cancer

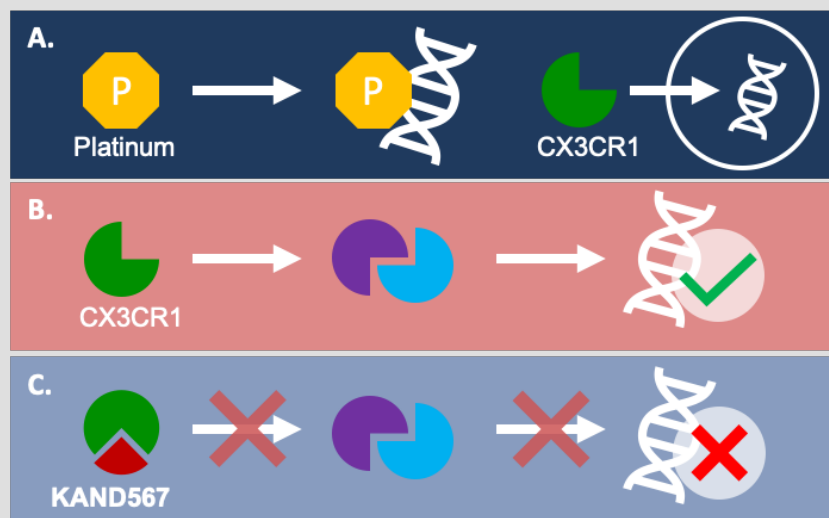
Fokus på klinisk tillämpning vid risk för hjärt- och lungskada samt inom cancer för att bryta resistens mot kemoterapi.

Kancera AB utvecklar en ny klass av läkemedel mot inflammation och cancer. Bolagets läkemedelskandidater verkar specifikt genom ett nyupptäckt styrsystem för immunceller och cancerceller, det så kallade fraktalkinsystemet.

Fraktalkinblockeraren KAND567 utvecklas i första hand för att effektivt motverka skador som uppkommer när vårt immunsystem överreagerar efter en vävnadsskada eller infektion, så kallad hyperinflammation. Hyperinflammation är en gemensam och sjukdomspådrivande faktor som ökar risken för livshotande komplikationer i samband med t.ex. hjärtinfarkt och svåra virusinfektioner som drabbar lungorna.

Kancera har under september 2020 startat en klinisk fas II-studie av KAND567 i COVID-19 patienter och planerar för start av ytterligare en fas-II-studie i hjärtinfarktpatienter under tredje kvartalet 2021.

Under första kvartalet 2021 rapporterade Kancera upptäckter som visar att bolagets fraktalkinblockerare även har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer. Kancera planerar nu för klinikförberedande studier med målet att definiera en optimal doseringstrategi för fraktalkinblockeraren KAND567. Positiva resultat skulle möjliggöra en start av en klinisk studie i cancerpatienter redan under 2022.



KAND567 slår mot cancerceller genom att bryta motståndskraften mot kemoterapi

A. I den tidiga fasen av en cancersjukdom verkar kemoterapi, med t.ex. platinumföreningar, effektivt genom att orsaka skador på cancercellens DNA.

B. Vid framskriden sjukdom ökar aktivering av fraktalkinreceptorn (CX3CR1) som därmed samordnar reparationen av DNA-skador i cellkärnan hos tumörcancerceller. Den reparerade cancercellen överlever och sjukdomen riskerar att förvärras.

C. Preklinisk forskning visar att KAND567 kan blockera fraktalkinreceptorn (CX3CR1). Detta leder till att reparationen av cancercellens DNA inte längre kan samordnas på ett tillräckligt effektivt sätt. Därmed ackumuleras antalet DNA-skador i cancercellen vilket leder till att cancercellen dör.

Hyperinflammation i hjärtat

En akut hjärtinfarkt behandlas ofta med ingrepp som vidgar de blockerade kranskärlen. Behandlingen är livsnödvändig, men den plötsliga tillgången till nytt syre till hjärtvävnaden orsakar en hyperinflammation som i sin tur orsakar allvarliga skador på hjärtat. Den kraftiga inflammationen främjas av fraktalkin-systemet, och genom att behandla patienter med KAND567 i samband med det kirurgiska ingreppet finns potential att motverka de inflammatoriska skadorna på hjärtat och därmed minska risken för komplikationer och dödsfall.

Med planerad start under tredje kvartalet 2021 avser Kancera pröva detta nya behandlingskoncept i en klinisk fas II-studie i patienter med hjärtinfarkt. Studien genomförs huvudsakligen på Freeman Hospital, Newcastle, UK som nominerades 2020 till ett av världens 50 ledande Universitetssjukhus. Målet för denna kliniska utveckling är i förlängningen att öka överlevnaden och minska risken för svåra komplikationer efter svår hjärtinfarkt. Förutom att dokumentera läkemedelskandidatens tolerabilitet och säkerhet i patienter avser denna fas IIa-studie i totalt 60 patienter att fånga upp tidiga signaler på effekt mot de inflammationsskador som uppkommer i samband med infarkten samt positiva effekter på hjärtats pumpfunktion.

Doseringen med KAND567 kommer att inledas före kärlvidgande behandling och avslutas i samband med att patienten skrivs ut från sjukhuset cirka tre dygn senare. Den förväntade hjärt-kärlskyddande effekten kommer att följas med magnetkamera (MR) och blodmarkörer för inflammation och hjärtskada.

Lyckade resultat öppnar möjligheter att behandla andra hjärtsjukdomar som akut hjärtsvikt och inflammatorisk kardiomyopati.

Så här går Kanceras kliniska fas IIa-studie i hjärtinfarkt till

Patienten anländer till akuten inom fyra timmar från första symptom och genomgår en EKG-undersökning där man konstaterar att en stor infarkt i hjärtats främre vägg (STEMI) ägt rum. Patienten erbjuds att delta i studien och vid positivt besked ges den första intravenösa infusionen av KAND567 som genererar vävnadskyddande koncentrationer i hjärtat redan inom ett par minuter. Sedan genomförs den livsnödvändiga kärlvidgningen inom 90 minuter och administrationen med KAND567 fortsätter. Därefter flyttas patienten till hjärtklinik och påbörjar standardmedicinering, parallellt sker behandling med KAND567 som efter cirka sex timmar övergår till peroral behandling med kapsel. Kanceras prekliniska forskningsresultat visar att KAND567 förbättrar förutsättningarna för att patienten ska kunna återgå till ett normalt liv.

Primära inklusionskriterier

- Hjärtinfarkt med ST-förhöjning enligt EKG
- Symtom <4 timmar
- Ocklusion i vänster kranskärl bekräftad med angiografi
- Ålder: 18–75 år

3-dagars behandlingsperiod

N=30 KAND567 laddningsdos
200 mg TID → 600 mg x 3 dagar

N=30 placebo x 3 dagar

Uppföljningsperiod

Dag 6 + 30

Dag 90

Hyperinflammation i lunga

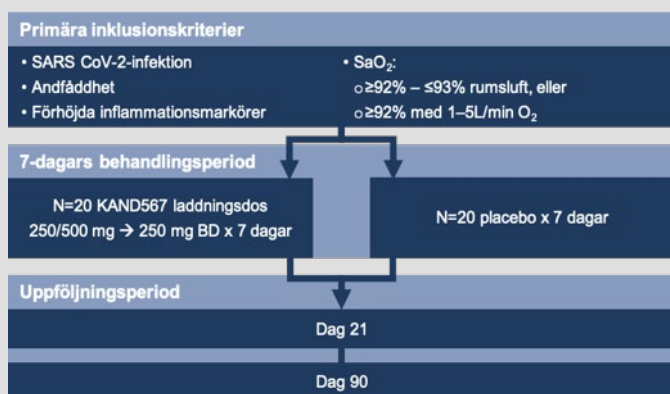
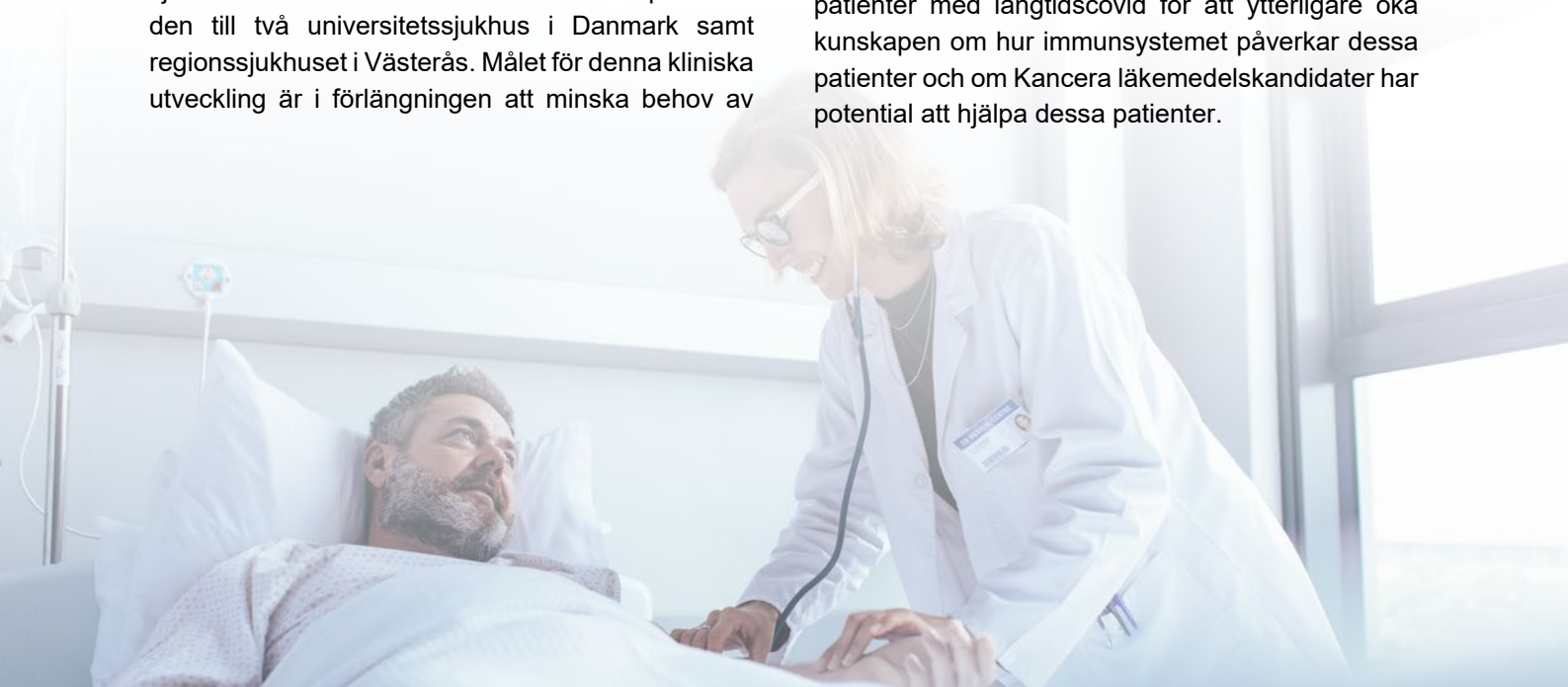
Under september 2020 startade Kancera en klinisk fas II-studie med målet inriktat på att skydda vitala organ som lunga, hjärta och kärl från skador som uppkommer i samband med virus-triggad hyperinflammation. Den första virussjukdomen som undersöks är COVID-19. Bakgrunden till det är att det tidigt under pandemin stod klart att hyperinflammation stod bakom betydande komplikationer hos COVID-19-patienter. Dessutom publicerade fristående forskare resultat som visar att fraktalkinsystemet aktiveras i COVID-19-patienter, att ökade nivåer av fraktalkin kan kopplas till svårare sjukdom och att fraktalkinstyrda immunceller visats infiltrera lungan hos dessa patienter. Resultaten stärker hypotesen att KAND567 kan motverka allvarliga komplikationer vid en COVID-19-infektion.

Kanceras kliniska fas IIa-studie med KAND567 i COVID-19 genomförs för närvarande på St Görans sjukhus och under första kvartalet 2021 expanderar den till två universitetssjukhus i Danmark samt regionssjukhuset i Västerås. Målet för denna kliniska utveckling är i förlängningen att minska behov av

intensivvård och påskynda rehabilitering från sjukdomen. Den pågående fas IIa-studien är dubbelblindad och placebokontrollerad och omfattar totalt 40 patienter. KAND567 eller placebo kombineras med bästa standardbehandling redan i en tidig fas av sjukdomen när begynnande andningssvårigheter observeras. Under studien utförs strikt objektiva analyser av behandlingseffekten, bland annat i form av syremättnad och respiratorisk kapacitet. Dessutom genomförs en detaljerad kartläggning av immunologisk reglering på cell- och gennivå.

Lyckade resultat öppnar möjligheter att behandla andra svåra lunginflammationer som triggas av virus som CMV (Cytomegalovirus) och RSV (Respiratory syncytial virus).

Kancera samarbetar också med SciLifeLab och Karolinska sjukhuset i en forskningsstudie av patienter med långtidscovid för att ytterligare öka kunskapen om hur immunsystemet påverkar dessa patienter och om Kancera läkemedelskandidater har potential att hjälpa dessa patienter.



Så här går Kanceras kliniska fas IIa-studie i COVID-19 till

En patient anländer till akuten inom 10 dagar efter andningsbesvär har uppträtt. På sjukhuset konstateras att syresättningen är 87–92%, att det finns tydliga tecken på inflammation men att lungemboli kan uteslutas. Patienten tar beslut om att delta i studien och vid positivt besked startar administration av KAND567 peroralt med kapsel. Inom ett par timmar finns KAND567 i blodcirkulationen i mängder som skulle kunna ge ett skydd mot hyperinflammation och därmed skador på lunga, hjärta och kärl. Administrationen pågår under cirka 7 dagar och under tiden tas prover för att bevaka hur immunsystemet svarar på KAND567, hur allmäntillståndet utvecklas och hur väl lungorna syresätter kroppen. Uppföljning av patienten sker dag 7, dag 21 och dag 90 räknat från den första dosen av KAND567. Dag 90 följs även patientens rehabilitering upp med avseende på allmänhälsa och lungans återhämtning genom datortomografi.

Forskningsresultat inom cancer och autoimmuna sjukdomar

Kancera deltar sedan 2017 respektive 2019 i två EU-finansierade projekt som syftar bl.a. till att undersöka om blockad av fraktalkinsystemet (genom tex KAND567 och KAND145) utgör ett nytt behandlingskoncept för vissa cancersjukdomar och autoimmuna reumatiska sjukdomar.

Cancer

Prekliniska forskningsresultat visar att Kanceras fraktalkinhämmare har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad sjukdom som till exempel äggstockscancer. Äggstockscancer drabbar årligen över 100 000 kvinnor och behovet av långvarigt verksamma behandlingar är stort. Kancera avser att under 2021 genomföra klinikförberedande studier med målet att definiera en optimal doseringsstrategi för fraktalkinhämmaren KAND567. Positiva resultat skulle möjliggöra start av en klinisk studie i cancerpatienter redan under 2022.

