



INNEHÅLLSFÖRTECKNING

- 3 VD HAR ORDET
- 4 MICROPOS MEDICAL AB (publ)
- 5 ORGANRÖRELSE – EN AV RISKERNA VID DAGENS STRÅLBEHANDLING
- 6 FÖRETAGETS PRODUKTER
- 7 MARKNAD
- 8 AFFÄRSMODELL
- 9 MARKNADSFÖRING/VETENSKAPLIGA PUBLIKATIONER
- 10 IMMATERIELLA RÄTTIGHETER
- 11 STYRELSE OCH VD
- 11 REVISORER
- 12 PERSONAL
- 14 FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE
- 16 AKTIE OCH AKTIEKAPITAL
- 17 NYCKELTAL
- 17 FRAMTIDSUTSIKTER
- 18 STYRELSENS FÖRSLAG TILL RESULTATDISPOSITION
- 19 RESULTATRÄKNING
- 20 BALANSRÄKNING
- 22 KASSAFLÖDESANALYS
- 23 NOTER MED REDOVISNINGSPRINCIPER OCH BOKSLUTSKOMMENTARER
- 27 REVISIONSBERÄTTELSE



"Den nya förbrukningsvaran HypoCath® utformad som en vanlig Foley-kateter vilket gör att användning av RayPilot® kan ske helt utan kirurgiskt ingrepp."

VD HAR ORDET

2018 har varit ett strategiskt viktigt år för Micropos. Viktiga byggstenar för vår framtida affär har kommit på plats och samtidigt med detta har nya möjligheter och utmaningar tillkommit.

Bakgrunden är att vi under alla år haft två stora hinder för att använda RayPilot®. Det ena hindret har varit relaterat till att vår produkt krävt ett kirurgiskt ingrepp för att använda och våra kunder, onkologerna saknar normalt sett erfarenhet av detta. Det andra hindret har varit att insikten om nyttan med precisionsprodukter blir uppenbar först då klinikerna börjar effektivisera behandlingen från dagens normala 40-talet tillfällen till färre än 10 genom hypofraktionering. Med så få behandlingstillfällen inses det lätt att med endast ett fåtal "skott" på sig för att bota cancer i den rörliga prostatan så måste varje "skott" sitta perfekt för att dessutom inte förstöra omkringliggande frisk vävnad. Eftersom det inte funnits någon bred bevisning för hypofraktionering har det heller inte funnits behov eller betalningsvilja för RayPilot®.

Men som sagt, dessa två hinder håller nu på att lösas upp både genom att det publicerats vetenskapliga resultat som stödjer hypofraktioneringen och därmed behovet av precisionshjälpmedel som RayPilot® samt att Micropos utifrån detta tagit ett strategiskt beslut att göra en ny utformning av förbrukningsvaran. Tack vare att behandlingstiden nu blir så kort kan RayPilot®-teknologin integreras i en vanlig urinkateter. Namnet på produkten är HypoCath® och den kan placeras in i prostatan av ordinarie strålbehandlingspersonal helt utan behov av kirurgi.

Det är dessa två hinder som i huvudsak har begränsat hur mycket RayPilot® har använts hos våra befintliga kunder och samtidigt hindrat och fördröjt nya potentiella kunder.

Jag har under året besökt många kliniker i Europa och presenterat HypoCath® och sett hur hindren nu kan undanröjas och i stället bli till viktiga argument och byggstenar för vår framtida affär. Vår största utmaning är nu att så snabbt som möjligt komma igång med serieproduktion och CE-certifiering av HypoCath®.

Avslutningsvis vill jag passa på att tacka våra medarbetare och konsulter som anstränger sig hårt med dokumentation för CE-certifiering och för att få fram HypoCath® till prostatacancerpatienter som kan ha stor nytta av RayPilot®. Dessutom vill jag tacka både gamla och nya ägare där många av er under hösten deltog i en nyemission som tillförde bolaget över 20 MSEK.

Vi förbereder oss nu för årets viktigaste strålbehandlingskongress ESTRO som i år är i Milano och jag ser fram emot spännande HypoCath® diskussioner.

Tomas Gustafsson

VD, Micropos Medical AB (publ)



"Tack vare att behandlingstiden nu blir så kort kan RayPilot®-teknologin integreras i en vanlig urinkateter. Namnet på produkten är HypoCath® och den kan placeras in i prostatan av ordinarie strålbehandlingspersonal helt utan behov av kirurgi."

MICROPOS MEDICAL AB (PUBL)

Micropos grundades 2003 vid affärsinkubatorn Chalmers Innovation, som 2014 rankades som den sjunde bästa i världen. Idén till Bolagets produkt RayPilot® kom ursprungligen från ett internationellt team av fyra läkare och professorer inom onkologi med många års erfarenhet av strålbehandling och med flera framtagna medicintekniska produkter och läkemedel i bagaget.

Bolaget har genom målmedvetet arbete utvecklat, produktifierat och certifierat RayPilot® som ett tillbehör till strålbehandlingsmaskiner för att öka precisionen och effektiviteten vid strålbehandling av cancer. En ökad precision innebär att chansen att bota patienten ökar och att risken för biverkningar minskar samtidigt som antalet behandlingstillfällen inom exempelvis prostatacancerbehandling kan minska från 40 till 5 behandlingstillfällen.

RayPilot® används idag som precisionshjälpmedel vid prostatacancerbehandling och ambitionen är att bredda produkten för att fler skall kunna använda produkten såväl som till fler indikationer. Som ett första steg i denna breddning presenterade Bolaget under 2018 en helt ny förbrukningsvara, HypoCath® som helt tar bort det kirurgiska ingreppet som identifierats som ett stort hinder för att få nya kunder samt att få volymsanvändning hos befintliga kunder.

Strålbehandling en avvägning mellan effekt och biverkan

Dagens strålbehandling av ett flertal cancersjukdomar innebär att patienten dagligen under en period på 7–10 veckor skall komma till sjukhus för behandling. Vid varje enskilt tillfälle är det av högsta vikt att träffa tumören för att ha chans att kunna bota patienten. Ett problem är att organ, och därmed tumören, kan röra på sig helt oförutsägbart inuti kroppen både under och mellan de olika behandlingstillfällena. Den organrörelse som sker under behandlingen kan i prostatafallet uppgå till över 1,5 cm. Den rörelsen kan rutinmässigt inte upptäckas idag och därför strålas ett betydligt större område än själva cancertumören. Patienten utsätts därmed för en betydande risk att drabbas av livskvalitetsnedsättande biverkningar. För en prostatacancerpatient kan det innebära impotens, urinvägsbesvär och blödningar från ändtarmen under resten av livet.

RayPilot® ett kikarsikte för ökad träffsäkerhet

RayPilot® kan liknas vid ett GPS-system som under strålbehandlingen exakt anger tumörens position i förhållande till strålfältet. Med en högre precision förbättras patientsäkerheten genom att man fokuserar strålningen på den sjuka cancertumören och drar ner stråldosen på den kringliggande friska vävnaden. Vid prostatacancerbehandling reduceras därmed risken för biverkningar i form av impotens, urinvägsbesvär och blödningar från ändtarmen avsevärt samtidigt som förutsättningarna för en botande behandling förbättras.

Den ökade precisionen gör att RayPilot® kan användas för att möjliggöra hypofraktionering som nu börjar etableras och som innebär att antalet behandlingstillfällen minskas från ett 40-tal behandlingstillfällen till färre än 10, där en högre stråldos ges vid varje behandlingstillfälle. Enligt en studie som presenterades 2017 vid ASTRO, världens största strålbehandlingskongress, är RayPilot ett tillförlitligt system som snabbt kan implementeras i klinisk rutin. Genom den kommande HypoCath® underlättas användningen av produkten ytterligare.

Helsingfors Universitetssjukhus i Finland var det första sjukhuset att använda RayPilot® på detta sätt. Ytterligare kliniker har nu börjat nyttja den ökade precisionen som RayPilot® ger för att både minska på antalet behandlingstillfällen och för att säkerställa att strålningen ges på tumören samtidigt som risken att skada den friska omkringliggande vävnaden minimeras. Dessa kliniker är Universitetssjukhuset Örebro, Gayretteppe Florence Nightingale i Turkiet samt NHS Lothian i Storbritannien.

Micropos fokuserar idag på den europeiska marknaden som har stora strålbehandlingscentra och flest antal prostatacancerfall i världen. Bolaget arbetar kontinuerligt med att tillföra ytterligare funktionalitet i hårdvara, mjukvara och i förbrukningsvaran för ökad patientsäkerhet samt för att utöka användningsområdet till andra tumörgrupper.



Lansering av RayPilot® HypoCath® på Europas största strålbehandlingskongress ESTRO 2018 i Barcelona

ORGANRÖRELSE - EN AV RISKERNA VID DAGENS STRÅLBHANDLING

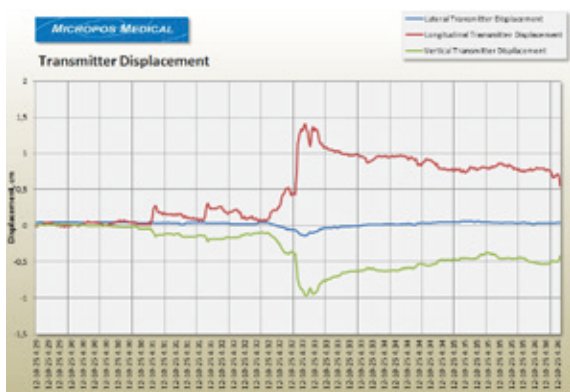
Vanligtvis börjar varje strålbehandlingstillfälle med att röntgenbilder tas. Eftersom prostatan inte syns på bilderna så opereras ett antal metallmarkörer in som referens för att åtminstone de skall synas på bilderna. En bildanalys görs var metallmarkörerna befinner sig för att därefter förflytta behandlingsbordet för att placera patienten, och därmed tumören, så bra som möjligt i förhållande till strålen. Efter detta så görs det idag normalt sett därefter ingen extra kontroll av positionen av prostatan vilket innebär att organet potentiellt kan ha rört sig och därmed finns det ingen garanti att behandlingen ens startar på avsedd plats. Även under behandlingen kan prostatan röra på sig utan att det detekteras. Detta kan innebära att det finns en risk att en stor del av stråldosen koncentreras på omkringliggande frisk vävnad istället för på cancertumören. Beroende på hur ofta detta inträffar kan följderna bli allt från oönskade biverkningar till minskad chans att bota patienten.

