

Delårsrapport

januari–september 2022

juli–september 2022

- Bolagets nettoomsättning under perioden uppgick till 231 Tkr (113 Tkr).
- Resultat efter finansiella poster -4 061 Tkr (-3 976 Tkr).
- Resultatet per aktie blev -0,03 kr (-0,03 kr).
- Deltagande vid det internationella SBRT mötet, ISRS-mötet i Milano.
- Ökad aktivitet vid våra referenssjukhus.
- Starkt ökat intresse för hypofraktionering och att testa Raypilotsystemet.

januari–september 2022

- Bolagets nettoomsättning under perioden uppgick till 833 Tkr (1 494 Tkr).
- Resultat efter finansiella poster -13 620 Tkr (-11 370 Tkr).
- Summa eget kapital uppgick till 11 709 (27 273) vid periodens slut.
- Soliditeten uppgick till 63% (82%).
- Antal utestående aktier var 124 894 976 (124 401 026) vid periodisen slut.
- Resultatet per aktie blev -0,11 kr (-0,09 kr).

Händelser under perioden

Vi har fortsatt det viktiga arbetet med att stödja sjukhus med redan installerade system och att få dessa att börja använda det rutinmässigt. Användandet utvecklar sig klar positivt men det finns även hinder. Exempelvis är ersättningssystemen i många länder helt anpassade till konventionell strålning med 20–40 behandlingstillfällen och där ersättning betalas per behandling.

Det är glädjande att våra två kunder i Spanien nu kommit igång med behandling på allvar. I Spanien har vi nu totalt tre system installerade. Det senaste är ett vad vi kallar try-before-buy system utlånat till ett av Spaniens största privat Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, (FJD). De lånar systemet, köper katetrar och får därmed möjlighet att ordentligt testa och utvärdera Raypilotsystemet. Detta sjukhus har som målsättning att fullt ut implementera SBRT (hypofraktionering) för alla sina prostatacancerpatienter. Viktigt är att behandlingen kan ske inom maximalt fem på varandra följande dagar. Därmed erbjuds en kraftigt förbättrad patientkomfort, radikalt ökat patientflöde och med Raypilotsystemet möjliggörs låg toxicitet, d.v.s. minimala biverkningar.

Om det andra kvartalet kännetecknades av ett hektiskt kongressdeltagande, kännetecknas det tredje kvartalet av semesterlugn. Både juli och augusti månad är månader då våra kunder är delvis lediga och där inga nya projekt påbörjas. I september månad har vi åter kunnat börja besöka nya kunder och intressenter. Vi har fortsatt att ta med nya kunder till våra referensinstallationer. Intressenter bl.a. från Grekland och Italien har varit på studiebesök hos det erfarna teamet i Monza. Dessa möten är mycket givande och skapar snabbt stor trovärdighet för Raypilotsystemet.

Vi har fortsatt med videopresentationer för nya kunder. Detta är ofta steget innan ett referensbesök. Vi noterar att intresset för SBRT som behandlingsalternativ ökar konstant. Fler och fler önskar höra hur vi på ett avgörande sätt kan bidra till att göra SBRT för prostatabehandling säkrare och med färre biverkningar. SBRT är en global trend och det finns de som menar att SBRT är framtiden för all strålbehandling. Detta bekräftas bl.a. i den första preliminära rapporten från PACE B studien i UK, som publicerades i The Lancet i mitten av september. Slutsatsen pekar tydligt på att SBRT även utan realtidskontroll av prostatans rörelse inte ger märkbart större eller fler biverkningar än vid konventionell behandling med 20 till 40 strålningstillfällen. Detta är ett mycket viktigt klargörande då det banar vägen för en ny standard of care för behandling av prostatacancer med strålning. Nästa rapport förväntas presentera data för behandlingsresultatet efter fem år. Inget tyder på att de resultaten på något väsentligt sätt förändrar bilden i jämförelse med konventionell behandling.