De nya prekliniska forskningsresultaten visar att Kanceras läkemedelskandidat KAND567 redan efter 72 timmars behandling gör tidigare behandlingsresistenta cancerceller återigen känsliga för dagens kemoterapi som utgör standardbehandlingen. En specifik blockad av fraktalkinreceptorn med KAND567 leder till hämning av cellens reparation av DNA, vilket gör att skadorna på cancercellen ökar och fler cancerceller dör av kemoterapi. KAND567 har visat sig effektiv även om cancercellen bär på genvarianter som normalt försvårar effektiv behandling (vildtyp BRCA och muterad p53).



Resultaten ger en stark grund för vidare utveckling av såväl KAND567 som KAND145 mot nya förbättrade behandlingsstrategier för patienter med avancerad cancer såsom äggstockscancer.

KAND567 påverkar samma typ av DNA-reparationssystem som är blockerad vid den genetiskt betingade blodsjukdomen Fanconi Anemia. Hos Fanconi patienter är DNA-skadande cancerläkemedel som till exempel cisplatin, karboplatin och mitomycin C extra effektiva. Det beror på att skadorna inte repareras effektivt vilket resulterar i att cancercellerna lättare avdödas. En överaktivering av denna specifika DNA-reparationsmekanism är däremot kopplad till sämre prognos vid äggstockscancer, bröstcancer och lungcancer.

Sammantaget visar dessa studier av den genetiska sjukdomen Fanconi Anemia, som är en molekyllär spegelbild av hur Kanceras fraktalkinblockerare fungerar, att om Kanceras forskningsresultat kan upprepas i människa finns betydande förutsättningar att det skall leda till en markant förbättrad cancerbehandling.

Autoimmuna sjukdomar

Intresset för fraktalkinsystemet från den globala läkemedelsindustrin växer – det japanska läkemedelsbolaget Eisai har en biologisk läkemedelskandidat under utveckling som blockerar fraktalkinsystemet och som i kliniska studier visat effekt mot Crohns sjukdom och reumatoid artrit. Att blockerare av fraktalkinsystemet därmed visats bromsa inflammationssjukdomar i människa ökar även sannolikheten för att Kanceras fraktalkinprojekt skall ge önskade resultat.

Kancera bedriver sedan två år studier av reumatiska sjukdomar i samarbete med Karolinska institutet och inom ramarna för ett EU-finansierat konsortium av internationellt meriterade forskargrupper. Studierna, som redan visat preliminärt lovande effekter av KAND145 i prekliniska sjukdomsmodeller, bedöms ge Kancera ett beslutsunderlag för eventuell fortsatt utveckling mot subgrupper av patienter med reumatoid artrit och andra reumatiska autoimmuna sjukdomar som genetiskt kopplas till fraktalkinsystemet.

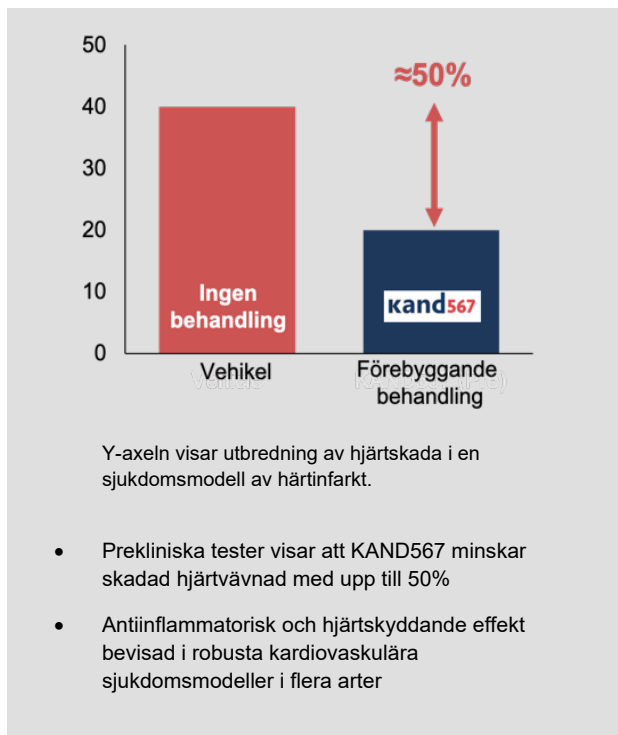
Läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145 samt konkurrerande projekt

Kanceras läkemedelskandidat KAND567 och KAND145 är peroralt tillgängliga småmolekyler som blockerar fraktalkinreceptorn och därigenom cancerceller och pro-inflammatoriska immunceller utan att signifikant påverka kroppens förmåga att t.ex. bilda antikroppar. Den växande kunskapen om hur fraktalkinsystemet påverkar svåra sjukdomar hos människan har resulterat i att läkemedelsbolag som Eisai och Bohringer-Ingelheim i samarbete med Ablynx har startat projekt inom området. Dessa bolag fokuserar på utveckling av antikroppar som läkemedelskandidater för behandling av Crohns tarmsjukdom respektive kronisk njursjukdom. Generellt sett har antikroppar fördelen framför småmolekyler i det att de mer selektiva och därmed förknippade med färre biverkningar. Kanceras småmolekylära läkemedelskandidater har dock förutsättningar att vara mer effektiva än antikroppar vid behandling av akuta inflammatoriska tillstånd dit blodflödet är begränsat i och med att småmolekyler kan diffundera in i vävnader. När det gäller cancer, behöver fraktalkinblockeraren sannolikt även tränga in i cellen, vilket Kanceras småmolekyl effektivt gör medan antikroppen i huvudsak förblir verkningslös utanför cellen. I andra sjukdomar finns det anledning att överväga om en kombination av de två angreppssätten för att uppnå bästa effekt.

Resultat från tre fas I-studier visar att KAND567 har goda farmakokinetiska egenskaper och en adekvat säkerhetsprofil vid såväl intravenös som peroral tillförsel. En fördjupad immunologisk analys av blodprov från ett antal friska försökspersoner stödjer att KAND567 har potential att blockera specifika immunceller som är kända för att kunna ge upphov till inflammatoriska sjukdomar. Sammantaget har nu KAND567 administrerats till 100 friska försökspersoner i fas I-studier. Prekliniska försök i sjukdomsmodeller för akut hjärtinfarkt visar att KAND567 kan minska omfattningen av muskelskadan i hjärtat med upp till 50 procent. Läkemedelskandidaten har även visat sig kunna minska ödem, blödning och inflammation i kärl.

Vidare har Kanceras fraktalkinblockerare visat önskad immunmodulerande effekt som skyddar mot vävnadsskada i modell för autoimmun sjukdom. Nyligen publicerade prekliniska forskningsresultat visar att Kanceras fraktalkinhämmare även har potential att bryta cancercellers resistens mot

kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad sjukdom som till exempel äggstockscancer.



De båda fas II-studierna mot hyperinflammation, i hjärtinfarktpatienter respektive COVID-19-patienter, genomförs i samarbete med ledande forskare inom systemimmunologi som ger Kancera en detaljerad bild av hur KAND567 påverkar immunsystemet på gen-, protein- och cellnivå. Dessa tekniker förväntas ge ett tydligt "fingeravtryck" av effektmönstret KAND567 redan i klinisk fas IIa och ge stöd för eventuell expansion in i nya terapiområden.

Positiva fas II-resultat kan öppna möjligheter till förstärkt regulatorisk rådgivning och accelererade godkännande-processer från europeiska och amerikanska myndigheter (EMA respektive FDA). Detta mot bakgrund av att KAND567 då ska ha visat potential att förbättra vården för allvarligt och livshotande sjuka. En accelererad utveckling enligt denna modell kan även påskynda processen fram till partnerskap och marknads lansering av KAND567.

I maj 2019 nominerades ytterligare en läkemedelskandidat, KAND145, vilket ger bolaget möjlighet att genomdriva en marknadsanpassad utveckling av två separata läkemedel för att bättre utnyttja den fulla potentialen av fraktalkinkonceptet.

En patentansökan (PCT/EP2019/068169) för KAND145 lämnades in i juni 2018 och i enlighet med det internationella patentfördraget PCT har ansökan nu granskats med avseende på nyhetsvärde, uppfinningshöjd samt industriell användbarhet. Granskningen visar att KAND145 står sig bra i alla tre kategorier vilket talar för ett starkt internationellt patentskydd under åtminstone 20 år från inlämningsdatum. Läkemedelskandidaten KAND145 har egenskaper som underlättar formulering av en löslig och stabil produkt för

såväl peroral som intravenös behandling. Efter administrering av KAND145 aktiveras läkemedelskandidaten genom en process som inkluderar frisättning av KAND567. Denna process bidrar till att skilja ut KAND145 som en läkemedelskandidat som kommer att utvecklas till en unik produkt. Den omfattande kunskapen om KAND567 ger en utmärkt grund för att utveckla KAND145 vidare till klinisk fas med en högre sannolikhet för framgång än det genomsnittliga läkemedelsutvecklingsprojektet.

Inflammation orsakar betydande del av vävnadsskadan vid en hjärtinfarkt

Varje år drabbas cirka 500 000 personer av omfattande hjärtinfarkt, så kallad STEMI i Europa och USA¹. En fjärdedel av dessa dör eller drabbas av ytterligare allvarlig hjärtsjukdom inom fem år. 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 vanligen med ballongvidgning där man öppnar upp det förträngda kärlet. Åtgärden är nödvändig för att rädda liv, men idag vet man också att upp till 50 procent av skadan på hjärtat uppstår i samband med att man släpper på blodflödet i kärlet igen. Anledningen antas bland annat vara att patientens immunförsvar i detta läge genererar en inflammation – en helt normal reaktion

när kroppen måste hantera en skada – men som i detta fall får ödesdigra konsekvenser. När blodet flödar i blodkärlen igen efter en ballongvidgning transporteras inflammatoriska celler till den skadade muskelvävnaden i hjärtat för att påbörja läkningen. Men eftersom immunförsvaret tenderar att överreagera i det akuta skedet blir effekten den motsatta – inflammationen i sig orsakar betydande skada på hjärtat.

Idag saknas tillräckligt effektiva läkemedel för att minimera akut vävnadsskada vid hjärtinfarkt, men den relativt nya kunskapen om att den inflammatoriska processen står för en så stor del av skadan har öppnat för helt nya typer av behandlingar. Kan man bromsa inflammationen som sker i hjärta och kärl efter ballongvidgningen av kranskärl skulle man potentiellt både kunna rädda ännu fler liv i det akuta skedet och minska de långsiktiga skador som bidrar till nya infarkter såväl som till kronisk hjärtsvikt.



Fraktalkin spelar en viktig roll i den akuta inflammationsprocessen i hjärta och lunga

Fraktalkinreceptorn är en viktig länk i den inflammatoriska processen och ett lovande mål för nya antiinflammatoriska läkemedel eftersom den främst finns på ytan av lymfocyter och monocyter (i vardagligt tal vita blodkroppar) – just de celler som man nu förstår är centrala i uppkomsten av flera akuta och kroniska sjukdomar.

Cellerna transporteras i kroppen via blodet, och fraktalkinreceptorn spelar en nyckelroll för att lymfocyterna och monocytorna ska hitta den skadade vävnaden och initierar den inflammatoriska processen. När responsen från immunförsvaret blir för stark efter en hjärtinfarkt eller akut virusinfektion går den initialt skyddande immunresponsen över i en skadlig inflammation. När fraktalkinreceptorn blockeras hindras immunceller från att ansamlas i

vävnaden och därmed dämpas hela den inflammatoriska reaktionen. På så sätt räddas vävnad. Samtidigt visar djurstudier att immunsystemet fortsätter att fungera väl, inklusive förmågan att bilda antikroppar, trots att fraktalkinreceptorn blockeras.

En annan studie, som omfattar 1 300 patienter och utfördes i Storbritannien, visar att aktivering av fraktalkinsystemet ökar inflammation i hjärtkärlvävnaden och risken att dö efter infarkt. De patienter som har en hög grad av fraktalkinberoende immunaktivering i samband med behandling efter infarkt löper cirka 240% högre risk att dö tre år efter insjuknandet (J Clin Invest. 2015 Aug 3;125(8):3063-76].

Cancer

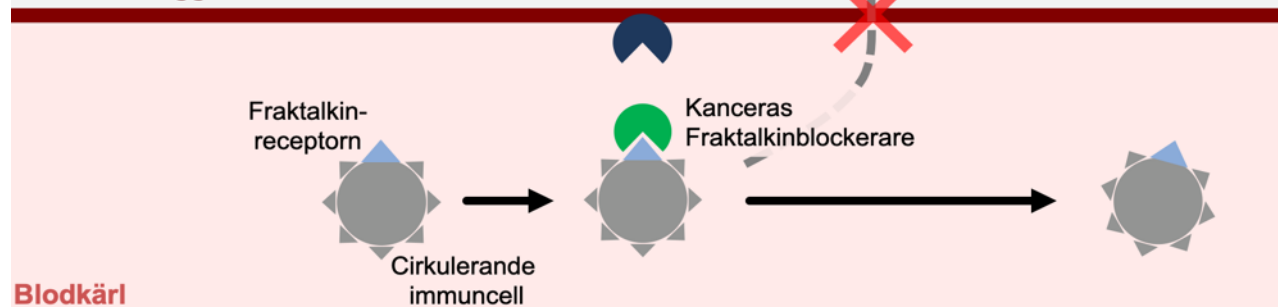
Den största hindret för effektiv behandling av gynekologisk cancer, bröstcancer och lungcancer är att kemoterapi möter ökande motstånd från canceren ju längre sjukdomen framskrider.

Äggstockscancer drabbar årligen över 100 000 kvinnor världen över och är därmed den sjunde mest diagnostiserade cancer bland kvinnor och den mest allvarliga formen av gynekologisk cancer. Nittio procent av äggstockscancer klassificeras som

epitelial form med en genomsnittlig femårsöverlevnad på cirka 40%. Den första linjen av standardbehandling inkluderar DNA-skadande kemoterapi (cisplatin och karboplatin) och paclitaxel. Denna behandling är initialt effektiv i behandlingen av 80 till 90 procent av patienterna men inom 18 månader utvecklar canceren resistens vilket understryker det stora behovet av nya långvarigt effektiva behandlingar för dessa patienter ⁴.

Organvävnad

Blodkärlsvägg



Kanceras läkemedelskandidater motverkar hyperinflammation genom att blockera fraktalkinsystemet.

I blodkärllet finns cirkulerande immunceller (grå). När skador uppstår på blodkärl, t.ex. efter en infarkt eller vid en virusinfektion, aktiveras immuncellerna. Detta leder till att fraktalkinreceptorn på cellens yta (ljusblå) binder till fraktalkin (mörkblå) på blodkärls väggen och cellerna tränger igenom kärlväggen och in i organvävnad – t.ex. i hjärta och lunga. Väl i vävnaden startar immuncellerna en inflammation genom att frisätta signalsubstanser som aktiverar utsöndring av enzymer och rekryterar andra immunceller, vilka i sin tur frisätter stora mängder inflammationspådrivande substanser – således skapas en hyperinflammation. Hyperinflammationen orsakar stor skada på vävnaden och kan ha förödande effekter på den drabbades hälsotillstånd. Fraktalkinsystemet är alltså tongivande för omfattningen av inflammationen. Genom att med hög precision blockera fraktalkinreceptorn kan Kanceras läkemedelskandidater (grön) förhindra hyperinflammation och motverka svåra vävnadsskador.