Med RayPilot® kan organets läge utläsas i realtid redan från tidpunkten då bilderna tas genom hela behandlingen och strålen kan slås av om organet rör sig över en viss marginal. Nedan visas

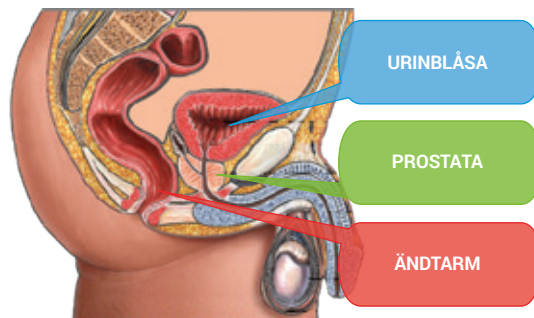
ett diagram på verklig prostatarörelse på ca 1,5 cm som upptäckts med RayPilot®. Denna rörelse kan vid dagens behandling normalt inte upptäckas. Forskningsresultat har visat att organrörelse sker helt slumpvis, så det är inte ens säkert att strålningen trots initial röntgen påbörjas på rätt ställe vid behandling utan RayPilot®.

Vanliga biverkningar som patienten kan få leva med efter strålbehandling av prostatacancer är tarmblödningar, inkontinens och urinvägsproblem samt impotens. Det finns studier som visar att förekomsten av mag- och tarmproblem ökar med ca 400 procent i patientgrupper som genomgår vanlig strålbehandling medan problemen i grupper som får precisionsbehandling med hjälp av realtidslokalisering faktiskt inte ökar alls utan istället minskar med 9 procent¹.

Liknande problematik med organrörelse finns vid strålbehandling av exempelvis bröst-, gyn-, lever och barncancer.

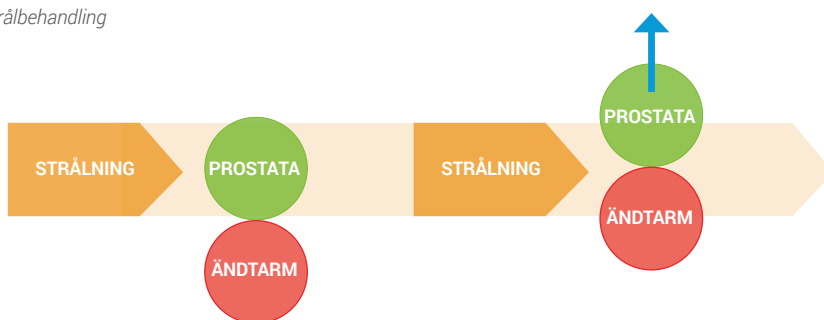


Rörelse av prostata med ca 1,5 cm under pågående strålbehandling

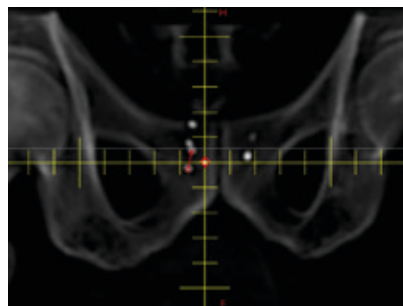


Figuren visar att prostata ligger mycket nära urinblåsan och ändtarmen

Exempel på strålning från sidan där den högra bilden visar att prostata rört sig mot magen på patienten och strålningen därmed koncentreras mer på ändtarmen och mindre på prostatan.



Röntgenbild till höger från Helsingfors Universitetssjukhus visar vikten av att kontinuerligt avläsa organets position. I detta fall har prostatan rört sig upp till 1 cm under tiden som inställningen har pågått och om det ej upptäckts hade behandlingen startat så här fel (de tre inopererade guldmarkörerna avtecknas som 6 markörer på grund av rörelsen).



¹ Reduction in Patient-reported Acute Morbidity in Prostate Cancer Patients Treated With 81-Gy Intensity-modulated Radiotherapy Using Reduced Planning Target Volume Margins and Electromagnetic Tracking: Assessing the Impact of Margin Reduction Study Howard M. Sandler, Ping-Yu Liu, Rodney L. Dunn, David C. Khan, Scott E. Tropper, Martin G. Sanda, and Constantine A. Mantz 0090-4295/10/\$34.00 doi:10.1016/j.urology.2009.10.07

FÖRETAGETS PRODUKTER

RayPilot® är ett elektromagnetiskt positioneringssystem som kompletterar befintlig strålbehandlingsutrustning genom att med hög precision bestämma cancertumörers position i kroppen och tumörens rörelse i realtid. Positionsangivelsen sker utan att använda skadlig röntgenstrålning. Systemet används i dagsläget för positionsbestämning av prostatatumörer och har certifierats för att kunna användas vid andra cancerformer. I kommande generationer skall användningen breddas till flertalet cancerformer samt utökas med fler funktioner för en säkrare och effektivare strålbehandling.

I samband med Europas största strålbehandlingskongress, ESTRO presenterades förra året HypoCath® som är en helt ny förbrukningsvara till RayPilot® systemet. HypoCath® har utformats som en Foley-kateter vilket innebär att det tidigare behovet av ett kirurgiskt ingrepp helt försvinner vilket även kommer innebära

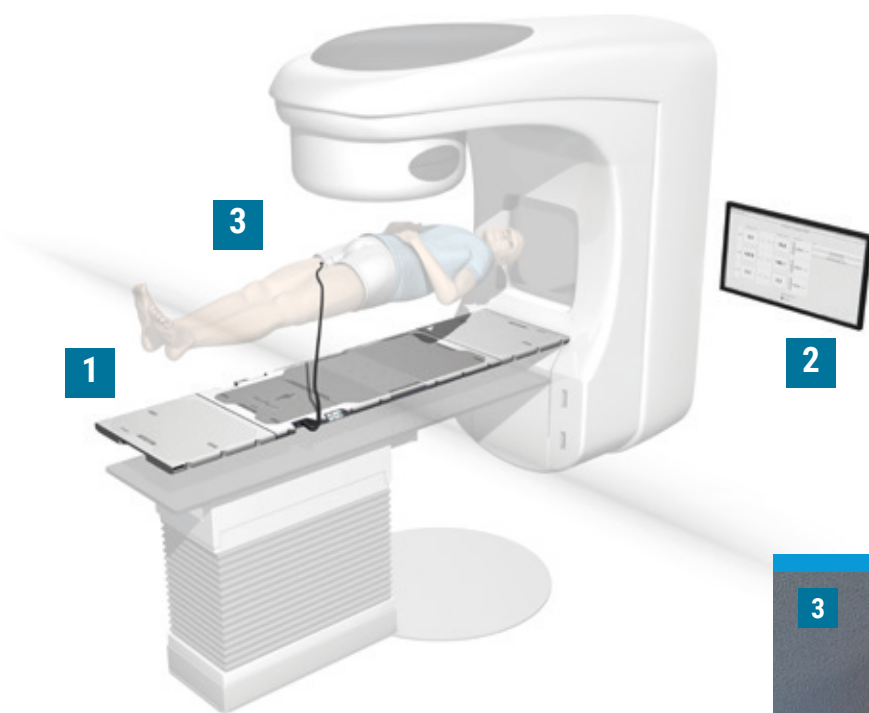
att tröskeln för att komma igång på strålbehandlingskliniker tros minska markant samtidigt som det främjar volymanvändning hos befintliga kunder.

Certifieringsarbete för europeiskt försäljningsgodkännande av HypoCath® pågår.

Nästa generations förbrukningsvara, som förutom att det ger tumörens position och patientens identitet, även mäter vilken stråldos som träffar inne i tumörområdet genomgår även den certifieringsprocessen för europeiskt försäljningsgodkännande.

Förutom de tre huvudsakliga delkomponenterna i systemet där den nya förbrukningsvaran HypoCath® kommer ingå så finns även interface mot andra system på kliniken, tillbehör för att kunna flytta RayPilot® mellan olika behandlingsrum samt service- och supportavtal.

RayPilot® Systemets tre olika delar består av:



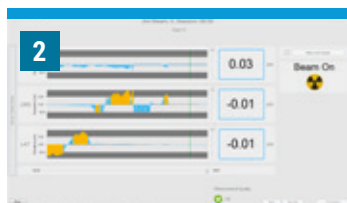
RAYPILOT® SÄNDARE

RayPilot® Sändare som placeras i tumörens närhet och avlägsnas efter sista behandlingen



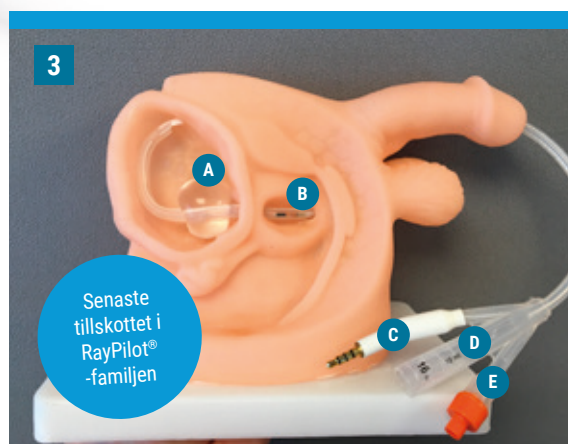
RAYPILOT® MOTTAGAR-SYSTEM

RayPilot® Mottagarsystem som placeras på befintligt behandlingsbord



RAYPILOT® MJUKVARA

RayPilot® Mjukvara som visar behandlingsbordets inställningar för att strålen skall träffa tumören



RAYPILOT® HYPOCATH®

- A Standard ballong
- B RayPilot® sändaren inuti urinröret i prostatan
- C Anslutning till mottagarsystemet
- D Standard urindränning
- E Ventil för ballong

Senaste tillskottet i RayPilot®-familjen

MARKNAD FÖR RAYPILOT®

RayPilot® är ett tillbehör till befintlig strålbehandlingsutrustning och har börjat användas för att höja precisionen och öka effektiviteten vid behandling av prostatacancer. Produktens funktionalitet utökas kontinuerligt med en långsiktig målsättning att användas till andra typer av tumörer.

