Informationsmemorandum

Inbjudan till teckning av aktier inför notering på NGM Growth Market

MediTuner AB

VIKTIG INFORMATION

Detta informationsmemorandum ("**Memorandumet**") har upprättats med anledning av MediTuner AB:s ("**MediTuner**" eller "**Bolaget**") erbjudande till allmänheten att teckna aktier i Bolaget ("**Erbjudandet**" och ansökan om upptagande till handel av aktier i Bolaget på NGM Growth Market ("**Marknadsplatsen**") vid Nordic Growth Market NGM Aktiebolag i Sverige ("**NGM**").

Viktig information om Marknadsplatsen

Bolaget har ansökt om upptagande till handel av aktier på NGM Growth Market under kortnamnet MEDTUN. Handeln i Bolagets aktier kommer att vara tillgänglig i realtid på www.ngm.se.

NGM Growth Market är en tillväxtmarknad för små och medelstora företag för notering och handel i aktier och aktierelaterade värdepapper som drivs av NGM. NGM Growth Market är en tillväxtmarknad för små och medelstora företag i enlighet med MiFID II (Markets in Financial Instruments Directive II). En investerare bör ha i åtanke att aktier och aktierelaterade värdepapper som är noterade på NGM Growth Market inte är upptagna till handel på en reglerad marknad (börsnoterad) och att Bolaget därför inte omfattas av samma regelverk till skydd för aktieägare som börsnoterade bolag.

På NGM Growth Market gäller inte samma regler som för bolag på reglerade marknader, såsom definierat i EU-lagstiftning och implementerat i nationell lagstiftning, således gäller inte lagen (2006:451) om offentliga uppköpserbjudanden på aktiemarknaden, eller Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1606/2002 av den 19 juli 2002 om tillämpning av internationella redovisningsstandarder (IFRS). Det är också möjligt att under vissa förutsättningar notera aktier eller aktierelaterade värdepapper på en SME utan att prospektskyldighet föreligger enligt lag (1991:980) om handel med finansiella instrument. På NGM Growth Market gäller inte heller Svensk kod för bolagsstyrning. Däremot gäller Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 596/2014 av den 16 april 2014 om marknadsmissbruk samt kollegiet för svensk bolagsstyrnings "Takeoverregler för vissa handelsplattformar".

Handeln på NGM Growth Market sker i NGM:s egenutvecklade handelssystem, Elasticia, vilket innebär att samtliga NGM:s medlemmar kan handla i aktierna. Information om handeln, marknadsdata, distribueras i realtid till bland annat Bloomberg, Thomson Reuters, Infront och ledande internetportaler med finansiell inriktning. Realtidsmarknadsdata finns också tillgänglig utan kostnad på www.ngm.se.

På NGM Growth Market ansvarar NGM, en av Sveriges två börser med tillstånd från Finansinspektionen, för övervakningen av såväl de noterade bolagens informationsgivning som handeln i bolagens aktier.

Undantag från prospektskyldighet

Memorandumet utgör ej ett prospekt då Erbjudandet understiger 12 MEUR och har således inte upprättats i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2017/1129 ("**Prospektförordningen**") Memorandumet har således inte granskats eller godkänts av Finansinspektionen i egenskap av behörig myndighet enligt Prospektförordningen. Memorandumet har upprättats av styrelsen i Bolaget och har granskats av NGM. Styrelsen för MediTuner är ansvarig för innehållet i Memorandumet och försäkrar härmed att alla rimliga försiktighetsåtgärder har vidtagits för att säkerställa att uppgifterna i Memorandumet, såvitt styrelsen känner till, överensstämmer med faktiska förhållanden och att ingenting är utelämnat som skulle kunna påverka dess innebörd. En investering i aktier är förenad med vissa risker (se avsnittet "Riskfaktorer"). Inför ett investeringsbeslut bör potentiella investerare anlita sina egna professionella rådgivare samt noga utvärdera och överväga investeringsbeslutet.

Aktien är inte föremål för handel eller ansökan därom i något annat land än Sverige. Erbjudandet riktar sig inte till personer med hemvist i USA, Australien, Hongkong, Japan, Kanada, Nya Zeeland, Singapore, Schweiz, Sydafrika eller i någon annan jurisdiktion där deltagande skulle kräva ytterligare prospekt, registreringsåtgärder eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt. Memorandumet får följaktligen inte distribueras i eller till någon sådan jurisdiktion, om inte detta är förenligt med tillämplig lagstiftning där. Det åligger var och en som får tillgång till Memorandumet att informera sig om och iaktta sådana restriktioner.

De värdepapper som omfattas av Erbjudandet har inte registrerats och kommer inte att registreras enligt United States Securities Act of 1933, i dess vid var tid gällande lydelse ("**Securities Act**"), eller enligt värdepapperslagstiftningen i någon delstat eller annan jurisdiktion i USA. Värdepapperen får därför inte erbjudas, säljas eller på annat sätt överföras, direkt eller indirekt, i eller till USA annat än med stöd av ett tillämpligt undantag från registreringskraven i Securities Act och i enlighet med tillämplig värdepapperslagstiftning.

För Memorandumet gäller svensk rätt. Tvist med anledning av innehållet i detta Memorandum eller därmed sammanhängande rättsförhållanden ska avgöras av svensk domstol exklusivt.

Viss finansiell information och annan information som presenteras i Memorandumet har avrundats för att göra informationen lättillgänglig för läsaren. Följaktligen överensstämmer inte siffrorna i vissa kolumner exakt med angiven totalsumma. Förutom när så uttryckligen anges har ingen information i Memorandumet granskats eller reviderats av

Bolagets revisor. Samtliga finansiella belopp anges i svenska kronor ("**SEK**") om inget annat anges. "**TSEK**" avser tusen SEK och "**MSEK**" avser miljoner SEK.

Marknadsinformation och viss framåtriktad information

Memorandumet innehåller viss historisk marknadsinformation. I det fall information har hämtats från tredje part ansvarar Bolaget för att informationen har återgivits korrekt. Såvitt Bolaget känner till har inga uppgifter utelämnats på ett sätt som skulle göra informationen felaktig eller missvisande i förhållande till de ursprungliga källorna. Bolaget har emellertid inte gjort någon oberoende verifiering av den information som lämnats av tredje part, varför fullständigheten eller riktigheten i den information som presenteras i Memorandumet inte kan garanteras. Information i Memorandumet som rör framtida förhållanden, såsom uttalanden och antaganden avseende Bolagets framtida utveckling och marknadsförutsättningar, baseras på aktuella förhållanden vid tidpunkten för offentliggörandet av Memorandumet. Framtidsinriktad information är alltid förenad med osäkerhet eftersom den avser och är beroende av omständigheter utanför Bolagets kontroll. Någon försäkran att bedömningar som görs i Memorandumet avseende framtida förhållanden kommer att realiseras lämnas därför inte, vare sig uttryckligen eller underförstått.

Teckning som medför skyldighet att anmäla investering enligt FDI-lagen

Bolaget har gjort bedömningen att Bolaget bedriver skyddsvärd verksamhet enligt lagen (2023:560) om granskning av utländska direktinvesteringar (”**FDI-lagen**”). Det innebär att investerare som uppnår ett visst inflytande i Bolaget kan behöva anmäla investeringar i Bolaget till, och erhålla godkännande från, Inspektionen för Strategiska Produkter (”**ISP**”) innan en sådan investering kan genomföras. Investerare bör göra sin egen bedömning av huruvida anmälningsskyldighet föreligger innan något investeringsbeslut avseende värdepapper som avses i Memorandumet fattas.

Mentor

Redeye Nordic Growth AB är utsedd till Bolagets Mentor och äger inga aktier i Bolaget.

Rådgivare

Redeye Corporate Finance AB är finansiell rådgivare till Bolaget i samband med Erbjudandet. Då samtliga uppgifter i Memorandumet härrör från Bolaget friskriver sig Redeye Corporate Finance AB från allt ansvar i förhållande till befintliga eller blivande aktieägare i Bolaget och avseende andra direkta eller indirekta ekonomiska konsekvenser till följd av investerings- eller andra beslut som helt eller delvis grundas på uppgifter i Memorandumet.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

RISKFAKTORER 5
BAKGRUND OCH MOTIV 20
VERKSAMHETSBESKRIVNING 23
MARKNADSBESKRIVNING 34
VILLKOR OCH ANVISNINGAR 37
UTVALD FINANSIELL INFORMATION 42
KOMMENTAR TILL DEN FINANSIELLA UTVECKLINGEN 46
EGET KAPITAL, SKULDER OCH ANNAN FINANSIELL INFORMATION 51
STYRELSE, LEDNING OCH REVISOR 53
AKTIER, AKTIEKAPITAL OCH ÄGARFÖRHÅLLANDEN 58
BOLAGSSTYRNING 64
BOLAGSORDNING 65
LEGALA FRÅGOR 67
DEFINITIONER 72
ADRESSER 74

Information om MediTuner

Handelsplats	NGM Growth Market
Första handelsdag	22 december 2026
Handelsbeteckning (Ticker)	MEDTUN
ISIN	SE0030614426

Finansiell kalender

Bokslutskommuniké 2026	25 februari 2027
Årsredovisning 2026	27 april 2027
Q1-rapport 2027	17 maj 2027
Årsstämma 2027	8 juni 2027
Q2-rapport 2027	16 augusti 2027
Q3-rapport 2027	15 november 2027
Bokslutskommuniké 2027	15 februari 2028

RISKFAKTORER

I detta avsnitt beskrivs de riskfaktorer som bedöms vara väsentliga för MediTuners verksamhet och framtida utveckling samt för MediTuners värdepapper. Riskerna är hänförliga till MediTuners bransch och marknader, till MediTuners verksamhet, till legala och regulatoriska förhållanden, till finansiella förhållanden samt till aktierna, Erbjudandet och noteringen. De riskfaktorer som beskrivs nedan är begränsade till sådana risker som är specifika för Bolaget och/eller värdepapperen och som bedöms vara väsentliga för att en investerare ska kunna fatta ett välgrundat investeringsbeslut.