Produktskydd

Patentskyddet för Kanceras fraktalkinblockerare grundar sig på tre kompletterande patentfamiljer. Huvudpatentet för KAND567 är giltigt till och med cirka 2031, inklusive den förlängning som gäller för marknadsförda produkter. Under 2018 ansökte Kancera om ytterligare två patent, dels för en andra

generation av blockerare av fraktalkinsystemet och dels för en förbättrad syntesmetod för framställning av bolagets fraktalkinblockerare. Vid ett godkännande av de nya patenten gäller de till och med 2038 med möjlighet till ytterligare fem års förlängning för marknadsförda produkt

Kanceras prekliniska projekt

ROR1 (cancer)

Kancera har visat att substanser som hämmar ROR-1, en tillväxtfaktor-receptor som återfinns i vissa cancertumörer, kan utnyttjas för att omprogrammera cancercellerna så att de destruerar sig själva genom cellulärt självmord.

Externa forskargrupper har påvisat att ROR-1 är involverad i blodcancerformer som kronisk lymfatisk leukemi (KLL) samt vissa svårbehandlade solida tumorsjukdomar som cancer i bukspottkörteln, äggstockscancer samt trippelnegativ bröstcancer (en särskilt svårbehandlad form av bröstcancer som saknar tre vanliga måltavlor för cancerläkemedel).

Den första läkemedelskandidaten inom Kanceras ROR1-projekt visade sig försvinna relativt snabbt från blodcirkulationen och förväntas därför ha en begränsad effekt mot solida cancersjukdomar. Därför initierades ett arbete för att generera nya substanser med mer gynnsamma farmakokinetiska egenskaper. Kancera har nu identifierat hämmare som uppvisar en förbättrad effekt mot cancerceller. Den fortsatta utvecklingen av projektet sker huvudsakligen genom samarbeten med fristående akademiska forskargrupper.

HDAC (inflammation, cancer)

Kanceras HDAC-projekt har under två år fram till fjärde kvartalet 2020 utvecklats i partnerskap med

och finansierat av läkemedelsbolaget Grünenthal i syfte att motverka nervinflammation och smärta. Kancera har nu övertagit rättigheterna till resultat som genererats under samarbetet med Grünenthal och avser under första halvåret 2021 besluta om nästa steg för projektet.

PFKFB3 (cancer)

Kanceras PFKFB3-projekt, som har finansierats inom ett EU-projekt, har enligt bokslutskommunikén 2020 planerats att avvecklas. En nyligen publicerad forskningsstudie visar dock att ytterligare en av Kanceras läkemedelssubstanser, PFKFB3-hämmaren KAND757, effektivt dödar tumörpreparat från rektalcancerpatienter genom att selektivt blockera ämnesomsättningen. Dessa resultat, tillsammans med bolagets tidigare publikation av hur KAND757 ökar cancercellers känslighet mot strålterapi, visar att KAND757 har potential att uppfylla de egenskaperna som söks för nästa generation av läkemedel mot rektalcancer. Kancera har därför beslutat att ompröva sitt tidigare beslut om att nedprioritera sina PFKFB3-hämmare och utse KAND757 till en ny läkemedelskandidat för preklinisk utveckling

För mer information om Kanceras patentportfölj, se [här](#)

Marknadspotentialen för Kanceras projekt

Kanceras projekt adresserar betydande medicinska behov inom inflammation och cancer. Bolagets väg till värdeskapande går via internationella samarbeten.

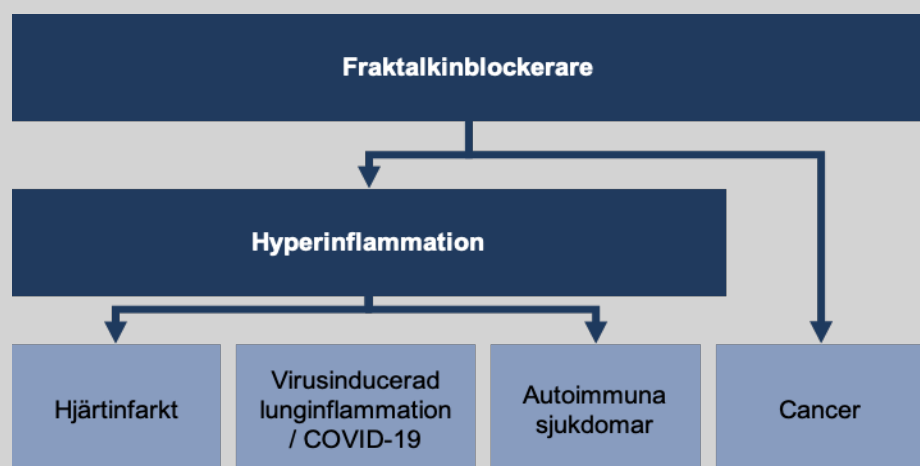
Kancera uppfinnar och utvecklar innovativa läkemedelsprojekt med målet att vid lämpligt tillfälle under preklinisk eller klinisk fas ingå samarbetsavtal med större och mer resursstarka läkemedelsbolag som kan ta över ansvaret för den fortsatta utvecklingen och lansera färdiga läkemedel på den globala marknaden. Denna affärsmodell minskar behovet av finansiella resurser, reducerar portföljrisken och kan ge upphov till betydande intäkter i form av licensavgifter och milstolpsbetalningar långt innan ett projekt når marknaden.

Marknadspotentialen för KAND567

Prekliniska och kliniska studier indikerar en betydande potential för fraktalkinblockerare som behandling av flera akuta och kroniska sjukdomar där inflammation utgör en central komponent, bland annat hjärt-kärlsjukdomar, autoimmuna sjukdomar och cancer. För att kunna ta tillvara den fulla potentialen i Kanceras fraktalkinprojekt behövs flera läkemedelskandidater som kan adressera olika tekniska och kommersiella aspekter, däribland det faktum att produkter som omsätts i stora volymer (till

exempel läkemedel mot kardiovaskulär inflammation) prissätts annorlunda än produkter mot nischindikationer som omsätts i mindre volymer. Det är mot denna bakgrund som bolaget utvecklar två separata fraktalkinblockerare: KAND567 och KAND145. Den prioriterade indikationen för KAND567 är kardiovaskulär inflammation i samband med hjärtinfarkt samt virusinducerad lungsjukdom.

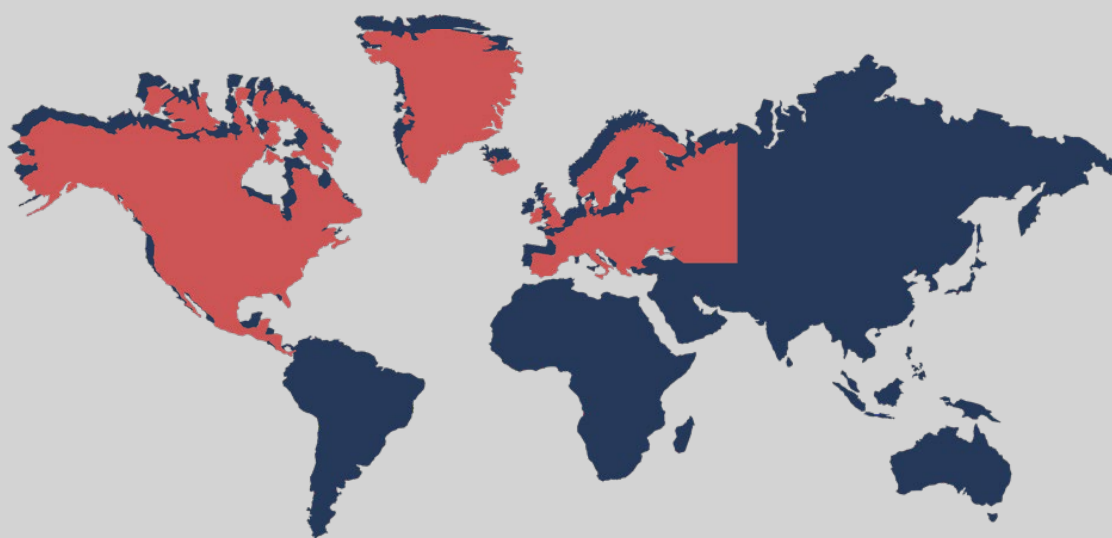
KAND145 är en vidareutveckling av KAND567 som syftar till att ytterligare förbättra de farmaceutiska egenskaperna och skapa förutsättningar till en marknadsanpassad utveckling av fraktalkinblockerare sårläkemedel riktad mot nisch-sjukdomar som cancer och vissa autoimmuna sjukdomar. Rationalen för denna utveckling är dels att substansen kan behöva administreras i högre doser för effektiv behandling av vissa av dessa sjukdomar än de sjukdomar som KAND567 är aktuell för och dels för att marknadsförutsättningarna är specifika för sådana nisch-sjukdomar vilket möts bäst av en dedikerad läkemedelskandidat. Det finns en hög betalningsvilja



Kancera utvecklar läkemedelskandidater som verkar genom fraktalkinsystemet – ett nytt styrsystem för immun- och cancerceller.

Kanceras läkemedelssubstanser besitter hög potential att möta medicinska behov inom ett flertal omfattande indikationsområden. För närvarande riktar bolaget två fullt finansierade kliniska fas IIa-studier av läkemedelskandidaten KAND567 mot hjärt- och lungskador som uppkommer på grund av hyperinflammation i samband med hjärtinfarkt och svåra virusinfektioner med förväntade resultat under 2021 respektive 2022. KAND145 är under preklinisk utveckling främst för behandling av autoimmuna sjukdomar och cancer.

Kanceras primära adresserbara marknad för KAND567 är värderad till upp till USD 5 miljarder.



för nya behandlingar som kan minska risken för kvarstående skador och förkortad livslängd efter en hjärtinfarkt. Marknaden för läkemedel som används i samband med den akuta behandlingen av hjärtinfarkt beräknas växa med cirka 6% årligen för att nå 1,7 miljarder USD år 2022¹. Baserat på analyser som Kancera låtit utföra uppgår den adresserbara marknaden för KAND567 till mellan 250 miljoner och 1 miljard USD i USA och Europa. Denna uppskattning bygger på en rapporterad incidens om cirka 500 000 akuta stora hjärtinfarkter (STEMI) per år i dessa delar av världen, en prissättning på 2000 – 9000 USD per tre-dagarsbehandling och 20% marknadspenetration.

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% per år för att år 2026 nå 16 miljarder USD².

Virustriggade lungsjukdomar utgör ett betydande hälsoproblem speciellt för den äldre delen av befolkningen. Utöver den pågående COVID-19-

pandemin orsakar årligen influensavirus, cytomegalovirus (CMV) och RS-virus (Respiratory syncytial virus) svåra lunginflammationer. Det uppskattas att 1–10% av äldre som vårdas på sjukhus för lunginflammation har drabbats av RS-virus i USA (*Epidemiol Infect.* 2020; 148: e48). CMV-infektion är vitt spridd i befolkningen med en frekvens om 50-85% med en högre andel hos äldre (Infect Disord Drug Targets. 2011;11:466–474). Av dessa drabbas cirka 8% av CMV-infektion i lungan och då speciellt de som har ett svagt immunförsvar som till exempel organtransplanterade, men även äldre. Influensan orsakar årligen normalt ett betydande antal hospitaliseringar. Under åren 2018/19 uppskattade WHO att cirka 35 miljoner individer infekterades av influensavirus i Europa och USA och cirka 490 000 individer hospitaliserades på grund av bristande hjärt-lungfunktion (<https://www.cdc.gov/flu/about/burden/2018-2019.html>). Med utgångspunkt ett vårddygn på sjukhus kostar cirka 3 000 USD skulle ett läkemedel som når en marknadspenetration om 10% och minskar vård på sjukhus med ett till tre dygn, bespara samhället 150–600 miljoner USD per år.

Marknadspotentialen för Kanceras projekt mot cancer

Kanceras behandlingskoncept bygger på samma typ av synergistisk verkan mellan specifika läkemedel som legat till grund för etableringen av PARP-hämmare (t.ex AstraZenecas Lynparza) inom behandlingen av framför allt äggstocks- och

bröstcancer. PARP-hämmare har signifikant förlängt symptomfri överlevnad i patienter med vissa mutationer och då främst i tidiga faser av sjukdomen, innan resistens mot kemoterapi uppkommer. PARP-hämmare utgör ändå ett av de viktigaste framstegen

inom behandling av kvinnocancer och försäljningen uppgick 2018 till cirka 900 miljoner USD, med en förväntad årlig tillväxt om 32 procent fram till 2027.³

Kanceras läkemedelskandidater är initialt avsedda att kombineras med eller ersätta PARP-hämmare efter första och andra linjens behandling i kombination med DNA-riktad kemoterapi.

Hälsoekonomiska bedömningar visar en villighet från samhällets sida att öka användningen av nya läkemedel som har kapacitet att förlänga liv och öka livskvalitet, vilket reflekteras i att den totala marknaden under det kommande decenniet förväntas öka från drygt en miljard USD till nära tre miljarder USD. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) indikerar en betalningsvilja hos samhället upp till cirka SEK 1 miljon per levnadsår med full livskvalitet (s.k. quality adjusted life year, QALY). Två års extra överlevnad med en uppskattad 50% nivå av full livskvalitet

omräknas till ett QALY. Liknande principer för samhällets betalningsvilja finns i stora delar av övriga världen.

Den internationella läkemedelsindustrins intresse för sällsynta sjukdomar, så kallade orphan diseases, är stor mot bakgrund av att de representerar väsentliga medicinska behov samtidigt som patientgruppen ofta är tydligt definierad, vilket underlättar kliniska studier. Läkemedelsmyndigheter underlättar utveckling av, och skydd för, produkter mot dessa sjukdomar. Kanceras projekt har i prekliniska studier visats vara en möjlig väg att behandla flera cancerformer som uppfyller kraven för att klassificeras som orphan disease, till exempel äggstockscancer och olika former av blodcancer.

1) Zion Market Research

2) <https://www.globaldata.com/store/report/gdhc146pidr--pharmapoint-heart-failure-global-drug-forecast-and-market-analysis-to-2026/>

3) Global Data

Synergi mellan biotechbolag och läkemedelsbolag

Det finns flera anledningar till att utvecklingsprojekt i sen preklinisk eller tidig klinisk fas möter stort intresse från de stora läkemedelsbolagen. Utvecklingsavdelningarna på läkemedelsbolagen vill själva kunna vara med och påverka valet och utformningen av en aktiv substans, produktformulering och indikation. Det skulle kunna vara förödande om en substans som har nått fas III visar sig vara suboptimal eller otillräckligt anpassad till sin uppgift. Tid och pengar går förlorade om en klinisk studie behöver tas om från början. Historiskt finns det många exempel på projekt som behöver korrigeras och där den kliniska prövningen behöver

tas om från start. Samtidigt väljer läkemedelsbolag ibland att driva flera parallella explorativa kliniska studier för att säkerställa att man täcker flera olika patientgrupper, sjukdomar samt dosregimer för att på så sätt positionera produkten optimalt inför kostsamma kliniska fas III-studier.

Den underliggande efterfrågan på Kanceras läkemedelskandidater drivs av ett medicinskt behov att effektivisera behandlingen av inflammatoriska tillstånd som bland annat driver på kardiovaskulära sjukdomar, autoimmuna sjukdomar och cancer.