I Sverige räknar Cancerfonden med att en av tre kommer att drabbas av cancer under sin livstid. De vanligaste cancerformerna är prostatacancer och bröstcancer.

Antalet upptäckta fall av prostatacancer har ökat kraftigt globalt under de senaste decennierna. Från 2008 till 2012 ökade antalet insjuknade med 22 procent till 1,1 miljoner och ligger idag på ca 1,3 miljoner. Vanligast förekommande är sjukdomen i västvärlden där PSA-tester används frekvent. I Sverige är det den vanligaste cancersjukdomen med ca 11 000 årliga fall och i Europa drabbas ca 450 000 män årligen. Motsvarande siffror för bröstcancer är ca 1,7 miljoner insjuknade i världen varav ca 494 000 i Europa och ca 8 400 i Sverige.

Prostatacancer botas normalt med strålbehandling eller kirurgi (operation). Båda metoderna har likartade resultat, men strålbehandling är mer kostnadseffektivt. Mer än hälften av alla patienter som diagnostiseras med cancer behandlas med strålterapi någon gång under sjukdomsförloppet och cirka 20 procent av alla opererade prostatacancerpatienter behöver postoperativ strålbehandling. Dock råder det brist på strålbehandlingskapacitet i stora delar av världen, vilket är ett växande problem i takt med att antalet cancerfall stiger för varje år.

För klinikerna kan kapaciteten ökas genom personalökning med samtidig övergång till skiftarbete eller inköp av nya linjäracceleratorer.

Ett annat och billigare sätt som nu är under etablering är att öka kapaciteten genom att minska behandlingstiden med effektivare behandlingsmetoder och övergång till hypofraktionering. Hyp-

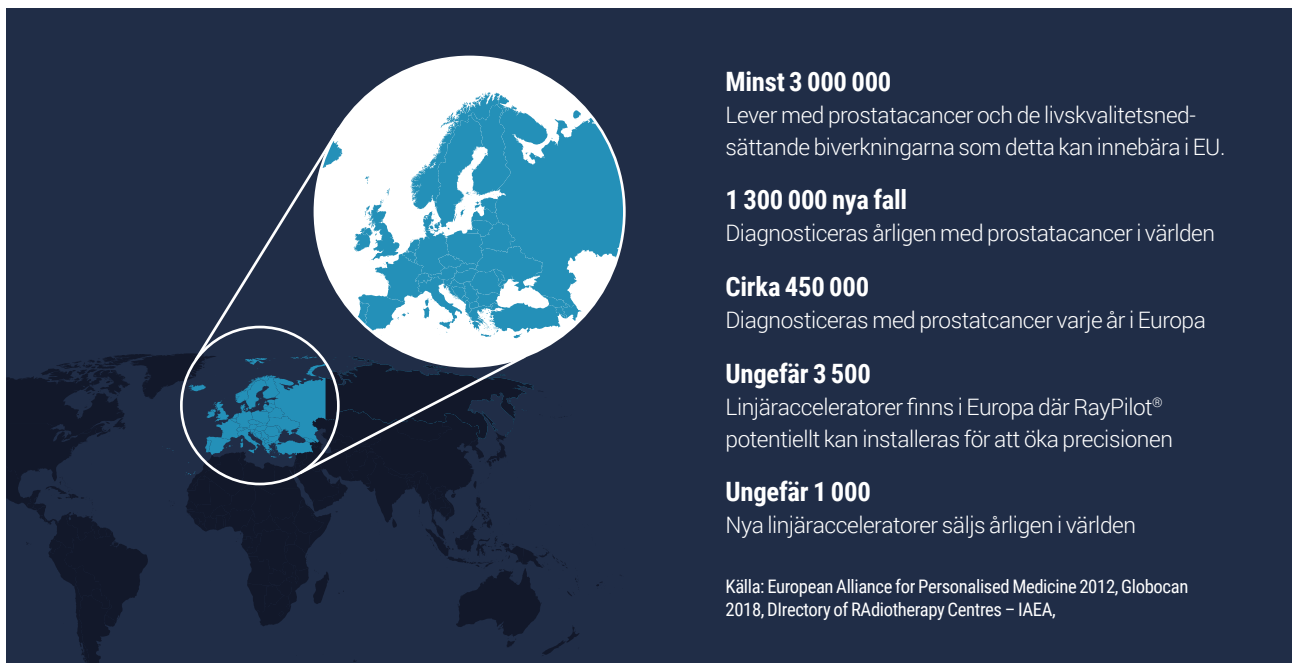
ofraktionering innebär att total önskad stråldos ges vid färre antal behandlingstillfällen. Detta ökar samtidigt risken markant om fel såsom organrörelse inträffar under behandlingen. Därför behövs hjälpmedel som RayPilot® för att öka precisionen och träffsäkerheten. Efter att Helsingfors Universitetssjukhus som första kund till Micropos 2014 började använda RayPilot® som "kikarsikte" på en andel prostatacancer-patienter vid endast 5 tillfällen mot normala 40-talet så har fler kliniker nu börjat nyttja den ökade precisionen för att ta steget mot hypofraktionering. Detta innebär att RayPilot® både bidrar till en kapacitetsökning på upp till 8 gånger, minskad risk för biverkningar samt en kortare och smidigare behandling för patienterna.

Micropos fokuserar inledningsvis på att lansera RayPilot® på den europeiska marknaden där klinikerna enkelt kan nås för installation, service och support på rimlig tid. I Europa finns det cirka 1 500 strålbehandlingskliniker med cirka 3 500 linjäracceleratorer. Årlig nyförsäljning av linjäracceleratorer motsvarar ca 10 procent av installerad bas.

När sjukhusen uppdaterar sin strålterapiutrustning så görs det oftast i en offentlig upphandling som kan uppgå till 20–100 MSEK då de ofta köper in nya linjäracceleratorer tillsammans med flertalet olika tillbehör. RayPilot® är ett tillbehör som antingen kan levereras i ett paket vid inköp av nya linjäracceleratorer eller kan säljas separat för att uppdatera befintliga linjäracceleratorer.

RayPilot®-systemet består av flertalet olika typer av hårdvara, förbrukningsvara, mjukvara samt service- och supportavtal.

Ett RayPilot®-system har ett listpris på €185 000 med tillkommande priser för tillbehör och service- och supportavtal. Introduktionspriser förekommer normalt sett i branschen för att komma in på marknaden. RayPilot® förbrukningsvara säljs idag i prisintervall €750-1 000 beroende på marknad. I framtiden planeras olika varianter som förutom att innehålla dagens funktionalitet



med patientidentifikation och positionering även skall ha en med dosmättningsfunktion där listpriset beräknas till minst €1 500. Normalt pris för service- och supportavtal ligger i branschen på mellan 5–20 procent av inköpspriset per år. Bolagets målsättning är att i framtiden ta fram flera olika typer av förbrukningsvaror, där HypoCath® är det första steget i syfte att förenkla och tillgängliggöra produkten för en bredare massa. I nästa steg är målet att bredda användningsområdet till att bli ett hjälpmedel vid flertalet cancerindikationer vilket ytterligare kommer motivera en investering i RayPilot®.

Potentiell marknad system

Baserat på de siffror som presenterades tidigare antas Europamarknaden på systemsidan ha ett teoretiskt värde på €647 miljoner som komplement till befintliga linjäracceleratorer (≈3 500 st) samt €64 miljoner årligen (≈350 st) som en del i ett paket vid nyförsäljning av linjäracceleratorer.

AFFÄRSMODELL

Försäljning och marknadsföring av RayPilot® koncentreras inledningsvis till Europa och sköts av Micropos egen personal tillsammans med tätt anknytna försäljningskonsulter och utvalda distributörer. Bolaget fokuserar verksamheten till att få ledande strålbehandlingskliniker att använda RayPilot® i sin dagliga verksamhet samt att utnyttja dess fördelar. I den fas som bolaget nu befinner sig ligger tyngden på kliniker som kan verka som referenskliniker både för Micropos och för respektive distributör i sitt geografiska område. Referensklinikerna ger värdefull återkoppling som gör att systemet kan optimeras för att kunna säljas i större volym med minimalt installations-, service- och supportbehov. Besöksprogram och utbildning av potentiella kunder kan också utföras på referensklinikerna.

Ytterligare fokus läggs på att resultat och erfarenheter från klinisk användning tillgängliggörs och publiceras. Detta är av betydande vikt då beslutet att köpa en ny medicinteknisk produkt baseras på en sammanvägning av både egen användning, utifrån erfarenheter från referensanvändare, och från vetenskapliga publikationer. Då det är tydligt att det är dessa faktorer som styr om en klinik skall börja använda RayPilot® eller inte, så kommer Micropos fortsatt aktivt arbeta med att stödja referenskliniker. Allt eftersom erfarenheten av systemet ökar och nyttan synliggörs bedöms även betalningsviljan öka. Etablering av affärsmodellen sker i steg från att inledningsvis ha arbetat med kliniska studier helt finansierade av bolaget, via försäljning av förbrukningsvara till ett förhöjt pris med minimivolym till att nu sälja hela system på helt kommersiella villkor. Bolaget tittar även på modeller med hyra och leasing.

