

ASARINA PHARMA AB (PUBL)

# ÅRSREDOVISNING 2022

OCH KONCERNREDOVISNING

1 januari 2022 – 31 december 2022



**TA KONTROLL  
ÖVER DITT LIV**



# INNEHÅLL

- 3 NYCKELTAL OCH ÅRET I KORTHET
- 4-5 RESULTAT I KORTHET: FAS IIA-STUDIE VID TOURETTE SYNDROM
- 6-10 VD HAR ORDET
- 11-12 VD 'FAQ': SEPRANOLON, TOURETTE OCH FRAMTIDEN
- 13-15 KONSULTERANDE NEUROLOG DR. HEIDI BIERNAT  
- TOURETTE, TOLERABILITET OCH SEPRANOLON
- 16-27 ÅRSREDOVISNING OCH KONCERNREDOVISNING  
FÖR ASARINA PHARMA AB
- 28-38 NOTER TILL FINANSIELLA RAPPORTER



## OM ASARINA PHARMA

Asarina Pharma är ett svenskt bioteknikföretag som utvecklar Sepranolon för allopregnanolonrelaterade stress- och menstruationsrelaterade neurologiska tillstånd. Vår projektportfölj bygger på över 40 års forskning om allopregnanolonrelaterade neurologiska sjukdomar. Med vår nya familj av GAMSA-föreningar (GABAA-modulerande steroidantagonister) strävar vi efter att leverera en ny generation av effektiva och säkra läkemedel för neuroendokrinologiska sjukdomar som fortfarande inte har någon behandling.

### ASARINA PHARMA AB

Karolinska Institutet Science Park | Fogdevreten 2, SE 171 65 Solna, Sweden  
Peter Nordkild, CEO | Phone +45 25 47 16 46





2022

# ÅRET I KORTHET

## FINANSIELLA RESULTAT OCH UTSIKTER

Under 2022 fortsatte Asarina sin strikta kostnads kontroll och säkrade likvida medel för att slutföra fas IIa-studien. Externa FoU-kostnader sjönk till 7,3 miljoner kronor från 29,9 miljoner kronor 2021. Koncernen hade ett nettokassautflöde på 8,8 miljoner kronor 2022 jämfört med 36,8 miljoner kronor 2021, främst på grund av minskningen av FoU- och personalkostnader. I slutet av 2021 hade koncernen en total kassa på 21,7 miljoner kronor.

De positiva resultaten från Asarinas fas IIa-studie i Tourettes syndrom, ett tillstånd som länge har haft ett otillfredsställande behov av en säkrare, mer tolerabel första linjens läkemedelsbehandling, skapar intresse inom industrin. Asarina för dialoger med potentiella partners inom CNS och neurologi, samtidigt som man utforskar möjligheterna till en finansiering av en fas IIb-studie. Bolaget har tillräckliga medel för att fortsätta dessa aktiviteter åtminstone till slutet av 2023.

## 2022 FOU-HÖJDPUNKTER

- **16 FEBRUARI** Första patientens första besök i Asarina Pharmas kliniska fas IIa-studie för Tourette syndrom (TS) äger rum på Bispebjerg universitetssjukhus i Köpenhamn.
- **25 SEPTEMBER** En ny studie av det amerikanska institutet CDC (Centers for Disease Control and Prevention)<sup>1</sup> visar att dubbelt så många personer i USA som tidigare beräknats, kan lida av Tourette - upp till 450 000 barn och vuxna är drabbade.
- **6 OKTOBER:** En omfattande ny preklinisk studie i Neurobiology of Stress<sup>2</sup> bekräftar återigen allopregnanolons centrala roll i TS och OCD, och Sepranolons effektivitet när det gäller att modulera dess negativa effekter.
- **14 OKTOBER** Patient recruitment completed, and final patient randomized in phase IIa TS study. In total 28 patients are enrolled.

## VIKTIGA HÖJDPUNKTER EFTER RAPPORTERINGSPERIODEN

- **1 FEBRUARI 2023** Sista patientens sista besök äger rum, mindre än 12 månader efter studiens start.
- **1 APRIL 2023** Positiva resultat presenteras från studien. Sepranolon uppvisar goda resultat både i det primära effektmåttet (minskning av tics svårighetsgrad som bedöms med Yale Global Tic Severity Scale (YGTSS)) och alla sekundära effektmått, inklusive förbättrad livskvalitet. Sepranolon bibehöll en imponerande säkerhetsprofil med inga systemiska biverkningar observerades.

1. Estimating the number of people with Tourette syndrome and persistent tic disorder in the United States (June 14, 2022) Tinker SC, Bitsko RH, Danielson ML, Newsome K, Kaminski JW.

2. Acute stress impairs sensorimotor gating via the neurosteroid allopregnanolone in the prefrontal cortex, (November, 2022, Neurobiology of Stress) Bortolato et al.



SAMMANFATTNING AV RESULTATEN

# FAS IIA-STUDIE AV SEPRANOLON I TOURETTES SYNDROM



## MÅL FÖR STUDIEN

### PRIMÄRA KLINISKA UTFALLSMÅTT:

att undersöka effekten av Sepranolon, jämfört med standardbehandling, för att minska antal och svårighetsgrad av tics hos patienter med Tourette syndrom efter tolv veckor, mätt som förändringen av totalpoäng från baslinjen i Yale Global Tic Severity Scale (YGTSS).

### SEKUNDÄRA KLINISKA UTFALLSMÅTT:

En rad mätvärden som mäter Sepranolons effekt på sociala och fysiska effekter av Tourette syndrom. Dessa inkluderade Sepranolons förmåga att minska **funktionsnedsättning** enligt patienternas mätning, minska **funktionsnedsättning** enligt prövarens mätning, förbättra **livskvaliteten** och minska **känslan av tvång att utföra tics**.

## DOSERING

**AKTIV GRUPP:** 17 personer i den aktiva gruppen fick 10 mg Sepranolon injektioner två gånger i veckan utöver sin standardbehandling.

**KONTROLLGRUPP:** Patienterna i kontrollgruppen fick enbart Standard of Care i 12 veckor.

Patienternas egenskaper var jämnt fördelade mellan de två grupperna.

## UPPLÄGGNING AV STUDIEN

**PATIENTER** Detta var en öppen, randomiserad studie med två centra och tilläggsbehandling:

28 PATIENTER MED TOURETTES SYNDROM.

20 MÄN / 8 KVINNOR

UNGDOMAR / 25 VUXNA

ÅLDER 12 - 47 ÅR

GENOMSNITTLIG YGTSS-POÄNG VID BASLINJEN - 32 POÄNG

# RESULTS

## PRIMÄRA KLINISKA UTFALLSMÅTT:

Det totala YGTSS-poängtalet i den aktiva gruppen minskade med 8,6 poäng eller **28,0 %** jämfört med 3,9 poäng eller 12,6 % i kontrollgruppen ( $p=0,051$ ) i **Intention-To-Treat-populationen** (ITT), som bestod av patienter som hade tagit minst 6 injektioner var fjärde vecka. En minskning på 6 till 7 poäng, eller 25 %, anses vara kliniskt relevant<sup>1</sup>.

För de 15 patienterna i **Per Protocol-populationen**, bestående av patienter som tagit alla planerade injektioner, där YGTSS-poängtalet hos Sepranolongruppen minskade med 9,9 poäng eller **30,1 %** jämfört med 4,0 poäng eller 12,7 % för kontrollgruppen.

## SEKUNDÄRA KLINISKA UTFALLSMÅTT:

Den aktiva gruppen presterade genomgående bättre än kontrollgruppen för alla sekundära kliniska TS-mål:

### 1 50 % MINSKNING AV FUNKTIONSNEDSÄTTNING :

Enligt måttet YGTSS Impairment scale och bedömt av patienten minskade antalet patienter med måttliga till uttalade symtom från 50 % till 19 % för Sepranolongruppen jämfört med oförändrade 50 % för kontrollgruppen.

### 3 44% MINSKNING AV KÄNSLAN AV TVÅNG ATT UFÖRA TICS:

Skala Premonitory Urge to Tic (PUTS) visade en 44 % större minskning för Sepranolon jämfört med kontrollgruppen.

### 2 69% ÖKNING AV LIVSKVALITET:

Gilles de la Tourette syndrom - Quality of Life total score (GTS-QOL) visade en 69 % större ökning av livskvaliteten för Sepranolon-gruppen jämfört med kontrollgruppen.

### 4 50 % MINSKNING AV TS-CLINICAL GLOBAL IMPAIRMENT:

Denna poäng, bedömd av läkare, visade att 50 % av patienterna i Sepranolongruppen förbättrades jämfört med 37 % i kontrollgruppen. 13 % av patienterna i Sepranolongruppen hade en försämrad poäng jämfört med 50 % i kontrollgruppen.

## STARK KORRELATION MELLAN RESULTATEN

Korrelationen mellan YGTSS-totalpoängen och de sekundära effektmåtten var stark med Spearman-korrelationskoefficienter på 0,57 ( $p=0,021$ ) för funktionsnedsättning, GTS-QOL-totalpoäng på 0,54 ( $p=0,032$ ) och i synnerhet för GTS-QOL-livskvalitet på 0,66 ( $p=0,006$ ).

Dessutom genomfördes en post-hoc-analys där gruppen Sepranolonpatienter delades upp i två grupper; en med >25 % minskning av tics som utgjorde 50 % av ITT-populationen, den andra med <25 % minskning av tics, vilken visade att den första gruppen uppvisade 4,8 gånger större minskning av funktionsnedsättning, mätt med YGTSS-skala för funktionsnedsättning, och en 3,7 gånger större ökning av livskvaliteten, mätt med GTS-QOL totalpoäng. Dessa mått anses vara de kliniskt mest relevanta efter YGTSS. I Per Protocol-populationen visade 70 % en minskning > 25 % enligt YGTSS.

## SÄKERHET

Sepranolon tolererades väl i denna studie, med en säkerhetsprofil som överensstämmer med den som observerats hos mer än 300 patienter i tidigare kliniska studier inom andra indikationer. Inga systemiska biverkningar på centrala nervsystemet observerades och endast 2 % av injektionerna resulterade i någon form av mild till måttlig men reversibla hudreaktioner.

1. Detecting a clinically meaningful change in tic severity in Tourette syndrome: a comparison of three methods - Jeon S, Walkup JT, Woods DW, Peterson A, Piacentini J, Wilhelm S, Katsovich L, McGuire JF, Dziura J, Scahill L. (Nov 2013)



# VD HAR ORDET

## **BÄSTA AKTIEÄGARE HOS ASARINA PHARMA,**

*2022 var ett år av validering för Asarina Pharma. Det lade grunden för nästa steg på vår resa, då vi i april 2023 offentliggjorde positiva resultat i vår kliniska fas IIa-studie för Sepranolone för behandling av Tourette syndrom.*

Dessa nya positiva Tourette-resultat är avgörande och mycket uppmuntrande. Vi kan nu bekräfta att Sepranolone har en unik produktprofil som kombinerar god tic-reduktion, förbättrad livskvalitet och inga off-target-effekter på CNS. Detta är en produktprofil som såvitt vi vet ingen annan farmaceutisk Tourette-behandling, som finns på marknaden eller är under utveckling, besitter. Det tyder på att Sepranolon i slutändan skulle kunna bli godkänt som det nya förstahandsvalet för läkemedelsbehandling av Tourette.

Resultaten bekräftar också vår vetenskap. De bekräftar vår tes att den kraftfulla neurosteroiden allopregnanolon (ALLO) är ett viktigt mål i mekanismen och behandlingen av Tourette, och att vår endogena förening Sepranolon modulerar dess effekter.

Även om studiens primära utfallsmått var strax under statistisk signifikans, pekar den starka positiva trenden för alla kliniska utfallsmått, på en robust korrelation mellan alla resultat och de mycket konkurrenskraftiga data för minskning av tics i Per Protocol-populationen - allt detta pekar på att Sepranolon har en viktig roll i Tourette. Vi är övertygade om att en fas II b-studie med en något högre dos eller mer frekvent dosering skulle ge ytterligare validering av att Sepranolon i slutändan blir den nya, säkrare och mer tolerabla läkemedelsbehandlingen för Tourette som så många patienter, familjer och vårdpersonal väntar på.