Styrelsens ledamöter



**Erik Nerpin,
Styrelseordförande**

Född 1961. Jur.kand. Uppsala universitet. LL.M. i International Banking Law vid Boston University.

Erik Nerpin är advokat och innehavare av Advokatfirman Nerpin. Nerpins advokatverksamhet är fokuserad på börsrätt, bolagsrätt och corporate governance.

Invald i styrelsen 2010.

Aktieinnehav: 109 100 aktier

**Charlotte Edenius (MD, PhD),
Styrelseledamot**

Född 1958. Ledamot, (MD, PhD) har mer än 25 års erfarenhet från ledande befattningar inom läkemedelsindustrin, bl.a. som Executive Vice President FoU, Medivir, Senior Vice President och Forskningschef, Orexo, Vice President och Forskningschef, Biolipox samt flera positioner inom AstraZenecas kliniska FoU-verksamhet.

Edenius erfarenhet spänner från nystartade biotechföretag till globala läkemedelsbolag, genom alla faser av läkemedelsutveckling. Edenius har även erfarenhet som styrelseledamot i både noterade och onoterade bolag.

Invald i styrelsen 2016.

Aktieinnehav: 2 395 aktier

**Anders Gabrielsen, MD, PhD,
Styrelseledamot**

Född 1966. Dr Gabrielsen är klinisk specialistläkare inom kardiologi samt invärtesmedicin från Karolinska Universitetssjukhuset. Parallellt med sin docentur i kardiologi vid Karolinska Institutet har Gabrielsen arbetat internationellt med läkemedelsutveckling och medicinsk positionering av läkemedel på marknaden, inom Bayer och Novartis som medicinsk rådgivare och global specialitläkare inom Medical Affairs. Sedan maj 2018 är Anders Senior Director Physician på AstraZeneca på enheten IMED – Early Clinical Development – Translational Medicine Unit i Göteborg.

Invald i styrelsen 2018.

Aktieinnehav: 0 aktier

**Carl-Henrik Heldin (PhD, Professor),
Styrelseledamot**

Född 1952. Professor Heldin var 1986-2017 chef för Ludwig-institutet för Cancerforskning i Uppsala och är sedan 1992 professor i molekylär cellbiologi vid Uppsala Universitet. Heldin är ordförande i styrelserna för Nobelstiftelsen (sedan 2013), Science for Life Laboratory (sedan 2015) och EMBL-noden Molekylär Infektionsbiologi (sedan 2009). Heldin har ett stort anseende och nätverk genom uppdrag som rådgivare åt flera akademiska institut. Heldin var också Vice President i European Research Council till 2014. Genom över 440 publicerade vetenskapliga artiklar och 210 reviews samt flera prestigefyllda forskningsutmärkelser i Sverige, Frankrike, Tyskland och USA är Heldin en internationellt erkänd auktoritet inom cancerforskning.

Invald i styrelsen 2012.

Aktieinnehav: 46 264 aktier

**Håkan Mellstedt (MD, PhD, Professor)
Styrelseledamot**

Född 1942. Ledamot, född 1942, är Professor i onkologisk bioterapi vid Karolinska Institutet. Mellstedt är Med.dr. från Karolinska Institutet i Stockholm (1974) och innehar specialistkompetens i allmän internmedicin, hematologi och allmän onkologi. Mellstedt var professor i Experimentell Onkologi vid Uppsala Universitet 1994-1999, föreståndare för CancerCentrum Karolinska sjukhuset 1999-2010, President för European Society for Medical Oncology 2004 -2009 och ordförande i Barncancerfondens Forskningsnämnd 2007-2020. Nuvarande ledamot i Styrelsen Konung Gustav V Jubileumsfond. Mellstedt har publicerat 400 vetenskapliga artiklar och 120 reviews.

Invald i styrelsen 2010. Aktieinnehav: 201 760 aktier

**Thomas Olin (PhD),
Styrelseledamot**

Född 1958. Ledamot. VD i Kancera AB. Fil.dr. i fysiologi. Olin har 25 års erfarenhet av vetenskapligt och affärsmässigt ledarskap från biotechbolag och läkemedelsföretag. Olin var ordförande i styrgruppen för Pharmacias forskning inom metabola sjukdomar och var deltog i av ledningsgruppen som ledde avknoppningen av Biovitrum från Pharmacia. Därefter var Olin del av ledningsgruppen för forsknings- och affärsutvecklingsledningen på Biovitrum. Olin var en av grundarna till iNovacia 2006 och Kancera 2010. Olin har även internationell erfarenhet av due diligence of licensiering av läkemedelsprojekt. Tillträdde som VD under 2010.

Invald i styrelsen 2010. Aktieinnehav: 219 007 aktier

Ledning



**Thomas Olin (PhD),
Styrelseledamot**

Född 1958. VD i Kancera AB. Fil.dr. i fysiologi och M.Sc. i biologi, kemi och geovetenskap. Dr Olin har mer än 25 års erfarenhet av såväl vetenskapligt som affärsmässigt ledarskap från bioteknik- och läkemedelsföretag. Han deltog i ledningsgruppen som ledde avknoppningen av Biovitrum från Pharmacia och var senare del av forsknings- och affärsutvecklingsledningen på Biovitrum. Olin var ansvarig för avknoppningen av iNovacia från Biovitrum 2006. Han har även omfattande erfarenhet av licensiering av läkemedelsutvecklingsprojekt.

Invald i styrelsen 2010.

Aktieinnehav: 219 007 aktier

**Martin Norin (PhD),
Operativ chef**

Född 1959. Tekn.dr. i biokemi och M.Sc. i kemi Kungliga Tekniska Högskolan i Stockholm. Norin har lång erfarenhet av arbete inom läkemedelsforskning. Norin har bland annat varit projektledare och medlem i kommittén för läkemedelsutveckling i preklinisk fas på Pharmacia och Biovitrum. Tillsammans med Thomas Olin ledde Norin avknoppningen av iNovacia från Biovitrum 2006. Som chef för kemi på Biovitrum AB ansvarade Norin för mer än 70 forskare. Norin sitter även i programrådet för eSSENCE, ett nationellt strategiskt forskningssamarbete inom e-science.

Aktieinnehav: 11 376 aktier

**Johan Schultz (PhD),
Projektdirektör Preklinik**

Född 1960. Fil. kand. i kemi, Uppsala Universitet och Fil. dr. i fysikalisk kemi, Stockholms universitet. Schultz bedrev därefter mångårig akademisk forskning inom strukturbologi på EMBL (European Molecular Biology Laboratory) i Heidelberg och på FMP (Forschungsinstitut für Molekulare Pharmakologie) i Berlin, innan Schultz blev rekryterad till Pharmacia. Schultz har mer än 20 års erfarenhet av projektledning inom läkemedelsindustrin, både från stora läkemedelsbolag (Pharmacia Corporation) och biotechbolag (Biovitrum, iNovacia och Kancera). Schultz anlitas som expert vid utvärdering av ansökningar till EU-finansierade forskningsprogram.

Aktieinnehav: 30 603 aktier

**Niclas Brynne (PhD),
Chef för klinisk utveckling**

Född 1961. Dr. i Med. Vetenskap, klinisk farmakologi och M.Sc. i biokemi. Brynne har mer än 25 års erfarenhet av preklinisk och klinisk läkemedelsutveckling i ledande befattningar inom Pharmacia Corp. och AstraZeneca. Brynne var en del av gruppen som utvecklade Detrusitol för Pharmacia och har lett ett större antal kliniska läkemedelsprogram, translationell medicin och jobbat med inlicensiering inom AstraZeneca. Niclas har även lett diagnostikutveckling för MentisCura Diagnostics och suttit med i styrelsen för Stockholm Brain Institute.

Aktieinnehav: 7 438 aktier

**Torbjörn Lundström (PhD),
Medicinsk Chef**

Född 1953. Torbjörn Lundström är doktor i medicinsk vetenskap och läkare med kardiologi och internmedicin som kliniska specialiteter. Utöver sin långa kliniska erfarenhet från sjukvården har Lundström cirka 20 års erfarenhet av klinisk läkemedelsutveckling från ledande befattningar vid AstraZeneca, där han ansvarade för klinisk utveckling av produkter i avancerad utvecklingsfas främst inom kardiovaskulära och metabola sjukdomar. Lundström kommer närmast från en position som Global Clinical Lead, AstraZeneca R&D. Lundström tillträdde som Chief Medical Officer under 2020.

Aktieinnehav: 0 aktier

**Hans Richter,
Finanschef**

Hans Richter är född 1949, MBA Uppsala Universitet, Fil Kand Stockholms Universitet. Richter har tidigare erfarenhet som styrelseproffs och CFO for hire. Richter är styrelseledamot i Magelhusen AB, Icehotel AB, Gällöfsta Utbildning och Konferens, Vi går i mål AB och Acceptus AB. Tillträdde som Finansdirektör på konsultbasis 2019.

Aktieinnehav: 833 aktier

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Kancera AB (publ),
med säte i Solna och organisationsnummer 556806–8851
avger härmed årsredovisning och koncernredovisning för
verksamhetsåret 2020.

Kanceras verksamhet

Kancera utvecklar nya läkemedel mot inflammation och cancer. Den längst framskridna läkemedelskandidaten, fraktalkinblockeraren KAND567, befinner sig i klinisk utveckling och syftar till att minimera de inflammationsrelaterade skador som uppkommer i samband med hjärtinfarkt och virus-inducerad lungsjukdom. Fraktalkinblockerare har dessutom potential inom behandling av autoimmuna sjukdomar och vissa former av cancer. Bolaget driver även prekliniska projekt riktade mot andra läkemedelsmål, även de för behandling av inflammation och cancer.

Kancera avser att vid lämpliga tillfällen utlicensiera eller avyttra sina läkemedelskandidater till internationellt etablerade bolag inom läkemedelsindustrin, vilka då övertar ansvaret för vidareutveckling, registrering och kommersialisering av färdiga läkemedel. Denna affärsmodell minskar behovet av finansiella resurser, reducerar portföljriskerna och kan ge upphov till betydande intäkter i form av licensavgifter och milstolpsbetalningar långt innan ett projekt når marknaden.

Bolaget bedriver sin verksamhet vid Karolinska Institutet Science Park, har god tillgång till världsledande forskningsinfrastruktur och ett nära samarbete med forskare både på Karolinska institutet och Karolinska Universitetssjukhuset och Newcastle University.

Kanceras aktie handlas på Nasdaq First North Premier Growth Market.

Väsentliga händelser under året

Ny forskning och klinisk utveckling

- Kanceras första kliniska fas II-studie startade med fokus på KAND567 i COVID-19. Studien genomförs i samarbete med Caphio S:t Görans sjukhus och SciLifeLab i syfte att kartlägga effekt av KAND567 på immunsystemet, lungfunktion samt rehabilitering.
- Den pågående fas II-studien i COVID-19-stärktes genom nya samarbeten med två universitetssjukhus i Danmark i syfte att möjliggöra full rekrytering av patienter till studien under andra kvartalet 2021.
- Kancera inledde en studie av orsaken till långvariga symptom efter COVID-19. Studien leds av forskare och kliniker vid SciLifeLab och Karolinska sjukhuset. Målet för studien är att kartlägga hur immunsystemet påverkar dessa patienter och om Kanceras läkemedelskandidater skulle kunna bidra till en förbättrad behandling av dessa patienter.
- Samarbete inleddes med Freeman Hospital, ett av världens 50 främsta universitetssjukhus, samt Newcastle Universitetets stiftelse med målet att genomföra en studie av den hjärtskyddande effekten av KAND567 i patienter efter hjärtattack. Ansökan om tillstånd för denna studie beräknas sändas till den brittiska läkemedelsmyndigheten MHRA under första kvartalet 2021.
- Två lyckade fas I-studier genomfördes med KAND567 i intravenös produkt respektive ny formulering för peroral kapsel, båda dessa som förberedelse för den planerade hjärtstudien.
- Ett vetenskapligt råd (Scientific Advisory Board) bestående av tre internationellt ledande forskare inom områdena klinisk kardiologi och

immunologi i syfte att ytterligare stärka utformningen av Kanceras kliniska studier.

- Kancera meddelade att bolaget utan kostnad har övertagit rättigheterna till vidareutvecklade HDAC6-hämmare mot inflammation och cancer som genererats under optionsavtalet med Grünenthal.

Patentansökningar

- En patentansökan för ett behandlingskoncept mot virus-inducerad hyperinflammation som baseras på blockad av fraktalkinsystemet lämnades in i syfte att möjliggöra skydd av konfirmerande resultat som kan komma att genereras genom pågående fas IIa-studie.
- I syfte att ytterligare stärka skyddet för Kanceras HDAC-6-hämmare mot inflammation och cancer valde Kancera att återinlämna en patentansökan under 2020 i syfte att med bredda skyddsomfånget.
- För status gällande Kanceras övriga patent och patentansökningar, se senaste uppdatering publicerad på hemsidan [här](#).

Finansiella händelser

- En fullt garanterad företrädesemission genomfördes för att finansiera den planerade fas IIa-studien av KAND567. Emissionen tillförde Kancera cirka 56 Mkr efter kontanta emissionskostnader.
- Teckningsoptioner TO4 konverterades under inlösenperioden fram till september 2020 vilket tillförde Kancera cirka 39 MSEK efter emissionskostnader.

Bolagshändelser

- I syfte att rikta bolagets resurser mot mer effektivt mot klinisk utveckling avyttrade Kancera det prekliniskt fokuserade laboratoriet och etablerade verksamheten centralt inom Karolinska Science Park.
- I och med att Kanceras går in i patientstudier inom hyperinflammation, rekryterades dr Torbjörn Lundström till Chief Medical Officer med medicinskt ansvar för Kanceras produktportfölj. Torbjörn Lundström kommer närmast från en position som Global Clinical Lead, AstraZeneca R&D.

Påverkan av COVID-19-pandemin

- Styrelsen konstaterar att COVID-19-pandemin har påverkat sjukvårdens kapacitet att genomföra kliniska studier och därmed påverkat tidslinjerna för bolagets två kliniska studier, däribland COVID-19-studien som förlängts med ca 2 månad och studien av patienter efter hjärtattack vars start flytts fram cirka 4 månader. COVID-19-pandemin har ej signifikant påverkat bolaget på annat sätt.

Händelser efter årets utgång

- En sammanläggning av Kanceras aktier genomfördes i enlighet med beslut från årsstämman i Kancera 2020. Sammanläggningen innebär att tio (10) aktier sammanläggs till en (1) aktie och att Kancera har 47 419 547 utestående aktier.
- Den pågående fas II-studien i COVID-19-stärktes genom samarbete med ytterligare ett sjukhus i Sverige, Västmanlands sjukhus i Västerås. Därmed drivs studien sammantaget parallellt vid fyra sjukhus – två i Sverige och två i Danmark i syfte att möjliggöra full rekrytering av patienter till studien under andra kvartalet 2021.
- Kancera rapporterade prekliniska forskningsresultat, som visar att bolagets fraktalkinblockerare har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer.
- Styrelsen meddelade med stöd av bemyndigande från årsstämman den 28 maj 2020, beslut om en riktad nyemission av aktier om högst cirka 20,4 MSEK till svenska och internationella kvalificerade investerare samt en nyemission av aktier om högst cirka 101,2 MSEK med företrädesrätt för Kanceras aktieägare.
- Kancera gav en operationell uppdatering för klinisk fas IIa-studie i COVID-patienter i vilken två tredjedelar av patienterna har doserats och nya resultat från PFKFB3-projektet som innebär att KAND757 nomineras som läkemedelskandidat efter positiva effekter som dokumenterats i tumörpreparat från patienter med rektalcancer.