Bedömningen av varje riskfaktors väsentlighet har gjorts kvalitativt med utgångspunkt i sannolikheten för att risken förverkligas och den förväntade omfattningen av dess negativa effekter. Inom respektive kategori presenteras den riskfaktor som Bolaget för närvarande bedömer som mest väsentlig först, medan övriga risker inom kategorin därefter presenteras utan inbördes rangordning. Beskrivningen baseras på information som är tillgänglig per dagen för detta Memorandum. Riskbeskrivningen är inte uttömmande, och ytterligare risker och osäkerhetsfaktorer som Bolaget för närvarande inte känner till, eller som Bolaget för närvarande bedömer som oväsentliga, kan också komma att få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning eller på värdet av Bolagets aktier. Avsnittet ska läsas tillsammans med övrig information i Memorandumet.

Risker relaterade till Bolagets bransch

Marknadens adoption av digitala vårdverktyg i offentlig hälso- och sjukvård

Marknaden för digitala vårdverktyg inom respiratorisk vård befinner sig fortfarande i en tidig fas där beslut om införande i den offentliga hälso- och sjukvården i huvudsak fattas av regioner, vårdvalssystem och specialistföreningar. Bolaget har hittills tecknat offentliga upphandlingsavtal för införande inom två regioner (Region Jönköpings län och Västra Götalandsregionen) och tecknat direktupphandlingsavtal för införande i ytterligare tre regioner (Region Värmland, Region Kronoberg, Region Halland). Just nu pågår utvärderingar i form av piloter i ytterligare regioner, bland annat Region Skåne och Region Stockholm. Införandeprocessen från första kontakt till skarpt regionalt avtal löper typiskt över 12–24 månader och förutsätter att vårdgivare bedömer att verktyget levererar klinisk nytta i förhållande till kostnaden och att verktyget passar in i etablerade arbetsflöden.

Adoptionstakten för användning av digitala vårdverktyg i offentlig hälso- och sjukvård påverkas av faktorer som Bolaget inte kan styra över, såsom förändrade politiska prioriteringar, tillgången till klinisk evidens, IT-mognad hos vårdgivarna samt kapacitet för implementering och utbildning. Om adoptionstakten blir lägre än förväntat, om pilotprogrammen inte omvandlas till skarpa upphandlingsavtal, eller om enskilda regioner väljer alternativa lösningar, kan Bolagets tillväxttakt, intäkter och möjlighet att realisera skalfördelar påverkas väsentligt negativt. En sådan utveckling skulle kunna medföra en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att införandet av digitala vårdverktyg går långsammare än förväntat och därmed påverkar Bolagets tillväxt negativt är medelhög.

Beroende av offentliga sjukvårdsbudgetar, offentlig upphandling och långa säljcykler

En stor andel av Bolagets intäkter härrör från svenska regioner och digitala vårdaktörer vars verksamhet i sin tur finansieras via offentliga medel. Under räkenskapsåret 2025 svarade svenska kunder för cirka 84,2 procent av Bolagets nettoomsättning, och av dessa svarade två regionala upphandlingsavtal (Region Jönköpings län och Västra Götalandsregionen) för cirka 30 procent av Bolagets totala nettoomsättning. Under räkenskapsåret 2025 svarade Min Doktor, som största kund inom privat sjukvård, för cirka 15 procent av Bolagets nettoomsättning. Införande av nya lösningar inom regionerna sker regelmässigt via offentlig upphandling enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling, med långa säljcykler, komplexa kravspecifikationer och risk för överprövning.

Regionernas budgetar påverkas av konjunkturläget, skatteintäkterna och statliga tillskott samt av politiska prioriteringar inom hälso- och sjukvårdsområdet. Neddragningar i sjukvårdsbudgetar, uppskjutna beslut

eller avbrutna upphandlingar kan medföra att beslut om införande av Bolagets tjänster försenas eller uteblir. En upphandling som Bolaget vinner kan även överprövas, vilket kan försena avtalstecknandet med flera månader eller medföra att upphandlingen görs om. Detta kan medföra att Bolagets försäljningsutveckling blir ojämn och svår att prognostisera. Om en eller flera större upphandlingar försenas, uteblir eller överprövas skulle det kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av risker relaterade till överprövning av offentliga upphandlingar, se avsnittet *"Legala och regulatoriska risker – Offentlig upphandling och risk för överprövning"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att budgetbegränsningar eller utdragna upphandlings- och beslutsprocesser försenar försäljningen och påverkar intäktsutvecklingen negativt är medelhög.

Konkurrens från andra digitala hälsobolag och från traditionell astma- och KOL-vård

Marknaden för digitala verktyg inom astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom ("**KOL**") präglas av snabb teknisk utveckling och kan snabbt förändras. Utveckling av en digital vårdapplikation förutsätter visserligen CE-märkning enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2017/745 (MDR) och etablering av ett kvalitetsledningssystem, men Bolaget bedömer att inträdesbarriärerna i flera segment av marknaden är begränsade – i synnerhet eftersom bredare plattformar för digital patientmonitorering förhållandevis snabbt kan utökas med enklare astma- eller KOL-specifik monitorering av aktörer som redan har en etablerad plattform, kundbas och regulatorisk grund.

Bolagets befintliga konkurrenter i Sverige utgörs främst av leverantörer av breda plattformar för egenmonitorering och distansuppföljning, t.ex. ImagineCare som används av ett par svenska regioner och stödjer patientmonitorering över flera diagnosgrupper (däribland astma och KOL) och som marknadsför en installation som kan driftas på regionens egna servrar (on-premises). Dessa egenmonitoreringsplattformar syftar till att patienter med hjälp av olika sensorer ska kunna registrera hälsodata hemifrån, som vårdpersonal aktivt bevakar på distans. MediTuners teknologi skiljer sig här genom att den automatiskt analyserar inkommande data och ger en direktåterkoppling till patienten om när och hur en behandlingsjustering behöver göras. Framtida potentiella konkurrenter skulle kunna utgöras av (i) aktörer i det digitala vårdledet med egna teknikplattformar (exempelvis Kry och Doktor.se), som både kan agera som kunder och som potentiella konkurrenter i det att de kan välja att utveckla motsvarande funktionalitet in-house, (ii) etablerade läkemedels- och medicintekniska bolag med väsentligt större finansiella och personella resurser än Bolaget, som utvecklar egna digitala verktyg för behandlingsföljsamhet, samt (iii) interna lösningar utvecklade av regioner eller journalsystemleverantörer. Vidare kvarstår konkurrens från alternativa och traditionella egenvårdsverktyg, exempelvis pappersbaserade behandlingsplaner.

Konkurrenter kan komma att lansera produkter med bredare funktionalitet, lägre pris eller starkare kliniska bevis, och kan härvid dra nytta av bredare kundrelationer, etablerade säljkanaler och lägre marginalkostnader för att lägga till en ny sjukdomsindikation på en befintlig plattform. Om Bolagets erbjudande inte uppfattas som konkurrenskraftigt kan detta medföra förlorade upphandlingar, prispress, lägre marginaler och minskad marknadsandel. Ökad konkurrens skulle därför kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets marknadsposition, verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att ökad konkurrens medför prispress, förlorade affärer eller minskad marknadsandel är medelhög.

Reglering av medicintekniska produkter (MDR) och krav på fortlöpande certifiering

Bolagets produkter utgör medicintekniska produkter som omfattas av MDR och kräver CE-märkning under klass IIb (AsthmaTuner-mjukvaran) respektive klass IIa (spirometern). MDR är fortfarande under implementering på europeisk nivå, med löpande vägledningar och ändringar från EU-kommissionen och Medical Device Coordination Group (MDCG), och tolkningen av vissa krav – särskilt avseende mjukvara som medicinteknisk produkt – kan komma att utvecklas över tid. Parallellt har marknaden för anmälda organ under de senaste åren präglats av kapacitetsbrister, med väntetider för nya certifieringar och recertifieringar som drabbar hela branschen.

Skärpta krav eller förändrade tolkningar av MDR, samt en fortsatt kapacitetsbrist hos anmälda organ, kan medföra betydande merkostnader och förseningar för samtliga aktörer i branschen, inklusive Bolaget. För Bolaget kan detta innebära att införandet av nya produkter eller produktversioner försenas, att recertifieringsprocesser drar ut på tiden eller att kostnaderna för regulatorisk efterlevnad ökar. En sådan utveckling skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av risker relaterade till Bolagets egen efterlevnad av MDR och skyddet för Bolagets CE-certifikat, se avsnittet *"Legala och regulatoriska risker – Bristande efterlevnad av MDR och risk för behörig myndighet att inskränka eller upphäva CE-certifikat"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att förändrade regulatoriska krav eller kapacitetsbrist hos anmälda organ medför ökade kostnader eller förseningar är medelhög.