Micropos ser kontinuerligt över sitt distributörsnät och har idag samarbeten i cirka 13 länder samt pågående diskussioner med ytterligare länder. När RayPilot® erhållit FDA-godkännande ska

Potentiell marknad förbrukningsvara

Den teoretiska Europamarknaden för förbrukningsvaran för prostatacancerpatienter är €337 miljoner (450 000 patienter samt €750 per sändare). Exempelvis behandlar flera universitetssjukhus som Bolaget har diskuterat med upp till 400–600 prostatacancerpatienter årligen vilket gör att varje klinik av detta slag teoretiskt kan köpa förbrukningsvara för upp till €450 000 årligen.

Värt att notera är svenska kliniker potentiellt skulle kunna spara upp mot 100 000 SEK per prostatacancerpatient om de med hjälp av RayPilot® gick över till hypofraktionering. Detta baseras på prisantagandena ovan och på kostnader per behandlingstillfälle som Bolaget har fått presenterat för sig.

inledningsvis även den amerikanska marknaden bearbetas med distributörer.

RayPilot® kan säljas både som ett tillbehör till den redan installerade basen av strålbehandlingsapparater samt tillsammans med nya strålbehandlingsapparater. I det senare fallet är ytterligare en potentiell försäljningskanal genom att verka på business to businessmarknaden i form av att systemet levereras som del i ett större paket. Kliniker kan vid större upphandlingar av exempelvis nya linjäracceleratorer föredra att ha en aktör som offererar ett helhetspaket och där denna aktör kombinerar utrustning från olika tillverkare för att passa kliniken. Kliniker har nu börjat efterfråga realtidspositioneringslösningar i sina upphandlingsunderlag och flera av de största aktörerna på marknaden har offererat RayPilot® som ett tillbehör i en paketslösning.

De olika delarna i RayPilot®-systemet beräknas vid volymförsäljning att ha goda marginaler. Dessutom kommer utbudet av säljbara mjukvaror och förbrukningsvaror öka i framtiden. Genom att systemets användningsområde utökas så har klinikerna en större anledning att köpa RayPilot® och de kan då slå ut system och servicekostnader på fler patienter.

Micropos använder underleverantörer för de olika ingående delarna av RayPilot®. Den implanterbara sändaren tillverkas helt externt och levereras sluttestad och dokumenterad ett liknande upplägg görs nu för HypoCath®. Mottagarsystemet tillverkas till största delen av underleverantörer medan montering, slutttest och kalibrering genomförs av Micropos egen personal. Mjukvaran utvecklas både av Micropos egen personal och tillsammans med underleverantörer.

MARKNADSFÖRING / VETENSKAPLIGA PUBLIKATIONER

Micropos har genom åren satsat mycket på marknadsföring i form av närvaro på onkologikongresser i Europa och Nordamerika. Hittills har bolaget deltagit med RayPilot® på mer än 150 kongresser vilket har gett mycket uppmärksamhet, skapat långsiktigt bra relationer med andra bolag i branschen, kliniker och distributörer samt skapat en god internationell kännedom om systemet.

Direktmarknadsföring gentemot strålbehandlingskliniker sker genom möten och demonstrationer av RayPilot®-systemet på plats i egen regi eller genom distributör. Annonsering har även skett i begränsad omfattning både i dagspress och Prostatacancerförbundets tidning för att öka medvetenheten hos både patienter och kliniker.

Ytterligare en viktig marknadsföringskanal för ett medicintekniskt företag är vetenskapliga publikationer. Hittills har ett 40-tal vetenskapliga publikationer runt RayPilot® publicerats i form av posters på europeiska och amerikanska onkologikongresser, publicerade artiklar i ansedda europeiska onkologitidskrifter samt på föreläsningar om systemet på europeiska och nordamerikanska strålbehandlingskongresser.

I september 2017 på världens största strålbehandlingskongress, ASTRO, hade Micropos referensklirik Centre Léon Berard i Lyon antagits med både en vetenskaplig poster och en presentation gällande deras erfarenheter av RayPilot®. Vid presentationen redogjordes för de första resultaten från en pågående klinisk studie där de jämför användning av RayPilot® med ett konkurrerande system. De beskrev bland annat att det vid en övergång till hypofraktionering behövs system som kan följa organets rörelse under strålbehandlingen för att dosen skall koncentreras på tumören och inte skada den omkringliggande friska vävnaden. I resultaten visas fördelarna med RayPilot® som ett pålitligt och mer noggrant system som snabbt kan implementeras i klinisk rutin. Kliniken arbetar nu med att få resultaten publicerade i en vetenskaplig artikel. För närvarande pågår dessutom studier där RayPilot® används för att möjliggöra en ökad precision vid hypofraktionering på NHS Lothian i Storbritannien och Universitetssjukhuset Örebro.

Förutom att ta fram egna publikationer och stödjande kliniker som använder RayPilot® att publicera, så är det även viktigt att följa och använda sig av andra vetenskapliga arbeten som publiceras. Under den senaste tiden har fler och fler publikationer presenterats både rörande problemet med organrörelse och behovet och nyttan med att minska på antalet behandlingstillfällen genom

övergång till hypofraktionering, vilket inte minst illustrerades av att hypofraktionering var ett av 2017 års huvudteman för de vetenskapliga arbetena vid ASTRO-kongressen. Detta material börjar nu bli känt och är till stöd för RayPilot®. Kongresser som är helt inriktade på hypofraktionering har börjat förekomma och Micropos har under 2018 bjudits in som föredragshållare i bland annat Turkiet, Ungern och Italien.

Det som är intressant är att marknaden är relativt snabb att ta till sig publicerad vetenskaplig data runt hypofraktionering. Under 2016 publicerades en studie ledd från Royal Marsden i UK² som visade att strålning vid ett 20-tal tillfällen istället för 40-talet ger likvärdiga resultat. Detta har nu börjat anammats på bred front i världen.

2017 presenterades långtidsdata på högprecisionsbehandling med hypofraktionering som visar väldigt bra resultat på lågriskpatienter. Resultatet är att 100 procent av prostatacancerpatienterna i studien fortfarande är sjukdomsfria 5–8 år efter behandlingen. I studien har en speciell strålbehandlingsutrustning från Cyberknife använts för att stråla och övervaka tumörens rörelse. Genom att använda Ray-Pilot® som tillbehör till en vanlig strålbehandlingsapparat (som är det som finns på majoriteten av världens kliniker) kan samma eller bättre precision uppnås.

På 2018 års ESTRO-kongress presenterade svenska forskare, ledda av Anders Widmark vid Umeå Universitet, en studie på 1 200 patienter vid tio nordiska sjukhus som genomgått strålbehandling för prostatacancer under åren 2005–2012. Studien visar att hypofraktionering med 7 tillfällen är möjlig. Genom att hypofraktionering nu etableras ökar automatiskt intresset för precisionen eftersom man endast har ett fåtal "skott" på sig att träffa tumören och en miss därmed blir förödande både med avseende på potentiella skador på det runtomkring som på att för lite dos träffar cancertumören.

Bolaget har redan fått förfrågningar om RayPilot® med hänvisning till just dessa nyligen presenterade resultat och beräknas leda till ett bredare intresse att ta till sig precisionshöjande produkter som RayPilot® i den rutinemässiga vården.

De vetenskapliga publikationerna är mycket viktiga. De fungerar som marknadsföringsmaterial och är något som strålbehandlingsklinikerna, som genomför evidensbaserad vård, efterfrågar. Bolaget skall fortsatt aktivt arbeta med att stödjande forskare som vill utvärdera och publicera vetenskapliga data runt RayPilot®-systemet.

“Why treat the size of an orange when the target has the size of a mandarine?”

Bo Lennernäs, M.D, Ph.D, Professor.



IMMATERIELLA RÄTTIGHETER

Patent

Micropos har ända sedan starten byggt upp en IPR-portfölj för att skydda företagets forskning, utveckling och framtida produkter. Patentansökningar på sex stycken olika uppfinningar, vilka således utgör sex stycken patentfamiljer, har lämnats in. Det har i dagsläget genererat tre svenska patent, (SE529553, SE529191 och SE531789).

Utöver dessa innehåller patentfamiljerna patentansökningar i olika geografiska områden. Där har hittills tre Europeiska patent beviljats, vilka har validerats i ett antal Europeiska länder, samt att tre patent i USA har beviljats. Ytterligare en regional ansökning vid europeiska patentverket - EPO är under behandling. Ansökan i EPO är under behandling och bedöms ha goda möjligheter att resultera i ett patentskydd.

Innehållet i patentansökningarna avspeglar den kontinuerliga utveckling som Micropos har genomgått sedan den första ansökan lämnades in 2004. Inriktningen i patentansökningarna har över tiden förskjutits för att täcka in de produkter som i dag ingår i företagets produktportfölj, vilket innebär att patentansökningarna även täcker in produkter med kateter såsom HypoCath®.



Varumärken

Micropos har registrerat varumärkesskydd för RAYPILOT inom den europeiska gemenskapen (Reg. nr 006990171) och varumärkesskydd för HYPOCATH inom den europeiska gemenskapen (Reg. nr 017962341). Även varumärket PLUG & TREAT är registrerat inom den europeiska gemenskapen (Reg. nr 008793721), samt i USA (Reg. nr. 4330782).

Omfånget i Micropos immaterialrätter bedöms att väl täcka RayPilot® positioneringssystem och sändare, samtidigt som ej implementerade varianter av deras grundläggande teknik har skyddats för att förhindra att konkurrenter utnyttjar resultatet av deras utveckling. Dessutom finns redan i dag skydd för vissa potentiella framtida produkter och tillämpningar som bygger på patent/ patentansökningar inom företagets patentportfölj.

Design

Designskydd för förbrukningsvaran RayPilot® Sändare är beviljat inom europeiska gemenskapen (Reg. nr 001104459-0001, Reg. nr 001104459-0002 samt Reg. nr 001292007-0001) och i USA (ans. nr US29/401318, Reg. nr D686730).