Flerårsöversikt i sammandrag för koncernen

	1/1-31/12 2020	1/1-31/12 2019	1/1-31/12 2018	1/1-31/12 2017	1/1-31/12 2016
Siffror i sammandrag					
Nettoomsättning	90	3 216	358	113	308
FoU kostnader	-39 279	-34 505	-45 240	-55 804	-19 089
Rörelseresultat	-46 515	-35 653	-45 921	-56 143	-22 282
Resultat efter finansiella poster	-47 558	-36 095	-45 935	-56 198	-22 308
Resultat efter skatt	-47 558	-36 095	-45 935	-56 198	-22 308
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-46 046	-33 286	-45 043	-53 541	-23 103
Likvida medel på balansdagen	55 008	11 848	21 023	27 775	57 759
Eget kapital på balansdagen	72 283	17 419	33 357	38 711	59 525
Nyckeltal					
Avkastning på eget kapital, %	neg	neg	neg	neg	neg
Avkastning på sysselsatt kapital, %	neg	neg	neg	neg	neg
Resultat per aktie, före och efter utspädning, kr	-0,13	-0,18	-0,26	-0,39	-0,19
Kassaflöde per aktie, kr	0,12	-0,04	-0,06	-0,25	0,35
Eget kapital per aktie, kr	0,15	0,08	0,18	0,26	0,45
Soliditet	87%	39%	73%	76%	82%
Antal anställda vid periodens slut	8	20	20	20	16

Redovisning har skett enligt IFRS under åren 2011–2012 och 2016–2018 medan redovisning för åren 2013–2016 har skett enligt K3. Antal anställda för åren 2011–2012 i tabellen för flerårsöversikt avser Kancerakoncernen.

Kancera tillämpar från och med delårsrapporten januari - juni 2016 riktlinjerna för alternativa nyckeltal utfärdade av ESMA. Ett alternativ nyckeltal är ett finansiellt mått över historisk eller framtida resultatutveckling, finansiell ställning eller kassaflöde som inte är definierat eller specificerat i IFRS. Dessa mått ger värdefull kompletterande information till Kanceras ledning, investerare och andra intressenter för att värdera företagets prestation. De alternativa nyckeltalen är inte alltid jämförbara med mått som används av andra företag eftersom inte alla företag beräknar dessa mått på samma sätt. Dessa ska därmed ses som ett komplement till mått som definieras enligt IFRS. För mer information om alternativa nyckeltal, se avsnittet Definitioner. Samtliga presenterade resultatmått i nyckeltalsavstämningar avser kvarvarande verksamhet, förutom resultat per aktie som beräknas på total verksamhet.

Kommentar till den finansiella utvecklingen

De övriga rörelseintäkterna för tredje kvartalet är hänförliga till en engångsbetalning som erhöles i samband med avyttring av instrument i samband med överlåtelse av laboratoriet till Oncopeptides.

Stärkt likviditet samt stärkt soliditet för 2020 jämfört med föregående år är hänförliga till nyemission under första kvartalet samt inlösen av optioner under andra och tredje kvartalet. Ökade kostnader 2020 jämfört med föregående år är hänförliga till start av klinisk fas II-studie. Resultatet för perioden påverkats negativt av två engångsposter: garantikostnader på 7 MSEK som uppkom i samband med nyemission under första kvartalet och nedskrivning av immateriella tillgångar 3 MSEK. Minskningen i nettoomsättning 2020 är hänförlig till den engångsbetalning som erhöles 2019 i samband med ingånget forskningssamarbetet med Grünenthal. Kassaflödet från verksamheten är 13 Mkr lägre än föregående år på grund av ökade kostnader men positivt kassaflöde erhöles 2020 på grund av större nyemissionsbelopp jämfört med föregående år, cirka 87 Mkr. Nyupptaget lån om 14 Mkr har amorterats under 2020 vilket innebär 28 Mkr skillnad i kassaflöde mellan 2020 och föregående år. Dessutom har nya hyresavtal inneburit en positiv effekt på kassaflödet motsvarande 6 Mkr. Sammantaget förbättrades kassaflödet med 52 Mkr jämfört med föregående år.

Omsättning och resultat

Kanceras nettoomsättning uppgick för helårsperioden 2020 till 0,09 Mkr (3,2 Mkr). Koncernen redovisar EU-bidrag i posten Övriga rörelseintäkter. Övriga rörelseintäkter uppgick totalt till 5,3 Mkr (2,3 Mkr) varav EU-bidragen uppgick till 2,3 Mkr (1,9 Mkr).

För helårsperioden 2020 uppgick kostnaderna till 51,9 Mkr (41,1 Mkr) varav kostnader för sålda tjänster om 0,0 Mkr (0,1 Mkr) och FoU-kostnader om 39,3 Mkr (34,5 Mkr). Övriga kostnader uppgick till 12,6 Mkr (6,6 Mkr). Ökningen i kostnader för perioden i jämförelse med motsvarande period 2019 är i huvudsak hänförligt till ökade inköp av projektjänster.

Resultatet efter finansiella poster uppgick för helårsperioden 2020 till -47,6 Mkr (-36,1 Mkr).

Kassaflöde och likviditet

Kassaflödet under helårsperioden 2020 uppgick till +43,2 (-9,2 Mkr). För den löpande verksamheten var kassaflödet -46,0 Mkr (-33,3 Mkr) och för finansieringsverksamheten 89,2 Mkr (24,1 Mkr). Likvida medel uppgick per den 31 december 2020 till 55,0 Mkr (11,8 Mkr).

Investeringar

Inga investeringar i eller avyttringar av materiella anläggningstillgångar har gjorts under räkenskapsåret.

Kancera investerar löpande i forskningsprojekt som ökar koncernens kunskap kring teknologi och där även patentansökningar för teknologier kan ingå. I redovisningen kostnadsförs dessa investeringar inkluderande kostnader för patent då aktiveringstidpunkt för projekt utgår från tidpunkten då projektet bedöms komma att kunna kommersialiseras och denna tidpunkt inte ännu inträtt. FoU-utgifter under året som kostnadsförs som FoU uppgick till 39,3 Mkr (34,5 Mkr).

Eget kapital och aktiedata

Totalt eget kapital uppgick per den 31 december 2020 uppgick till 72,3 Mkr (17,4 Mkr).

Aktiekapitalet uppgick den 31 december 2020 till 39 516 288,68 kr fördelat på 474 195 466 aktier med ett kvotvärde om, avrundat, 0,08333 kr per aktie.

Resultat per aktie under helårsperioden 2020 uppgick, baserat på ett vägt genomsnitt av antalet utestående aktier, till -0,13 (-0,18 kr).

Kanceras soliditet per den 31 december 2020 var 87 procent (39 procent). Eget kapital per aktie var 0,15 kr (0,08 kr), baserat på fullt utspädd antal aktier vid utgången av 2020.

Moderbolaget

Koncernens moderbolag är Kancera AB (publ). Verksamheten i moderbolaget överensstämmer i allt väsentligt med verksamheten för koncernen varför kommentarerna för koncernen i hög utsträckning gäller även för moderbolaget.

Fortsatt drift

Det är styrelsens bedömning att moderbolagets tillgängliga likvida medel efter nyemissionen som genomfördes under mars 2020 och tillförde cirka 57 Mkr efter emissionskostnader samt inlösen av TO4 som tillförde Kancera cirka 39 MSEK efter emissionskostnader, säkerställer bolagets fortsatta drift.

Bemyndiganden

Vid den ordinarie bolagsstämman i Kancera AB den 30 maj 2018 bemyndigades styrelsen att genomföra nyemission av aktier avseende betalning av avtalad köpeskilling för förvärvet av Fraktalkinprojektet. Stämman beslutade att sådan emission ska kunna ske med avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt och med betalning genom apport eller kvittning. Detta bemyndigande har under 2019 utnyttjats vilket innebär att sammanlagt tre riktade kvittningsemissioner genomförts riktade mot Acturum AB om vardera två miljoner aktier (totalt sex miljoner) som tillsammans utgör full betalning för Fractalkinprojektet i enlighet med förvärvsavtal. Därmed ägs Fractalkinprojektet i sin helhet av Kancera AB.

Vid extra bolagsstämma den 13 januari 2020 i Kancera AB beslutades att bemyndiga styrelsen att besluta om nyemission med företrädesrätt för aktieägarna. Detta bemyndigande har utnyttjats och resulterat i en emission som tillförde Kancera cirka 56 Mkr efter emissionskostnader. I emissionen gav fyra befintliga aktier gav rätt att teckna tre Units inklusive tre aktier och tre optioner vardera av TO4 och TO5. Teckningskursen är 0,39 SEK per Unit.

Bolagsstämman 2020 bemyndigande styrelsen att Stämman beslutade att bemyndiga styrelsen att vid ett eller flera tillfällen under tiden fram till nästkommande årsstämma besluta om nyemission av aktier mot kontant betalning och/eller med bestämmelse om apport eller kvittning samt att därvid kunna avvika från aktieägarnas företrädesrätt. Syftet med bemyndigandet och skälet till att avvikelser från aktieägarnas företrädesrätt ska kunna ske är att möjliggöra för bolaget att resa rörelsekapital. Bemyndigandet ska även kunna utnyttjas för genomförande av sammanläggningen av aktier (se nedan). Om bemyndigandet utnyttjas för emission utan företrädesrätt för aktieägarna, ska antalet aktier som emitteras sammantaget inte

överstiga 20 procent av antalet aktier i bolaget. Föreliggande bemyndigande har ej utnyttjats.

Personal

Kancera hade den 31 december 2020 cirka 8 heltidsanställda medarbetare inklusive 3 EU-finansierade doktorander, varav 5 är män och 3 är kvinnor.

Alla medarbetare arbetar med forskning och har akademisk utbildning inom kemi, biokemi, biologi och medicin.

Kancera arbetar kontinuerligt med åtgärder för att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet samt vidtar de åtgärder som i övrigt anses nödvändiga för att upprätthålla en tillfredsställande arbetsmiljö.

Aktien och ägarna

Aktien handlas på Nasdaq First North Premier Growth Market och antalet aktieägare uppgår den

31 mars 2021 till cirka 23 000. FNCA Sweden AB är Kancera AB:s Certified Adviser.

Ägare	Andel (%)
FÖRSÄKRINGSAKTIEBOLAGET, AVANZA PENSION	8,1
SYDBANK A/S	3,17
NORDNET PENSIONS FÖRSÄKRING AB	2,1
ACTURUM LIFE	1,3
TAMSEN, ANDERS	0,7
RAPP HAMRÉN, CHARLOTTE	0,7
NILSSON RAPP, SUSANNE	0,7
RAPP, FREDRIK	0,7
SWEDBANK FÖRSÄKRING	0,7
ÅLANDSBANKEN AB, W8IMY	0,6

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 24.

Finansieringsrisk

Kancera kommer även i framtiden att behöva vända sig till kapitalmarknaden. Det finns ingen garanti för att nytt kapital kan anskaffas när behov uppstår eller att det kan anskaffas på fördelaktiga villkor, eller ens att sådant anskaffat kapital skulle vara tillräckligt för att finansiera verksamheten enligt planerna.

Produktkoncentration

Då majoriteten av Kanceras produkter befinner sig i ett tidigt utvecklingsskede är Kancera aktiens värde till stor del beroende av eventuella framgångar för Kanceras ledande kandidater mot Fraktalkin-receptorn, ROR1, PFKFB3 och HDAC6. Kanceras aktie skulle därmed kunna påverkas negativt av en motgång.

Affärsmodellen

Även om Kancera ingår avtal med en samarbetspartner för utveckling och kommersialisering av ett eller flera projekt, finns det ingen garanti för att detta resulterar i kommersiell framgång och vinster i verksamheten.

Patent

Kanceras förutsättningar för framgång beror delvis på förmågan att erhålla patentskydd för potentiella produkter. Det går inte att garantera att Kancera kommer att utveckla produkter som kan patenteras, att beviljade patent kommer att kunna vidmakthållas, att framtida upptäckter kommer att leda till patent, eller att beviljade patent kommer att utgöra tillräckligt skydd för Kanceras rättigheter.

Konkurrens

Konkurrensen inom Kanceras verksamhetsområde är betydande och Kanceras konkurrenter kan komma att utveckla och marknadsföra läkemedel som är effektivare, säkrare och billigare än Kanceras. Bland Kanceras konkurrenter återfinns multinationella läkemedelsföretag, specialiserade bioteknikföretag samt universitet och andra forskningsinstitut.

Nyckelpersoner

Kancera är i hög utsträckning beroende av ett antal nyckelpersoner, framförallt personer i ledningen inom Kancera och för de forskningsgrupper som Kancera samarbetar med. En eventuell förlust av någon eller några av dessa kan ge negativa finansiella och kommersiella effekter.