Ersättnings- och subventionssystem för digitala vårdverktyg och medicintekniska produkter

Bolagets kommersiella modell är i väsentliga delar beroende av att vårdgivare eller patienter kan erhålla ersättning eller subvention för de tjänster och produkter som förskrivs eller används. I Sverige subventioneras AsthmaTuners spirometer via läkemedelsförmånen efter beslut av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV), och i USA regleras ersättningen via ett system av CPT-koder (Current Procedural Terminology) och privata försäkringsbolag. Motsvarande system varierar mellan andra jurisdiktioner.

Om TLV, Läkemedelsverket eller motsvarande utländska myndigheter beslutar att helt eller delvis dra tillbaka subvention eller ersättning, eller att införa strängare kriterier för ersättning, kan detta väsentligt påverka efterfrågan på Bolagets produkter. Motsvarande gäller om ersättningsnivåerna sänks. En sådan utveckling skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets försäljning, verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att förändrade ersättningsnivåer eller villkor för subvention och ersättning påverkar efterfrågan på Bolagets produkter negativt är medelhög.

Ändrade behandlingsriktlinjer och utveckling av nya läkemedel för astma och KOL

Kliniska behandlingsriktlinjer för astma och KOL uppdateras löpande av internationella och nationella expertorgan (bl.a. Global Initiative for Asthma (GINA) och Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD)) och styr i praktiken vilka behandlingsverktyg som vårdgivare rekommenderar. Bolagets algoritm och behandlingsrekommendationer bygger på gällande riktlinjer och måste kontinuerligt uppdateras för att förbli relevanta och regulatoriskt godkända. Vidare pågår en snabb utveckling inom biologiska läkemedel och andra nya behandlingsformer för svår astma, vilket kan förändra behovet av kontinuerlig egenmonitorering och individanpassad dosjustering.

Om behandlingsriktlinjerna utvecklas i en riktning som minskar behovet av digitala egenvårdsverktyg, eller om Bolaget inte lyckas anpassa sin produkt i takt med riktlinjernas utveckling, kan efterfrågan på Bolagets produkter minska. En sådan utveckling kan medföra en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att ändrade behandlingsriktlinjer eller nya behandlingsformer väsentligt minskar efterfrågan på Bolagets produkter är låg.

Cybersäkerhetsincidenter inom hälso- och sjukvårdssektorn

Hälso- och sjukvårdssektorn utgör ett prioriterat mål för cyberangrepp, och antalet incidenter mot leverantörer av digital hälsa har ökat de senaste åren. Digitala vårdtjänster hanterar känsliga hälsouppgifter och är beroende av att den underliggande it- och molninfrastrukturen är säker och tillgänglig, samtidigt som angreppsmetoderna – såsom ransomware och riktade intrång mot leverantörskedjor – utvecklas snabbt. Ett dataintrång, ransomware-angrepp eller annan säkerhetsincident hos Bolaget eller dess leverantörer (inklusive molnleverantören) kan medföra att patientuppgifter röjs och att tjänsten blir otillgänglig under en period. Sådana incidenter kan även medföra allvarlig skada på Bolagets varumärke och förtroende hos vårdgivare och patienter, vilket kan försvåra bibehållande av befintliga kundrelationer och tecknandet av nya avtal. En allvarlig cybersäkerhetsincident kan därför få en väsentlig negativ inverkan

på Bolagets verksamhet, resultat, finansiella ställning och varumärke. För en beskrivning av risker relaterade till Bolagets efterlevnad av dataskyddsregelverket, inklusive anmälningsplikt och sanktionsavgifter vid brister, se avsnittet *"Legala och regulatoriska risker – Behandling av hälso- och personuppgifter samt personuppgiftsbiträdesavtal med regioner"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att en cybersäkerhetsincident hos Bolaget eller dess leverantörer medför avbrott, röjande av patientuppgifter eller skada på förtroendet för Bolaget är medelhög.

Beroende av tredjepartsplattformar för distribution av patientapplikationen

Bolagets patientapplikation distribueras via Apple App Store och Google Play. Distributionen är därmed beroende av villkor och policyer som Apple respektive Google ensidigt fastställer, inklusive tekniska krav, granskningsprocesser, integritets- och betalningsregler samt särskilda villkor för medicintekniska applikationer.

Om plattformsleverantörerna ändrar sina policyer, sina tekniska krav eller sina granskningskriterier, eller om Bolagets applikation inte klarar en periodisk granskning, kan Bolagets möjlighet att uppdatera eller distribuera applikationen begränsas eller helt förhindras. Detta kan i sin tur medföra att vårdgivare och patienter inte får tillgång till nya funktioner eller att Bolagets tjänsteleverans i praktiken avbryts under en period. En sådan händelse skulle kunna medföra en negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att ändrade plattformsvillkor eller granskningskrav väsentligt begränsar distributionen av patientapplikationen är låg.

Acceptans hos vårdpersonal och patienter för digitala vårdverktyg

Nyttan av Bolagets tjänster förutsätter att både förskrivande vårdpersonal och patienter faktiskt tar produkten i bruk, använder den regelbundet och följer de behandlingsrekommendationer som ges. Studier av digitala hälsoverktyg visar generellt på betydande avhopp och varierande följsamhet, i synnerhet efter de första månaderna av användning.

En bristande acceptans hos vårdpersonal – exempelvis på grund av upplevd merbelastning i det kliniska arbetsflödet, otillräcklig utbildning eller motstånd mot förändring – kan minska antalet förskrivna användarkonton. En bristande följsamhet hos patienterna kan i sin tur påverka de kliniska utfall som Bolaget kan visa upp för regioner och läkemedelspartners, vilket kan försämra Bolagets möjlighet att teckna nya avtal och förnya befintliga. En bristande acceptans eller följsamhet skulle därför kunna få en negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att otillräcklig acceptans eller följsamhet hos vårdpersonal eller patienter påverkar användningen och den kommersiella utvecklingen negativt är medelhög.

Risker relaterade till Bolagets verksamhet

Bolagets omsättning är koncentrerad till ett fåtal kunder

Bolagets omsättning är i väsentlig utsträckning koncentrerad till ett fåtal kunder. Under 2025 svarade regionernas läkemedelsförmånssystem (med Tamro AB som distributör och försäljare till svenska apotek) för cirka 25 procent, Region Jönköpings län för cirka 20 procent, Min Doktor för cirka 15 procent och Västra Götalandsregionen för cirka 10 procent av Bolagets totala omsättning. Sammantaget svarar dessa fyra kunder för cirka 70 procent av omsättningen. Avtalen har begränsade löptider och relativt korta uppsägningstider. Även om Bolaget arbetar aktivt för att bredda kundbasen – bl.a. genom fler regionala upphandlingar, digitala vårdaktörer och internationell försäljning – är Bolaget under de närmaste åren fortsatt beroende av att dessa kundrelationer bibehålls och, särskilt för Region Jönköping, att ett nytt upphandlingsavtal kan tecknas när nuvarande avtal löper ut.

Om någon av dessa kunder skulle säga upp sitt avtal, minska sin användning av Bolagets produkter, byta till en konkurrerande leverantör eller kräva väsentligt sänkta priser vid omförhandling, skulle Bolaget behöva ersätta bortfallet med försäljning till andra kunder. Ett fullt bortfall av Tamro-kanalen skulle exempelvis

motsvara cirka en fjärdedel av Bolagets nuvarande omsättning. En sådan utveckling skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets omsättning, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att minskad användning, uppsägning eller omförhandling av någon större kundrelation medför ett betydande intäktsbortfall är medelhög.

Bolaget är beroende av en enda leverantör för AsthmaTuner-spirometern

Bolaget köper AsthmaTuner-spirometern från den italienska medicintekniska tillverkaren Medical International Research S.p.A. (”**MIR**”), som är enda leverantör av hårdvaran. CE-certifikatet för spirometern är utfärdat i MIR:s namn som tillverkare, men registrerat under varumärket "AsthmaTuner". MIR:s MDR-certifikat, utfärdat av Kiwa Cermet Italia, är giltigt till och med den 15 februari 2028. Bolaget genomför regelmässigt större lagerinköp i batcher, vilket minskar den kortsiktiga leveransrisken men även binder rörelsekapital. Bolagets nuvarande avtal med MIR löper ut den 31 december 2026 och Bolagets order av spirometrar är föremål för sedvanliga villkor avseende leverantörsbekräftelse och andra leveransvillkor.

Det finns inga garantier för att Bolaget kan träffa nytt avtal med MIR eller att MIR kommer acceptera Bolagets framtida beställningar. Om MIR skulle drabbas av produktions-, kvalitets- eller finansiella problem, om leveranspriserna höjs väsentligt, om MIR:s CE-certifikat inte kan förnyas i tid, eller om affärsrelationen med Bolaget skulle upphöra, kan Bolaget behöva säkerställa tillgången till motsvarande hårdvara genom alternativa lösningar. Under en övergångsperiod skulle Bolagets möjlighet att leverera spirometrar till patienter kunna begränsas eller helt avbrytas efter att nuvarande höga lagernivåer utnyttjats, vilket i sin tur skulle påverka både intäkterna från apotekskanalen och möjligheten att fortsatt förskriva AsthmaTuner-tjänsten. En sådan händelse skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att leveransproblem eller förändrade villkor i relationen med MIR medför ökade kostnader eller begränsningar i tillgången till spirometrar är medelhög.