STYRELSE OCH VD



TORBEN JØRGENSEN Född 1952, styrelseordförande

Torben Jørgensen är sedan 2006 VD och koncernchef för Life Scienceföretaget Biotage som är listat på OMX Nordic Mid Cap Stockholm. Före det var Torben verkställande direktör för Affibody AB under fyra år och dessförinnan har Torben haft motsvarande befattning vid det börsnoterade läkemedelsutvecklingsbolaget Karo Bio AB och det danska diagnostikföretaget DAKO. Torben är styrelseordförande i Atlas Antibodies AB sedan 2018 samt styrelseledamot i Intervacc AB. Torben har en examen från Handelshögskolan i Köpenhamn.

INNEHAV: 190 905 AKTIER SAMT 218 750 TECKNINGSOPTIONER



CHRISTER LJUNGBERG Född 1963, vice styrelseordförande

Christer har en civilingenjörsexamen i datateknik från Chalmers Tekniska Högskola och är VD för Novogon AB. Han har arbetat som VD och varit ordförande och ledamot i styrelserna för flera noterade och privata riskkapital-, teknik-, medicinteknik- och media-företag. Christer har varit investerare i ett antal bolag och gjorde sin första investering i Micropos Medical AB under 2005.

INNEHAV: 340 243 AKTIER SAMT 218 750 TECKNINGSOPTIONER



OVE MATTSSON Född 1940

OVE MATTSSON B.Sc Argonomy, Iowa State University. Docent i Organisk. Kemi, Stockholms Universitet. Övriga uppdrag: Styrelseledamot och VD i Näset Rådmansö AB och styrelseledamot i MW Collection AB.

INNEHAV: 4 463 687 AKTIER



OLOF SANDÉN Född 1962

Civilingenjör i maskinteknik från Chalmers Tekniska Högskola. Han har mer än 25 års erfarenhet från medicintekniska företag, främst inom strålterapi från olika befattningar inom Elekta, världens näst största företag inom strålterapi. På Elekta har han haft befattningar inom affärsutveckling, försäljning, service och marknadsföring, den sista positionen som Executive Vice President för Elektas största affärsområde som innefattar Europa, Afrika, Latinamerika och Mellanöstern.

INNEHAV: 101 250 AKTIER PRIVAT OCH GENOM BOLAG OCH 218 750 TECKNINGSOPTIONER

VD



TOMAS GUSTAFSSON Född 1971

Tomas har verkat som VD i bolaget sedan start 2003, innan detta medgrundare till riskkapitalfinansierat bolag inom mobila tjänster. Utbildning från Chalmers Maskinteknik och Chalmers School of Entrepreneurship.

INNEHAV: 650 873 AKTIER SAMT 343 750 TECKNINGSOPTIONER

REVISORER



JAN MALM

Revisorer är KPMG med huvudansvarig revisor Jan Malm, auktoriserad revisor på KPMG i Göteborg.

PERSONAL

Micropos Medical har sedan start arbetat med en virtuell organisation, dvs ett fåtal fast anställd personal som kompletteras med den typ av specialistkompetens som är mest relevant för den situation och behov som bolaget har vid varje given tid i utvecklingen. Genom Micropos betydande nätverk av samarbeten kan Bolaget behålla en kostnadseffektiv och flexibel organisation och alltid ha tillgång till kompetenta rådgivare och personal. Flera av de konsulter som bolaget använder sig av är delägare.

Bolaget har under det senaste året rekryterat en ny produktionschef samt ytterligare en försäljningskonsult med mångårig branscherfarenhet, bland annat som Sydeuropachef för strål-

behandlingsbolaget Elekta. Personens erfarenhet och nätverk har varit till stor hjälp för bolagets översyn av distributörsleden som beskrivs nedan.

Bolagets ambition är att växa och har långsiktigt för avsikt att anställa personal efterhand som det behövs.

Företaget hade vid slutet av 2018 sex fast anställda, en deltidsanställd, två branscherfarna försäljningskonsulter, samt kontinuerligt samarbete med ett flertal konsulter inom teknikutveckling och regulatorisk expertis.

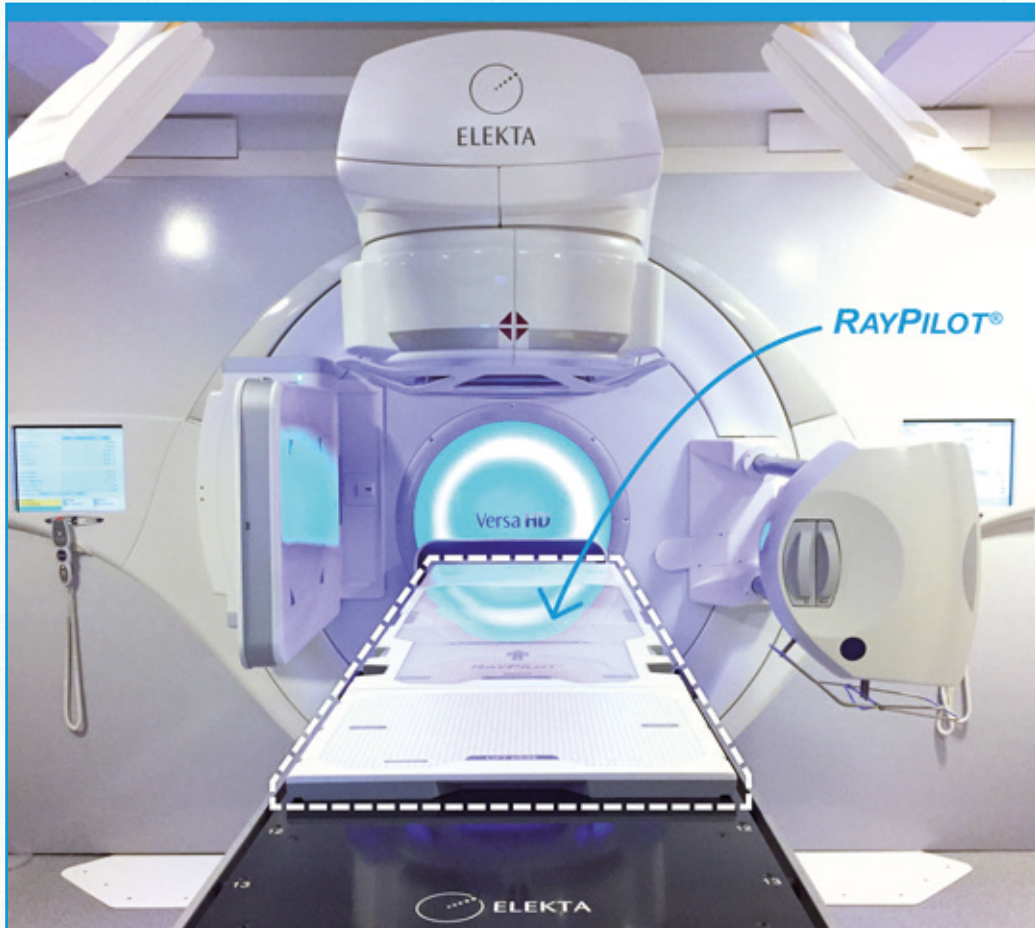
DISTRIBUTÖRER

Micropos har distributörssamarbete i cirka 13 europeiska länder och avsikten är att öka på med fler länder. En utvärdering av distributörernas arbete pågår kontinuerligt vilket betyder att dessa kan komma att förändras.

Under 2018 har bolaget gjort en översyn av sina distributörer. Det har lett till att bolaget har nya distributörssamarbeten ibland annat Spanien, Portugal, Grekland och Benelux samt avvecklat distributörerna i Tyskland och den nordiska marknaden.



Workshop med några av Micropos distributörer på Centre Leon Berard i Lyon



FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Styrelsen och verkställande direktören för Micropos Medical AB (publ), organisationsnummer 556648-2310 med säte i Göteborg avger härmed sin årsredovisning för räkenskapsåret 2018.

Verksamhet

Micropos Medicals produkt RayPilot® används tillsammans med strålbehandlingsutrustning för att möjliggöra ökad precision vid cancerbehandling. Syftet med produkten är att möjliggöra ökad botningsgrad, minskade biverkningar och kortare behandlingstid vid strålbehandling av rörliga organ. Exempelvis önskas millimeter-precision vid prostatacancerbehandling men detta organ kan röra på sig mer än 1 centimeter under pågående behandling utan att det detekteras idag. Organrörelsen i sig och den kompensation som sjukhusen tvingas göra för att man ej kan upptäcka rörelsen ökar risken för biverkningar såsom ändtarmsblödningar, inkontinens, urinvägsbesvär och impotens samt kan minska chansen till en botande behandling.

Den ökade precisionen uppnås genom 3 delkomponenter i RayPilot®-systemet. En radiosändare (förbrukningsvara) placeras i tumörområdet och kommunicerar med en mottagare placerad på befintligt behandlingsbord. Den tillhörande mjukvaran visar sändarens och därmed tumörområdets position kontinuerligt och operatören kan anpassa behandlingen utifrån tumörens rörelse.

RayPilot® används sedan ett par år vid strålbehandling av prostatacancer hos universitetssjukhus och privata kliniker som med hjälp av precisionen vill höja kvaliteten på sin behandling. Detta gör de både genom att minska strålningen på den friska omkringliggande vävnaden och genom hypofraktionering som innebär en stor minskning av antalet behandlingstillfällen, från ett 40-tal till under 10, och därmed kan ge stora kostnadsbesparingar för samhället.

Intresset för denna typ av behandling med hög precision och ett fåtal behandlingstillfällen håller nu på att etablera sig i världen och andelen patienter som behandlas på detta sätt antas öka. Bolaget har sålt ett flertal system och RayPilot® används av bla sjukhus i Finland, Sverige, Storbritannien, Frankrike och Turkiet.

Bolaget fokuserar idag försäljningsinsatserna på den europeiska marknaden genom distributörer och egna försäljningsaktiviteter.

Bolaget är listat på Spotlight Stock Market under aktiesymbolen MPOS.

Väsentliga händelser under verksamhetsåret

Under 2018 har Micropos fortsatt att bearbeta en marknad som blivit alltmer mottaglig för bolagets budskap och produkter. Bolaget har närvarat på flertalet mässor och har flera gånger även inbjudits som föredragshållare i bland annat Cypern, Ungern och Italien.