Förslag till vinstdisposition

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

Överkursfond	80 443 317
Årets resultat	- <u>47 663 464</u>
Summa fritt eget kapital	<u>32 779 853</u>

Styrelsen föreslår att förlusten inklusive balanserade resultat, -47 663 464 kronor avräknas mot överkursfonden och att därefter kvarstående överkursfond 32 779 853 kronor balanseras i ny räkning. Efter dispositionen uppgår det fria egna kapitalet till:

Överkursfond	32 779 853
Summa fritt eget kapital	32 779 853

Räkenskaper och noter

Rapport över totalresultat för koncernen

<i>Tkr</i>		1 jan-31 dec 2020	1 jan-31 dec 2019
<i>Rörelsens intäkter</i>			
Nettoomsättning	not 1	90	3 216
Övriga rörelseintäkter		5 295	2 338
Kostnader för sålda varor och tjänster	not 2	-27	-96
Bruttoresultat	not 3	5 358	5 458
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Administrationskostnader	not 4	-11 660	-5 404
Försäljningskostnader		-934	-1 202
Forsknings- och utvecklingskostnader	not 5	-39 279	-34 505
Summa rörelsens kostnader	not 2	-51 873	-41 111
Rörelseresultat		-46 515	-35 653
<i>Resultat från finansiella investeringar</i>			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter	not 6	146	2
Övriga räntekostnader och liknande kostnader		-1 189	-444
Resultat före skatt		-47 558	-36 095
Skatt på årets resultat	not 7	0	0
Årets resultat och totalresultat		-47 558	-36 095
Genomsnittligt antal aktier, tusental, före och efter utspädning		363 008	198 712
Antal aktier på balansdagen, tusental		474 195	209 825
Resultat per aktie före och efter utspädning, kr	not 8	-0,13	-0,18

Rapport över finansiell ställning för koncernen

<i>Tkr</i>		2020-12-31	2019-12-31
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
Immateriella anläggningstillgångar			
Rättigheter	not 9	21 000	24 000
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	not 10	0	0
Nyttjanderättstillgång	not 11	927	4 531
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga placeringar		1	1
Summa anläggningstillgångar		21 928	28 532
<i>Omsättningstillgångar</i>			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kortfristiga fordringar	not 13,17	6 166	3 973
Summa kortfristiga fordringar		6 166	3 973
Likvida medel		55 008	11 848
Summa omsättningstillgångar		61 174	15 821
SUMMA TILLGÅNGAR		83 102	44 353
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>			
Aktiekapital	not 14		
Övrigt tillskjutet kapital	not 15	39 516	17 485
Balanserade resultat inklusive årets resultat		80 325	36 029
		-47 558	-36 095
Summa eget kapital		72 283	17 419
Långfristiga skulder	not 16		
Leasingskuld		529	579
Övriga långfristiga skulder		448	0
Summa långfristiga skulder		977	579
Kortfristiga skulder			
Kortfristig del av leasingskuld		344	3 475
Kortfristig finansiering		0	14 000
Leverantörsskulder	not 17	2 408	2 171
Övriga kortfristiga skulder	not 17, 18, 19, 20	4 508	4 848
Upplupna kostnader	not 21	2 582	1 861
Summa kortfristiga skulder		9 842	26 355
SUMMA EGET KAPITAL och SKULDER		83 102	44 353

Rapport över kassaflöden för koncernen

<i>Tkr</i>	1 jan-31 dec 2020	1 jan-31 dec 2019
<i>Den löpande verksamheten</i>		
Rörelseresultat	-46 515	-35 653
<i>Ej kassaflödespåverkande poster:</i>		
Avskrivningar	1 696	111
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	3 000	0
Betald skatt	-387	-80
Erhållen ränta	146	2
Erlagd ränta	-1 189	-444
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapitalet	-43 249	-36 064
Ökning (-)/minskning (+) av övriga kortfristiga fordringar	-2 193	1 864
Ökning (+)/minskning (-) av kortfristiga skulder	-604	914
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-46 046	-33 286
<i>Investeringsverksamheten</i>		
Investering i finansiella anläggningstillgångar	0	-1
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	-1
Nettokassaflöde före finansiella poster	-46 046	-33 287
<i>Finansieringsverksamheten</i>		
Skulder hänförliga till finansieringsverksamheten not 17	2 306	-4 045
Upptagen finansiering	0	14 000
Amortering finansiering	-14 000	0
Nyemission	100 900	14 157
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	89 206	24 112
PERIODENS KASSAFLÖDE	43 160	-9 175
Likvida medel vid periodens början	11 848	21 023
Likvida medel vid periodens slut	55 008	11 848

Rapport över förändringar i eget kapital för koncernen

<i>Tkr</i>	Aktiekapital	Övrigt Tillskjutet kapital	Balanserat resultat Inkl årets resultat	Totalt Eget kapital
Ingående balans 2019-01-01	15 879	63 413	-45 935	33 357
<i>Totalresultat</i>				
Disposition av föregående års resultat		-45 935	45 935	
Årets totalresultat			-36 095	-36 095
Summa		-45 935	9 840	-36 095
<i>Transaktioner med aktieägarna</i>				
Nyemission	1 606	18 551		20 157
Summa	1 606	18 551		20 157
Utgående balans 2019-12-31	17 485	36 029	-36 095	17 419

<i>Tkr</i>	Aktiekapital	Övrigt Tillskjutet kapital	Balanserat resultat Inkl årets resultat	Totalt Eget kapital
Ingående balans 2020-01-01	17 485	36 029	-36 095	17 419
<i>Totalresultat</i>				
Disposition av föregående års resultat		-36 095	36 095	
Årets totalresultat			-47 558	-47 558
Summa		-36 095	-11 463	-47 558
<i>Transaktioner med aktieägarna</i>				
Nyemission	22 031	87 873		109 904
Emissionsutgifter		-7 482		-7 482
Summa	22 031	80 391		102 422
Utgående balans 2020-12-31	39 516	80 325	-47 558	72 283

Resultaträkning för moderbolaget

Tkr		1 jan-31 dec 2020	1 jan-31 dec 2019
<i>Rörelsens intäkter</i>			
Nettoomsättning	not 1	90	3 216
Övriga rörelseintäkter		5 132	2 338
Kostnader för sålda varor och tjänster		-27	-96
Bruttoresultat		5 195	5 458
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Administrationskostnader	not 3	-11 663	-5 404
Försäljningskostnader		-934	-1 202
Forsknings- och utvecklingskostnader	not 4	-39 279	-34 507
Summa rörelsens kostnader	not 2	-51 876	-41 113
Rörelseresultat		-46 681	-35 655
<i>Resultat från finansiella investeringar</i>			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter		146	2
Övriga räntekostnader och liknande kostnader		-1 129	-327
Årets resultat		-47 664	-35 980

Balansräkning för moderbolaget

<i>Tkr</i>		2020-12-31	2019-12-31
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
Immateriella anläggningstillgångar			
Rättigheter	not 9	21 000	24 000
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	not 10	0	0
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	not 12	50	50
Andra långfristiga placeringar		1	1
Summa anläggningstillgångar		21 051	24 051
<i>Omsättningstillgångar</i>			
<i>Kortfristiga fordringar</i>	not 13,17		
Fordringar på koncernföretag		1	1
Övriga kortfristiga fordringar		1 099	842
Förutbetalda kostnader		5 131	3 723
Summa kortfristiga fordringar		6 231	4 566
Kassa och bank	not 13	54 960	11 800
Summa omsättningstillgångar		61 191	16 366
SUMMA TILLGÅNGAR		82 242	40 417
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>	not 14		
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital	not 15	39 516	17 485
S:a bundet eget kapital		39 516	17 485
<i>Fritt eget kapital</i>			
Övrigt tillskjutet kapital		80 444	36 033
Årets resultat		-47 664	-35 980
S:a fritt eget kapital		32 780	53
Summa eget kapital		72 296	17 538
Långfristiga skulder	not 16		
Övriga långfristiga skulder		448	0
Summa långfristiga skulder		448	0
Kortfristiga skulder			
Kortfristig finansiering		0	14 000
Leverantörsskulder	not 17	2 408	2 171
Övriga kortfristiga skulder	Not 17,18, 19,20	1 268	1 013
Upplupna kostnader	not 21	5 822	5 695
Summa kortfristiga skulder		9 498	22 879
SUMMA EGET KAPITAL och SKULDER		82 242	40 417

Kassaflödesanalys för moderbolaget

<i>Tkr</i>	1 jan-31 dec 2020	1 jan-31 dec 2019
<i>Den löpande verksamheten</i>		
Rörelseresultat	-46 681	-35 655
<i>Ej kassaflödespåverkande poster:</i>		
Avskrivningar	0	111
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	3 000	0
Betald skatt	-387	-80
Erhållen ränta	146	2
Erlagd ränta	-1 129	-327
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapitalet	-45 051	-35 949
Ökning(-)/minskning (+) av övriga kortfristiga fordringar	-1 665	1 834
Ökning(+)/minskning (-) av kortfristiga skulder	2 976	-2 562
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-43 740	-36 677
<i>Investeringsverksamheten</i>		
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	-1
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	-1
Nettokassaflöde före finansiella poster	-43 740	-36 678
<i>Finansieringsverksamheten</i>		
Skulder hänförliga till finansieringsverksamheten	not 17	0
Upptagen finansiering	0	14 000
Amortering finansiering	-14 000	0
Nyemission	100 900	14 157
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	86 900	27 502
PERIODENS KASSAFLÖDE	43 160	-9 176
Likvida medel vid periodens början	11 800	20 976
Likvida medel vid periodens slut	54 960	11 800

Förändringar i eget kapital för moderbolaget

<i>Tkr</i> (om ej annat anges)	Bundet eget kapital		Fritt eget kapital		Totalt
	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserade Resultat	Periodens Resultat	Eget kapital
Ingående balans 2019-01-01	15 879	63 415	0	-45 933	33 361
Disposition av föregående års resultat	-	-45 933	0	45 933	
Resultat för perioden				-35 980	-35 980
Nyemission	1 606	18 551	-	-	20 157
Personaloptionsprogram		0			0
Utgående balans 2019-12-31	17 485	36 033	0	-35 980	17 538

<i>Tkr</i> (om ej annat anges)	Bundet eget kapital		Fritt eget kapital		Totalt
	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserade resultat	Periodens resultat	Eget kapital
Ingående balans 2020-01-01	17 485	36 033	0	-35 980	17 538
Disposition av föregående års resultat	-	-35 980	0	35 980	
Resultat för perioden				-47 664	-47 664
Nyemission	22 031	87 873		-	109 904
Emissionsutgifter		-7 482		-	-7 482
Utgående balans 2020-12-31	39 516	80 444	0	-47 664	72 296

Noter

Kancera 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.

Kancera bedriver sin verksamhet, inklusive tillståndspliktig laboratorieverksamhet såsom hantering av lösningsmedel och toxiska reagens, i Karolinska Institutet Science Park i Solna och sysselsatte under året cirka 8 personer. Aktien handlas på Nasdaq First North Premier Growth Market och antalet aktieägare uppgår den 31 mars 2021 till cirka 23 000. FNCA Sweden AB är Kancera AB:s Certified Adviser.

Redovisnings- och värderingsprinciper

Överensstämmelse med normgivning och lag

Kanceras 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 2019 (inklusive jämförelsetal) godkändes för utfärdande av styrelsen den 30 april 2020.

Grundläggande principer

Koncernredovisningen har upprättats genom tillämpning av periodiseringsprincipen och utifrån anskaffningsvärden, med undantag för fastigheter, investeringar och derivatinstrument som omvärderas. Monetära belopp uttrycks i Sveriges valuta (SEK) och avrundas till närmaste tusental, förutom resultat per aktie.

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

Konsolideringsprinciper

Dotterbolag konsolideras enligt förvärvsmetoden. Anskaffningskostnaden för ett förvärv utgörs av verkligt värde på tillgångar som lämnats som ersättning, emitterade eget kapitalinstrument och uppkomna eller övertagna skulder per överlåtelsedagen. Identifierade förvärvade tillgångar, övertagna skulder och eventalförpliktelser i ett företagsförvärv värderas inledningsvis till verkliga värdet på förvärvsdagen. Det överskott som utgör skillnaden mellan anskaffningsvärdet och det verkliga värdet på koncernens andel av identifierade förvärvade nettotillgångar redovisas som goodwill. Koncerninterna transaktioner och balansposter samt realiserade vinster på transaktioner mellan koncernföretag elimineras i sin helhet.

Nya och uppdaterade standarder

Vissa ändringar som trädde i kraft den 1 januari 2020 och som därför har börjat tillämpas i år har inte haft någon väsentlig påverkan på koncernens resultat och ställning.

Per dagen för godkännandet av dessa konsoliderade finansiella rapporter har vissa nya standarder, ändringar och tolkningar av befintliga standarder som ännu inte trätt i kraft publicerats av IASB. Dessa har inte tillämpats i förtid av koncernen. Styrelsen och verkställande direktören utgår ifrån att alla relevanta uttalanden kommer att införas i koncernens redovisningsprinciper när uttalandet träder i kraft. Nya standarder, ändringar och förtydliganden som inte tillämpas förväntas inte ha någon väsentlig inverkan 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). Kancera AB:s 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.

Kostnader sålda tjänster

Kostnad sålda tjänster baseras på kostnader per timme för forskningspersonal i kundprojekt multiplicerat med nedlagd tid i dessa projekt.

Forsknings- och utvecklingskostnader

Immateriella tillgångar aktiveras och redovisas i balansräkningen om vissa kriterier är uppfyllda, medan utgifter för forskning kostnadsförs när de uppstår. En immateriell tillgång baserad på kapitaliserade utvecklingskostnader redovisas endast när Kancera kan visa att det är tekniskt genomförbart att fullborda den immateriella tillgången så att den kommer att vara tillgänglig för användning eller försäljning; sin avsikt att fullborda och sin förmåga att använda eller sälja tillgången; hur tillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar; resurstillgången för ett fullbordande samt förmågan att på ett tillförlitligt sätt mäta utvecklingskostnaderna.

Kancera har löpande kostnadsfört alla utvecklingskostnader när de uppkommer eftersom de i huvudsak utgjort forskningsinsatser och koncernledningen bedömt att kriterierna för aktivering inte har uppfyllts.

Leasing

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 upplåtelseiden med beaktande av Koncernens rättigheter inom avtalets definierade tillämpningsområde.

- Koncernen har rätt att styra användningen av den identifierade tillgången under hela upplåtelseiden. Koncernen bedömer huruvida den innehar rätten att styra "hur och för vilket ändamål" tillgången ska användas under hela upplåtelseiden.

Värdering och redovisning av leasingavtal som leasetagare

Vid leasingavtalets början redovisar Koncernen en nyttjanderättstillgång och en leasingkund i rapporten över finansiell ställning/balansräkningen. Nyttjanderättstillgången värderas till anskaffningsvärde vilket omfattar den summa som leasingkulden ursprungligen värderas till, eventuella initiala direkta utgifter som Koncernen åsamkats, en uppskattning av Koncernens utgifter för nedmontering och bortforsling av tillgången vid leasingperiodens slut samt eventuella leasingavgifter som betalats före leasingavtalets början (minskat med eventuella förmåner som mottagits).

Koncernen skriver av nyttjanderättstillgången linjärt från och med leasingavtalets början till och med den tidigaste tidpunkten av nyttjanderättens nyttjandeperiod och leasingavtalet slut. Koncernen gör också en bedömning av ett eventuellt nedskrivningsbehov av nyttjanderättstillgången när indikation på värdenedgång finns.

Vid leasingavtalets början värderar Koncernen leasingkulden till nuvärdet av de leasingavgifter som inte betalats vid denna tidpunkt. Leasingavgifterna diskonteras med användning av leasingavtalets implicita ränta om denna räntesats lätt kan fastställas eller Koncernens marginella låneränta.

Leasingavgifter som inkluderas i värderingen av leasingkulden inkluderar fasta avgifter (inklusive de till sin substans fasta avgifterna), variabla leasingavgifter som baseras på ett index eller pris, belopp som förväntas betalas ut av Koncernen enligt restvärdesgarantier samt betalningar enligt optioner

som Koncernen är rimligt säker på kommer att utnyttjas.

Efter inledningsdatumet minskas skulden med betalningar och ökas med räntan. Skulden omvärderas för att återspegla en eventuell ny bedömning eller ändring eller om det blir ändringar i de till sin substans fasta avgifterna.

När leasingkulden omvärderas ska motsvarande justering göras avseende nyttjanderätten eller i resultatet om nyttjanderätten redan har åsatts värde noll.

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 IFRS 16. I stället för att redovisa en nyttjanderätt och en leasingkund kostnadsförs leasingavgifter avseende dessa leasingavtal linjärt över leasingperioden.

Nyttjanderätter i rapporten för finansiell ställning särredovisas under rubriken Materiella anläggningstillgångar medan leasingkulden särredovisas i rapporten över finansiell ställning.

Kassaflödesanalys

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

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.

Intäktsredovisning

Vid bedömningen av om en intäkt ska redovisas följer koncernen en 5-stepsprocess:

1. Identifiera avtalet med kund
2. Identifiera prestationsåtaganden
3. Fastställande av transaktionspriset
4. Fördela transaktionspriset på prestationsåtagandena
5. Redovisa intäkten vid tidpunkten för uppfyllelsen av prestationsåtagandet.