**Peter Nordkild,**  
VD Asarina Pharma

# TOURETTE OCH SEPRANOLON DE FYRA VIKTIGASTE RESULTATEN

## 1 SEPRANOLON HAR EN FÖRSTKLASSIG PRODUKTPROFIL

"Target Product Profile (TPP)" är ett profileringskoncept baserat på FDA:s riktlinjer som rekommenderas för alla läkemedelskandidater. Det beskriver den övergripande "profilen" för en produkt, inklusive alla dess egenskaper, både med avseende på sjukdomen och behoven hos målpopulationen. Så förutom effekt ingår även säkerhet, försämring, patientens behov och så vidare.

För varje ny Tourette-behandling är produktprofil, eller så kallade TPP avgörande. Tourette är en sjukdom som i hög grad försämrar patientens sociala liv. Den drabbar många barn och tonåringar. Nuvarande läkemedelsbehandlingar, särskilt dopamin D2-antagonistbaserade antipsykotika läkemedel, har ofta allvarliga biverkningar på CNS. Ett nytt läkemedel måste därför uppfylla alla dessa krav. Om det till exempel minskar tics effektivt men medför allvarliga biverkningar på centrala nervsystemet som minskar livskvaliteten, skulle det inte vara ett förstahandsval för läkare, patienter eller föräldrar.

Dessa resultat bekräftar att Sepranolon har en produktprofil som är bäst i klassen. Såvitt vi vet har ingen annan farmaceutisk Tourette-behandling på marknaden eller under utveckling en bättre produktprofil. Kombinationen av tic-reduktion, förbättrad livskvalitet och inga systemiska biverkningar på centrala nervsystemet gör det till en stark kandidat som förstahandsval för en läkemedelsintervention för behandling av Tourette syndrom.

## 2 DESSA RESULTAT BEKRÄFTAR VÅR VETENSKAP

Dessa resultat bekräftar vår tes att den kraftfulla neurosteroiden allopregnanolon (ALLO) är en viktig måltavla i patogenesen för Tourette. Och att Sepranolon, den endogena förening som modulerar ALLO:s effekter, lindrar ALLO:s inverkan på GABA-A-receptorn och därmed minskar Tourette syndrom symptomen.

För oss är detta en bekräftelse på en tioårig resa. År 2013 publicerade Marco Bortolato, docent vid avdelningen för farmakologi och toxikologi vid University of Utah, en liten klinisk studie i *Journal of Neuroendocrinology*<sup>1</sup> som visade hur blockering av produktionen av Allopregnanolon hade en uttalad effekt när den lades till den vanliga Tourette-behandlingen hos 16 italienska barn. I vår senaste studie modulerar Sepranolon effekten av ALLO och återställer GABA-A-receptorn till normal nivå, vilket bekräftar Bortalotos tidigare resultat att ALLO är ett viktigt mål för behandling av Tourette. Den bekräftar också de omfattande prekliniska studier på möss och råttor som vi har genomfört under de senaste fem åren med olika translationella modeller av TS<sup>2</sup>, och som visar att akut stress ökar överproduktionen av Allopregnanolon i hjärnans mediala prefrontala cortex (mPFC) och att administrering av den endogena modulatore isallopregnanolon (Sepranolon) motverkar dessa effekter.

1. Bortolato et al. *J Neuroendocrinol.* 2013 November; 25(11): 1196–1208 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3849218/>

2. 2017 Allopregnanolone mediates the exacerbation of Tourette-like responses by acute stress in mouse models <https://www.nature.com/articles/s41598-017-03649-1>

2019 Isoallopregnanolone reduces tic-like behaviours in the D1CT-7 mouse model of Tourette syndrome <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31175669/>

2022 Allopregnanolone: The missing link to explain the effects of stress on tic exacerbation? <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34423500/>

2022 (Journal - Neurobiology of Stress) Acute stress impairs sensorimotor gating via the neurosteroid allopregnanolone in the prefrontal cortex <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352289522000649>



# 3

## SEPRANOLON GER INGA BIVERKNINGAR PÅ CENTRALA NERVSYSTEMET

Från tardiv dyskinesi, viktökning till högt blodtryck och sömnlöshet - alla läkemedelsbehandlingar som nu finns tillgängliga för TS (t.ex. 1:a, 2:a och 3:e generationens antipsykotiska dopamin-D2-antagonister som Haldol) men även nyare dopamin-D1-antagonister som är under utveckling har alla systemiska biverkningar, varav vissa är mycket allvarliga. Effekter utanför målområdet i hjärnan är en av de största utmaningarna vid utvecklingen av CNS-läkemedel. Historiskt sett har uppkomsten av CNS-biverkningar gång på gång lett till att lovande nya behandlingar fått läggas ner.

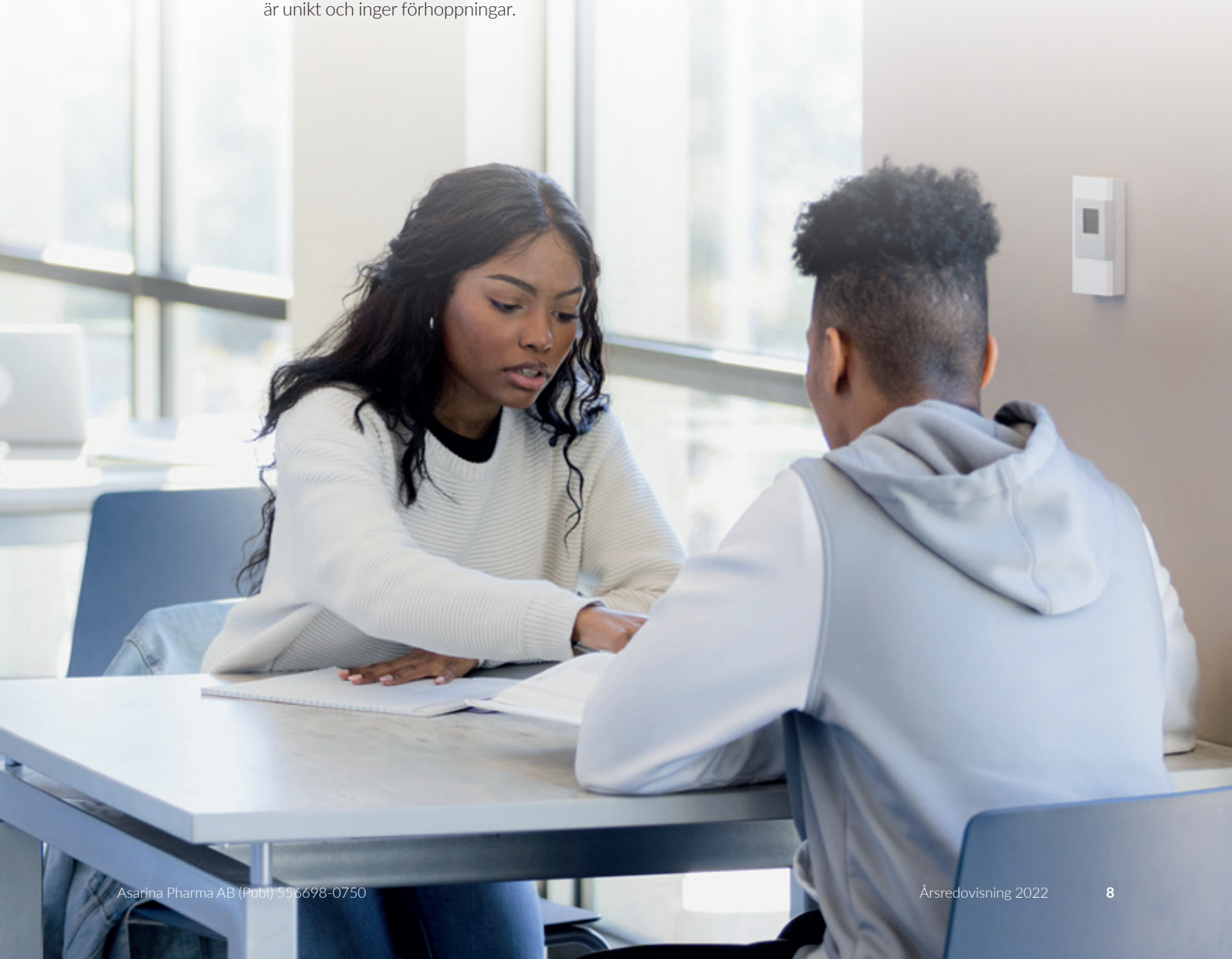
I den här studien visade Sepranolon - än en gång - inga systemiska biverkningar. Det har nu visats i studier med kvinnliga patienter (PMDD och menstruell migrän) samt med manliga patienter och yngre patienter (TS). Detta entydiga resultat gör att den tydligt skiljer sig åt i landskapet för läkemedelsbehandling av Tourette syndrom.

# 4

## SEPRANOLON HAR EN FÖRDELAKTIG SÄKERHETSPROFILL

Sepranolon har upprepade gånger visat en exceptionell säkerhetsprofil. I fas IIa-studien tolererades det väl, med endast 2 % av injektionerna som resulterade i någon form av mild till måttlig men reversibel hudreaktion - en säkerhetsprofil som överensstämmer väl med den som observerats hos mer än 300 patienter i tidigare kliniska studier där substansen använts i högre doser och för andra indikationer.

För en sjukdom med en särskilt ung patientpopulation av barn och tonåringar är detta ytterst värdefullt. För föräldrar till barn med TS är beslutet att välja en läkemedelsintervention när kognitiv beteendeterapi inte hjälper ofta ett stort svårt beslut. De tillgängliga läkemedelsalternativen kan medföra biverkningar på centrala nervsystemet från viktökning och ofrivilliga rörelser till högt blodtryck, diabetes, hyperkolesterolemi eller prolaktinemi. Sepranolons unika säkerhetsprofil som en endogen förening, en substans som vi alla producerar, är unikt och inger förhoppningar.





# NÄSTA STEG

*De lovande studieresultaten tyder på att en något högre dos eller mer frekvent dosering skulle kunna leda till en ytterligare minskning av tics och gynna patienterna ytterligare.*

I alla kliniska prövningar tar vi hänsyn till två grupper inom vår aktiva grupp: en ITT-population (Intention-To-Treat), som tar behandlingen men inte fullföljer hela dosregimen. En Per Protocol-population som tar alla planerade injektioner.

I den här studien uppnådde Per Protocol-populationen en minskning av YGTSS Tic Reduction score på 9,9 poäng eller skillnad på 30,1 % från baslinjen. Detta var en betydande ökning jämfört med både kontrollgruppen (4,0 poäng eller 12,7 %) och ITT-patientgruppen (8,6 poäng eller 28,0 %). I vår fas IIb-studie avser vi att utforska en något högre dos liknande den som tidigare använts i kliniska studier eller en mer frekvent dosering. Vi har också för avsikt att administrera alla doser med en skräddarsydd autoinjektor för att förbättra inte bara kvaliteten på administreringen utan också patientens efterlevnad till att ta läkemedlet.

## ETT

### VETENSKAP OCH DOSERING

## TVÅ

### AFFÄRS- UTVECKLING

*Vårt viktigaste mål är att Sepranolon ska godkännas som det nya förstahandsvalet för farmaceutisk intervention vid Tourette syndrom.*

Under de kommande månaderna kommer vi att föra intensiva diskussioner med nuvarande och potentiella partners och investerare, presentera vårt föreslagna protokoll för vår fas IIb-studie och skapa oss en första bild av synpunkter och feedback.

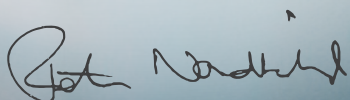
Vi har nu omfattande expertis och erfarenhet av att planera och genomföra kliniska studier, inklusive nära samarbete med Nordens största Tourettecenter. Vi avslutade vår nuvarande studie (vår tredje) i tid och något under budget. Trots det är en fas IIb-studie ett stort åtagande och ett partnerskap skulle kunna ge betydande fördelar.

Under de kommande månaderna kommer vi att presentera våra resultat för investerare i Göteborg, i Boston i USA på BIO 2023 och vi kommer att presentera fullständiga data från studien på ESSTS, den 15:e europeiska konferensen om Tourette syndrom och tics i Bryssel i början av juni. Parallellt med detta ska vi träffa våra stora investerare, som orubbligt har stöttat företaget i 10 år, för att utvärdera omfattningen av deras deltagande i en fas IIb-studie.