I samband med Europas största strålbehandlingskongress ESTRO i april presenterade bolaget för första gången den nya förbrukningsvaran HypoCath®. Produkten baseras på en urinvägskateter och har tagits fram för att eliminera det hinder som det kirurgiska ingreppet med den gamla förbrukningsvaran innebar. Personal på strålbehandlingskliniken bestående av tekniker, fysiker och sjuksköterskor kommer med HypoCath® själva klara av hela arbetsflödet med RayPilot®.

Vid ESTRO presenterade ett skandinaviskt forskarteam, lett av forskare från Umeå Universitet, en studie som jämfört hypofraktionering med standardbehandling. Forskarna har visat att hypofraktionering med behandling vid endast sju tillfällen ger samma botande effekt som standardbehandling där strålningen sprids ut över ett 40-tal behandlingstillfällen. Studiens stora vetenskapliga tyngd har gjort att intresset för hypofraktionering som metod har ökat och därmed även intresset för precisionsbehandling och HypoCath®.

I augusti fick bolaget sin första systemorder baserat på HypoCath® då bolagets italienska distributör lade en beställning.

Under hösten genomförde Bolaget en nyemission som tillförde bolaget 24,8 MSEK före emissionskostnader. Emissionen tecknades till 82,9 procent, varav 52,0 procent med stöd av teckningsrätter, 1,3 procent utan stöd av teckningsrätter och återstoden av emissionsgaranter.

I slutet av oktober ställde Micropos ut på världens största strålbehandlingskongress, ASTRO, som 2018 hölls i San Antonio, Texas. Flera av föreläsningarna vid mässan handlade om vikten av att öka totaldosen för att säkert bota patienten samtidigt som omkringliggande vävnad, till exempel urinröret, måste skyddas. Utvecklingen av behandlingsmetoderna kräver ökad i precision i strålbehandlingen vilket är helt i linje med idén bakom RayPilot där HypoCath® förutom att lokalisera prostata även lokaliserar urinröret i syfte att undvika skada.

I november fick Micropos ett erkännande för HypoCath®-projektet genom att bolagets ansökan inom EU:s ramprogram Horizon 2020 erhöll ett "Seal of Excellence". Detta ledde till att den svenska innovationsmyndigheten Vinnova beslutade att finansiera bolaget med 0,5 MSEK för att gå in i fas 2 av Horizon 2020-programmet, vilket potentiellt kan ge ytterligare finansiering på 0,5–2,5 MEUR för lanseringen av HypoCath®.

I det fjärde kvartalet behandlades den första patienten med RayPilot vid NHS Lothian i Edinburgh, vilket uppmärksammades med ett nyhetsreportage i BBC. I inslaget gladdes patienten åt den kortare behandlingstiden – fem strålbehandlingstillfällen på sju dagar istället för en fyra veckor lång behandling – samtidigt som ansvarig läkare Duncan McLaren konstaterade att metoden säkerställer att dosen koncentreras på tumören. Dessutom meddelade BBC att förutom fördelarna med precisionen för patienten så sparar NHS samtidigt pengar.

Totalt representerades Bolaget på 15 strålbehandlingskongresser i Europa och USA under året.

Väsentliga händelser efter verksamhetsårets utgång

Under årets inledning har bolaget fortsatt att bearbeta marknaden genom direkta besök på ett flertal kliniker och genom deltagande på en branschkongress. Dessutom har Bolaget som en direkt följd av de nya resultaten inom hypofraktionering och

presentationen av HypoCath® bjudits in för att presentera produkten för en av Europas största expertgrupp inom prostatacancer. Intresset för RayPilot®, i synnerhet i kombination med den nya förbrukningsvaran HypoCath®, bedöms därmed alltså stort. Insatserna är nu helt fokuserade på att producera och certifiera HypoCath®.

Kvalitet & regulatoriska frågor

En av de viktigaste delarna att arbeta aktivt med som medicintekniskt företag är produkt-, användar- och framförallt patientsäkerhet. Micropos arbetar enligt ett kvalitetssystem som uppfyller de hårda myndighetskrav som ställs på ett medicintekniskt bolag enligt det europeiska medicintekniska direktivet. Sedan 2015 är bolaget certifierade enligt kvalitetsledningssystemet ISO 13485. Utöver möjligheten att sätta ytterligare en kvalitetsstämpel på Bolagets arbetsprocesser är ISO 13485-certifiering också ett krav för godkännande av medicintekniska produkter i många länder utanför Europa. Därmed är denna certifiering ett steg som underlättar breddning till fler framtida marknader. Bolaget arbetar fortsatt med att anpassa dokumentation och utvecklingsprocesser enligt det amerikanska regelverket i syfte att vid lämpligt tillfälle ansöka om FDA-godkännande. Fokus nu är dock helt på den europeiska marknaden som har flest prostatacancerfall i världen och där arbetet med försäljningsgodkännande för HypoCath® pågår intensivt.

Risker

Nedan beskrivs risker och osäkerhetsfaktorer som bedöms ha betydelse för Micropos framtida utveckling. Riskerna är ej rangordnade och gör inte anspråk på att vara heltäckande.

Begränsade resurser

Micropos är ett litet bolag med begränsade resurser vad gäller ledning, administration och kapital. För genomförandet av strategin är det av vikt att resurserna disponeras på ett för bolaget optimalt sätt. Det finns en risk att Bolagets resurser inte räcker till och att Bolaget därmed drabbas av såväl finansiellt som operativt relaterade problem.

Beroende av nyckelpersoner

Micropos baserar sin framgång på ett fåtal personers kunskap, erfarenhet och kreativitet. Bolaget är även i framtiden beroende av att kunna finna kvalificerade medarbetare, expertkonsulter och andra typer av samarbetspartners som kan vidareutveckla Bolagets produkter.

Försäljning

Det går inte att med säkerhet fastslå att de produkter som Bolaget utvecklar får det mottagande av marknaden som denna skrift förespeglar. Kvantiteten av sålda produkter kan variera över tid och återförsäljaravtal kan upphöra, vilket kan påverka Bolagets försäljning.

Intjäningsförmåga och framtida kapitalbehov

Det kan inte uteslutas att det tar längre tid än beräknat innan Bolaget når ett positivt kassaflöde. Det kan inte heller uteslutas att Micropos i framtiden kan komma att söka nytt externt kapital. Det finns inga garantier för att det i så fall kan anskaffas på för aktieägare fördelaktiga villkor. Ett misslyckande i att generera vinst i tillräcklig omfattning kan påverka Bolagets marknadsvärde negativt.

Produktrisk

Resultatet av användningen av Bolagets produkter är beroende av många olika faktorer som ligger utanför Bolagets kontroll såsom hur produkten hanteras av sjukvårdspersonalen, av patienten själv och hur extern utrustning som behandlar patienten används.

Regulatorisk risk

Regelverket för medicinteknik är under förändring och tolkningarna blir allt hårdare. Detta tillsammans med risken för en så kallad hård Brexit där användande av anmälda organ (notified body) som är baserade i Storbritannien potentiellt kan stoppa försäljningsgodkännande. Micropos har liksom många andra bolag som har produkter som kräver ett anmält organ bytt från ett bolag i UK till ett i Holland. Detta gör att belastningen hos anmälda organ går upp och handläggningstider kan förändras.



Dr Duncan McLaren berättar om syftet med RayPilot® användningen i ett BBC reportage. Han säger att de nu kan koncentrera strålningen på prostata och ej på den omgivande vävnaden.

AKTIEN OCH AKTIEKAPITAL

Aktiekapitalet i Micropos Medical AB (publ) uppgick per den 31 december 2018 till 4 244 783,25 SEK fördelat på 84 895 665 aktier. Samtliga aktier är av samma slag och har ett kvotvärde av 5 öre. Aktien handlas på AktieTorget under benämningen MPOS.

Ägarförhållande och ägarstruktur

Större aktieägare

Aktieägare per 2018-12-31

	Antal aktier	Kapital- och röstandel
Brohuvudet AB	15 000 000	17,7 %
Hans Sköld	5 272 231	6,2 %
Ove Mattsson	4 463 687	5,2 %
Försäkringsbolaget Avanza Pension	4 043 267	4,7 %
John Fällström	3 741 108	4,4 %
Nordnet Pensionsförsäkring AB	2 911 514	3,4 %
SEB Life International Assurance	2 486 199	2,9 %
Danica Pension	1 323 378	1,5 %
Westcap Förvaltning AB	1 274 275	1,5 %
Bo Lennernäs	1 270 823	1,5 %
Övriga aktieägare (c:a 1 900 stycken)	43 109 183	51,0 %
Totalt	84 895 665	100,0%

Optionsprogram

Vid årsstämman 2015-05-28 beslöts att emittera 625.000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget att teckna sig. Optionerna har en löptid på fyra år och lösenpriset är 4,00 kronor.

Vid årsstämman 2016-05-31 beslöts att emittera 685.000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget att teckna sig. Optionerna har en löptid på fyra år och lösenpriset är 3,00 kronor.

Ägarantalet i Bolaget uppgick per den 31 december 2018 till ca 1900 st. De tio största aktieägarna ägde aktier motsvarande 49,0 % av kapitalet och rösterna.

Vid årsstämman 2017-05-24 beslöts att emittera 685.000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget att teckna sig. Optionerna har en löptid på fyra år och lösenpriset är 2,60 kronor.

Vid en årsstämman 2018-05-31 beslöts att emittera 625.000 teckningsoptioner med rätt för ledande befattningshavare i bolaget att teckna sig. Optionerna har en löptid på fyra år och lösenpriset är 2,10 kronor.

Innehavare av teckningsoptioner, 2018, 2017, 2016 resp 2015 års program.