Intäkter från strategiska forskningssamarbeten

Kancera kan erhålla fyra typer av intäkter från strategiska forskningssamarbeten: kontantinsatser, forskningsersättningar, 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 återbetalningspliktiga. Kontantinsatser redovisas som intäkter när inga ytterligare åtaganden åvilar och ingen kvarvarande risk i projekt föreligger för Kancera för erhållande av en kontantinsats.
- Forskningsersättningar erhålls löpande, ofta kvartalsvis i förskott som ett fast belopp för ett definierat antal av Kanceras 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 samarbetspartners 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.

Tjänsteuppdrag

Tjänsteuppdrag på löpande räkning intäktsredovisas i takt med att arbetet utförs. Upparbetad, ej fakturerad intäkt tas i balansräkningen upp till det belopp som beräknas bli fakturerat och redovisas i posten *Avtalstillgångar*. Koncernen uppfyller här sina prestationsåtaganden över tid.

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 outnyttjade 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 outnyttjade 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

Vad gäller forskningskostnaderna inklusive registreringskostnader redovisas dessa 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 läkemedel på marknaden. Utgifter för produktutveckling ska aktiveras när det är sannolikt att projektet kommer att lyckas. Varje forskningsprojekt är unikt och måste bedömas individuellt utifrån sina förutsättningar. Tidpunkt för aktivering bedöms tidigast kunna infalla efter genomförd ut-licensiering 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 kostnadsförs direkt. Det skulle i sin tur medföra att tidigare års, och årets, resultat varit missvisande på grund av för optimistiska sannolikhetsbedömningar.

Nyttjandeperioden för Kanceras samtliga immateriella tillgångar har bedömts vara begränsad. Immateriella tillgångar med begränsad nyttjandeperiod skrivs av över den fastställda nyttjandeperioden och prövas för nedskrivning när det finns indikation på ett nedskrivningsbehov. Avskrivningsperiod och avskrivningsmetod för en immateriell tillgång omprövas åtminstone vid slutet av varje räkenskapsår. Avskrivning på aktiverat läkemedelsprojekt påbörjas när det börjar tas i bruk. 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. 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

Nedskrivningar av anläggningstillgångar

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

Vidare sker minst årligen en prövning av nedskrivningsbehov för immateriella tillgångar som ännu inte färdigställts.

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 Kancera samt hur dessa värderas. Kancera 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 under såväl 2020 som 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 Kancera 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.

Kancera 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. Kancera redovisar ersättningar vid uppsägning när Kancera bevisligen är förpliktigat 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.

Aktierelaterade incitamentsprogram

Aktierelaterade ersättningar redovisas som kostnaden för aktierelaterade ersättningar till anställda till verkligt värde per tilldelningsdatum. Kostnaden redovisas, tillsammans med en motsvarande ökning av eget kapital, under den period under vilken prestations- och intjäningsvillkoren uppfylls, till och med det datum då de anställda som berörs är fullt berättigade till ersättningen (intjänande-dag). Den ackumulerade kostnaden som redovisas vid varje rapporteringstillfälle fram till intjänandedagen speglar i vilken utsträckning intjänandeperioden har avverkats och Kanceras uppskattning av det antal aktierelaterade instrument som slutligen kommer att bli fullt intjänade. I de fall den anställde eller person som tilldelats option betalar en marknadsmässig ersättning för en option redovisas ingen kostnad.

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 Kanceras aktieägare och på det vägda genomsnittliga antalet aktier utestående under perioden. Kancera har ingen utspädnings effekt.

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 Kancera till förmån för styrelseledamöter, ledande befattningshavare eller revisorer i Kancera. Förutom vad som angivits ovan har ingen av Kanceras styrelseledamöter, ledande befattningshavare eller revisorer haft någon direkt eller indirekt delaktighet i avtal eller affärstransaktion med Kancera som är eller var ovanlig till sin karaktär eller med avseende på villkor annat än vad som anges under not 5 sid 48.

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 värdering av personaloptioner utgivna till anställda samt beslut om att kostnadsföra eller aktivera utvecklingskostnader. Förvärvade läkemedelsprojekt som aktiverats i Kanceras balansräkning bedöms ha ett marknadsvärde som minst motsvarar sitt anskaffningsvärde om 24 000 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.

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.

Moderbolagets redovisnings- och värderingsprinciper

Moderföretagets redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med koncernens förutom vad som anges nedan.

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

Under året har rörelsens intäkter fördelat sig som följer:

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
Intäkter från avtal med kunder				
Tyskland	0	3 069	0	3 069
Sverige	90	147	90	147
	90	3 216	90	3 216
Offentliga bidrag och övriga rörelseintäkter	2020	2019	2020	2019
Övriga intäkter	130	169	130	169
Valutakursvinster	53	256	53	256
Avräkning projekt	2 349	1 913	2 349	1 913
Försäljning av laboratorieutrustning	2 600	0	2 600	0
Realisationsvinst vid förändrat hyresavtal	163	0	0	0
	5 295	2 338	5 132	2 338

Ingen försäljning av varor eller tjänster har skett under året mellan de företag som ingår i koncernen.

Not 2 Rörelsens kostnader fördelade per kostnadsslag

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Råvaror, förnödenheter och köpta tjänster	17 689	14 706	17 689	14 706
Personalkostnader	16 459	15 872	16 459	15 872
Övriga externa kostnader	13 056	8 154	14 754	10 520
Nedskrivning	3 000	0	3 000	0
Avskrivningar	1 696	2 475	0	111
	51 900	41 207	51 902	41 209

Kancera AB har tecknat hyreskontrakt fr o m 2020-09-01 och gäller tills vidare med tre månaders uppsägning. Bashyran betalas med 90 tkr, inklusive rabatt, per kvartal.

Nedanstående uppgifter gäller på balansdagen.

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Lokalhyreskostnader	1 408	2 802	1 408	2 802
Inom ett år	360	2 858	360	2 858
Mellan ett och fem år	635	5 102	635	5 102

Kancera har ej ingått några nya leasingkontrakt under 2019 eller 2020.

Not 3 Segmentsredovisning

Kanceras 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.

Av omsättningen på 90 tkr står 1 kund för 100%.

Not 4 Arvoden till revisorer

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Grant Thornton				
Revisionsuppdrag	427	205	427	205
Rådgivning	32	50	32	50
	459	255	459	255

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

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Medeltalet anställda				
Stockholm	15,7	15,7	15,7	15,7
	15,7	15,7	15,7	15,7
Män	6,9	7,7	6,9	7,7
Kvinnor	8,8	8,0	8,8	8,0
	15,7	15,7	15,7	15,7

	Kancerakoncernen	
	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Redovisning av könsfördelningen i företagsledningen		
Män	6	2
Kvinnor	0	0
	6	2
Redovisning av könsfördelningen i styrelsen		
Män	5	5
Kvinnor	1	1
	6	6

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Löner och sociala kostnader				
<i>Löner och andra ersättningar</i>				
Styrelse och verkställande direktör	3 724	2 134	3 724	2 134
Övriga anställda	8 885	9 486	8 885	9 486
	12 609	11 620	12 609	11 620
Sociala kostnader				
Styrelse och verkställande direktör	1 128	702	1 128	702
Övriga anställda	1 721	2 303	1 721	2 303
	2 849	3 005	2 849	3 005
Pensionskostnader				
Styrelse och verkställande direktör	568	381	568	381
Övriga anställda	469	938	469	938
	1 037	1 319	1 037	1 319

Styrelsearvoden

Vid ordinarie bolagsstämma den 28 maj 2020 beslutades att styrelsearvode för tiden fram till och med årsstämman 2021 skall utgå med ett belopp om 150 000 kr till ordföranden, och med 100 000 kr till vardera övriga fyra ledamöter.

VD:s anställningsvillkor

Verkställande direktören Thomas Olin har följande anställningsvillkor. Månadslön 165 000 kr. Årslönen för verkställande direktören var 2020 3 173 955 kr inklusive en bonus om 1 025 000 kr, 2019 var årslönen 1 583 857 kr.

I anställningsavtalet i övrigt gäller att rörlig ersättning eller andra förmåner ej utgår till VD.

Avtal om avgångsvederlag finns ej.

Pensionsförmåner motsvarande ITP-planen. Under året har bolaget betalt pensionspremier för VD med 568 tkr (381 tkr). Mellan Kancera och VD gäller en ömsesidig uppsägningstid om 12 månader.

Transaktioner med närstående

Under 2020 har Kancera erlagt ersättning till Mellstedt Consulting AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring med ett belopp om 150 tkr (240 tkr). Håkan Mellstedt, styrelseledamot i Kancera är VD för och ägare till Mellstedt Consulting AB.

Under räkenskapsåret har Kancera varken erlagt ersättning till Advokatfirman Nerpin AB (37 tkr) eller till Allmora Life Science AB (87 tkr). Erik Nerpin är styrelseordförande i Kancera och grundare och partner i Advokatfirman Nerpin AB. Allmora Life Science ägs och drivs av Charlotte Edenius styrelseledamot i Kancera.

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	150				150
Styrelseledamot Charlotte Edenius	100				100
Styrelseledamot Håkan Mellstedt	100				100
Styrelseledamot Carl-Henrik Heldin	100				100
Styrelseledamot Anders Gabrielsen	100				100
Styrelseledamot och VD Thomas Olin	3 174			568	3 742
	3 724	0	0	568	4 292

Not 6 Finansiella intäkter och kostnader

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Ränteintäkter, bank	0	2	0	2
Valutakursvinster	146	39	146	39
Räntekostnader leasingavtal	-60	-117	0	0
Övriga räntekostnader	-1 039	-97	-1 039	-97
Valutakursförluster	-90	-269	-90	-269
	-1 043	-442	-983	-325

Not 7 Skatt

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Skatt redovisad i resultaträkningen				
Aktuell skatt	0	0	0	0
Uppskjuten skatt	0	0	0	0
Gällande skattesats i Sverige	21,4%	21,4%	21,4%	21,4%

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec	1 jan–31 dec
Skillnad mellan skatt redovisad i resultaträkningen och skatt baserad på gällande skattesats				
Resultat före skatt	-47 558	-36 095	-47 664	-36 094
Skatt enligt gällande skattesats	10 177	7 724	10 200	7 724
Ej skattepliktiga intäkter	0	0	0	0
Ej avdragsgilla kostnader	244	73	244	73
Övrigt	0	0	0	0
Effekt av icke aktiverade underskottsavdrag	-10 421	-7 797	-10 444	-7 797
Redovisad effektiv skatt	0	0	0	0
Uppskjuten skatt	0	0	0	0
Ingående underskottsavdrag	-255 041	-219 023	-255 041	-219 023
Årets underskottsavdrag	-46 617	-36 018	-46 617	-36 018
Utgående underskottsavdrag	-301 658	-255 041	-301 658	-255 041

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 301 658 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 utspädningseffekt eftersom konvertering av dem medför förbättring av resultatet per aktie.

Data per aktie har omräknats med hänsyn till fondemissionselement i företrädesemissioner.

Uppgifter per aktie har beräknats baserat på följande antal aktier.

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020	2019	2020	2019
	antal aktier	antal aktier	antal aktier	antal aktier
Vägt genomsnitt under året	363 007 910	198 712 270	363 007 910	198 712 270
Vid årets slut	474 195 466	209 825 492	474 195 466	209 825 492

Not 9 Rättigheter

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärde	24 000	18 000	24 000	18 000
Årets förvärv	-	6000	-	6 000
Utgående anskaffningsvärden	24 000	24 000	24 000	24 000
Årets nedskrivningar	-3 000	-	-3 000	-
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-3 000	-	-3 000	-
Netto bokfört värde	21 000	24 000	21 000	24 000
Prekliniska projekt	3 000	6 000	3 000	6 000
Kliniska (Fraktalin) projekt	18 000	18 000	18 000	18 000
	21 000	24 000	21 000	24 000

Immateriella anläggningstillgångar i form av rättigheter uppgår i balansräkningen till totalt 21 Mkr som fördelas på 3 Mkr för ROR1-projektet och 18 Mkr för fraktalkinprojektet. Posten för ROR1-projektet uppkom som resultat av apportemission vid bildandet av Kancera AB. Posten för fraktalkinprojektet är summan av tre kvittningsemissioner som genomförts enligt förvärvsavtal.

Styrelsen genomför bedömningar löpande om det föreligger indikationer på värdenedgång. Vid indikation på värdenedgång upprättas nedskrivningsprövning. I samband med denna prövning beslutade styrelsen att per den 31 december 2020 skriva ner PFKFB3-projektet från 3 Mkr till 0 kr i balansräkningen samt att avveckla kopplade patent. Detta beslut togs mot bakgrund av att en vetenskapligt lyckad EU-finansierad forskningsstudie inom PFKFB3-området avslutas under första kvartalet 2021. Nya resultat har dock inneburit att Kancera fortsätter utvecklingen av PFKFB3-hämmare specifikt mot rektalcancer.

Not 10 Materiella anläggningstillgångar

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärde	5 407	5 407	5 407	5 407
Försäljningar / utrangeringar	-5 351	0	-5 351	0
Utgående anskaffningsvärden	56	5 407	56	5 407
Ingående ackumulerade avskrivningar	-5 407	-5 296	-5 407	-5 296
Försäljningar / utrangeringar	5 351	0	5 351	0
Årets avskrivningar	0	-111	0	-111
Utgående ackumulerade avskrivningar	-56	-5 407	-56	-5 407
Netto bokfört värde	0	0	0	0

Avskrivningar på laboratorieinstrument sker med 10–33%, beroende på förväntad livslängd för varje individuellt instrument.

Not 11 Leasing

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

	Kancerakoncernen	
	2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärde	6 895	-
Effekt av nytt hyresavtal	-6 895	
Årets omklassificering	1 047	6 895
Utgående anskaffningsvärden	1 047	6 895
Ingående ackumulerade avskrivningar	-2 364	
Effekt av nytt hyresavtal	2 364	
Årets avskrivningar	-120	-2 364
Utgående ackumulerade avskrivningar	-120	-2 364
Netto bokfört värde	927	4 531

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

	Kancerakoncernen	
	2020-12-31	2019-12-31
Kortfristiga	344	3 475
Långfristiga	529	579
	873	4 054

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.

Hyresavtalet är begränsat så att endast koncernen kan nyttja tillgången. Hyresavtalet löper tills vidare med tre månaders uppsägning. Koncernen får inte sälja eller ställa den underliggande tillgången som säkerhet. Koncernen måste hålla den hyrda lokalen för kontor i gott skick och återställa dessa till dess ursprungliga kick vid slutet av leasingperioden. Vidare måste koncernen försäkra de leasade tillgångarna och betala kostnader för underhåll för dessa i enlighet med hyresavtalet.

Framtida minimileaseavgifter per 2020-12-31 uppgår till följande:

	Inom 1 år	Inom 1-2 år
Avskrivningar	360	0
Leasingavgifter	360	0
Finansiella kostnader	24	0
Nuvärde	384	0

Ytterligare information om nyttjanderätten per tillgångskategori är enligt följande:

	Kancerakoncernen	
	2020-12-31	2019 -12-31
Kontorslokal	927	4 531
Total nyttjanderättstillgång	927	4 531

Not 12 Andelar i koncernföretag

		Kancera AB	
		2020-12-31	2019-12-31
Ingående anskaffningsvärde		50	50
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden		50	50
Utgående bokfört värde		50	50
Uppgift om företag mm			
Företagets namn, organisation och säte:	Antal aktier	Kapital-andel	Redovisat värde
Kancera Förvaltning AB, 559066-5484, Solna	500	100%	50

Not 13 Kortfristiga fordringar och förutbetalda kostnader

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Avtalstillgångar	4 786	2 439	4 786	2 439
Skattefordran	437	286	437	286
Momsfordran	596	546	596	546
Fordran på koncernföretag	0	0	1	1
Övriga kortfristiga fordringar	67	16	67	16
Förutbetalda hyror	-4	141	60	733
Övriga förutbetalda kostnader	284	545	284	545
	6 166	3 973	6 231	4 566

Not 14 Kapitalhantering

Kancera 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 Kancera inte antagit någon utdelningspolicy. Kancera har 30% soliditet som mål avseende kapitalstruktur.