*Vi står nu i början av en ny etapp av vår resa. Vi har fått bekräftelse på vår centrala vetenskapliga plattform. Vi har positiva resultat och den bästa produktprofilen i klassen för en produkt som är unikt säker inom sitt område.*

Jag vill tacka Asarina Pharmas team för deras expertis och professionalism under hela 2022. Vi har alltid betonat vikten av att leverera. Även om några av studiens tidiga skeden ägde rum under Covid-19-pandemin visade 2022 hur effektivt vi som team levererar. Vi tillkännagav sista dosen, sista besöket mindre än ett år efter vår första patients första besök den 16 februari 2022. Vi är nu mer hoppfulla än någonsin att de nya resultaten kommer att se till att Sepranolon kommer att vidareutvecklas för att bli en ny, säkrare och mer tolerabel förstahandsbehandling för farmaceutisk intervention vid Tourette syndrom.

#### **VARMA HÄLSNINGAR**



**Peter Nordkild,**  
VD Asarina Pharma

*Vi är nu mer hoppfulla än någonsin att de nya resultaten kommer att se till att Sepranolon kommer att vidareutvecklas för att bli en ny, säkrare och mer tolerabel förstahandsbehandling för farmaceutisk intervention vid Tourette syndrom.*

**Asarina Pharma, VD Peter Nordkild**



## VD FAQ:

# SEPRANOLON, TOURETTE OCH FRAMTIDEN

VD Peter Nordkild svarar på vanliga frågor från investerare efter offentliggörandet av positiva data från Asarina Pharms fas IIa-studie i Tourette syndrom den 1 april 2023.

Q

**DET VAR MYCKET KOMPLICERAD INFORMATION I PRESSMEDDELANDET. VAD ÄR DET ENSKILT VIKTIGASTE JAG BÖR VETA?**

PN

Det är en svår fråga eftersom en av de mest spännande sakerna med resultaten var att det fanns många positiva data över flera olika effektmått.

Jag tror att för mig är det Sepranolons produktprofil - dess övergripande kombination av konkurrenskraftig tic-reduktion, förbättring av livskvaliteten och inga systematiska CNS-biverkningar. Som allmänläkare i mitt privatliv kan jag verkligen känna in hur begränsade dagens läkemedelsbehandlingsalternativ är för läkare och hur stor risken för allvarliga biverkningar är. Det är fortfarande inte ovanligt att anti-psykotika eller till och med bensodiazepiner förskrivs till en patientgrupp som omfattar både barn och tonåringar. I detta sammanhang skulle Sepranolon helt klart vara en läkares förstahandsval för farmaceutisk intervention. Dess produktprofil, som kombinerar effektivitet och säkerhet, är en viktig nyhet för patienter och läkare.

Q

**ASARINA RAPPORTERADE TVÅ RESULTAT BLAND SINA PRIMÄRA KLINISKA MÅL. ETT FÖR EN "INTENT TO TREAT"-POPULATION. EN ANNAN FÖR EN "PER PROTOCOL"-POPULATION. KAN DU FÖRKLARA SKILLNADEN OCH VARFÖR DEN ÄR SÅ VIKTIG?**

PN

Självklart. I alla kliniska prövningar delas den aktiva gruppen in i två undergrupper: en ITT-population (Intention-To-Treat) som har tagit behandlingen men inte alla nödvändiga doser. Och en Per Protocol-population som har tagit alla planerade doser. I den här studien fann vi att Per Protocol-populationen uppnådde en högre 'YGSS Tic Reduction score' reduktion, med 30,1 % från baslinjen. Detta var mer än både kontrollgruppen (12,7 %) och ITT-gruppen (28,0 %). Detta tyder på att en något högre dos, liknande de vi använt i tidigare kliniska studier, eller mer frekvent dosering skulle kunna öka effekten av Tic-reduktion. Vi avser därför att undersöka en högre eller mer frekvent dosering i vår fas IIb-studie.

Q

**HUR PÅVERKAR DESSA RESULTAT SEPRANOLONS POTENTIELLA POSITION I KONKURRENSLANDSKAPET?**

PN

Det är tidigt, men resultaten bådader mycket gott för Sepranolon. Konkurrenslandskapet när det gäller behandlingar under utveckling är blygsamt. Det finns två grupper av nya substanser under utveckling. Cannabinoiderna som visat en blygsam tic-reduktion på 21 % för den aktiva gruppen, men många systemiska biverkningar. I en fas IIb-studie av en ny D1-dopaminreceptorantagonist publicerades tidigare i år en tic-reduktion på 9,9 poäng i nivå med vår Per Protocol-population. Men liksom med tidigare dopamin D2-receptorantagonister rapporterade 34 % av patienterna systemiska biverkningar som kan påverka ett barns liv, från huvudvärk till sömnlöshet och trötthet. Så återigen är Sepranolons kombination av effekt och säkerhet extremt lovande.

Q

**SEPRANOLON PRESTERADE BRA I ALLA SEKUNDÄRA MÅL. HUR VIKTIGA ÄR DESSA?**

PN

Mycket viktiga. Vi rådfrågade våra seniorkonsulter inom Tourette om vilka effektmått de ansåg vara de mest kliniskt relevanta. De betonade livskvalitet och försämring som mycket relevanta för patienternas liv och välbefinnande. Dessa sekundära effektmått hjälper oss att ett bredare perspektiv på hur behandlingen kan passa positivt in i sammanhanget för patienternas liv. Med ett tillstånd som detta som kan ha så stor social inverkan är detta avgörande. En annan behandling kan ha större effektivitet när det gäller att minska tics - men om biverkningarna har en negativ inverkan på funktionsnedsättningen eller livskvaliteten kommer användningen av behandlingen att drastiskt minska.

Q

## VAD INNEBÄR RESULTATEN FÖR ASARINAS STRATEGISKA AFFÄRSUTVECKLING?

PN

Först och främst innebär de nya möjligheter. Vi utesluter ingenting. För oss är det viktigaste målet att se Sepranolone godkänt som förstahandsval för farmaceutisk intervention vid Tourette syndrom. Det innebär naturligtvis att en fas IIb-studie, randomiserad, dubbelblind, placebokontrollerad, med ett större patientunderlag och högre dosering är nästa steg. Hur vi gör det undersöker vi för närvarande. Under de kommande månaderna kommer vi att ha en rad presentationer och möten med potentiella partners och investerare.

Q

## ÄR FÖRETAGET FORTFARANDE INTRESSERAT AV OCD?

PN

Ja, vi är fortfarande mycket intresserade av de relaterade tillstånden OCD och patologiskt spelande. De nuvarande resultaten stöder att allopregnanolon är ett viktigt mål även för dessa tillstånd. Vi har ett utfärdat patent på Sepranolon från 2021 för behandling av OCD och patologiskt spelande, så de finns fortfarande med på vår radar. Samtidigt är vi realistiska och kommer att välja våra nästa steg klokt. För tre år sedan, när vi först inledde dialoger med de danska tillsynsmyndigheterna, minns jag hur det faktiskt var myndigheterna som var först med att påpeka att Sepranolon skulle kunna sträva efter att bli förstahandsvalet i läkemedelsinterventioner vid Tourette, förutsatt att det uppfyllde den perfekta profilen som de uppgav vara konkurrenskraftig tic-reduktion, förbättrad livskvalitet och inga systemiska biverkningar på centrala nervsystemet. Vårt fokus ligger just nu helt och hållet på Tourette och på att föra detta framåt så snabbt som möjligt. Dessa data visar att vi har all anledning att vara övertygade om detta och förhoppningsvis leverera ännu en gång.



## TOURETTE, TOLERABILITET OCH SEPRANOLON

# ÖVERLÄKARE I NEUROLOGI

## DR. HEIDI BIERNAT

*Möt den överläkare i neurologi Dr Heidi Biernat, chef för Tourettekliniken på neurologiavdelningen vid Bispebjerg universitetssjukhus i Köpenhamn och huvudansvarig för Asarinas fas IIa-studie av Sepranolon för Tourette-syndromen. Här talar hon om utmaningarna med dagens TS-behandlingar, patienternas respons på Sepranolon och hur hon ser dess potential som förstahandsval för läkemedelsintervention vid Tourette syndrom.*

“Jag insåg först att jag ville bli neurolog för rörelserubbningar när jag först träffade Parkinson patienter”, säger dr Heidi Biernat. “Bispebjerg är mycket specialiserad på rörelserubbningar och har en imponerande erfarenhet av behandling av Tourette hos vuxna. När jag tog över som chef för Tourettekliniken 2010 hade vi 80 vuxna TS-patienter, nu har vi omkring 450, varav en del reser från hela Danmark för att få behandling.”

### **BISPEBJERGS FÖRSTA KLINISKA TOURETTE-STUDIE**

Fas IIa-studien var den första läkemedelsstudien för TS som genomfördes vid kliniken (till skillnad från vid Herlev Hospital, studiens systerklinik i Köpenhamn, som tidigare har genomfört läkemedelsstudier för TS). Studien leddes av dr Biernat, som ingick i ett team bestående av två läkare, två sjuksköterskor och en personalsjuksköterska. Det medicinska behovet av en behandling som inte är ett antipsykotiskt läkemedel och som kan vara både effektiv och tolererbar på medellång och lång sikt innebar att patienternas intresse och engagemang var stort redan från början:

“När försöket tillkännagavs fick vi ett mycket positivt gensvar från patienterna. Det fortsatte under hela tiden och alla patienter som deltog är intresserade att delta igen i en fas IIb-studie. Vår första patient övervann en svår nålfobi och lärde sig att injicera sig själv för att kunna delta. Många av våra vuxna TS-patienter klarar av att ha ett jobb och ett familjeliv med Tics, vilket dock kräver



*Biverkningarna av antipsykotika är så allvarliga att mycket få patienter fortsätter att ta dem under långa perioder om de kan undvikas. Med Sepranolon var avsaknaden av biverkningar mycket motiverande.*

Överläkare i neurologi Dr Heidi Biernat, Bispebjerg Universitetssjukhuset i Köpenhamn

en enorm mängd hårt arbete. När tics växer och avtar går de igenom cykler med mycket tuffa och utmanande perioder där de behöver antipsykotika, som ofta har kraftiga biverkningar som begränsar hur länge man kan fortsätta med dem. Att sluta med medicinen igen innebär att en återkomst av Tics som kan leda till problem med både arbete och familjeliv, innan det blir nödvändigt med en ny behandling. Så många patienter har länge varit intresserade av en säkrare läkemedelsbehandling.

## ATT FÖLJA SIN ANTIPSYKOTISKA BEHANDLING ÄR EN SVÅR UTMANING FÖR TOURETTEPATIENTER

“Biverkningarna med antipsykotika är så svåra att mycket få patienter kan fortsätta att ta dem under längre perioder om de kan undvikas”, säger Dr Biernat. “För närvarande skyr läkare antipsykotika eftersom bördan av biverkningar och övervakning av dessa biverkningar är så tung, för att vara helt ärlig är de flesta patienter helt enkelt inte intresserade av den typen av medicinering.”

Standardbehandlingen (SoC) för de patienter som deltog i studien var antingen antipsykotika eller CBIT-baserad (Comprehensive Behavioral Intervention for Tics) rådgivning för tichantering. De begränsade behandlingsalternativen som för närvarande kan utvärderas och bristen på en säker läkemedelsbehandling var mycket motiverande för patienterna, säger Dr Biernat. Bortfallet i studien var ovanligt lågt för en klinisk prövning (7 %), med endast två patienter som hoppade av, en från kontrollgruppen och en från den aktiva gruppen som tog Sepranolon plus SoC.

“Avsaknaden av biverkningar var mycket motiverande. I Danmark, med en ökning av behandlingar med läkemedel mot fetma eller insulin mot diabetes, har folk blivit mycket vana vid injektioner. Många patienter hade inställningen att 'det här är definitivt något jag kan göra, det är lätt'. Vissa patienter berättade att om de glömde ta sina injektioner skulle de börja få känslan av att 'något saknas' - och sedan gå hem från jobbet för att hämta sina injektioner. Å andra sidan hade vi naturligtvis människor som inte följde protokollet, ofta de med andra samtidiga diagnoser, så det förvånade mig inte. Men även i denna grupp som fick en jämförelsevis låg dos var effektresultaten goda.”