Vi har fortsatt arbetet i USA där vi har pågående dialog med två intresserade kliniker. Båda är välrenommerade sjukhus med stor erfarenhet av strålbehandling enligt SBRT. Vi kommer att använda modellen try-before-buy även där. Vi planerar för start senast under första kvartalet nästa år. Som en del av USA-lanseringen fortsätter vi att delta i kongresser och event.

Under första veckan i juli var vi på AAPM-kongressen (American Association of Physicists in Medicine) i Washington. Vi avser att delta i den kommande amerikanska strålterapi-kongressen ASTRO som arrangeras i San Antonio. ASTRO är en av de riktigt stora kongresserna och mycket viktig för oss att finnas på, speciellt i år då de två tidigare ASTRO mötena har blivit inställda p.g.a. pandemin.

Som vi rapporterat har vi en överenskommelse för utprovning av Raypilotsystemet i Sverige. Det gäller det Akademiska sjukhuset i Uppsala med start under fjärde kvartalet.

Vi kan alltså konstatera att intresset för SBRT är stort. Intresset för "intrafraction motion management", d.v.s. rörelseövervakning är därmed ytterst aktuellt. Alla vi möter som nu fokuserar på SBRT inser omedelbart behovet av rörelseövervakning och nyfiken och seriöst inhämtar detaljerad information om Raypilotsystemet. Det vi nu kan presentera är en väl genomarbetad metod att behandla lokaliserad prostatacancer. Tumören behandlas genom strålning och prostata rörelseövervakas med hjälp av Raypilotsystemet. Biverkningarna är minimala enligt de studier som genomförts. Inga operativa ingrepp med risk för infektioner. Behandlingen är över på, i de flesta fallen, maximalt en arbetsvecka. De akuta besvären för en ny behandlad patient är låg.

Affärer inom medtech med kunder inom universitet, statliga centralsjukhus och privatsjukhus tar tid. En snabb affär kan gå från intresse till order på ca 12 månader. I de flesta andra fall måste man addera ytterligare 6–12 månader för avslut. Utöver det så har coronapandemin försvårade vårt arbete. Det var svårt att resa och än värre att få tillstånd att besöka sjukhus. Vi är naturligtvis synnerligen tacksamma för den insats prof. Stefano Arcangeli och hans team på San Gerardo-sjukhuset i Monza gjorde under pandemiperioden, vilket detta innebar att en synnerligen värdefull metodutveckling med Raypilotsystemet kunde ske. Med lättandet av restriktioner har vi med början under januari månad innevarande år kunna driva ett mer normalt försäljnings- och marknadsföringsarbete.

När det gäller vår organisation har vi rekryterat två nya medarbetare. Josefine Alphonse, kommer att arbeta med det allt viktigare och resurskrävande kvalitets- och regulatoriska arbetet. Daniel Levin Antonsson kommer att fokusera på arbetet inom service och installation. Båda har påbörjat sina tjänster under tredje kvartalet. Idag är vi totalt 10 personer i organisationen. Tillsammans arbetar vi med tre konsulter inom produktion, ekonomi och kvalitet. Hänsyn tagen till Raypilotsystemet avancerade tekniska innehåll och behovet av ett nära samarbete speciellt med Stefano Arcangeli i Monza och hans team krävs ett ökat fokus på direktförsäljning. Detta innebär att vi kommer att förändra samarbetet med distributörer.

Händelser efter periodens slut

Efter perioden har det till mestadels handlat om förberedelser inför det årliga ASTRO mötet, detta år i San Antonio, USA. ASTRO, American Society for Radiation Oncology, mötet är det största vetenskapliga mötet inom vårt segment av healthcare.