Bolaget är beroende av ett fåtal nyckelpersoner

Bolagets verksamhet är i hög grad beroende av grundarna Henrik Ljungberg och Björn Nordlund samt av verkställande direktören Eric Alhanko och övriga nyckelmedarbetare inom produktutveckling, klinisk forskning, försäljning och regulatorisk expertis. Grundarna är fortsatt aktiva i sina primära anställningar utanför Bolaget – Ljungberg vid Karolinska Universitetssjukhuset och Nordlund vid Karolinska Institutet – och deltar i Bolagets styrelse. Detta innebär att Bolaget inte har full tillgång till grundarnas kapacitet, samtidigt som de bidrar med den kliniska förankring och det branschnätverk som är av central betydelse för Bolagets trovärdighet gentemot vårdgivare, regioner och läkemedelsbolag. Bolagets möjligheter att attrahera och behålla kvalificerad personal påverkas av allmän lönenivå, konkurrens från andra medtech-, digitala hälso- och läkemedelsbolag samt av utformningen av Bolagets incitamentsprogram.

Om en eller flera nyckelpersoner skulle lämna Bolaget, eller om Bolaget inte lyckas rekrytera motsvarande kompetens vid behov, kan detta försvåra genomförandet av Bolagets affärsplan och medföra betydande omställningskostnader. En sådan utveckling skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att förlust av nyckelpersoner eller svårigheter att rekrytera motsvarande kompetens försvårar genomförandet av affärsplanen är medelhög.

Kliniska data och effektstudier är avgörande för Bolagets kommersialisering

Bolagets möjligheter att teckna avtal med regioner, digitala vårdgivare och läkemedelsbolag är i väsentliga delar beroende av att Bolagets nya eller vidareutvecklade produkter kan uppvisa dokumenterad klinisk nytta, patientsäkerhet och kostnadsbesparingar. Bolaget bedriver löpande kliniska studier och samlar realvärldsdata genom befintliga kundinstallationer.

Kliniska studier på ny teknisk funktionalitet är förenade med osäkerhet, och det finns risk för att pågående eller framtida studier inte kan verifiera de effekter som Bolaget förväntar sig, att studier försenas eller överges, eller att nya vetenskapliga rön ifrågasätter tidigare data. Ett negativt eller neutralt studieresultat, eller offentliggörande av oönskade händelser eller säkerhetsincidenter, skulle kunna påverka vårdgivares

vilja att förskriva Bolagets produkter, medföra att befintliga avtal omförhandlas eller sägs upp och försvåra internationell expansion. En sådan utveckling skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att kliniska studier försenas eller inte verifierar förväntade effekter och därigenom försvårar kommersialiseringen är låg.

Beroende av samarbeten med läkemedelsbolag

Bolaget har ingått samarbeten med ett flertal läkemedelsbolag som är aktiva inom lungsjukdomar. Dessa samarbeten har hittills tillfört cirka 10 MSEK i finansiering av produktutveckling och kliniska studier samt främjat Bolagets etablering på nya marknader.

Om ett eller flera samarbeten skulle sägas upp, inte förnyas eller inte leverera enligt förväntningarna, kan Bolagets tillgång till extern finansiering och de marknadstillträdesfördelar som samarbetena medför minska. Vidare kan konsolidering, förändrade prioriteringar eller M&A-aktivitet hos motparten påverka samarbetena. En sådan utveckling skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att något läkemedelssamarbete upphör eller ger mindre finansiering eller kommersiellt stöd än förväntat är medelhög.

Internationell expansion är förenad med förhöjda risker

Bolaget bedriver en internationell expansion med försäljning i Norge och Island, en amerikansk satsning via dotterbolaget MediTuner USA Inc. med Mayo Clinic som klinisk utgångspunkt, en pågående dialog kring etablering i Danmark samt en planerad etablering i Storbritannien, och utvärderar därutöver Tyskland som en möjlig senare expansionsmarknad. Verksamhet på nya marknader innebär exponering mot andra regulatoriska ramverk, ersättningssystem, upphandlings- och distributionskanaler, kliniska riktlinjer och kulturella förväntningar än på Bolagets svenska hemmamarknad. Internationell expansion kräver dessutom betydande investeringar i marknadsföring, försäljningsorganisation, regulatorisk anpassning och lokala partners. Om Bolagets antaganden om marknadsutvecklingen inte infrias, om regulatoriska processer försenas, eller om lokala partners inte levererar enligt förväntningarna, kan avkastningen på gjorda investeringar bli lägre än planerat eller helt utebli. En sådan utveckling skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att etablering på nya marknader tar längre tid eller ger lägre avkastning än planerat är hög.

Beroende av dotterbolaget MediTuner USA Inc. och externt minoritetsägande

Bolagets amerikanska verksamhet drivs via det till 90 procent ägda dotterbolaget MediTuner USA Inc. Dotterbolaget är återförsäljare av AsthmaTuner-spirometern i USA och bygger upp en kundbas bland specialistkliniker och universitetssjukhus (den första intäktsgenererande kliniken är i drift med över 100 patienter). De resterande 10 procenten av aktierna i dotterbolaget innehas av en extern fysisk person som genom sin kliniska erfarenhet och kunskap inom respiratorisk vård bidrar till uppbyggnaden av Bolagets amerikanska verksamhet. Delägarskapet regleras av ett aktieägaravtal som bl.a. innehåller hembudsrätt, beslutsordning för strategiska beslut och begränsningar avseende överlåtelse av aktier, samt av ett kompletterande samarbetsavtal (Joint Venture Agreement) som reglerar det operativa samarbetet mellan parterna.

Om samarbetet med minoritetsägaren försämras, om intressekonflikter uppstår, eller om beslutsprocesser inom dotterbolaget försenas, kan Bolagets möjligheter att styra den amerikanska verksamheten begränsas. Bolagets amerikanska verksamhet är dessutom exponerad mot det amerikanska ersättnings-, regulatoriska och juridiska systemet, inklusive utökade produktansvarsrisker. En negativ utveckling i dotterbolagets verksamhet eller styrningen därav skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av regulatoriska och juridiska risker på den amerikanska marknaden, se avsnittet *"Legala och regulatoriska risker – USA-specifika regulatoriska och juridiska risker"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att samarbets- eller styrningsproblem i MediTuner USA Inc. försvårar utvecklingen av den amerikanska verksamheten är medelhög.

Beroende av externa konsulter och underleverantörer

Bolaget genomför en betydande del av sin utveckling, sin regulatoriska efterlevnad samt sin distribution genom externa konsulter och underleverantörer, bl.a. Vilmate (mjukvaruutveckling), Medos (regulatoriska frågor), Bonver Logistics (lager och distribution) samt Cleura (molndrift). Detta innebär ett beroende av tredje part för viktiga funktioner och att kritisk kunskap om Bolagets produkter finns hos externa parter.

Om en eller flera konsulter eller underleverantörer skulle avsluta samarbetet, höja sina priser väsentligt, drabbas av kvalitets- eller kapacitetsbrister, eller inte längre kunna uppfylla regulatoriska krav, kan Bolagets utvecklings- och leveranskapacitet påverkas. Byte till alternativa leverantörer är förenat med tidsåtgång, kostnader och risker för avbrott. En sådan händelse skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att förändrade villkor, kapacitetsbrister eller bortfall av externa konsulter eller underleverantörer påverkar utvecklings- eller leveranskapaciteten negativt är medelhög.

Produktansvar och risker relaterade till felaktiga behandlingsrekommendationer

Bolagets produkter är medicintekniska produkter avsedda att stödja patienter och vårdgivare i behandlingen av astma och andra luftvägssjukdomar. Ett fel i mjukvaran, en felaktig algoritmisk rekommendation, en felaktig mätning från spirometern eller en fördröjd dataöverföring till vårdgivare skulle kunna leda till att patienter erhåller olämplig behandling, försämrat hälsotillstånd eller, i värsta fall, allvarlig skada. Sådana händelser kan medföra produktansvarskrav, återkallelser, myndighetsingripanden, ökade försäkringskostnader och skada på Bolagets varumärke. Bolaget har en produktansvarsförsäkring, men försäkringsbeloppen och försäkringens undantag kan visa sig otillräckliga för att täcka samtliga anspråk eller följdskador. En allvarlig produktansvarsincident skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av USA-specifika produktansvars- och regulatoriska risker, se avsnittet *"Legala och regulatoriska risker – USA-specifika regulatoriska* och *juridiska risker"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för en allvarlig produktansvarsincident med väsentliga negativa konsekvenser för Bolaget är låg.

Legala och regulatoriska risker

Bristande efterlevnad av MDR och risk för behörig myndighet att inskränka eller upphäva CE-certifikat

Bolagets huvudprodukter är CE-märkta medicintekniska produkter och omfattas av Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2017/745 (MDR). AsthmaTuners plattform (mjukvara) är certifierad enligt klass IIb (EU-certifikat HZ 2458490-1 utfärdat av TÜV Rheinland LGA Products GmbH, giltigt till och med den 16 april 2030), och AsthmaTuners spirometer (hårdvara) är certifierad enligt klass IIa via tillverkaren MIR med certifikat utfärdat av Kiwa Cermet Italia (anmält organ 0476, giltigt till och med den 15 februari 2028). Bolagets kvalitetsledningssystem är certifierat enligt ISO 13485 (certifikat SX 2458490-1 giltigt till och med den 16 april 2028). MDR ställer krav på fortlöpande efterlevnad av bl.a. teknisk dokumentation, klinisk utvärdering, kvalitetsledningssystem enligt ISO 13485, riskhantering, post-market surveillance och rapportering av allvarliga incidenter.