## CBIT, COMPREHENSIVE BEHAVIORAL INTERVENTION FOR TICS

Dr Biernat är en ivrig förespråkare för CBIT. Hon påpekar dock att det även här kan finnas utmaningar när det gäller följsamheten. CBIT är en krävande behandling som kräver långsiktigt engagemang och disciplin. Det tio veckor långa inledande träningsprogrammet, som kräver regelbunden uppföljning, är också arbetsintensivt att administrera. (Vänstelista för CBIT i Europa är långa i en sjukvård som kämpar med personalbrist, svårigheter att behålla personal och strängare utgiftsgränser och nedskärningar).

” Det viktigaste skälet till en fas IIb-studie för mig är effekterna av Sepranolon på patienter som hade OCD-symtom utöver sina tics. För dessa patienter såg jag att Sepranolon verkligen hade en magnifik effekt, och det är dessa patienter som lider mest av funktionsnedsättning och minskad livskvalitet.



Överläkare i neurologi  
Dr Heidi Biernat, Bispebjerg  
Universitetssjukhuset i Köpenhamn



”CBIT är utmärkt och alla vill ha det. Det hjälper verkligen människor att förstå sitt förhållande till ticking och sina egna processer. Dess framgång beror dock på den enskilda individens förmåga att arbeta med kognitiva instrument, och många människor har svårt att göra det under längre tid. De får ofta en minskning under de första 10 veckorna, de är mycket nöjda med det, men sedan slarvar de lite och effekten avtar. För vissa patienter fungerar det, för andra kräver det mycket koncentration och disciplin under lång tid, och många slutar helt enkelt med det. Då uppmuntrar jag dem att gå tillbaka till sina kursanteckningar och ta upp det igen. Det finns också en kapacitetsutmaning. Våra sjuksköterskor har också många Parkinsonpatienter och patienter med andra kroniska sjukdomar att ta hand om, så vi kan bara ha ett fåtal Tourette-patienter som kan gå igenom CBIT-systemet samtidigt. Våra sjuksköterskor måste vara smidiga och flexibla.”

### OCD OCH FRAMTRÄDANDE MINNEN

På frågan om vilka minnen hon har från studien som är mest framträdande betonar Biernat de särskilt de positiva svaren hon fick från patienter med OCD-liknande symtom samt Tourette: ”Jag anser att det är viktigt att det görs en fas IIb-studie. Ett viktigt skäl för mig är att jag anser att det finns ytterligare ett positivt inslag i detta läkemedel som verkligen förtjänar att undersökas ytterligare. Det är dess effekter på de patienter som har OCD-symptom utöver sina tics. Det är dessa klienter som lider mest av en försämring och minskad livskvalitet, som har svårast att leva ut sin livspotential, och för dessa patienter såg jag att Sepranolon verkligen hade en magnifik effekt.”

”Effekterna var så positiva att jag frågade mig själv om jag skulle sätta igång de rättsliga processerna för vissa patienter så att de kunde fortsätta med behandlingen efter studien. Det fanns åtminstone fyra eller fem av dessa patienter som berättade för mig att de kände sig så annorlunda, med en dramatisk minskning av känslan av tvång att utföra tics. För mig var det långt mer än en placeboeffekt, den känslan av att befrias från tickan var en verklig effekt. När jag träffade dessa patienter en månad senare var de i en återgångsfas och mycket oroliga, så vi var tvungna att genomföra extra konsultationer för att hjälpa dem att anpassa sig till sin nya situation utan Sepranolon. Vi vet att många TS-patienter också har OCD och ADHD. I den här studien kunde patienter med ADHD inte delta. Så jag tror att vi skulle kunna tillgodose behoven hos en annan undergrupp om det var möjligt att utvidga studien till att omfatta hela komorbiditetspaketet - dvs. med Tourette och OCD och dessutom ADHD.

Sammanfattningsvis anser Dr Biernat att Sepranolon har stor potential att bli ett nytt förstahandsval för farmaceutisk behandling av Tourette för de patienter som inte klarar sig med CBIT. ”Jag kan lätt se Sepranolon bli det nya förstahandsvalet för Tourettepatienter som inte klarar av sina tics med CBIT och som behöver läkemedelsbehandling”, säger hon. ”Som behandlande läkare behöver vi verkligen den här behandlingen. När jag ser mina kollegor försöka skriva ut recept för tics måste de fortfarande ofta gå tillbaka till gammaldags antipsykotika, och folk gillar inte det, de kan inte upprätthålla dessa behandlingar på grund av allvarliga biverkningar. Sepranolon ger oss ett nytt alternativ. Jag tror att det har en stark framtid.”

**” Jag kan lätt se Sepranolon bli den nya första linjens behandling för Tourette-patienter som behöver läkemedelsbehandling. Som läkare anser jag att vi verkligen behöver denna behandling. Jag tror att Sepranolon har en stark framtid.**



**Överläkare i neurologi  
Dr Heidi Biernat, Bispebjerg  
Universitetssjukhuset i Köpenhamn**





# ÅRSREDOVISNING OCH KONCERN- REDOVISNING FÖR ASARINA PHARMA AB

Styrelsen och verkställande direktören för Asarina Pharma AB (publ) ("Bolaget") presenterar härmed årsredovisningen och koncernredovisningen för räkenskapsåret 1 januari 2022 till 31 december 2022.

## INNEHÅLL

- 17** FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE
- 21** RESULTATRÄKNING FÖR KONCERNEN
- 22** BALANSRÄKNING FÖR KONCERNEN
- 23** RAPPORT ÖVER FÖRÄNDRINGAR  
I KONCERNENS EGET KAPITAL
- 24** KASSAFLÖDE FÖR KONCERNEN
- 25** RESULTATRÄKNING FÖR MODERBOLAGET
- 26** BALANSRÄKNING FÖR MODERBOLAGET
- 27** RAPPORT ÖVER FÖRÄNDRINGAR  
I MODERBOLAGETS EGET KAPITAL
- 28** NOTER TILL FINANSIELLA RAPPORTER





# FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

## VERKSAMHETSBEKRIVNING

Bolaget har sitt säte i Solna län, Sverige och bedriver forskning och utveckling av läkemedel för behandling av Tourettes syndrom och andra neurologiska sjukdomar med otillfredsställda medicinska behov.

## AKTIER

Bolagets aktier har handlats på NASDAQ First North sedan september 2018. I maj 2022, har bolaget emitterat 3 896 885 aktier till Östersjöstiftelsen i samband med den konvertering av ett konvertibelt lån. Per den 31 december 2022, Asarina har emitterat totalt 22 641 409 aktier, vilka är innehas av ca 3 000 aktieägare.

## MAIN SHAREHOLDERS

### HUVUDÄGARE DEN 31 DECEMBER 2022\*

AKTIEÄGARE	LAND	ANTAL AKTIER	ÄGANDE (%)
Östersjöstiftelsen (Baltic Foundation)	Sweden	6 563 977	29.0
Kurma Biofund	France	3 145 132	13.9
Idinvest Patrimoine	France	1 639 824	7.2
Handelsbanken Läkemedelsfond	Sweden	855 952	3.8
Avanza Pension	Sweden	525 889	2.3
Torbjörn Bäckström	Sweden	364 480	1.6
Arne Andersson	Sweden	353 034	1.6
Larsson Utvecklings AB	Sweden	350 000	1.5
Larix Byggnads AB	Sweden	332 980	1.5
Peter Nordkild (CEO)	Denmark	263 124	1.2
<b>Andra</b>		<b>8 247 017</b>	<b>36.4</b>
<b>TOTAL</b>		<b>22 641 409</b>	<b>100.0</b>

\* Källor: Euroclear, företags uppskattningar.

Den 31 december 2022 fanns det två aktiva program som omfattade 802 000 teckningsoptioner. Ett av dessa program löpte ut i februari 2023 varvid 102 000 teckningsoptioner förföll.

Det återstående teckningsoptionsprogrammet omfattar totalt 700 000 teckningsoptioner. Varje teckningsoption ger innehavaren rätt att teckna en ny aktie till 9,87 SEK. Detta program löper ut den 31 maj 2023.

## KONCERNSTRUKTUR

Asarina Pharma Group ("Asarina Group") består av moderbolaget Asarina Pharma AB och två helägda dotterbolag, Asarina Pharma ApS (Danmark) och Asarina Pharma Finans AB.

Asarina Pharma ApS innehar de immateriella rättigheterna till Asarinas ledande förening, Sepranolon, och är operativ enhet för de flesta av Asarina Groups FoU-aktiviteter, inkl. fas IIa-studien i Tourettes syndrom.

Asarina Pharma Finans AB ("Finans AB") är ett icke-operativt dotterbolag vars enda verksamhet är relaterad till incitamentsprogram för Asarina-koncernen.

## KONCERNEN – FINANSIELLA NYCKELTAL

TSEK	2022	2021	2020	2019	2018
Nettoomsättning		0	0	0	0
Rörelseresultat	-14 687	-38 284	-81 406	-81 034	-51 596
Resultat efter nettofinansiella poster	-14 828	-38 297	-82 994	-78 877	-51 594
Balansomslutning (årets slut)	16 857	30 361	68 285	139 894	149 580
Kassa och bank (årets slut)	13 577	21 715	58 501	129 505	141 543
Soliditet <sup>1</sup> (årets slut)	86.6%	69.6%	77.0%	85.4%	93.5%
Avkastning på eget kapital <sup>2</sup>	-74.3%	-85.9%	-87.5%	-54.8%	-58.8%
Avkastning på totalt kapital <sup>3</sup>	-61.0%	-76.6%	-78.2%	-54.3%	-61.3%
Medelantal anställda	3	6	5	5	4

## MODERBOLAGET – FINANSIELLA NYCKELTAL

TSEK	2022	2021	2020	2019	2018
Resultat efter nettofinansiella poster	- 123 572	- 3 358	-8 329	-2 410	-6 446
Balansomslutning	125 299	249 074	248 404	247 491	197 947
Soliditet <sup>1</sup>	99.3%	97.2%	98.7%	98.8%	98.9%

<sup>(1)</sup> Justerat eget kapital/balansomslutning. Med justerat eget kapital avses eget kapital plus obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatteskuld

<sup>(2)</sup> Årets resultat/genomsnittligt justerat eget kapital

<sup>(3)</sup> (Resultat efter finansiella intäkter och kostnader plus räntekostnader)/genomsnittlig balansomslutning

<sup>(4)</sup> Measured in Full-time employees (FTEs)



# VÄSENTLIGA RISKER OCH OSÄKERHETSFAKTORER

## RISKHANTERING

Bolagets styrelse utvärderar fortlöpande och systematiskt Asarina-gruppens viktigaste risker för att förbereda och implementera relevanta minimerande åtgärder. Styrelsen har identifierat de viktigaste riskerna som presenteras i följande avsnitt. Minimerande åtgärder utvecklas för varje identifierad väsentlig risk.

## OPERATIVA RISKER

I nuvarande skede består Asarinas verksamhet av prekliniska och kliniska studier som syftar till att visa säkerhet och klinisk effekt av dess läkemedelskandidater. Det finns ingen garanti för att en viss (pre-)klinisk prövning kommer att generera data som gör det möjligt för Asarina att gå vidare med det specifika projektet till nästa utvecklingsfas. Det övergripande målet för Asarina Group är att successivt bygga upp en portfölj av läkemedelskandidater för olika indikationer och därigenom diversifiera koncernens kombinerade risk.

Kliniska prövningar kan bli försenade och kostnaderna för en given prövning kan överstiga den ursprungliga budgeten. Innan en klinisk prövning påbörjas gör Asarina en grundlig bedömning av prövningens varaktighet och kostnader för att säkerställa att den har tillräcklig finansiering för att slutföra prövningen med hänsyn till eventuella förseningar och kostnadsökningar. Asarina utvecklar medicinska produkter och är beroende av bedömningar och beslut från relevanta myndigheter som EMA i Europa och FDA i USA. Asarina kan inte garantera att de kommer att erhålla de regulatoriska godkännanden som krävs för att fortsätta kliniska studier

och för att erhålla marknadsgodkännande. För att minska de regulatoriska riskerna anlitar bolaget regulatoriska konsulter som en del av förberedelserna av nya kliniska studier. Asarina fokuserar på terapeutiska områden där få andra företag är verksamma. Bolaget bedriver omfattande bevakning av potentiell konkurrenskraftig aktivitet inom sitt immaterialrättsliga område, i relevanta publikationer och genom deltagande i läkemedels-/bioteknikkonferenser.