Risker och osäkerhetsfaktorer

Som vi tidigare informerat om räknade vi med en återgång till normalläge under 2022. Restriktionerna, som funnits under 2021 och även i början av 2022 har haft signifikant negativ påverkan på bolagets förutsättningar att marknadsföra och sälja sina produkter. Likviditeten är dock fortsatt god och bolaget har god kontroll på sina kostnader. Vi noterar att potentiella kunder är intresserade av att få testa Raypilotsystemet. Samtidigt kan det vara en betydande fördröjning vad gäller tilldelning av anslag för att få att köpa vår utrustning. I ett sådant läge kan en kortsiktig leasingmodell vara aktuell, vilket dock påverkar Bolagets likviditet. Med hänsyn till detta och den osäkerhet som finns vad gäller återgång till normalläget efter pandemin innebär detta att frågan om ett kapitaltillskott aktualiserats.



Thomas Lindström, VD Micropos Medical

Den helt avgörande skillnaden med användandet av Raypilotsystemet är den kraftiga minskningen av biverkningar.

VD-ord

Jag har sagt det tidigare och jag säger det igen. Vi är på rätt plats vid rätt tillfälle och nu gäller det att hålla i den höga aktivitetsnivån. Intresset för SBRT har aldrig varit större och det presenteras data och pratas om detta över hela världen. Det gäller för strålning av många cancerformer, inte bara för prostatabehandling.

Vi följer och är till viss del beroende av hur snabbt SBRT introduceras på olika geografiska marknader. SBRT innebär att läkaren och den behandlande sjukvårdspersonalen måste veta på ett mer exakt sätt än tidigare hur organet, i vårt fall prostatan, förhåller sig till själva strålen. Det mesta är i rörelse och så även inuti kroppen. Man behöver inte vara expert för att inse att ju färre strålningstillfällen med högre dos per tillfälle desto väsentligare att ha koll på prostatans rörelse. Jag mötte nyligen en läkare från Grekland som arbetar inom strålterapi på flera sjukhus i Aten. Hans kommentar var; "SBRT is the future for radiation oncology. The only way forward". Hans sluts var; "This will ask for real time motion control".

Det vi arbetar emot i detta tidiga skede av implementering av rörelseövervakning i samband med SBRT är gamla strukturer. Det finns inom många områden, som säker de flesta av oss erfarit, en ovilja att ändra rutiner och processer. Det gör att vi försöker välja att arbeta med de kunder som;

1. tror på SBRT
2. som vill förändra
3. har ett mandat att genomföra förändringen.

Vi har en bra grupp av användare idag som är både tongivande och villiga att metodförändra. Vi breddar vår potentiella kundbas med hjälp av dessa och kommer stadigt i kontakt med flera potentiella kunder varje månad.

Att ersättningssystemen runt om i Europa inte heller är klara för SBRT och rörelseövervakning är också ett hinder. I flertalet länder i Europa, i USA och Canada verkar hälso- och sjukvård-

systemen och organisationer för att få till en förändring. Detta är en trög process men inte minst viktigt för patienterna. I takt med att kliniska bevis presenteras för både rörelseövervakning och SBRT kommer förändringen från 20 till 40 strålningstillfällen till fem eller mindre att ske på ett naturligt sätt. Vi arbetar tillsammans med samtliga våra kunder för att ge support när det gäller insamling och presentation av data.

Det har i dagsläget behandlats över 140 patienter med SBRT i kombination med Raypilotsystemet och resultaten är entydiga. Behandlingsresultaten är mycket goda och de som förväntas med SBRT. Den helt avgörande skillnaden med användandet av Raypilotsystemet är den kraftiga minskningen av biverkningar.

En intressant och väsentlig grupp för oss att kommunicera med är de nationella patientorganisationerna. Dessa är ofta starka inom cancervård generellt och vad gäller prostata segmentet i synnerhet. Vi är ödmjuka inför det faktum att långt ifrån alla länder inte har sjukhus med ett Raypilotsystem. Att i efterskott få information om att det finns metoder att bli behandlad med som ger försumbara biverkningar och samtidigt sitta med exempelvis problem med urineringen är ingen skön upplevelse. Det som gör situationen så svår för en man som just fått beskedet om att han har prostatacancer är att överlevnad slår ut alla andra frågeställningar samtidigt som individen i många fall själv tvingas välja behandlingsmetod.