Om Bolaget skulle brista i efterlevnaden av dessa krav – t.ex. genom otillräcklig klinisk uppföljning, försenad rapportering av allvarliga incidenter, brister i kvalitetsledningssystemet eller genom att programvara uppdateras utan erforderlig ändringshantering – kan certifikaten begränsas, tillfälligt återkallas eller upphävas av det anmälda organet eller av behörig marknadskontrollmyndighet (i Sverige Läkemedelsverket). Eftersom AsthmaTuner-mjukvaran och spirometern utgör Bolagets huvudprodukter skulle en indragning eller inskränkning av något av certifikaten i praktiken avbryta huvuddelen av Bolagets intäktsströmmar. En sådan händelse skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av det övergripande regulatoriska landskapet för

medicintekniska produkter, se avsnittet *"Risker relaterade till Bolagets bransch – Reglering av medicintekniska produkter (MDR) och krav på fortlöpande certifiering"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att bristande efterlevnad av MDR leder till en inskränkning eller indragning av certifikat med väsentliga negativa konsekvenser är låg.

Behandling av hälso- och personuppgifter samt personuppgiftsbiträdesavtal med regioner

Bolaget behandlar stora mängder känsliga personuppgifter, inklusive hälsouppgifter, i egenskap av personuppgiftsbiträde åt regioner och andra vårdgivare (personuppgiftsansvariga). Bolaget måste följa Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 (GDPR), patientdatalagen (2008:355), Socialstyrelsens föreskrifter samt regionala personuppgiftsbiträdesavtal som ofta bygger på SKR:s (Sveriges Kommuner och Regioner) mall och innehåller detaljerade tekniska och organisatoriska krav. En bristande efterlevnad – t.ex. i form av bristande information till registrerade, otillräckliga tekniska säkerhetsåtgärder, otillåten tredjelandsöverföring eller sen incidentrapportering – kan leda till sanktionsavgifter om upp till 20 miljoner EUR eller 4 procent av Bolagets globala omsättning, beroende på vilket belopp som är högst, skadeståndsanspråk från registrerade, avtalsbrott gentemot regionerna och krav på vitesbetalning eller påföljder från upphandlande myndigheter. Vidare kan reglerna kring gränsöverskridande dataöverföring skärpas, vilket kan tvinga Bolaget att göra kostsamma tekniska anpassningar av sin plattform.

En sådan händelse skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat, finansiella ställning och varumärke. För en beskrivning av utvecklingen av regelverket kring hälsodata och personuppgifter på övergripande nivå, se avsnittet *"Risker relaterade till Bolagets bransch – Cybersäkerhetsincidenter inom hälso- och sjukvårdssektorn"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att brister i dataskyddsefterlevnaden eller skärpta krav på hantering av personuppgifter medför ökade kostnader, anspråk eller begränsningar i verksamheten är medelhög.

Bolagets patentportfölj och skyddet för immateriella rättigheter är osäkert

Bolagets konkurrenskraft är i väsentlig utsträckning beroende av det patentskydd och den know-how som ligger till grund för Bolagets algoritm och behandlingsrekommendationer. Skyddet är emellertid förenat med flera rättsliga risker. Beviljade patent kan ogiltigförklaras genom opposition eller ogiltighetstalan, vilket skulle innebära att Bolaget förlorar det exklusiva skyddet för teknikens kärnfunktionalitet på berörd marknad. Pågående patentansökningar kan komma att avslås eller beviljas med väsentligt inskränkta patentkrav, vilket begränsar det framtida skyddsomfånget. Tredje part kan därtill väcka anspråk om att Bolagets produkter, komponenter eller programvarufunktioner gör intrång i tredje parts immateriella rättigheter, vilket kan leda till kostsamma rättsprocesser, förelägganden mot fortsatt marknadsföring, skadeståndsanspråk eller krav på förlikning. Bolaget kan därutöver behöva ingå licensavtal med tredje part på för Bolaget oförmånliga villkor för att kunna fortsätta att bedriva sin verksamhet inom vissa teknikområden.

En försvagning av Bolagets immaterialrättsliga skydd, ett framgångsrikt intrångsanspråk från tredje part eller behov av att teckna licenser på oförmånliga villkor skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av Bolagets patentportfölj och immateriella rättigheter i övrigt, se avsnittet "*Legala frågor – Immateriella rättigheter*".

Bolaget bedömer att sannolikheten för att begränsat immaterialrättsligt skydd eller anspråk från tredje part medför kostnader eller försvagar Bolagets konkurrensposition är medelhög.

Nya krav på AI-baserad mjukvara som medicinteknisk produkt (EU AI Act)

Bolagets algoritmbaserade behandlingsrekommendationer omfattas idag av MDR. I den nuvarande versionen av AsthmaTuner används inga AI-tekniker, men Bolaget bedriver ett forskningssamarbete med Kungliga Tekniska Högskolan och Karolinska Institutet avseende utveckling av AI-funktioner och har påbörjat uppbyggnaden av intern AI-kapacitet. Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2024/1689 (EU AI Act) inför ytterligare krav på AI-baserade system som stegvis tillämpas fram till augusti 2027, där hälsotillämpningar typiskt klassificeras som högrisk-AI med krav på bl.a. riskhantering, datakvalitet, transparens, mänsklig tillsyn och konformitetsbedömning. Kraven och deras tolkning är fortfarande under

utveckling, samtidigt som EU-kommissionen och nationella tillsynsmyndigheter parallellt kan komma att skärpa reglerna för mjukvara som medicinteknisk produkt (Software as a Medical Device) och kliniska beslutsstöd.

Om framtida AI-funktioner som Bolaget avser lansera klassificeras som högrisk-AI och Bolaget inte anpassar sin utveckling i tid, kan Bolaget riskera att inte kunna släppa nya funktioner, drabbas av sanktionsavgifter eller behöva göra kostsamma tekniska anpassningar. En sådan händelse skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att krav på framtida AI-funktioner medför ökade utvecklingskostnader eller försenar lanseringen av sådana funktioner är medelhög.

Efterlevnad av regler för samverkan med hälso- och sjukvård samt läkemedelsbolag

Bolagets verksamhet innebär omfattande samverkan med hälso- och sjukvården, läkemedelsbolag, patientorganisationer och forskningsinstitutioner. Sådan samverkan är föremål för särskild reglering och självreglering, bl.a. läkemedelsindustrins etiska regelverk (LIF:s samverkansregler), Swedish Medtechs Etiska Regler, transparenskrav om värdeöverföringar samt regionala inköpsvillkor. Bolagets samarbetsavtal med två av läkemedelsbolagen innehåller bland annat åtaganden om efterlevnad av anti-korruptionslagstiftning (inklusive US Foreign Corrupt Practices Act och UK Bribery Act) samt av respektive motparts uppförandekoder för tredje part.

Om Bolaget, dess anställda eller externa konsulter skulle bryta mot dessa regler – t.ex. genom otillbörliga värdeöverföringar till förskrivare, bristande dokumentation av sponsringsprojekt eller otillbörlig produktreklam gentemot allmänheten – kan Bolaget drabbas av påföljder från branschorganisationer, tillsynsmyndigheter eller motparter, samt av allvarlig skada på Bolagets renommé. En sådan händelse skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att överträdelser av regler för samverkan med hälso- och sjukvården eller läkemedelsbolag medför väsentliga påföljder eller skada på Bolagets renommé är låg.

Offentlig upphandling och risk för överprövning

En betydande andel av Bolagets försäljning sker till svenska regioner via offentliga upphandlingar enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling. Upphandlingsförfaranden kan bli föremål för överprövning, både av deltagande leverantörer och av Konkurrensverket. En framgångsrik överprövning kan medföra att upphandlingen görs om, att avtal förklaras ogiltiga eller att den upphandlande myndigheten åläggs att betala upphandlingsskadeavgift. Bolaget kan även bli föremål för skadeståndsanspråk från förlorande anbudsgivare om Bolaget i egenskap av vinnande anbudsgivare skulle anses ha lämnat felaktiga uppgifter i sitt anbud. Vidare kan förändringar i praxis kring upphandling av medicintekniska tjänster (t.ex. användning av dynamiska inköpssystem, ramavtal med flera leverantörer eller andra tilldelningskonstruktioner) medföra att befintliga avtal behöver omförhandlas eller sägs upp. En sådan händelse skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att överprövning eller förändrade upphandlingsförutsättningar försenar eller begränsar försäljningen är medelhög.