## FINANSIELLA RISKER

För närvarande genererar Asarina inga intäkter från produktförsäljning eller licensiering av koncernens produktkandidater och är därför beroende av att ta in nytt kapital från investerare. Bolaget strävar efter att ha tillräcklig likviditet för sin planerade verksamhet, särskilt kliniska studier. Därför kan Asarina när som helst föra diskussioner med nuvarande eller potentiella nya investerare, som kan vara intresserade av att tillföra ny finansiering i Bolaget.

För en mer detaljerad beskrivning av risken som är relaterad till företagets förmåga till fortsatt drift hänvisas till not 3 i denna årsredovisning.

## VALUTARISK

Asarina ådrar sig kostnader huvudsakligen i tre valutor: Svenska kronor, euro och danska kronor (vars värde är nära korrelerat till euro). Företaget minskar sin exponering för valutarisk genom att placera överskottslikviditet i en kombination av euro och svenska kronor, vilket speglar kostnadsfördelningen per valuta.

# EKONOMISK UTVECKLING I KORTHET UNDER RÄKENSKAPSÅRET

## FORSKNING OCH UTVECKLING (FOU)

Asarina fortsatte sin strikta kostnads hantering under 2022 för att bevara likvida medel inför slutförandet av fas IIa-studien. Externa FoU-kostnader minskade till 7,3 miljoner kronor från 29,9 miljoner kronor 2021. Den största delen av FoU-kostnaderna uppstod i fas IIa-studien i Tourettes syndrom bestående av avgifter till CRO och till de kliniska utredarna. Bolaget fick en återbetalning på 1,1 miljoner kronor från en leverantör på grund av ett produktkvalitetsproblem.

## ADMINISTRATIVA KOSTNADER

Totala G&A-kostnader ökade något till 3,1 miljoner kronor från 2,9 miljoner kronor 2021 på grund av högre patentkostnader. Övriga G&A-kostnader gällde investerarelationer, kommunikation samt juridiska och finansiella avgifter.

## PERSONALKOSTNADER

På grund av en ytterligare minskning av arbetstiden för det operativa teamet minskade personalkostnaderna till 3,9 miljoner kronor från 5,1 miljoner kronor 2021. Den 31 december 2022 bestod driftteamet av 2 anställda och 5 konsulter med långtidskontrakt. Samtliga anställda arbetar deltid.

## FINANSIELLA POSTER OCH SKATT

Finansiella poster (valutavinst och valutaförluster samt räntenetto) resulterade i en mindre förlust (-141 tkr). Det danska dotterbolaget kommer att få uppskattningsvis 1,5 miljoner kronor i skattelättnad kopplat till FoU-kostnaderna år 2022.

## KASSAFLÖDE

Koncernen hade ett nettokassautflöde på 8,8 miljoner kronor 2022 jämfört med 36,8 miljoner kronor 2021, på grund av minskade FoU- och personalkostnader. I slutet av 2021 hade koncernen en total kassa på 21,7 miljoner kronor.

## BALANSRÄKNING

I maj 2021 gav Östersjöstiftelsen (ÖSS) Asarina 5,3 miljoner kronor i ett konvertibelt lån. I maj 2022 konverterade ÖSS lånet till ca 3,9 miljoner aktier. Detta stärkte bolagets balansräkning.

## FÖRSLAG TILL VINSTDISPOSITION

### TILL ÅRSSTÄMMANS FÖRFOGANDE STÅR FÖLJANDE BELOPP (SEK):

Överkursfond	277 682 398
Balanserat resultat	-35 329 461
Årets resultat	-123 572 583
	118 780 354
<b>Styrelsen föreslår att i ny räkning balanseras</b>	<b>118 780 354</b>

Resultatet och den ekonomiska ställningen för moderbolaget och koncernen framgår av följande resultaträkningar, balansräkning, rapport över eget kapital, kassaflödesanalys och tillhörande noter.

## FÖRVÄNTAD FRAMTIDA UTVECKLING

Baserat på resultaten från sin fas IIa-studie i Tourettes syndrom avser bolaget att föra substansen vidare till nästa kliniska utvecklingsfas. Detta kommer att kräva att bolaget tar upp ny finansiering och eventuellt involverar en partner för att dela en del av kostnaderna.

Under resten av 2023 kommer bolaget att undersöka möjligheterna till en kapitalökning samt ett partnerskap. Bolaget har tillräckliga medel för att fortsätta dessa aktiviteter åtminstone fram till slutet av 2023.

Som en del av sina rutinmässiga riskbedömningar har styrelsen övervägt bolagets förmåga att fortsätta sin verksamhet efter resultatet av fas IIa-studien. Medan bolaget

- har tillräckliga finansiella resurser för att bedriva sin planerade verksamhet fram till slutet av 2023 och
- har som målsättning att utveckla Sepranolone tillsammans med en partner

finns det ingen säkerhet om att bolaget kommer att kunna genomföra framtida studier av Sepranolone eller någon annan FoU-verksamhet. I ett sådant fall kan bolaget utlicensiera eller sälja sina immateriella tillgångar till ett läkemedelsföretag och besluta att avveckla sin verksamhet under 2024.



## RESULTATRÄKNING FÖR KONCERNEN

TSEK	NOT	2022 JAN-DEC	2021 JAN-DEC
Nettoomsättning		0	0
Övriga intäkter		0	0
<b>Totala rörelseintäkter</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
Forsknings- och utvecklingskostnader		-7 294	-29 922
Övriga externa kostnader	6	-3 088	-3 985
Personalkostnader	7	-3 899	-3 989
Avskrivningar på egendom och inventarier		-406	-388
<b>Totala rörelsekostnader</b>		<b>-14 687</b>	<b>-38 284</b>
<b>Rörelseresultat</b>		<b>-14 687</b>	<b>-38 284</b>
Finansiella intäkter (ränteintäkter, valutavinster)	8	297	514
Finansiella kostnader (räntekostnader, valutaförluster)	9	-438	-527
<b>Nettofinansiella poster</b>		<b>-141</b>	<b>-13</b>
<b>Resultat före skatt</b>		<b>-14 828</b>	<b>-38 297</b>
Skatt på resultat	10	1 545	6 639
<b>Årets resultat</b>		<b>-13 283</b>	<b>-31 658</b>

## VINST PER AKTIE

TSEK	NOT	2022 JAN-DEC	2021 JAN-DEC
Antal aktier, genomsnittligt (ej utspädd)		18 787 584	18 744 524
Antal aktier, genomsnittligt (helt utspädd)		19 604 584	20 038 428
Vinst per aktie, ej utspädd, (SEK)		-0,71	-1,69
Vinst per aktie, helt utspädd, (SEK)		-0,68	-1,58
Antal aktier, årets slut (ej utspädd)		22 641 409	18 744 524
Antal aktier, årets slut (helt utspädd)		23 458 409	20 320 346

## BALANSRÄKNING FÖR KONCERNEN

TSEK	NOT	31 DEC 2021	31 DEC 2020
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Egendom, anläggningar och utrustning	11	1 181	1 477
Finansiella anläggningstillgångar	13	1	1
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		<b>1 182</b>	<b>1 478</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Aktuella skattefordringar		1 687	6 806
Övriga fordringar		298	315
Förutbetalda utgifter och upplupna intäkter	14	113	47
<b>Summa kortfristiga fordringar</b>		<b>2 098</b>	<b>7 168</b>
Kassa och bank		13 577	21 715
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>15 675</b>	<b>28 883</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>16 857</b>	<b>30 361</b>
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<b>Bundet eget kapital</b>			
Aktiekapital		5 660	4 686
<b>Totalt bundet eget kapital</b>		<b>5 660</b>	<b>4 686</b>
<b>Fritt eget kapital</b>			
Överkursfond		277 682	272 813
Balanserat resultat		-255 456	-224 697
Årets resultat		-13 284	-31 658
<b>Totalt fritt eget kapital</b>		<b>8 942</b>	<b>16 458</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL</b>		<b>14 603</b>	<b>21 144</b>
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		837	2 153
Övriga kortfristiga skulder		479	462
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	15	1 274	1 302
Konvertibelt lån	16	0	5 300
<b>Summa kortfristiga skulder</b>		<b>2 255</b>	<b>3 917</b>
<b>SUMMA SKULDER</b>		<b>2 255</b>	<b>9 217</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		<b>16 857</b>	<b>30 361</b>



## RAPPORT ÖVER FÖRÄNDRINGAR I KONCERNENS EGET KAPITAL

Eget kapital hänförligt till moderbolagets aktieägare

TSEK	AKTIEKAPITAL	ÖVERKURSFOND	ACKUMULERADE FÖRLUSTER INKL FÖRLUST FÖR ÅRET	TOTALT EGET KAPITAL
<b>Ingående balans per 1 januari 2021</b>	4 686	272 813	-224 901	52 598
Emission av teckningsoptioner			371	371
Omräkningsdifferenser			-167	-167
Förlust för perioden			-31 658	-31 658
<b>Utgående balans 31 december 2021</b>	4 686	272 813	-256 355	21 144
<b>Ingående balans 1 januari 2022</b>	4 686	272 813	-256 355	21 144
Ytterligare inbetalt kapital	974	4 870		5 844
Omräkningsdifferenser			898	898
Förlust för perioden			-13 283	-13 283
<b>Utgående balans 31 december 2022</b>	5 660	277,683	-268 740	14 603

## KASSAFLÖDE FÖR KONCERNEN

TSEK	NOT	2021 JAN - DEC	2021 JAN - DEC
<b>Rörelseverksamheten</b>			
Rörelseresultat		- 14 687	-38 284
Justering för poster som inte ingår i kassaflödet			
Avskrivningar	11	406	387
Erhållen ränta		297	312
Erlagd ränta		- 439	-210
Betald skatt	10	6 957	7 503
<b>Kassaflöde för den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapital</b>		<b>- 7 466</b>	<b>-30 292</b>
<b>Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital</b>			
Minskning (+)/ökning (-) av kundfordringar		- 37	65
Minskning (+)/ökning (-) av skulder		- 1 816	-12 272
<b>Kassaflöde från rörelsen</b>		<b>- 9 319</b>	<b>-42 499</b>
<b>Investeringar</b>			
Anskaffande av utrustning, verktyg och installationer	11	0	0
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Finansieringsverksamhet</b>			
Konvertibelt lån erhållits	16	5 300	5 300
Nyemission		5 844	0
Emission av teckningsoptioner		0	371
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>		<b>544</b>	<b>5 671</b>
<b>Årets kassaflöde</b>		<b>- 8 775</b>	<b>-36 828</b>
Likvida medel vid årets början		21 715	58 501
Omräkningsdifferenser		637	42
<b>Likvida medel vid årets slut</b>		<b>13 577</b>	<b>21 715</b>

## RESULTATRÄKNING FÖR MODERBOLAGET

TSEK	NOT	2022 JAN-DEC	2021 JAN-DEC
Nettoomsättning		0	0
Övriga intäkter		0	0
<b>Totala rörelseintäkter</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Forsknings- och utvecklingskostnader		-1 832	1 200
Övriga externa kostnader	6	-1 857	-1 105
Personalkostnader	7	-1 147	-1 123
<b>Totala rörelsekostnader</b>		<b>-4 835</b>	<b>-3 428</b>
<b>Rörelseresultat</b>		<b>-4 835</b>	<b>-3 428</b>
Finansiella intäkter (ränteintäkter, valutavinster)	8	207	421
Nedskrivningar av finansiella anläggningstillgångar		-118 657	0
Finansiella kostnader (räntekostnader, valutaförluster)	9	- 283	-351
<b>Nettofinansiella poster</b>		<b>-118 737</b>	<b>70</b>
<b>Resultat före skatt</b>		<b>- 123 572</b>	<b>-3 358</b>
Skatt på resultat	10	0	0
<b>Årets resultat</b>		<b>- 123 572</b>	<b>-3 358</b>