Vår strategi för marknadsbearbetning har hittills varit en mix av direkt- och distributörsaktivitet. Vi strävar nu efter att öka vår direktbearbetning. Det krävs både tålamod och kunskap att introducera en ny metod i marknaden och det är det som är vår huvuduppgift. Det svårt att hitta distributörer som kan ge sådan utveckling prioritet.

Thomas Lindström

VD, Micropos Medical AB (publ)

Resultaträkning

(TSEK)	Jul-Sep 2022	Jul-Sep 2021	Ack 2022	Ack 2021	Helår 2021
Intäkter					
Nettoomsättning	231	113	833	1 494	3 267
Förändring av varulager	56	-16	238	638	518
Aktiverat arbete för egen räkning	0	0	0	101	101
Övriga intäkter	77	35	232	91	84
	365	131	1 303	2 324	3 969
Kostnader					
Handelsvaror	-105	-189	-306	-1 508	-1 822
Övriga externa kostnader	-1 718	-1 687	-6 177	-4 420	-6 195
Personalkostnader	-2 062	-1 742	-6 855	-6 310	-8 419
Avskrivningar	-493	-493	-1 479	-1 452	-1 945
	-4 378	-4 111	-14 817	-13 690	-18 381
Rörelseresultat	-4 013	-3 979	-13 515	-11 366	-14 411
Finansnetto	-48	3	-105	-4	-11
Periodens resultat	-4 061	-3 976	-13 620	-11 370	-14 422

Balansräkning

(TSEK)	2022-09-30	2021-09-30	2021-12-31
Tillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar	4 947	6 884	6 400
Materiella anläggningstillgångar	135	144	135
Varulager	2 816	2 711	2 562
Kortfristiga fordringar	1 211	707	2 391
Kassa och bank	9 550	22 934	18 981
	18 659	33 378	30 468
Skulder			
Eget kapital	11 709	27 273	24 221
Avsättningar	400	350	400
Långfristiga skulder	447	530	530
Kortfristiga skulder	6 104	5 226	5 317
	18 659	33 378	30 468

Kassaflödesanalys

(TSEK)	Jan-Sep 2022	Jan-Sep 2021	Helår 2021
Kassaflöde från löpande verksamhet			
Rörelseresultat	-13 515	-11 366	-14 411
Avskrivningar	1 479	1 452	1 945
Avsättningar för garantier	0	350	0
Resultat från finansiella poster	-105	-4	-11
	-12 141	-9 568	-12 478
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital			
Förändring av varulager	-255	-1 188	-1 039
Förändring av kortfristiga fordringar	1 180	1 480	-204
Förändring av kortfristiga skulder	786	-66	25
	1 711	226	-1 217
Kassaflöde från investeringsverksamhet			
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	0	-101	-101
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	-26	-47	-47
	-26	-148	-148
Kassaflöde från finansieringsverksamhet			
Förändring långfristiga skulder	-83	-350	50
Nyemission och inlösta optionspremier	1 108	25 475	25 475
	1 025	25 125	25 525
Periodens kassaflöde	-9 431	15 635	11 682
Ingående kassa och bank	18 981	7 298	7 298
Utgående kassa och bank	9 550	22 934	18 981

Förändring eget kapital

(TSEK)	Aktiekapital	Bundna fonder	Fritt EK	Totalt EK
Ingående balans 2021-01-01	5 676	13 461	-5 969	13 168
Periodens resultat	0	0	-14 422	-14 422
Nyemission	518	0	23 940	24 458
Inlösta optionspremier	26	0	991	1 018
Fond för utveckling	0	-1 784	1 784	0
Utgående balans 2021-12-31	6 220	11 677	6 323	24 221
Ingående balans 2022-01-01	6 220	11 677	6 323	24 221
Periodens resultat	0	0	-13 620	-13 620
Inlösta optionspremier	25	0	914	939
Optionspremier	0	0	169	169
Fond för utveckling	0	-1 453	1 453	0
Utgående balans 2021-09-30	6 245	10 225	-4 761	11 709