USA-specifika regulatoriska och juridiska risker

Bolagets amerikanska verksamhet bedrivs via det till 90 procent ägda dotterbolaget MediTuner USA Inc. Dotterbolaget är återförsäljare av spirometern, som får marknadsföras i USA genom U.S. Food and Drug Administrations (FDA) 510(k)-förfarande (K072979). AsthmaTuner-mjukvaran har enligt en regulatorisk utvärdering bedömts inte utgöra en "regulated medical device" i USA, men denna bedömning bygger på då gällande FDA-praxis, vilken kan förändras, särskilt vad gäller AI-baserad mjukvara som medicinteknisk produkt (Software as a Medical Device) och kliniska beslutsstöd. Verksamheten omfattas vidare av krav enligt Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA), delstatlig hälso- och integritetslagstiftning samt regler för ersättning via CPT-koder. USA är också en jurisdiktion där skadeståndsnivåerna vid produktansvar är höga och där det förekommer grupptalan (class actions). Om FDA:s klassificering av denna typ av mjukvarulösningar ändras, om HIPAA- eller andra amerikanska krav

inte efterlevs, eller om Bolaget drabbas av produktansvarskrav i USA, skulle detta kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av den operativa strukturen för Bolagets amerikanska verksamhet, inklusive dotterbolaget MediTuner USA Inc., se avsnittet *"Risker relaterade till Bolagets verksamhet – Beroende av dotterbolaget MediTuner USA Inc. och externt minoritetsägande"*. För en beskrivning av det generella produktansvaret och Bolagets produktansvarsförsäkring, se avsnittet *"Risker relaterade till Bolagets verksamhet – Produktansvar och risker relaterade till felaktiga behandlingsrekommendationer"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att amerikanska regulatoriska krav, ersättningsvillkor eller rättsliga anspråk medför ökade kostnader eller försvårar den amerikanska verksamheten är medelhög.

Skatterisker och risker relaterade till internprissättning

Bolaget bedriver verksamhet i flera jurisdiktioner (Sverige, USA och genom leverantörsrelationer i Italien) och lämnar löpande skattedeklarationer samt genomför koncerninterna transaktioner enligt gällande regelverk. Skattelagstiftningen är komplex och föremål för löpande förändringar, och tolkningen av regler kring bl.a. avdragsrätt för utvecklingskostnader, tillämpning av lättnadsregler för personaloptioner enligt 11a kap. inkomstskattelagen (1999:1229), värdering av utländska filialer eller dotterbolag samt internprissättning gentemot MediTuner USA Inc. kan visa sig avvika från Skatteverkets eller amerikanska skattemyndigheters tolkning vid en framtida granskning. Ett eftertaxeringsbeslut, en omvärdering av tidigare gjorda avdrag, eller tillämpning av straffavgifter, kan medföra ekonomisk belastning som Bolaget inte har reserverat för. En sådan händelse skulle kunna få en negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att skattemyndigheter gör andra bedömningar än Bolaget och därigenom medför ytterligare skatt eller avgifter är medelhög.

Efterlevnad av anti-korruptions-, sanktions- och exportkontrollregler

Bolagets verksamhet innebär affärsrelationer med aktörer inom och utom EU, inklusive utländska läkemedelsbolag och distributörer. Verksamheten omfattas av svensk anti-korruptionsreglering i brottsbalken, US Foreign Corrupt Practices Act (till följd av USA-verksamheten), UK Bribery Act samt EU:s sanktionsregleringar och exportkontrollregler. I Bolagets samarbetsavtal med ett läkemedelsbolag ingår utvidgade motpartsklausuler enligt vilka Bolaget åläggs att efterleva Supplier Expectations, Code of Ethics samt regler mot modernt slaveri och tvingande arbete. Om Bolaget, dess anställda eller externa konsulter skulle bryta mot dessa regler kan Bolaget drabbas av böter, ekonomiska sanktioner, förbud mot deltagande i offentliga upphandlingar och uppsägning av kommersiella samarbeten. Sådana händelser kan även påverka Bolagets renommé och möjlighet att teckna nya kundavtal. En sådan händelse skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att överträdelser av anti-korruptions-, sanktions- eller exportkontrollregler medför väsentliga sanktioner eller förlust av kommersiella samarbeten är låg.

Finansiella risker

Bolagets historiska förluster och behov av ytterligare kapital

Bolaget har sedan grundandet 2014 investerat betydande resurser i produktutveckling, kliniska studier och marknadsexpansion och har historiskt redovisat rörelseförluster. Under räkenskapsåret 2025 uppgick resultatet efter finansiella poster till cirka -14,8 MSEK och för räkenskapsåret 2024 till -15,2 MSEK, vilket motsvarar en genomsnittlig månatlig förlust om cirka 1,3 MSEK. Rörelsekostnaderna under 2025 uppgick till cirka 37,8 MSEK (varav personalkostnader 11,8 MSEK och avskrivningar 9,4 MSEK), att jämföra med en nettoomsättning om cirka 6,0 MSEK, och en motsvarande underskotts- och finansieringsprofil förväntas gälla under åtminstone de kommande räkenskapsåren. Underskotten har hittills finansierats genom successiva nyemissioner (cirka 16 MSEK under 2025 och cirka 23 MSEK under 2024), offentliga bidrag, kommersiella samarbeten med läkemedelsbolag samt genom det konvertibellån om nominellt 10 MSEK som togs upp i augusti 2026. Bolagets styrelse bedömer att emissionslikviden från Erbjudandet utgör en väsentlig del av det kapital som behövs för att finansiera den planerade kommersiella utrullningen, den

internationella expansionen och den fortsatta utvecklingen av mjuk- och hårdvaran under den närmaste tolvmånadersperioden.

Om Bolaget inte skulle erhålla den planerade emissionslikviden – exempelvis till följd av att Erbjudandet återkallas eller att spridningskravet inte uppfylls – eller om kassaflödet från verksamheten skulle utvecklas väsentligt sämre än förväntat, kan Bolagets likviditet pressas och Bolaget kan tvingas att skjuta upp eller ställa in planerade investeringar, minska verksamhetens omfattning eller söka finansiering på mindre fördelaktiga villkor. Verksamheten kan i framtiden komma att behöva ytterligare finansiering utöver den emissionslikvid som Erbjudandet förväntas tillföra för att kunna genomföra en eventuellt större kommersiell utrullning internationellt och den fortsatta utvecklingen av mjuk- och hårdvaran.

Om Bolaget inte kan säkerställa sådan finansiering på för Bolaget acceptabla villkor, eller överhuvudtaget, kan Bolaget behöva revidera sin affärsplan, dra ned på verksamheten eller söka andra strategiska lösningar. En sådan situation skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att fortsatt verksamhet och expansion kräver ytterligare extern finansiering utöver Erbjudandet är hög, medan sannolikheten för att sådan finansiering inte kan säkerställas på acceptabla villkor och medför verksamhetsbegränsningar bedöms vara medelhög.

Risker relaterade till konvertibellånet

I augusti 2026 upptog Bolaget ett konvertibellån om nominellt 10 MSEK med en årlig ränta om tolv (12) procent räknat från och med det senare av dagen för lånebeloppets betalning till Bolaget och den 31 juli 2026. Konvertering till aktier ska ske senast den 30 juni 2027 enligt en fastställd mekanism kopplad till bl.a. en kvalificerad investering, en kvalificerad transaktion (inklusive börsintroduktion), en okvalificerad investering eller vid förfallodagen, i samtliga fall med en golvkurs om 4 SEK per aktie. Vid full konvertering till golvkursen tillkommer högst 2 760 550 nya aktier (motsvarande lånebeloppet och upplupen ränta fram till konvertering, vid antagen golvkurs 4 SEK per aktie). Om konverteringen sker till en teckningskurs eller ett marknadsvärde som understiger golvkursen kommer innehavarna att erhålla färre aktier än vad Bolagets faktiska värdering skulle motivera, vilket kan påverka relationen mellan Bolagets aktieägare. Om Bolaget skulle sakna möjlighet att konvertera lånet, exempelvis genom att bolagsordningens gränser för antal aktier och aktiekapital inte tillåter konvertering, kan Bolaget behöva återbetala lånet inklusive upplupen ränta med kontanter, vilket skulle belasta Bolagets likviditet. En sådan händelse skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning. För en beskrivning av den utspädningseffekt som konvertering av konvertibellånet kan medföra för befintliga aktieägare, se avsnittet *"Risker relaterade till aktierna, Erbjudandet och noteringen – Framtida emissioner, konvertering av konvertibellån och personaloptionsprogram kan medföra utspädning"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att konvertibellånets villkor eller hinder mot konvertering medför en väsentlig likviditetsbelastning eller andra betydande negativa konsekvenser är låg.

Valutakursrisk

Bolaget redovisar och rapporterar i svenska kronor men har intäkts- och kostnadsströmmar i flera utländska valutor. Bolaget köper AsthmaTuner-spirometern från den italienska leverantören MIR i EUR, vilket motsvarar en enskild valutaexponering om cirka 420 000 EUR per batch. Bolaget bedriver vidare försäljningsverksamhet i USA via dotterbolaget MediTuner USA Inc. i USD, och har försäljning i exempelvis Norge i NOK. Bolagets finansiella rapportering i svenska kronor innebär att intäkter, kostnader och nettotillgångar i utländska valutor är exponerade för valutafluktuationer, både vad avser transaktionsexponering och omräkningsexponering. Bolaget använder i dagsläget inte finansiella instrument för att säkra sin valutaexponering. Väsentliga rörelser i valutakurser, i synnerhet en förstärkning av EUR gentemot SEK som skulle höja kostnaden per batch spirometrar, eller en försvagning av USD gentemot SEK som skulle minska omräknade intäkter från USA-verksamheten, kan påverka Bolagets marginaler, resultat och finansiella ställning negativt.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att valutakursförändringar påverkar Bolagets marginaler, resultat eller finansiella ställning negativt är medelhög.