## BALANSRÄKNING FÖR MODERBOLAGET

TSEK	NOT	31 DEC 2022	31 DEC 2021
<b>TILLGÅNGAR</b>			
Anläggningstillgångar			
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Andelar i dotterbolag	12	118 747	232 405
Andra anläggningstillgångar	13	1	1
<b>Finansiella anläggningstillgångar</b>		<b>118 748</b>	<b>232 406</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Fordringar från koncernbolag		3 122	3 122
Aktuella skattefordringar		112	112
Övriga fordringar		184	134
Förutbetalda utgifter och upplupna intäkter	14	113	47
<b>Summa kortfristiga fordringar</b>		<b>3 531</b>	<b>3 415</b>
Kassa och bank		3 019	13 253
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>6 550</b>	<b>16 668</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>125 299</b>	<b>249 074</b>
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital		5 660	4 686
<b>Totalt bundet eget kapital</b>		<b>5 660</b>	<b>4 686</b>
<i>Fritt eget kapital</i>			
Överkursfond		277 682	272 813
Balanserat resultat		-35 329	-31 972
Årets resultat		-123 572	-3 358
<b>Totalt fritt eget kapital</b>		<b>118 781</b>	<b>237 483</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL</b>		<b>124 441</b>	<b>242 169</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Skulder till koncernbolag		40	40
<b>Summa långfristiga skulder</b>		<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Leverantörsskulder		339	534
Övriga kortfristiga skulder		0	0
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	15	479	462
Konvertibelt lån	16	0	569
<b>Summa kortfristiga skulder</b>	<b>15</b>	<b>818</b>	<b>1 565</b>
<b>Summa skulder</b>		<b>858</b>	<b>6 905</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		<b>125 299</b>	<b>249 074</b>

## MODERBOLAGETS REDOGÖRELSE FÖR FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

TSEK	BUNDET EGET KAPITAL		FRITT EGET KAPITAL		TOTALT EGET KAPITAL
	AKTIEKAPITAL	ÖVERKURS-FOND	BALANSERAD VINST ELLER FÖRLUST	ÅRETS NETTORESULTAT	
Ingående balans per 1 januari 2021	4 686	272 813	-24 518	-7 825	245 156
Disposition av tidigare års resultat			-7 825	7 825	0
Årets resultat				-3 358	-3 358
<b>Transaktioner med ägare</b>					
Nyemission					
Emission av teckningsoptioner			371		371
<b>Summa transaktion med ägare</b>					<b>371</b>
Utgående balans per 31 december 2021	4 686	272 813	-31 972	-3 358	242 169

TSEK	BUNDET EGET KAPITAL		FRITT EGET KAPITAL		TOTALT EGET KAPITAL
	AKTIEKAPITAL	ÖVERKURS-FOND	BALANSERAD VINST ELLER FÖRLUST	ÅRETS NETTORESULTAT	
Ingående balans per 1 januari 2022	4 686	272 813	-31 972	-3 358	242 169
Disposition av tidigare års resultat			-3 358	3 358	0
Årets resultat				-123 572	-123 572
<b>Transaktioner med ägare</b>					
Nyemission	974	4 870			5 844
<b>Summa transaktion med ägare</b>					<b>5 884</b>
Utgående balans per 31 december 2022	5 660	277 683	-35 330	-123 572	124 441

Den 31 december 2022 uppgick det totala antalet emitterade aktier till 22 641 409.  
Alla aktier ger en röst och har ett kvotvärde på 0,25 SEK per aktie.

# NOTER

## NOT 1

### ALLMÄN INFORMATION

Asarina Pharma AB (publ), reg. nr 556698-0750 ("Bolaget") är ett aktiebolag registrerat i Sverige med säte på Fogdevreten 2, S-171 65 Solna. Företaget och dess dotterbolag ("koncernens") verksamhet omfattar forskning-, utveckling-, försäljnings- och licensieringsverksamhet inom läkemedelsområdet.

## NOT 2

### REDOVISNINGSPRINCIPER OCH VÄRDERINGSPRINCIPER

Bolaget tillämpar Årsredovisningslagen (1995): 1554) och Bokföringsnämndens allmänna råd

BFNAR 2012: 1 Årsredovisning och koncernredovisning ("K3").

#### KONCERNREDOVISNING

Koncernredovisningen omfattar moderbolaget Asarina Pharma AB och de företag över vilka moderbolaget direkt eller indirekt har bestämmande inflytande (dotterbolag). Bestämmande inflytande innebär en rätt att utforma ett annat företags finansiella och operativa strategier i syfte att erhålla ekonomiska fördelar. Vid bedömningen av om ett bestämmande inflytande föreligger, ska hänsyn tas till innehav av finansiella instrument som är potentiellt röstberättigade och som utan dröjsmål kan utnyttjas eller konverteras till röstberättigade eget kapitalinstrument. Hänsyn ska också tas till om företaget genom agent har möjlighet att styra verksamheten. Bestämmande inflytande föreligger i normalfallet då moderbolaget direkt eller indirekt innehar aktier som representerar mer än 50 % av rösterna.

Ett dotterbolags intäkter och kostnader tas in i koncernredovisningen från och med tidpunkten för förvärvet till och med den tidpunkt då moderbolaget inte längre har något bestämmande inflytande över dotterbolaget. Se avsnittet Rörelseförvärv nedan för redovisning av förvärv och avyttring av dotterbolag.

Redovisningsprinciperna för dotterbolag överensstämmer med koncernens redovisningsprinciper. Alla koncerninterna transaktioner, mellanhavanden samt realiserade vinster och förluster hänförliga till koncerninterna transaktioner har eliminerats vid upprättandet av koncernredovisningen.

#### INTÄKTER

Intäkter redovisas till det verkliga värdet av den ersättning som erhållits eller kommer att erhållas, med avdrag för mervärdesskatt, rabatter, returer och liknande avdrag.

#### Utdelning och ränteintäkter

Utdelningsintäkter redovisas när ägarens rätt att erhålla betalning har fastställts.

Ränteintäkter redovisas fördelat över löptiden med tillämpning av effektivräntemetoden. Effektivräntan är den ränta som gör att nuvärdet av alla framtida in- och utbetalningar under räntebindningstiden blir lika med det redovisade värdet av fordran.

#### LEASINGAVTAL

Ett finansiellt leasingavtal är ett avtal enligt vilket de ekonomiska risker och fördelar som förknippas med ägandet av en tillgång i allt väsentligt överförs från leasegivaren till leasetagaren. Övriga leasingavtal klassificeras som operationella leasingavtal.

Leasingavgifter vid operationella leasingavtal kostnadsförs linjärt över leasingperioden, såvida inte ett annat systematiskt sätt bättre återspeglar användarens ekonomiska nytta över tiden.

#### UTLÄNSK VALUTA

Moderbolagets redovisningsvaluta är svenska kronor (SEK).

#### Omräkning av poster i utländsk valuta

Vid varje balansdag räknas monetära poster i utländsk valuta om till balansdagens kurs. Icke-monetära poster, som värderas till historiskt anskaffningsvärde i en utländsk valuta, räknas inte om. Valutakursdifferenser redovisas i rörelseresultatet eller som finansiell post utifrån den underliggande affärshändelsen, i den period de uppstår, med undantag för transaktioner som utgör säkring och som uppfyller villkoren för säkringsredovisning av kassaflöden eller av nettoinvesteringar.



### **Nettoinvesteringar i utlandsverksamhet**

En monetär post som är en fordran eller skuld på en utlandsverksamhet, där en reglering inte är planerad eller trolig inom en överskådlig framtid, anses vara en del av koncernens nettoinvestering i utlandsverksamheten. Valutakursdifferenser avseende monetära poster som utgör del av företagens nettoinvesteringar i utlandsverksamhet och som värderas utifrån anskaffningsvärdet redovisas koncernens omräkningsreserv i eget kapital. Vid avyttring av en nettoinvestering i utlandsverksamhet redovisas valutakursdifferensen i resultaträkningen.

### **Omräkning av dotterbolag och utlandsverksamhet**

Vid upprättande av koncernredovisning omräknas utländska dotterbolags tillgångar och skulder till svenska kronor enligt balansdagens kurs. Intäkts- och kostnadsposter omräknas till periodens genomsnittskurs, om inte valutakursen fluktuerat väsentligt under perioden då istället transaktionsdagens valutakurs används. Eventuella omräkningsdifferenser som uppstår redovisas direkt mot eget kapital. Vid avyttring av ett utländskt dotterbolag redovisas sådana omräkningsdifferenser i resultaträkningen som en del av realisationsresultatet.

## **ERSÄTTNINGAR TILL ANSTÄLLDA**

Ersättningar till anställda i form av löner, bonus, betald semester, betald sjukfrånvaro m. m. samt pensioner redovisas i takt med intjänandet. Beträffande pensioner och andra ersättningar efter avslutad anställning klassificeras dessa som avgiftsbestämda eller förmånsbestämda pensionsplaner. Koncernen har endast avgiftsbestämda pensionsplaner. Det finns inga andra långfristiga ersättningar till anställda.

### **Avgiftsbestämda planer**

För avgiftsbestämda planer betalar koncernen fastställda avgifter till en separat oberoende juridisk enhet och har ingen förpliktelse att betala ytterligare avgifter. Koncernens resultat belastas för kostnader i takt med att förmånerna intjänas, vilket normalt sammanfaller med tidpunkten för när premier erläggs.

## **AKTIEBASERADE ERSÄTTNINGAR**

Aktiebaserade ersättningar som regleras med egenkapitalinstrument värderas till verkligt värde, exklusive eventuell inverkan från icke marknadsrelaterade villkor, vid tilldelandetidpunkten vilket är den tidpunkt då företaget ingår avtal om aktiebaserade ersättningar. Det verkliga värdet som fastställs vid tilldelandetidpunkten redovisas som en kostnad med motsvarande justering i eget kapital.

### **Aktierelaterade ersättningar till anställda som regleras av egenkapitalinstrument**

Utöver vad som anges ovan fördelas kostnaden för aktiebaserade ersättningar som redovisas med egenkapitalinstrument över intjänandeperioden, baserat på koncernens uppskattning av det antal aktier som förväntas bli inlösbare. I det fall ingen intjänandeperiod är avtalad redovisas kostnaden direkt vid tilldelandetidpunkten. Verkligt värde på egenkapitalinstrumenten beräknas genom att tillämpa Black-Scholes värderingsmodell. Sociala avgifter hänförliga till de aktierelaterade ersättningarna periodiseras på samma sätt som kostnaden för de tjänster som erhålls och skulden omvärderas vid varje bokslutstidpunkt fram tills dess att den är reglerad.

### **Aktierelaterade ersättningar till leverantörer som regleras av egenkapitalinstrument**

Bolaget har avtal med leverantör enligt vilken denna delvis ersätts med aktier i Asarina. Kostnaden för tjänster inom ramen för avtalet redovisas i takt med att tjänsterna utförs, med motsvarande justering i eget kapital till den del kostnaden enligt avtalet kommer att regleras med aktier. Ersättningarna periodiseras på samma sätt som kostnaden för de tjänster som erhålls och skulden omvärderas vid varje bokslutstidpunkt fram tills dess att den är reglerad.

## **INKOMSTSKATT**

Skattekostnaden utgörs av summan av aktuell skatt och uppskjuten skatt.

### **Aktuell skatt**

Aktuell skatt beräknas på det skattepliktiga resultatet för perioden. Skattepliktigt resultat skiljer sig från det redovisade resultatet i resultaträkningen då det har justerats för ej skattepliktiga intäkter och ej avdragsgilla kostnader samt för intäkter och kostnader som är skattepliktiga eller avdragsgilla i andra perioder. Koncernens aktuella skatteskuld beräknas enligt de skattesatser som gäller per balansdagen.

### **Uppskjuten skatt**

Uppskjuten skatt redovisas på temporära skillnader mellan det redovisade värdet på tillgångar och skulder i de finansiella rapporterna och det skattemässiga värdet som används vid beräkning av skattepliktigt resultat. Uppskjuten skatt redovisas enligt den så kallade balansräkningsmetoden. Uppskjutna skatteskulder redovisas för i princip alla skattepliktiga temporära skillnader, och uppskjutna skattefordringar redovisas i princip för alla avdragsgilla temporära skillnader i den omfattning det är sannolikt att beloppen kan utnyttjas mot framtida skattepliktiga överskott. Uppskjutna skatteskulder och skattefordringar redovisas inte om den temporära skillnaden är hänförlig till goodwill.

Uppskjuten skatteskuld redovisas för skattepliktiga temporära skillnader hänförliga till investeringar i dotterbolag, utom i de fall koncernen kan styra tidpunkten för återföring av de temporära skillnaderna och det inte är uppenbart att den temporära skillnaden kommer att återföras inom en överskådlig framtid.