Nyckeltal

(TSEK)	Jan-Sep 2022	Jan-Sep 2021	Helår 2021
Avkastning på eget kapital	-116,3%	-41,7%	-59,5%
Avkastning på totalt kapital	-73,0%	-34,1%	-47,3%
Soliditet	62,7%	81,7%	79,5%
Kassalikviditet	176,3%	452,4%	401,9%
Aktiverade tillgångar i förhållande till eget kapital	42,3%	25,2%	26,4%
Resultat per aktie	-0,11	-0,09	-0,12

Avkastning på eget kapital.....Resultat efter finansnetto / Justerat eget kapital

Avkastning på totalt kapital.....Resultat efter finansnetto / Balansomslutning

Soliditet.....Eget kapital / Balansomslutning

KassalikviditetOmsättningstillgångar / Kortfristiga skulder

Kommentarer till resultat och balansräkning januari–september 2022

Resultat och ställning

Nettoomsättning för perioden uppgick till 883 Tkr (1 494 Tkr). Rörelseresultatet uppgick till -13 515 Tkr (-11 366 Tkr). Det negativa resultatet är till stor del hänförligt till kostnader för produktutvecklingen och inkluderar bland annat personal och administrationskostnader samt kostnader för marknads- och affärsutvecklingsinsatser. Resultat per aktie uppgick till -0,11 kr (-0,09 kr). Medelantalet anställda uppgår till 6 (6) personer.

Kassaflöde och finansiell ställning

Periodens kassaflöde uppgick till -9 431 Tkr (15 635 Tkr). Likvida medel vid periodens utgång uppgick till 9 550 Tkr (22 934 Tkr) och långfristiga skulder till 447 Tkr (530 Tkr). Soliditeten uppgick till 63% (82%). Inga transaktioner med närstående har skett under perioden.

Förändringar i eget kapital

Det egna kapitalet uppgick vid periodens utgång till 11 709 Tkr (27 273 Tkr). Det egna kapitalet har under perioden, förutom periodens resultat om -13 620 Tkr, påverkats av inlösta optionspremier och teckningsoptioner, vilket har ökat kapitalet med 1 108 Tkr. De inlösta optionspremierna motsvarar 493 950 nya aktier, vilka registrerades 2022-07-07 och ökade aktiekapitalet med 25 tkr.

Aktien

På balansdagen finns 124 894 976 (124 401 026) registrerade aktier med ett kvotvärde om 0,05 kr. Samtliga aktier utgörs av samma serie och äger samma rätt till röst och vinst i bolaget. Bolaget är sedan den 21 december 2009 listat på Spotlight Stock Market under kortnamnet MPOS.

Redovisningsprinciper

Rapporten har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och med tillämpning av värderingsprinciperna i Bokföringsnämndens allmänna råd BRNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3). För immateriella tillgångar har aktiveringsmodellen i det allmänna rådet tillämpats. Bolagets tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärde respektive nominella belopp om inget annat framgår. Denna rapport har inte varit föremål för granskning av bolagets revisor.

Nästa rapporttillfälle

Kvartalsredogörelse avges
den 30 januari 2023

För ytterligare information kontakta:
VD Thomas Lindström 031-760 80 05

MICROPOS MEDICAL AB (PUBL)
Adolf Edelsvärdsgata 11
414 51 Göteborg
SVERIGE

Telefon: 031-760 80 05
info@micropos.se
www.micropos.se
org nr 556648-2310

Välkommen att följa Bolaget på LinkedIn: [linkedin.com/company/micropos-medical-ab-publ/](https://www.linkedin.com/company/micropos-medical-ab-publ/)