Aktiverade utvecklingskostnader och nedskrivningsprövning

Bolaget aktiverar en väsentlig del av sina utvecklingskostnader som immateriella anläggningstillgångar i enlighet med BFN:s allmänna råd (K3). Investeringarna i aktiverat utvecklingsarbete uppgick under 2025 till 12,4 MSEK och under 2024 till 10,8 MSEK, dvs. överstigande Bolagets nettoomsättning under motsvarande perioder. Aktiveringen är beroende av att Bolagets bedömningar av framtida kassaflöden från de underliggande tillgångarna infrias. Om framtida kassaflöden skulle utvecklas väsentligt sämre än förväntat – exempelvis till följd av fördröjd expansion/marknadsgenomslag, förlust av väsentliga kunder, otillräcklig teknisk framgång i egen produktutveckling eller om en funktion eller produkt inte kan lanseras – kan Bolaget behöva göra en nedskrivning av dessa tillgångar. En sådan nedskrivning skulle belasta Bolagets resultat och egna kapital, vilket skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att svagare framtida kassaflöden eller uteblivna produktlanseringar medför behov av nedskrivning av aktiverade utvecklingskostnader är medelhög.

Underskottsavdrag och skattemässig ägarförändringspärr

Bolaget har historiskt genererat ackumulerade skattemässiga underskott, vilka utgör en resurs för att kvitta framtida skattepliktiga vinster. Enligt reglerna om ägarförändring i 40 kap. inkomstskattelagen (1999:1229) kan Bolagets möjlighet att nyttja tidigare underskott begränsas eller helt bortfalla om Bolaget genomgår en ägarförändring där en eller flera nya ägare tillsammans förvärvar det bestämmande inflytandet. Beroende på framtida transaktioner kan Bolagets underskottsavdrag helt eller delvis komma att spärras. Bolaget har vidare inte redovisat någon uppskjuten skattefordran hänförlig till underskotten i sin balansräkning, men om Bolaget i framtiden skulle aktivera en sådan fordran och den senare behöva nedvärderas skulle detta belasta resultatet. En materialiserad spärrsituation skulle kunna få en negativ inverkan på Bolagets resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att en ägarförändring väsentligt begränsar möjligheten att utnyttja tidigare skattemässiga underskott är låg.

Kreditrisk gentemot kunder och motparter

Bolagets kreditrisk härrör i huvudsak från utestående kundfordringar och från motpartsrisk mot leverantörer av logistik-, hosting- och distributionstjänster. Även om en stor del av Bolagets kundstock utgörs av kreditvärdiga svenska regioner, gör Bolaget även affärer med privata vårdgivare, digitala vårdaktörer och internationella kunder där kreditrisken kan vara högre. Ramavtalet med Tamro innehåller en klausul enligt vilken Bolaget kompenserar Tamro för kreditförluster som uppstår i samband med Tamros fakturering till svenska apotek, vilket överför delar av den slutliga kreditrisken mot enskilda apoteksaktörer till Bolaget. Om enskilda kunder inte skulle betala i tid eller överhuvudtaget, eller om Tamro skulle drabbas av väsentliga kreditförluster som Bolaget behöver kompensera, kan Bolagets likviditet påverkas och Bolaget kan behöva göra kreditreserveringar. En materialiserad kreditförlust skulle kunna få en negativ inverkan på Bolagets resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att betalningsproblem hos kunder eller andra motparter medför väsentliga kreditförluster är låg.

Bolagets försäljningsutveckling är svår att prognostisera

Bolagets försäljning är beroende av regionala upphandlingar, förskrivningar från vårdgivare och beslut om användarabonnemang, vilka påverkas av budgetcykler och långa säljcykler i offentlig vård. Detta medför att Bolagets försäljning kan variera väsentligt mellan enskilda kvartal och år och att den historiska försäljningsutvecklingen inte nödvändigtvis är en tillförlitlig indikator på den framtida utvecklingen. Bolagets intäkter från produktförsäljning har ökat år för år, men dess redovisade nettoomsättning, som inkluderar intäkter från samarbeten med bland annat läkemedelsbolag, har historiskt fluktuerat mellan åren, med bl.a. en nedgång mellan 2023 och 2024 innan en återhämtning under 2025. Om intäkterna utvecklas sämre än prognostiserat, kan Bolagets behov av extern finansiering öka och Bolagets tillväxtplaner behöva revideras. En sådan utveckling skulle kunna få en betydande negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att försäljningsutvecklingen avviker negativt från prognoserna och medför behov av att anpassa tillväxtplanerna eller finansieringen är hög.

Risker relaterade till aktierna, Erbjudandet och noteringen

Aktiv handel i Bolagets aktier kan komma att inte utvecklas

Bolagets aktier har inte tidigare varit föremål för organiserad handel. Det finns en risk att det inte utvecklas en aktiv och likvid handel i aktien efter noteringen, eller att sådan handel inte bibehålls om den utvecklas. En begränsad likviditet kan medföra att aktieägare får svårigheter att avyttra sina aktier vid önskad tidpunkt eller till önskat pris, samt att aktiernas marknadspris påverkas negativt jämfört med om aktien handlas med hög likviditet. En sådan situation kan även försvåra Bolagets möjligheter att i framtiden erhålla ytterligare finansiering via kapitalmarknaden. En bristande likviditet i aktien skulle kunna få en negativ inverkan på aktieägarna och deras möjlighet att realisera avkastning på sin investering.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att handeln i aktien blir otillräckligt likvid och därigenom försvårar avyttring vid önskad tidpunkt eller till önskat pris är medelhög.

Aktiekursen kan komma att vara volatil

Marknadspriset på Bolagets aktier kan komma att fluktuera väsentligt över tid till följd av en rad faktorer, inklusive men inte begränsat till Bolagets faktiska eller förväntade rörelseresultat, förändringar i marknadens uppfattning om Bolagets bransch och tillväxtutsikter, ändrade rekommendationer från analytiker, förändringar i regulatoriska förutsättningar, kliniska data eller nyheter från konkurrenter, samt allmänna makroekonomiska förhållanden och marknadssentiment. Historisk aktiekursutveckling är ingen garanti för framtida utveckling, och kursen kan komma att avvika väsentligt från det pris till vilket investerare tecknat eller förvärvat aktier i Erbjudandet. En sådan volatilitet skulle kunna medföra att aktieägare inte kan avyttra sina aktier till önskat pris eller att aktiens värde tillfälligt eller varaktigt understiger investerarnas anskaffningskostnad.

Bolaget bedömer att sannolikheten för betydande kursfluktuationer, inklusive perioder då aktiekursen understiger investerares anskaffningskostnad, är hög.

Notering på NGM Growth Market ger en lägre skyddsnivå än handel på en reglerad marknad

NGM Growth Market är en tillväxtmarknad för små och medelstora bolag. Marknaden är inte en reglerad marknad i den mening som avses i Europaparlamentets och rådets direktiv 2014/65/EU (MiFID II), och de regler som gäller för emittenter på tillväxtmarknader är mindre omfattande än de som gäller för emittenter på en reglerad marknad, bl.a. avseende krav på finansiell rapportering, offentliggörande av information till marknaden och skyddet för minoritetsaktieägare. Detta kan medföra att aktieägare i Bolaget har en lägre skyddsnivå än vad de skulle ha haft om Bolagets aktier hade varit noterade på en reglerad marknad. En bristande efterlevnad av NGM-regelverket från Bolagets sida kan medföra att Bolaget drabbas av sanktioner eller att aktien avnoteras, vilket skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på aktiens värde och aktieägarnas möjlighet att avyttra aktien.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att den lägre skyddsnivån får negativa konsekvenser för aktieägarna är medelhög, medan sannolikheten för sanktioner eller avnotering till följd av bristande regelefterlevnad bedöms vara låg.

Framtida emissioner, konvertering av konvertibellån och personaloptionsprogram kan medföra utspädning

Bolaget kan komma att genomföra ytterligare nyemissioner av aktier eller andra värdepapper efter Erbjudandet för att finansiera fortsatt verksamhet och expansion. Bolaget har vidare i augusti 2026 upptagit ett konvertibellån om nominellt 10 MSEK som ska konverteras till aktier senast den 30 juni 2027, med en golvkurs om 4 SEK per aktie (efter omräkning för genomförd aktiesplit 1:10) – motsvarande vid full konvertering till golvkursen högst 2 760 550 nya aktier. Bolaget har därutöver ett pågående personaloptionsprogram (KPO 2024) omfattande totalt 13 000 kvalificerade personaloptioner till tio anställda, samt ett teckningsoptionsprogram 2026/2029 omfattande högst 214 824 teckningsoptioner till

verkställande direktören, ledande befattningshavare och en nyckelperson. Konvertering av konvertibellånet, nyttjande av KPO-optioner och teckningsoptioner samt genomförande av framtida emissioner kan medföra en väsentlig utspädning av befintliga aktieägares ägar- och röstandel i Bolaget. Erbjudandet och konverteringen av konvertibellånet, vilket sker till samma konverteringskurs som teckningskursen i Erbjudandet, medför en utspädning om högst 47,2 procent av det totala antalet aktier efter genomförandet. Om Erbjudandet fulltecknas och efter att konvertibellånet konverterats medför utnyttjandet av samtliga utestående teckningsoptioner en sammanlagd utspädning om högst cirka 3,6 procent av det totala antalet aktier efter nyttjandet. Vidare kan emissioner genomföras utan företrädesrätt för befintliga aktieägare, vilket kan medföra att enskilda aktieägare inte kan bibehålla sin proportionella ägarandel utan att göra ytterligare kapitalinsatser. En sådan utspädning skulle kunna få en negativ inverkan på värdet av och avkastningen från befintliga aktieägares aktier. För en beskrivning av villkoren för konvertering av konvertibellånet, se avsnittet *"Aktier, aktiekapital och ägarförhållanden – Konvertibler, teckningsoptioner och övriga aktierelaterade instrument"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att konvertering, optionsnyttjande eller framtida emissioner medför utspädning av befintliga aktieägares ägar- och röstandelar är hög.