Det redovisade värdet på uppskjutna skattefordringar omprövas varje balansdag och reduceras till den del det inte längre är sannolikt att tillräckliga skattepliktiga resultat kommer att finnas tillgängliga för att utnyttjas, helt eller delvis, mot den uppskjutna skattefordran.

Värderingen av uppskjuten skatt baseras på hur bolaget, per balansdagen, förväntar sig att återvinna det redovisade värdet för motsvarande tillgång eller reglera det redovisade värdet för motsvarande skuld. Uppskjuten skatt beräknas baserat på de skattesatser och skatteregler som har beslutats före balansdagen.

Uppskjutna skattefordringar och skatteskulder kvittas då de hänförs till inkomstskatt som debiteras av samma myndighet och då koncernen har för avsikt att reglera skatten med ett nettobelopp.

#### **Aktuell och uppskjuten skatt för perioden**

Aktuell och uppskjuten skatt redovisas som en kostnad eller intäkt i resultaträkningen, utom när skatten är hänförlig till transaktioner som redovisats direkt mot eget kapital. I sådana fall ska även skatten redovisas direkt mot eget kapital. Vid aktuell och uppskjuten skatt som uppkommer vid redovisning av rörelseförvärv, redovisas skatteeffekten i förvävsberäkningen.

### **IMMATERIELLA TILLGÅNGAR**

#### **Anskaffning genom intern utveckling**

Koncernen tillämpar kostnadsföringsmodellen, vilket innebär att arbetet med att ta fram en internt utvecklad immateriell anläggningstillgång delas upp i en forskningsfas och en utvecklingsfas. Samtliga utgifter som härrör från koncernens forskningsfas redovisas som kostnad när de uppkommer. Samtliga utgifter för utveckling redovisas som en tillgång om samtliga av följande villkor är uppfyllda:

- det är tekniskt möjligt att färdigställa den immateriella anläggningstillgången så att den kan användas eller säljas
- företagets avsikt är att färdigställa den immateriella anläggningstillgången och att använda eller sälja den
- det finns förutsättningar för att använda eller sälja den immateriella anläggningstillgången
- det är sannolikt att den immateriella anläggningstillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar
- det finns erforderliga och adekvata tekniska, ekonomiska och andra resurser för att fullfölja utvecklingen och för att använda eller sälja den immateriella anläggningstillgången
- de utgifter som är hänförliga till den immateriella anläggningstillgången under dess utveckling kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Efter första redovisningstillfället redovisas internt utvecklad immateriell anläggningstillgång till anskaffningsvärde efter avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella ackumulerade nedskrivningar. Avskrivning påbörjas när tillgången kan användas.

### **MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR**

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella nedskrivningar.

Avskrivningar på materiella anläggningstillgångar kostnadsförs så att tillgångens anskaffningsvärde, eventuellt minskat med det beräknade restvärdet vid nyttjandeperiodens slut, skrivs av linjärt över dess beräknade nyttjandeperiod. Om en tillgång har delats upp i olika komponenter skrivs varje komponent separat över dess nyttjandeperiod. Avskrivning påbörjas när de materiella anläggningstillgångarna kan användas. Materiella tillgångars nyttjandeperiod beräknas till:

- **Maskiner och utrustning** 5 år

### **FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR**

En finansiell tillgång eller finansiell skuld redovisas i balansräkningen när koncernen blir part i instrumentets avtalsenliga villkor. En finansiell tillgång bokas bort från balansräkningen när den avtalsenliga rätten till kassaflödet från tillgången upphör, regleras eller när koncernen förlorar kontrollen över den. En finansiell skuld, eller del av finansiell skuld, bokas bort från balansräkningen när den avtalade förpliktelsen fullgörs eller på annat sätt upphör.

Vid det första redovisningstillfället värderas omsättningstillgångar och kortfristiga skulder till anskaffningsvärde. Långfristiga fordringar samt långfristiga skulder värderas vid det första redovisningstillfället till upplupet anskaffningsvärde. Låneutgifter periodiseras som en del i lånets räntekostnad enligt effektivräntemetoden (se nedan).

Vid värdering efter det första redovisningstillfället värderas omsättningstillgångar enligt lägsta värdets princip, dvs. det lägsta av anskaffningsvärdet och nettoförsäljningsvärdet på balansdagen. Kortfristiga skulder värderas till nominellt belopp.

Långfristiga fordringar samt långfristiga skulder värderas efter det första redovisningstillfället till upplupet anskaffningsvärde.

#### **Uppslupet anskaffningsvärde**

Med upplupet anskaffningsvärde avses det belopp till vilket tillgången eller skulden initialt redovisades med avdrag för amorteringar, tillägg eller avdrag för ackumulerad periodisering enligt effektivräntemetoden av den initiala skillnaden mellan erhållet/betalat belopp och belopp att betala/erhålla på förfalldagen samt med avdrag för nedskrivningar.

Effektivräntan är den ränta som vid en diskontering av samtliga framtida förväntade kassaflöden över den förväntade löptiden resulterar i det initialt redovisade värdet för den finansiella tillgången eller den finansiella skulden.

#### **Nedskrivningar av finansiella anläggningskostnader**

Vid varje balansdag utvärderar koncernen om det finns indikationer på att en eller flera finansiella anläggningsstillgångar har minskat i värde. Exempel på sådana indikationer är betydande finansiella svårigheter hos låntagaren, avtalsbrott eller att det är sannolikt att låntagaren kommer att gå i konkurs.

För finansiella anläggningstillgångar som värderas till upplupet anskaffningsvärde beräknas nedskrivningen som skillnaden mellan tillgångens redovisade värde och nuvärdet av företagsledningens bästa uppskattning av framtida kassaflöden. Diskontering sker med en ränta som motsvarar tillgångens ursprungliga effektivränta. För tillgångar med rörlig ränta används den på balansdagen aktuella räntan.

För finansiella anläggningstillgångar som inte värderas till upplupet anskaffningsvärde beräknas nedskrivningen som skillnaden mellan tillgångens redovisade värde och det högsta av verkligt värde med avdrag för försäljningskostnader och nuvärdet av företagsledningens bästa uppskattning av de framtida kassaflödena tillgången förväntas ge.

### LIKVIDA MEDEL

Likvida medel inkluderar kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut samt andra kortfristiga likvida placeringar som lätt kan omvandlas till kontanter och är föremål för en obetydlig risk för värdefluktuationer. För att klassificeras som likvida medel får löptiden inte överskrida tre månader från tidpunkten för förvärvet.

### ANSVARSFÖRBINDELSER

En ansvarsförbindelse är en möjlig förpliktelse till följd av inträffade händelser och vars förekomst endast kommer att bekräftas av att en eller flera osäkra framtida händelser, som inte helt ligger inom företagets kontroll, inträffar eller uteblir, eller en befintlig förpliktelse till följd av inträffade händelser, men som inte redovisas som skuld eller avsättning eftersom det inte är sannolikt att ett utflöde av resurser kommer att krävas för att reglera förpliktelsen eller förpliktelsens storlek inte kan beräknas med tillräcklig tillförlitlighet. Ansvarsförbindelser redovisas utanför balansräkningen.

## NOT 3

### VÄSENTLIG OSÄKERHET AVSEENDE FORTSATT DRIFT

Asarina Pharma AB (publ) övervakar sin likviditetsposition löpande för att identifiera likviditetsrisker och göra det möjligt för styrelsen och ledningen att förbereda ny finansiering och/eller vidta relevanta åtgärder för att göra det möjligt för bolaget att fortsätta sin verksamhet.

Asarina Pharma AB (publ) har, med hänsyn till sin nuvarande nivå av likvida medel och prognostiserade likviditetsbehov, likviditet för att finansiera sin verksamhet enligt plan fram till och med december 2023.

### EVENTUALTILLGÅNGAR

En eventualtillgång är en möjlig tillgång till följd av inträffade händelser och vars förekomst kommer att bekräftas endast av att en eller flera osäkra framtida händelser, som inte helt ligger inom företagets kontroll, inträffar eller uteblir. En eventualtillgång redovisas inte som en tillgång i balansräkningen.

### KASSAFLÖDESANALYS

Kassaflödesanalysen visar koncernens förändringar av företagets likvida medel under räkenskapsåret. Kassaflödesanalysen har upprättats enligt den indirekta metoden. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medfört in- och utbetalningar.

### REDOVISNINGSPRINCIPER FÖR MODERBOLAGET

Skillnaderna mellan moderbolagets och koncernens redovisningsprinciper beskrivs nedan:

#### *Dotterföretag*

Aktier i dotterbolag redovisas till anskaffningsvärde. Utdelning från dotterbolag redovisas som intäkt när rätten att få utdelning bedöms som säker och kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

#### *Nettoinvesteringar i utlandsverksamhet*

Valutakursdifferenser avseende monetära poster som utgör del av företagets nettoinvesteringar i utlandsverksamhet och som värderas utifrån anskaffningsvärdet redovisas koncernens omräkningsreserv i eget kapital.

#### *Leasing*

I moderbolaget redovisas samtliga leasingavtal enligt reglerna för operationell leasing.



## NOT 4

### VIKTIGA UPPSKATTNINGAR OCH BEDÖMNINGAR

#### Viktiga källor till osäkerhet i bedömningar

Nedan redogörs för de viktigaste antagandena om framtiden, och andra viktiga källor till osäkerhet i uppskattningar per balansdagen, som innebär en betydande risk för väsentliga justeringar i redovisade värden för tillgångar och skulder under nästa räkenskapsår.

#### Viktiga bedömningar vid tillämpning av koncernens redovisningsprinciper

I följande avsnitt beskrivs de viktigaste bedömningar, förutom de som innefattar uppskattningar (se ovan), som företagsledningen har gjort vid tillämpningen av koncernens redovisningsprinciper och som har den mest betydande effekten på de redovisade beloppen i de finansiella rapporterna.

#### UPPLUPNA SKULDER

Asarina genomför löpande kliniska studier som pågår upp till två år. De huvudsakliga kliniska kostnaderna är arvoden till CRO-organisationer (Contract Research Organization),

som hanterar studierna. I några fall, förfaller CRO-arvodena med upp till 9 månaders intervall, baserat på förbestämda milstolpar, vilket indirekt speglar det av CRO-organisationen utförda arbetet.

#### AKTIER I DOTTERBOLAG

På balansdagen gör Bolaget en grundlig bedömning av värdet på det aktieinnehav som man har i det danska dotterbolaget. Bedömningen baseras på en värdering av IP-tillgångarna i dotterbolaget, gjord av ett externt företag.

Som en försiktighetsåtgärd har styrelsen beslutat att göra en nedskrivning på 50 % av värdet på dotterbolagets aktier med hänsyn till osäkerheten om Asarinas framtida engagemang i Tourette syndrom-projektet.

## NOT 5

### ÖVRIGA RÖRELSEINTÄKTER

Övriga rörelseintäkter i moderbolaget avser konsultarvoden relaterade till arbete utfört för det danska dotterbolaget.

## NOT 6

### INFORMATION OM ERSÄTTNING TILL REVISOR

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022	2021	2022	2021
<b>Ernst &amp; Young</b>				
Revisionsuppdrag	372	458	308	331
Revisionsverksamhet utöver revisionsuppdrag	0	0	0	0
Övriga tjänster	0	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>372</b>	<b>458</b>	<b>308</b>	<b>331</b>

Med revisionsuppdrag avses revisorns ersättning för den lagstadgade revisionen. Arbetet innefattar granskningen av årsredovisningen, koncernredovisningen och bokföringen, styrelsens och verkställande direktörens förvaltning samt arvode för revisionsrådgivning som lämnats i samband med revisionsuppdraget.

## NOT 7

## ANTAL ANSTÄLLDA, LÖNER, ANDRA ERSÄTTNINGAR OCH SOCIALA KOSTNADER

### MEDELANTAL ANSTÄLLDA\*

	2021		2020	
	ANTAL ANSTÄLLDA	VARAV MÄN	ANTAL ANSTÄLLDA	VARAV MÄN
<b>Moderbolaget</b>				
Asarina Pharma AB	0	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Dotterbolag</b>				
Asarina Pharma ApS	5	4	6	4
Asarina Finans AB	0	0	0	0
<b>Totalt dotterbolag</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>Totalt koncern</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>

\* Omfattar anställda och konsulter på långtidskontrakt. Alla anställda har deltidskontrakt.