	2018	2017	2016	2015
Tomas Gustafsson, VD	85 000	85 000	85 000	88 750
Torben Jörgensen, styrelseordförande	60 000	60 000	50 000	48 750
Christer Ljungberg, vice ordförande	60 000	60 000	50 000	48 750
Olof Sandén, ledamot	60 000	60 000	50 000	48 750
Per Ekström, anställd	-	-	50 000	48 750
Ulf Troedsson, fd styrelseledamot	-	-	50 000	48 750
Bo Lennernäs, fd ledamot	60 000	60 000	50 000	48 750
Hanna Syrén, anställd	60 000	60 000	50 000	48 750
Charlotta Tilk, tidigare anställd	-	-	-	48 750
Andreas Bergqvist, anställd	60 000	60 000	50 000	48 750
Oscar Sjöberg, anställd	60 000	60 000	50 000	48 750
Kauko Haapasari, anställd	60 000	60 000	50 000	-
Markus Eriksson, tidigare anställd	-	60 000	50 000	-
Martin Johnsson, konsult	60 000	60 000	50 000	48 750
Totalt	625 000	685 000	685 000	625 000

NYCKELTAL

Flerårsöversikt (tsek)	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Avkastning på eget kapital (1)	-108,6 %	-77,5 %	-73,3 %	-84,3 %	-63,6 %	-47,2 %
Avkastning på totalt kapital (2)	-80,1 %	-61,4 %	-61,6 %	-69,4 %	-54,9 %	-42,3 %
Soliditet (3)	76,7 %	69,8 %	84,3 %	83,7 %	80,8 %	90,3 %
Likvida medel, tkr	19 908	11 032	24 220	15 440	6 338	17 151
Kassalikviditet (4)	416,0 %	257,7 %	665,1 %	471,8 %	290,7 %	741,1 %
Balansomslutning tkr	22 600	16 169	30 295	24 764	18 892	32 400
Resultat per aktie	-0,18	-0,24	-0,28	-0,32	-0,38	-0,45

(1) (Resultat efter skatt) / Genomsnittligt justerat eget kapital

(2) (Rörelseresultat + ränteintäkter) / Genomsnittlig balansomslutning

(3) Justerat eget kapital / Balansomslutning

(4) (Omsättningstillgångar – lager) / Kortfristiga skulder

FRAMTIDSUTSIKTER

Hypofraktionering ökar kraven på precision vid behandlingen eftersom stråldosen i tumören inte blir tillräcklig om strålningen missar tumören vid ett av behandlingstillfällena. Detta kan ske genom att prostatan rör sig inne i kroppen trots att patienten ligger still. Dessutom riskerar frisk omkringliggande vävnad att skadas i högre utsträckning på grund av den högre dosen.

Fördelarna med hypofraktionering för patienten är att hela behandlingen klaras av på kortare tid. För vården innebär det möjligheter till ökad genomströmning av patienter och till kostnadsbesparingar. Övergången till hypofraktionering inom vården stödjer därför en ökad efterfrågan på RayPilot®.

Hittills har några av de största utmaningarna för Micropos varit att:

- hypofraktionering som behandlingsmetod ej ansetts vara tillräckligt vetenskapligt bevisad
- klinikerna antingen haft små eller inga möjligheter att utföra det kirurgiska moment som krävts för att få RayPilot®-sändaren placerad i prostata då strålbehandling normalt sett utförs helt utan behov av kirurgi vilket gjort det svårt att starta nya användare samt få volymsanvändning hos befintliga kunder

Under 2018 har den bilden helt förändrats genom att vetenskapliga resultat för hypofraktionering presenterats i större skala samtidigt som Micropos har presenterat den nya förbrukningsvaran HypoCath® som innebär att det kirurgiska momentet helt försvinner. Detta sammantaget bedöms sänka tröskeln betydligt för klinikerna att börja använda RayPilot och i augusti 2018 fick bolaget sin första order på ett RayPilot-system baserat på den nya förbrukningsvaran.

Den största utmaningen för bolaget är nu därför processen med att få igång serieproduktion och CE-märkning av HypoCath®. Bolaget jobbar nu intensivt med att ta dessa båda processer i mål.

Mot bakgrund av ovanstående anser styrelsen och ledningen att intresset och behovet av att förbättra prostatacancervården har ökat stort de senaste åren. Vid CE-märkning av HypoCath®, bedömer bolaget möjligheterna till fler systemaffärer som mycket goda under det kommande året.

EGET KAPITAL

Eget kapital	Aktiekapital	Reservfond	Utvecklingsfond	Överkursfond fritt eget kapital	Övrigt fritt eget kapital
Vid årets början	2 986 913	5 277 519	317 378	16 968 896	-14 265 039
Avskrivning utvecklingsfond			-105 793	105 793	
Nyemission	1 257 870			20 313 425	
Resultatdisposition				-14 265 039	14 265 039
Årets resultat					-15 533 872
VID ÅRETS SLUT	4 244 783	5 277 519	211 585	23 123 075	-15 533 872

Bolaget har 2015 genomfört ett optionsprogram om totalt 625 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kan detta öka aktiekapitalet med 31 250. Optionerna kan nyttjas fram till 2019-05-10. **Bolaget har 2016 genomfört ett optionsprogram om totalt 685 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kan detta öka aktiekapitalet med 34 250. Optionerna kan nyttjas fram till 2020-06-30. Bolaget har 2017 genomfört ett optionsprogram om totalt 685 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kan detta öka aktiekapitalet med 15 000. Optionerna kan nyttjas fram till 2021-06-30. För en aktie skall betalas 2,60 kronor. Bolaget har 2018 genomfört ett optionsprogram om totalt 625 000 teckningsoptioner. Vid totalt nyttjande kan detta öka aktiekapitalet med 31 250. Optionerna kan nyttjas fram till 2022-06-30. För en aktie skall betalas 2,10 kronor.

STYRELSENS FÖRSLAG TILL RESULTATDISPOSITION

Till årsstämmans förfogande står följande medel:

Överkursfond	23 123 075
Årets resultat	-15 533 872
	7 589 203

Medel i överkursfonden tas i anspråk för täckande av årets underskott. Beträffande bolagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat och balansräkningar med tillhörande notanteckningar.

Styrelsen föreslår att de disponibla medlen föres i ny räkning.

RESULTATRÄKNING

Belopp i kr	Not	2018-01-01 - 2018-12-31	2017-01-01 2017-12-31
Nettoomsättning		1 227 258	1 998 860
		1 227 258	1 998 860
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Handelsvaror		-375 000	-180 264
Övriga externa kostnader		-8 982 298	-7 486 073
Personalkostnader	1	-6 047 025	-6 685 576
Avskrivning av immateriella anläggningstillgångar	2	-1 338 065	-1 893 921
RÖRELSERESULTAT		-15 515 130	-14 246 974
<i>Resultat från finansiella poster</i>			
Räntekostnader		-18 742	-18 065
RESULTAT FÖRE SKATT		-15 533 872	-14 265 039
SKATT	3	-	-
ÅRETS RESULTAT		-15 533 872	-14 265 039

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2018-12-31	2017-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	4	887 600	2 078 201
Patent	5	169 496	316 960
		1 057 096	2 395 161
SUMMA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR			
Omsättningstillgångar			
<i>Varulager mm</i>			
Varulager		-	87 960
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Skattefordran		339 229	198 481
Kundfordringar		1 163 598	2 315 283
Övriga kortfristiga fordringar		119 036	128 743
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		13 448	10 834
		1 635 311	2 653 341
<i>Kassa och bank</i>		19 907 596	11 032 180
SUMMA OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR			
SUMMA TILLGÅNGAR			
		21 542 907	13 773 480
		22 600 003	16 168 641

BALANSRÄKNING

Belopp i kr	Not	2018-12-31	2017-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
<i>Eget kapital</i>			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital		4 244 783	2 986 913
Reservfond		5 277 519	5 277 519
Utvecklingsfond		211 585	317 378
		9 733 887	8 581 810
 <i>Fritt eget kapital</i>			
Överkursfond		23 123 075	16 968 896
Årets resultat		-15 533 872	-14 265 039
		7 589 203	2 703 857
		17 323 090	11 285 667
 <i>Långfristiga skulder</i>			
Lån	6	491 302	617 738
		491 302	617 738
 <i>Kortfristiga skulder</i>			
Kortfristig del av lån		99 944	73 452
Leverantörskulder		654 041	565 371
Övriga skulder		797 610	127 469
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	7	3 234 016	3 498 944
		4 785 611	4 265 236
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		22 600 003	16 168 641

KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i tkr	2018-01-01 - 2018-12-31	2017-01-01 2017-12-31
LÖPANDE VERKSAMHET		
Rörelseresultat	-15 515	-14 247
<i>Justering för poster som inte ingår i kassaflödet</i>		
Avskrivningar	1 338	1 894
Räntebetalningar	-	-
Räntebetalningar	-19	-18
KASSAFLÖDE FRÅNLÖPANDE VERKSAMHET	-14 196	-12 371
FÖRÄNDRING RÖRELSEKAPITAL		
Förändring av fordringar	1 105	-955
Förändring av kortfristiga skulder	520	255
KASSAFLÖDE LÖPANDE VERKSAMHET	-12 571	-13 071
FINANSIERINGSVERKSAMHET		
Nyemission	21 572	14
Förändring av långfristiga skulder	-126	-131
KASSAFLÖDE FINANSIERINGSVERKSAMHET	21 446	-117
INVESTERINGSVERKSAMHET		
Immateriella anläggningstillgångar	-	-
KASSAFLÖDE INVESTERINGSVERKSAMHET	-	-
<i>Kassaflöde</i>	8 876	-13 188
Ingående kassa/bank	11 032	24 220
UTGÅENDE KASSA/BANK	19 908	11 032

NOTER MED REDOVISNINGSPRINCIPER OCH BOKSLUTSKOMMENTARER

Belopp i kr om inget annat anges

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och enligt Bokföringsnämndens allmänna råd BF-NAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Värderingsprinciper mm

Tillgångar, avsättningar och skulder har värderats till anskaffningsvärden om inget annat anges nedan.