Not 15 Aktiekapital

Kanceraaktiens kvotvärde är 0,08333 per aktie. Aktiekapitalet och antalet aktier har under året utvecklats enligt nedan:

	Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31
Aktiekapital, tkr	39 516	17 485
Antal aktier, tusental	474 195	209 825

Not 16 Långfristiga skulder

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Förfaller senare än ett år och tidigare än fem år				
Skuld EU, för redovisning av EU-projekt	448	0	448	0
	448	0	448	0

Under 2016 har EU beviljat två villkorade lån för senare redovisning om sammanlagt 5 740 tkr, varav lånet avseende projekt om 2 946 tkr har redovisats under 2018 och resterande belopp ska redovisas under 2021 och 2022.

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 anskaffning svärde 2020	Upplupet anskaffning svärde 2019	Totalt 2020	Totalt 2019
<i>Finansiella tillgångar</i>				
Lånefordringar och kundfordringar	6 166	3 973	6 166	3 973
Likvida medel	55 008	11 848	55 008	11 848
Totala tillgångar	61 174	15 821	61 174	15 821
<i>Finansiella skulder</i>				
Leverantörsskulder och andra skulder	10 819	26 934	10 819	26 934
Totala skulder	10 819	26 934	10 819	26 934

Not 18 Löptidsanalys finansiella skulder

	Inom 3 månader	3–12 månader	1–5 år	Över 5 år	Totalt
Långfristiga skulder	0	0	448	0	448
Leverantörsskulder	2 408	0	0	0	2 408
Övriga kortfristiga skulder	7 090	344	529	0	7 963
	9 498	344	977	0	10 819

Not 19 Skulder hänförliga till finansieringsverksamheten

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

2020-12-31	Långfristiga skulder	Omklassificering	Totalt
Kassaflödespåverkande:			
- återbetalningar	0	0	0
- inbetalningar	0	0	0
	0	0	0
Ej kassaflödespåverkande:			
- omklassificering	2 306	-2 306	0
	2 306	-2 306	0
Summa	2 306	-2 306	0

2019-12-31	Långfristiga skulder	Omklassificering	Totalt
Kassaflödespåverkande:			
- återbetalningar	0	0	0
- inbetalningar	0	0	0
	0	0	0
Ej kassaflödespåverkande:			
- omklassificering	-4 045	4 045	0
	-4 045	4 045	0

Not 20 Övriga kortfristiga skulder

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Avtalsskulder	3 240	3 835	0	0
Personalrelaterade kortfristiga skulder	1 268	1 013	1 268	1 013
Kortfristig del av leasingskuld	344	3 475	0	0
Övriga kortfristiga skulder	0	0	0	0
	4 852	8 323	1 268	1 013

Not 21 Upplupna kostnader

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Upplupna personalrelaterade kostnader	1 268	1 138	1 268	1 138
Upplupna revisions- och redovisningskostnader	135	200	135	200
Upplupna räntekostnader	0	96	0	96
Förutbetalda intäkter	0	42	3 240	3 875
Övriga upplupna kostnader	1 179	385	1 179	386
	2 582	1 861	5 822	5 695

Not 22 Ställda säkerheter och eventalförpliktelser

	Kancerakoncernen		Kancera AB	
	2020-12-31	2019-12-31	2020-12-31	2019-12-31
Företagsinteckningar	inga	inga	inga	inga

Not 23 Förslag till vinstdisposition

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

Överkursfond	80 443 317
Årets resultat	-47 663 464
Summa fritt eget kapital	32 779 853

Styrelsen föreslår att förlusten inkl. balanserade resultat, kronor -47 663 464 kronor avräknas mot överkursfonden och att därefter kvarstående överkursfond 32 779 853 kronor balanseras i ny räkning.

Efter dispositionen uppgår det fria egna kapitalet till:

Överkursfond	32 779 853
Summa fritt eget kapital	32 779 853

Not 24 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. 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 utvecklingsintensiv verksamhet med investeringar som syftar till att intäkter erhållas i framtiden. Därmed förbrukas likvida medel. Koncernens verksamhet är finansierad genom intäkter från produktförsäljning 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 långivare som är beredda att investera i koncernen och risken att refinansiering måste ske vid ogynnsamma marknadslägen till ofördelaktiga villkor.

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 SEK. Kancera använder underleverantörer utomlands som fakturerar i EURO, GBP och USD.

Koncernen har inte använt sig av valutasäkring under 2020 men kommer regelbundet att utvärdera behovet av valutasäkring i takt med att verksamheten utvecklas och expanderar. Rörelsens kostnader uppgick för verksamhetsåret till 51 900 tkr (41 207 tkr), varav ca 8,5% (6%) utgjorde kostnader i utländsk valuta.

Rörelseresultatet påverkades under 2020 netto med 37 tkr (230 tkr) netto i valutakursförluster. Framtida intäkter och kostnader kommer att påverkas av fluktuationer i utländska valutakurser.

Känslighetsanalys avseende valutakursrisk 2020 (tkr)

Om den svenska kronan stärks med 10% minskar intäkterna med 0 tkr (0 tkr) och kostnaderna med 441 tkr (229 tkr).

Utav koncernens utestående fordringar per 31 dec 2020 var 0 tkr (0 tkr) i utländsk valuta.

Utav koncernens utestående skulder var 3 844 tkr (4 195 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 överskottlikviditet placeras hos motpart, inklusive banker, med mycket hög kreditvärdighet.

Not 25 Viktiga händelser efter räkenskapsårets utgång

- En sammanläggning av Kanceras aktier genomfördes i enlighet med beslut från årsstämman i Kancera 2020. Sammanläggningen innebär att tio (10) aktier sammanläggs till en (1) aktie och att Kancera har 47 419 547 utestående aktier.
- Den pågående fas II-studien i COVID-19-stärktes genom samarbete med ytterligare ett sjukhus i Sverige, Västmanlands sjukhus i Västerås. Därmed drivs studien sammantaget parallellt vid fyra sjukhus – två i Sverige och två i Danmark i syfte att möjliggöra full rekrytering av patienter till studien under april 2021.
- Kancera rapporterade prekliniska forskningsresultat, som visar att bolagets fraktalkinblockerare har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer.
- Styrelsen meddelade med stöd av bemyndigande från årsstämman den 28 maj 2020, beslut om en riktad nyemission av aktier om högst cirka 20,4 MSEK till svenska och internationella kvalificerade investeraresamt en nyemission av aktier om högst cirka 101,2 MSEK med företrädesrätt för Kanceras aktieägare.
- Kancera gav en operationell uppdatering för klinisk fas IIa-studie i COVID-patienter i vilken två tredjedelar av patienterna har doserats och nya resultat från PFKFB3-projektet som innebär att KAND757 nomineras som läkemedelskandidat efter positiva effekter som dokumenterats i tumörpreparat från patienter med rektalcancer.
- Styrelsen bedömer att covid-19-pandemin kan få en negativ effekt på företagets verksamhet 2021 men att styrelsen i dagsläget inte kan bedöma hur stor den effekten kan bli. Kancera har lämnat information om förutsättningarna att genomföra den planerade fas IIa-studien och styrelsen följer aktivt utvecklingen och vidtar löpande åtgärder för att begränsa eventuella negativa effekter.

Not 26 Erhållna bidrag som skall slutredovisas vid senare tillfälle

Anslagsgivare	Belopp beviljat (tkr)	Belopp utbetalt (tkr)	Datum för redovisning
EU Syntrain ¹	4 986	4 237	Januari 2021
EU Tobeatpain ²	2 637	1 791	Juli 2022
Summa	7 623	6 028	

1. Enligt EUR kurs 10 kr. Beviljat belopp om ca 4 986 tkr. Utbetalat belopp om ca 4 237 tkr. Resterande belopp av bidraget, varav ca 288 tkr avgår för administration till koordinerande universitetet, betalas enligt EU-plan under april-maj 2021.

2. Enligt EUR kurs 10 kr. Beviljat belopp om ca 2 637 tkr. Utbetalat belopp om ca 1 791 tkr. Resterande belopp av bidraget, varav ca 248 tkr avgår för administration och utbildning till koordinerande universitetet, betalas ut efter godkänd redovisning för period 1 som beräknas att lämnas under första kvartalet 2021, och efter godkänd slutredovisning som lämnas i juli 2022.

Definitioner

Alternativa nyckeltal

Utöver de finansiella nyckeltal som upprättats i enlighet med IFRS presenterar Kancera finansiella nyckeltal som inte definieras enligt IFRS, till exempel avkastning eget kapital, avkastning sysselsatt kapital och kassaflöde per aktie. Dessa 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.

Avkastning på eget kapital

Periodens resultat i procent av genomsnittligt eget kapital.

Avkastning på sysselsatt kapital

Resultat före skatt med tillägg för finansiella kostnader i procent av genomsnittligt sysselsatt kapital.

Eget kapital per aktie

Eget kapital dividerat med antal aktier på balansdagen.

Kassaflöde per aktie

Kassaflöde från den löpande verksamheten dividerat med genomsnittligt antal aktier.

Optionsbaserad affär

Avtal mellan två parter där ena parten genom förbetalning förvärvar möjligheten att senare förvärva ensamrätt till tillgången ifråga.

Sysselsatt kapital

Balansomslutning reducerad med icke räntebärande skulder.

Soliditet

Eget kapital i procent av balansomslutningen.

Styrelsens 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 28 maj 2020.

Solna 2021-04-30

Erik Nerpin
Ordförande

Carl-Henrik Heldin
Ledamot

Håkan Mellstedt
Ledamot

Charlotte Edenius
Ledamot

Anders Gabrielsen
Ledamot

Thomas Olin
VD/Ledamot

Vår revisionsberättelse har avgivits den 30 april 2021.

Grant Thornton Sweden AB

Therese 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 fr.o.m. 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

Per den 29 mars 2021 uppgick antalet aktieägare i Kancera till cirka 23 000. För information om bolagets större ägare samt ägarstruktur, se sidan 60 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 årsstämma.

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.

Bolagsstämman i Kancera AB har under perioden 2016 till 2019 bemyndigat styrelsen att genomföra nyemission av aktier avseende betalning av avtalad köpeskilling för förvärvet av fraktalkinprojektet. Dessa bemyndiganden har inneburit att sådan emission ska kunna ske med avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt och med betalning genom apport eller kvittning. Med stöd av dessa stämmor har tre riktade kvittningsemissioner genomförts riktade mot Acturum Real Estate AB om vardera två miljoner aktier (totalt sex miljoner) som avtalad full betalning för fraktalkinprojektet.

Vid extra bolagsstämma den 13 januari 2020 i Kancera AB beslutades att bemyndiga styrelsen att besluta om nyemission med företrädesrätt för aktieägarna. Detta bemyndigande har utnyttjats och resulterat i en emission som tillförde Kancera cirka 56 Mkr efter emissionskostnader. I emissionen gav fyra befintliga aktier gav rätt att teckna tre Units inklusive tre aktier och tre optioner vardera av TO4 och TO5. Teckningskursen är 0,39 SEK per Unit.

Bolagsstämman 2020 bemyndigande styrelsen att vid ett eller flera tillfällen under tiden fram till nästkommande årsstämma besluta om nyemission av aktier mot kontant betalning och/eller med bestämmelse om apport eller kvittning samt att därvid kunna avvika från aktieägarnas företrädesrätt. Syftet med bemyndigandet och skälet till att avvika från aktieägarnas företrädesrätt ska kunna ske är att möjliggöra för bolaget att resa rörelsekapital. Bemyndigandet ska även kunna utnyttjas för genomförande av sammanläggningen

av aktier (se nedan). Om bemyndigandet utnyttjas för emission utan företrädesrätt för aktieägarna, ska antalet aktier som emitteras sammantaget inte överstiga 20 procent av antalet aktier i bolaget.

Bolagsstämman 2020 beslutade vidare om ändring av bolagsordningens bestämmelse om antalet utestående aktier för att kunna genomföra fattat beslut om en sammanläggning varigenom tio aktier sammanläggs till en aktie (1:10) samt att minska bolagets aktiekapital för avsättning till fritt eget kapital. Beslutet innebär att aktiens kvotvärde ska vara 0,05 SEK vilket motsvarar en minskning av aktiekapitalet med ca 30,5 MSEK och att aktiekapitalet därefter kommer uppgå till ca 1,95 MSEK. För genomförande av beslutet erfordras tillstånd av Bolagsverket.

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 26 maj 2021 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 uppbär 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.

Ledamöter	Representerar	Styrelseledamot eller ej
Peter Alarik	Alarik Förvaltning AB	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 2020 valde en styrelse bestående av fem 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 styrelse-möte 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 2020 hölls 8 protokollförda möten. Viktiga frågor som behandlats av styrelsen inkluderar utveckling av forskningsprojekt, affärsutvecklings-projekt, partnerstrategi och boksluts-information 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 kreditsituation, 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 tillsvidare bättre utförs av styrelsen i dess helhet. Styrelsen kommer fortlöpande överväga behovet av att inrätta utskott.

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 policies 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.

Ersättning till styrelseledamöter och ledande befattningshavare

Ersättning till styrelseledamöter

Arvoden och annan ersättning till styrelsen, däribland ordföranden, fastställs av bolagsstämman, normalt årsstämman. Vid årsstämman den 28 maj 2020 beslutades att styrelsearvode för tiden fram till och med årsstämman 2021 skall utgå med ett

belopp om totalt 450 000 kr varav 150 000 kr till ordföranden och 100 000 kr till vardera fyra 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 två ledamöter 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 Thomas Olin har följande anställningsvillkor. Månadslön 165 tkr. Ingen avtalad rörlig ersättning. Under 2020 har bonus om 1 025 000 kr utbetalats avseende perioden 2016 till och med 2019. Pensionsförmåner motsvarande ITP-planen. Mellan Kancera och Thomas Olin gäller en ömsesidig uppsägningstid om 12 månader.

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 revisorssuppleanter.

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

Ledamot	Närvaro på styrelsemöte	Bolag	Ägare
Charlotte Edenius	8/8	oberoende	oberoende
Anders Gabrielsen	7/8	oberoende	oberoende
Carl-Henrik Heldin	8/8	oberoende	oberoende
Håkan Mellstedt	8/8	oberoende	oberoende
Erik Nerpin	8/8	oberoende	oberoende
Thomas Olin	8/8	ej oberoende	oberoende

Revisionsberättelse



För ytterligare information, kontakta:

Thomas Olin, VD: +46 73 520 40 01

Erik Nerpin, Ordförande i styrelse & sammankallande till valberedning: +46 70 620 73 59

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

Besök gärna Bolagets hemsida www.kancera.se