### FÖRDELNING LEDANDE BEFATTNING SINNEHAVARE PER BALANSDAGEN

	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022-12-31	2021-12-31	2022-12-31	2021-12-31
<b>Kvinnor:</b>				
Styrelseledamöter	2	2	2	2
Övrig ledning	0	1	0	0
<b>Män:</b>				
Styrelseledamöter	1	1	1	1
Övrig ledning inkl. verkställande direktör	4	4	0	0
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

### LÖNER OCH ANDRA PERSONALKOSTNADER

SEK '000	2022		2021	
	LÖNER OCH ANDRA ERSÄTTNINGAR	SOC. KOSTNADER (VARV PENSIONS-KOSTNADER)	LÖNER OCH ANDRA ERSÄTTNINGAR	SOC. KOSTNADER (VARV PENSIONS-KOSTNADER)
Moderbolaget	920	160 (0)	855	268 (0)
Dotterbolag	2 741	8 (0)	2 765 (0)	15 (0)
<b>Totalt koncern</b>	<b>3 661</b>	<b>168</b>	<b>3 620</b>	<b>283</b> (0)

## LÖNER OCH ANDRA PERSONALKOSTNADER

TSEK	2022		2021	
	STYRELSE OCH VD	ÖVRIGA ANSTÄLLDA	STYRELSE OCH VD	ÖVRIGA ANSTÄLLDA
Moderbolaget	920	0	855	0
Dotterbolag	1 782	861	2 765	1 446
<b>Totalt koncern</b>	<b>2 702</b>	<b>861</b>	<b>3 620</b>	<b>1 446</b>

## ERSÄTTNING TILL LEDANDE BEFATTNINGSHAVARE 2021

TSEK	GRUNDLÖNER/ STYRELSEARVODE	BONUS	PENSIONS- KOSTNADER	AKTIERELATERADE ERSÄTTNINGAR	TOTALT
<i>Styrelseledamöter</i>					
Paul de Potocki, chairman	510	288			798
Marianne Kock	205	144			349
Erin Gainer	205				205
Mathieu Simon	103				
<i>Management</i>					
Peter Nordkild	2 167	597			2 764
Övriga ledande befattningshavare	2 239	425			2 734
<b>Totalt</b>	<b>5 429</b>	<b>1 524</b>	<b>0</b>		<b>6 850</b>

## ERSÄTTNING TILL LEDANDE BEFATTNINGSHAVARE 2022

TSEK	GRUNDLÖNER/ STYRELSEARVODE	BONUS	PENSIONS- KOSTNADER	AKTIERELATERADE ERSÄTTNINGAR	TOTALT
<i>Styrelseledamöter</i>					
Paul de Potocki, chairman	510				510
Erin Gainer	205				205
Marianne Kock	205				205
<i>Management</i>					
Peter Nordkild	1 743	78			1 821
Övriga ledande befattningshavare	1 790	149			1 940
<b>Totalt</b>	<b>4 453</b>	<b>227</b>			<b>4 680</b>



## PENSIONER

Koncernens kostnader för avgiftsbestämda pensionsplaner uppgick till 0 KSEK (382). Moderbolagets kostnader avgiftsbestämda pensionsplaner uppgick till 0 KSEK (382). Koncernen har inga förmånsbestämda pensionsplaner. Av de totala pensionskostnaderna avsåg 0 KSEK (0) styrelse och VD.

Koncernens utestående pensionsförpliktelse till dessa uppgår till 0 TSEK (0).

## AVTAL OM AVGÅNGSVEDERLAG

Moderbolaget och koncernen har inga avtal om avgångsvederlag.

## AKTIERELATERADE ERSÄTTNINGAR

I september 2018 etablerade företaget ett incitamentsprogram med teckningsoptioner för enskilda styrelseledamöter och ledande befattningshavare. Incitamentsprogrammet som gav deltagarna rätt att teckna 758 822 nyemitterade aktier löpte ut 31 december 2021 och alla teckningsoptioner förföll.

I februari 2020 tilldelade bolaget två styrelseledamöter och en person i ledningsgruppen ytterligare teckningsoptioner. Incitamentsprogrammet 2020 ger deltagarna rätt att teckna 102 000 nyemitterade aktier till ett fast pris om 28,73 SEK per aktie första kvartalet 2023.

I maj 2021 utfärdade Bolaget ett tredje incitamentsprogram för teckningsoptioner till personalen som ger deltagare rätt att under andra halvan av maj 2023 teckna 700 000 aktier för 9,87 SEK per aktie. Samtliga teckningsoptioner har förvärvats till verkligt värde.

## NOT 8

### RÄNTEINTÄKTER OCH VALUTAINTÄKTER

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022	2021	2022	2021
Ränteintäkter	14	6	14	117
Kursdifferenser	283	507	193	304
<b>Totalt</b>	<b>297</b>	<b>513</b>	<b>207</b>	<b>421</b>

## NOT 9

### RÄNTEKOSTNADER OCH VALUTAKOSTNADER

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022	2021	2022	2021
Räntekostnader	-298	-395	-283	-351
Kursdifferenser	-140	-131	0	0
<b>Totalt</b>	<b>- 438</b>	<b>-526</b>	<b>- 283</b>	<b>-351</b>

## NOT 10

### SKATT PÅ ÅRETS RESULTAT

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022	2021	2022	2021
Aktuell skatt	1 545	6 639	0	0
<b>Skatt på årets resultat</b>	<b>1 545</b>	<b>6 639</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## AVSTÄMNING ÅRETS SKATT

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022	2021	2022	2021
Redovisat resultat före skatt	-14 828	-38 297	-4 915	-3 357
Skatt beräknad med svenska skattesatser (20,6 % och 21,4 %)	3 055	8 196	1 012	718
<b>Skatteeffekt från</b>				
Ej avdragsgilla kostnader	-9	12	-9	9
Ej aktiverade underskottsavdrag	-1 501	-1 568	1 004	-727
<b>Skatt på årets resultat</b>	<b>1 545</b>	<b>6 639</b>	<b>0</b>	
<b>Redovisad skattekostnad</b>	<b>1 545</b>	<b>6 639</b>		

Per den 31 december 2022 har det danska dotterbolaget en skattefordran på 1 565 miljoner kronor (1 046 miljoner danska kronor) relaterad till det danska skattelättnadssystemet för FoU-kostnader.

Bolaget har icke-aktiverade skattemässiga underskott som uppgår till 188 636 KSEK (2021: 183 763 KSEK). Koncernen har icke-aktiverade skattemässiga underskott som uppgår till 331 354 KSEK (2021: 310 368 KSEK).

### NOT 11

## UTRUSTNING, VERKTYG OCH INSTALLATIONER

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022-12-31	2021-12-31	2022-12-31	2021-12-31
Anskaffningspris vid periodens början	1 954	1 917	0	0
Valutakursjustering på ingående balans	145	37	0	0
Anskaffningar	0	0	0	0
Anskaffningsvärde vid periodens slut	2 099	1, 54	0	0
Avskrivningar vid periodens början	- 477	-85	0	0
Valutakursjustering på ingående balans	- 35	-2	0	0
Avskrivningar under året	- 406	-391	0	0
Avskrivningar vid periodens slut	- 918	-477	0	0
<b>Utgående balans</b>	<b>1 181</b>	<b>1 477</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### NOT 12

## ANDELAR I DOTTERBOLAG (MODERBOLAGET)

TSEK	2022-12-31	2021-12-31
Bokfört värde i början av perioden	232 405	191 716
Anskaffningar	5 000	40 690
Nedskrivning vid årets slut	-118 657	0
<b>Bokfört värde vid periodens slut</b>	<b>118 747</b>	<b>232 405</b>

NAMN	ORG.NR.	SÄTE	ÄGAR-ANDEL	RÖST-RÄTTSANDEL	ANTAL AKTIER	MODERBOLAGET	
						BOKFÖRT VÄRDE 2022-12-31	BOKFÖRT VÄRDE 2021-12-31
Asarina Pharma ApS	38 49 57 12	Copenhagen, Denmark	100%	100%	50 000	118 657	232 315
Asarina Pharma Finans AB	559169-2032	Solna, Sweden	100%	100%	50	90	90
<b>Utgående redovisat värde</b>						<b>118 747</b>	<b>232 405</b>
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärde</b>						<b>118 747</b>	<b>232 405</b>

### NOT 13

## ANDRA LÅNGSIKTIGA VÄRDEPAPPERSINNEHAV

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022-12-31	2021-12-31	2022-12-31	2021-12-31
Ingående anskaffningsvärde	1	1	1	1
Utgående redovisat värde	1	1	1	1
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

Avser 1 aktie motsvarande ett innehav om 0,33 % i Läkemedelsföreningen Service AB, 556197-9211 ("LFF").

Aktien är pantförskriven och ger Läkemedelsföreningen Service AB rätt att förvärva aktien till dess kvotvärde 1 000 SEK om bolaget frånträder aktieägaravtalet.

### NOT 14

## FÖRUTBETALDA KOSTNADER OCH UPPLUPNA INTÄKTER

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022-12-31	2021-12-31	2022-12-31	2021-12-31
Hyseskostnad	44	43	44	43
Övriga poster	69	4	69	4
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>47</b>	<b>113</b>	<b>47</b>

### NOT 15

## UPPLUPNA KOSTNADER OCH FÖRUTBETALDA INTÄKTER

TSEK	KONCERNEN		MODERBOLAGET	
	2022-12-31	2021-12-31	2022-12-31	2021-12-31
Upplupna personalkostnader	713	488	194	589
Upplupna semesterlöner	295	283	0	0
Upplupna sociala avgifter	0	0	0	0
Ackumulerad ränta	0	317	0	317
Övriga poster	266	214	198	125
<b>Totalt</b>	<b>1 274</b>	<b>1 302</b>	<b>392</b>	<b>1 031</b>

**NOT 16****KONVERTIBELT LÅN**

On 24 June 2022, Östersjöstiftelsen (the Baltic Foundation) converted a loan that it had provided to Asarina in May 2021 into new Asarina shares. At the time of conversion, the loan (including accumulated interest) amounted to kSEK 5,884 and the conversion price was SEK 1.51 per share.

**NOT 17****STÄLLDA SÄKERHETER OCH EVENTUALFÖRPLIKTELSER**

Koncernen och moderbolaget har inga ställda säkerheter eller eventalförpliktelser.

**NOT 18****TRANSAKTIONER MED NÄRSTÅENDE**

Asarina har inte gett ut lån, garantier eller andra finansiella åtaganden till förmån för någon styrelseledamot eller ledande befattningshavare.

**NOT 19****HÄNDELSER EFTER BALANSDAGEN**

Den 1 april 2023 tillkännagav bolaget resultaten av sin fas IIa-studie med Sepranolon för behandling av Tourettes syndrom. Resultaten visade förbättringar i alla kliniska parametrar hos de patienter som fick Sepranolone jämfört med kontrollgruppen.

Baserat på resultaten från sin fas IIa-studie i Tourettes syndrom har bolaget som mål att föra substansen vidare till nästa kliniska utvecklingsfas. Detta kommer att kräva att bolaget skaffar ny finansiering och eventuellt involverar en partner för att dela en del av kostnaderna.

Under resten av 2023 kommer bolaget att undersöka möjligheterna till en kapitalökning samt ett partnerskap. Bolaget har tillräckliga medel för att fortsätta dessa aktiviteter åtminstone fram till slutet av 2023.



# UNDERSKRIFTER

Asarina Pharma AB  
Fogdevreten 2, SE171 65, Solna, Sweden

**PAUL DE POTOCKI**  
Styrelsens ordförande

**PETER NORDKILD**  
Verkställande direktör

**MARIANNE KOCK**  
Styrelseledamot

**ERIN GAINER**  
Styrelseledamot

Vår revisionsberättelse har angivits av  
**Ernst & Young AB**

**DANIELÅKEBORG**  
Auktoriserad revisor



**ASARINA**  
P H A R M A

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

 **ASARINA PHARMA AB**

**Karolinska Institutet Science Park**  
Fogdevreten 2  
SE 171 65 Solna, Sweden

 **ASARINA PHARMA ApS**

**Copenhagen Bio Science Park**  
Ole Maaløes Vej 3  
2200, København N, Denmark