Finansiella tillgångar och skulder

Finansiella tillgångar och skulder redovisas i enlighet med kapitel 11 (Finansiella instrument värderade utifrån anskaffningsvärdet) i BF-NAR 2012:1. Finansiella tillgångar värderas vid första redovisningstillfället till anskaffningsvärde. Fordringar som utgör omsättningstillgångar värderas individuellt till det belopp som beräknas inflyta. Finansiella skulder värderas till upplupet anskaffningsvärde.

Immateriella tillgångar

Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten

Vid redovisning av utgifter för utveckling tillämpas aktiveringsmodellen. En immateriell tillgång redovisas endast när tillgången är identifierbar, kontroll innehas över tillgången och att den förväntas ge framtida ekonomiska fördelar. Bolagets forskningskostnader kostnadsförs i den period de uppkommer. I bolaget redovisas utgifter för utveckling som immateriell tillgång, utöver de allmänna kraven angivna ovan, endast under förutsättning att det är tekniskt och finansiellt möjligt att färdigställa tillgången, avsikten är och förutsättning finns att tillgången kan användas i verksamheten eller säljas samt kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Statliga bidrag

Statliga bidrag relaterade till tillgångar redovisas i balansräkningen genom att bidraget reducerar tillgångens redovisade värde.

Tillkommande utgifter

Tillkommande utgifter för en immateriell tillgång läggs till anskaffningsvärdet endast om de ökar de framtida ekonomiska fördelarna som överstiger den ursprungliga bedömningen och utgifterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Alla andra utgifter kostnadsförs när de uppkommer.

Skatt

Skatter redovisas i resultaträkningen utom då underliggande transaktion redovisas direkt mot eget kapital varvid tillhörande skatteeffekt redovisas i eget kapital. Aktuell skatt är skatt som skall betalas eller erhållas avseende aktuellt år. Hit hör även justering av aktuell skatt hänförlig till tidigare perioder.

Uppskjuten skattefordran redovisas först när det med hög säkerhet kan säkerställas att förlusterna kan utnyttjas.

Utländsk valuta

Fordringar och skulder i utländsk valuta har omräknats till balansdagens kurs.

Avskrivningsprinciper för anläggningstillgångar

Avskrivningar enligt plan sker linjärt och baseras på ursprungliga anskaffningsvärden och beräknad nyttjandeperiod. Nedskrivning sker vid bestående värdenedgång.

Följande avskrivningstider tillämpas:

Immateriella anläggningstillgångar

Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	5 år
Patent	5 år

Redovisning av intäkter

Som inkomst redovisar bolaget det verkliga värdet av vad som erhållits eller kommer att erhållas. Bolaget redovisar därför inkomst till nominellt värde (fakturabelopp) om bolaget får ersättningen i likvida medel direkt vid leverans. Avdrag görs för lämnade rabatter. Inkomsten från bolagets försäljning av varor redovisas som intäkt när följande villkor är uppfyllda; de väsentliga risker och förmåner som är förknippade med varornas ägande har överförts till köparen, bolaget behåller inte något engagemang i den löpande förvaltningen och utövar inte heller någon reell kontroll över de varor som sålts, inkomsten kan beräknas på ett tillförlitligt sätt, det är sannolikt att de ekonomiska fördelar som bolaget ska få av transaktionen kommer att tillfalla bolaget, och de utgifter som uppkommit eller som förväntas uppkomma till följd av transaktionen kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Ränta redovisas som intäkt när det är sannolikt att bolaget kommer att få de ekonomiska fördelar som är förknippade med transaktionen samt att inkomsten kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Ränteintäkten redovisas med tillämpning av den räntesats som ger en jämn avkastning för tillgången i fråga.

Uppskattningar och bedömningar

Bolagets immateriella tillgångar bedöms av styrelsen ha ett betryggande övervärde. Uppskjuten skatt på underskottsavdrag uppgår till betydande belopp. Då osäkerhet råder om när i tid som underkotten kommer att kunna utnyttjas och huruvida utnyttjande kommer att vara möjligt med hänsyn till exempelvis aktuell ägarstruktur, bedömer styrelsen att det får året inte finns faktorer som övertygande talar för att de skattemässiga underskotten kommer att kunna utnyttjas. Därav redovisas inte någon uppskjuten skattefordran i balans- och resultaträkningarna utan upplysning lämnas om beloppens storlek.

Not 1 Anställda och personalkostnader	2018-01-01 - 2018-12-31	2017-01-01 2017-12-31
Medelantalet anställda	6	6
<i>Varav män</i>	<i>83 %</i>	<i>83 %</i>

LÖNER, ANDRA ERSÄTTNINGAR OCH SOCIALA KOSTNADER

Styrelse och VD	927 800	981 532
Övriga anställda	3 080 762	3 331 109
SUMMA	4 008 562	4 312 641
Sociala kostnader <i>(varav pensionskostnader)</i>	1 859 967 <i>(599 410)</i>	1 814 451 <i>(575 546)</i>

LÖNER OCH FÖRMÅNER STYRELSE OCH VD

Belopp inom parantes avser fakturerade belopp

VD lön	909 300	752 432
VD bilförmån	55 296	54 996
VD Pensionspremier	112 946	113 796
Torben Jörgenssen, styrelseordförande, styrelsearvode	(262 840)	(262 840)
Christer Ljungberg, vice styrelseordförande, styrelsearvode	(197 130)	(197 130)
Bo Lennernäs, styrelsearvode	(118 278)	(118 278)
Olof Sandén, styrelsearvode	(118 278)	(118 278)
Bo Lennernäs, lön i anställning	18 500	229 100

Bolagets pensionsplaner är avgiftsbestämda, vilket innebär att avgifterna kostnadsförs direkt i resultaträkningen. Löner och ersättningar avser endast personal i Sverige. Vid uppsägning av VD från bolagets sida skall 12 månadslöner utgå.

Not 2 Avskrivningar av immateriella anläggningstillgångar	2018-01-01 - 2018-12-31	2017-01-01 2017-12-31
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	-1 190 601	-1 696 190
Patent	-147 464	-197 731
	-1 338 065	-1 893 921

Not 3 Skatt

Avstämning av årets skattekostnad	2018	2017
Resultat före skatt	-15 533 872	-14 265 039
Skatt 22%	3 417 452	3 138 309
Ej redovisad uppskjuten skattefordran	-3 384 513	-3 026 249
Effekt av ej avdragsgilla kostnader	-32 939	-42 060
Redovisad effektiv skatt	0	0

Bolaget har ackumulerade skattemässiga underskott för beskattningsåret 2018 (2017), som uppgår till -119,7 (-104,3) Mkr. Det underliggande värdet på den uppskjutna skatten hänförlig till dessa underskott uppgår till 24,7 (23,0) Mkr. Uppskjuten skattefordran redovisas först när det med hög säkerhet kan säkerställas att underskottet kan utnyttjas.

Not 4 Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	2018-12-31	2017-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	28 243 235	28 243 255
Årets aktiveringar	-	-
UTGÅENDE ANSKAFFNINGSVÄRDE	28 243 235	28 243 235

<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	-26 165 034	-24 468 844
Årets avskrivningar	-1 190 601	-1 696 190
<i>Utgående ackumulerade avskrivningar enligt plan</i>	-27 355 635	-26 165 034
REDOVISAT VÄRDE VID ÅRETS SLUT	887 600	2 078 201

Utvecklingsarbetet, som avser färdigställande av första generationens sändare och mottagare, är i huvudsak avslutat. Avskrivningar har skett från försäljningsstart i november 2011.

Not 5 Patent	2018-12-31	2017-12-31
<i>Akkumulerade anskaffningsvärden</i>		
Vid årets början	3 376 121	3 376 121
Nyanskaffningar	-	-
UTGÅENDE ANSKAFFNINGSVÄRDE	3 376 121	3 376 121

<i>Akkumulerade avskrivningar enligt plan</i>		
Vid årets början	-3 059 161	-2 861 430
Årets avskrivningar	-147 464	-197 731
<i>Utgående ackumulerade avskrivningar enligt plan</i>	-3 206 625	-3 059 161
REDOVISAT VÄRDE VID ÅRETS SLUT	169 496	316 960

Not 6 Lån, långfristiga	2018-12-31	2017-12-31
Skuld som förfaller mellan ett och fem år från balansdagen	491 302	617 738
Skulder som förfaller senare än fem år från balansdagen	-	-
<i>Ställda säkerheter för lån</i>		
Företagsinteckningar	-	-
Pantbrev i eget förvar uppgår till 1 000 000 kr (1 000 000 kr).		

Not 7 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	2018-12-31	2017-12-31
Personalrelaterade kostnader	2 545 704	2 530 629
Övriga upplupna kostnader	688 312	968 315
	3 234 016	3 498 944

Göteborg den 17 april 2019

Torben Jørgensen
Ordförande

Ove Mattsson

Tomas Gustafsson
Verkställande direktör

Olof Sandén

Christer Ljungberg
Vice styrelseordförande

Vår revisionsberättelse har avgivits
Göteborg den 17 april 2019

KPMG AB

Jan Malm
Auktoriserad revisor

REVISIONSBERÄTTELSE

Till bolagsstämman i Micropos Medical AB (publ), org. nr 556648-2310

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Micropos Medical AB (publ) för år 2018. Bolagets årsredovisning ingår på sidorna 14-26 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Micropos Medical AB (publ)s finansiella ställning per den 31 december 2018 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

Grund för uttalanden

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

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

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

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

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

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en

sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller fel och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

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

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

- skaffar vi oss en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.

- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.

- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag inte längre kan fortsätta verksamheten.

- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

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

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för Micropos Medical AB (publ) för år 2018 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

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

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till Micropos Medical AB (publ) enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

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

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt.

Den verkställande direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

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

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

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

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

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

Göteborg den 17 april 2019

KPMG AB

Jan Malm *auktoriserad revisor*



MICROPOS MEDICAL AB (PUBL)

Adolf Edelsvärdsgata 11, 414 51 Göteborg, SVERIGE
Tel: +46-31-760 80 05, info@micropos.se, www.micropos.se