Framtida försäljning av aktier från större aktieägare kan påverka aktiekursen negativt

Bolagets befintliga större aktieägare och styrelseledamöter motsvarande cirka 51,4 procent av befintliga aktier har i samband med Erbjudandet ingått sedvanliga lock-up-åtaganden i 360 dagar, enligt vilka de under en angiven period efter noteringen är förhindrade att avyttra aktier utan den finansiella rådgivarens medgivande. Efter att lock-up-perioden löpt ut, eller om medgivande till avyttring lämnas dessförinnan, kan större aktieägare komma att avyttra hela eller delar av sitt innehav. Även blotta uppfattningen om att sådana avyttringar kan komma att ske kan påverka aktiens marknadspris negativt. Om större aktieägare skulle avyttra betydande poster i marknaden kan detta medföra att aktiekursen faller väsentligt, vilket kan påverka övriga aktieägares möjligheter att avyttra sina aktier till ett acceptabelt pris. För en beskrivning av ägarkoncentrationen efter Erbjudandet, se avsnittet *"Risker relaterade till aktierna, Erbjudandet och noteringen – Ägarkoncentration"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att försäljningar från större aktieägare, eller förväntningar om sådana försäljningar, påverkar aktiekursen negativt är medelhög.

Ägarkoncentration

Efter genomförandet av Erbjudandet förväntas Bolagets större aktieägare fortsatt inneha en väsentlig andel av aktier och röster i Bolaget. Detta innebär att dessa aktieägare, individuellt eller gemensamt, kan ha ett betydande inflytande över frågor som beslutas av bolagsstämman, inklusive val av styrelseledamöter, utdelning av vinstmedel, ändringar av bolagsordningen och godkännande av väsentliga transaktioner. De större aktieägarnas intressen kan i vissa situationer skilja sig från övriga aktieägares intressen. Vidare kan de större aktieägarnas agerande – inklusive avyttring av aktier eller motstånd mot vissa transaktioner – begränsa Bolagets handlingsutrymme och påverka Bolagets aktiekurs negativt. För en beskrivning av risker relaterade till framtida försäljningar av aktier från större aktieägare, se avsnittet *"Risker relaterade till aktierna, Erbjudandet och noteringen – Framtida försäljning av aktier från större aktieägare kan påverka aktiekursen negativt"*.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att ägarkoncentrationen leder till intressekonflikter eller beslut som missgynnar övriga aktieägare är medelhög.

Erbjudandet och noteringen förutsätter att lägstanivån uppnås och att spridningskravet uppfylls

Villkor för notering av Bolagets aktier på NGM Growth Market är bland annat att lägstanivån uppnås och att marknadsplatsens spridningskrav uppfylls, vilket innebär att en tillräcklig andel av aktierna måste vara i allmän ägo. Om lägstanivån inte uppnås kommer Erbjudandet inte att genomföras och den planerade noteringen kommer inte att fullföljas. Om spridningskravet inte uppfylls, eller om Erbjudandet av andra skäl inte kan fullföljas, exempelvis till följd av väsentliga negativa förändringar i marknadsförhållandena, händelser i Bolagets verksamhet eller regulatoriska hinder, kan Erbjudandet komma att återkallas och Bolagets planerade notering skjutas upp eller helt utebli. En sådan händelse skulle innebära att Bolaget inte

tillförs den planerade emissionslikviden, med följdverkningar för Bolagets rörelsekapitalsituation och möjlighet att genomföra sin affärsplan. Detta skulle kunna få en väsentlig negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning samt på aktieägarnas möjlighet att handla med sina aktier på en organiserad marknadsplats.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att lägstanivån eller spridningskravet inte uppfylls, eller att andra hinder medför att Erbjudandet eller noteringen inte kan fullföljas, är medelhög.

Bolaget avser inte att lämna utdelning inom överskådlig framtid

Bolaget befinner sig i en tillväxtfas där genererade medel behöver återinvesteras i verksamheten. Bolagets styrelse har antagit en utdelningspolicy enligt vilken Bolaget avser att behålla tillgängliga medel och finansiera framtida tillväxt, och Bolaget bedömer inte att någon utdelning kommer att lämnas inom överskådlig framtid. Aktieägarnas avkastning under denna period är således i huvudsak beroende av kursutvecklingen i Bolagets aktie. Om Bolagets aktiekurs inte utvecklas positivt kan aktieägarna gå miste om avkastning på sin investering, och en investering i Bolagets aktier kan därför vara mindre lämplig för investerare som söker löpande direktavkastning.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att aktieägarna inte erhåller någon utdelning inom överskådlig framtid är hög, medan sannolikheten för att kursutvecklingen inte kompenserar för den uteblivna utdelningen bedöms vara medelhög.

Valutakursrisker för utländska aktieägare

Bolagets aktier kommer att handlas och priset kommer att fastställas i svenska kronor, och en eventuell utdelning kommer likaledes att lämnas i svenska kronor. Aktieägare vars huvudsakliga valuta inte är svenska kronor är därmed exponerade för valutakursrisk i förhållande till kursutvecklingen mellan svenska kronor och deras egen valuta. En försvagning av svenska kronan gentemot en investerares egen valuta kan medföra att värdet på aktieinnehav räknat i utländsk valuta minskar och att avkastningen på investeringen påverkas negativt, oavsett den underliggande kursutvecklingen i svenska kronor.

Bolaget bedömer att sannolikheten för att valutakursförändringar minskar värdet på aktieinnehavet eller avkastningen för en investerare vars huvudsakliga valuta inte är svenska kronor är medelhög.

BAKGRUND OCH MOTIV

Digital egenvård för luftvägs- och lungsjukdomar

MediTuner är ett svenskt medicintekniskt bolag med ursprung i klinisk forskning vid Karolinska Institutet. Bolaget utvecklar digitala lösningar för egenvård och uppföljning av luftvägssjukdomar. Den första produkten, plattformen AsthmaTuner, består av en kombination av hårdvara (digital lungfunktionsmätare, även kallad spirometer) och mjukvara (patientapplikation, webbaserat vårdgivargränssnitt och ett backend-system). Plattformen kombinerar lungfunktionsmätningar i hemmet med registrering av symtom och individanpassade behandlingsinstruktioner inom ramen för vårdgivarens ordination. Syftet är att ge patienten stöd i den löpande behandlingen och samtidigt förbättra vårdens underlag för uppföljning. AsthmaTuners mjukvara (applikation, webbgränssnitt och backend) är CE-märkt enligt EU:s förordning om medicintekniska produkter, MDR klass IIb. Den tillhörande spirometern (CE-märkt MDR klass IIa i Europa, 510(k) i USA) omfattas av läkemedelsförmånerna i Sverige för patienter med okontrollerad astma, sedan december 2019 för barn och sedan oktober 2024 även för vuxna. Bolagets kommersiella fokus är Sverige, där befintliga kundrelationer och regionala införanden utgör grunden för fortsatt patienttillväxt.

MediTuner arbetar även med att bredda plattformens användning till kroniskt obstruktiv lungsjukdom, KOL, med planerad kommersiell lansering under 2027, förutsatt att erforderliga kliniska och regulatoriska aktiviteter slutförs. Därutöver utvecklar Bolaget prediktiva funktioner som på sikt ska kunna ge tidigare information om försämrad lungfunktion. Bolaget har också investerat i produktutveckling som en del av arbetet med att vidareutveckla erbjudandet och stärka den långsiktiga konkurrenskraften. Sammantaget ska en ökad användning hos anslutna vårdgivare, en större andel återkommande intäkter och en förbättrad kostnadsstruktur stödja Bolagets målsättning att nå positivt månatligt kassaflöde under 2028.

Motiv för Erbjudandet

MediTuner genomför Erbjudandet i samband med den planerade noteringen för att finansiera fortsatt kommersiell tillväxt med tyngdpunkt på Sverige och övriga Norden samt en stegvis etablering på utvalda internationella marknader. Kapitalet ska även finansiera vidareutveckling av Bolagets produkter samt den kliniska dokumentation och de regulatoriska aktiviteter som krävs för planerade produktlanseringar.

Det totala Erbjudandet uppgår till cirka 30 MSEK före avdrag för transaktionskostnader. Efter avdrag för emissionskostnader om cirka 2,1 MSEK samt övriga noteringskostnader om cirka 3,9 MSEK beräknas nettolikviden som Bolaget tillförs uppgå till cirka 24 MSEK vid full teckning. Nettolikviden från Erbjudandet avses användas för följande ändamål:

Vidareutveckling och integrationer av plattformen: cirka 37 %

MediTuner avser att vidareutveckla plattformens funktionalitet och användarvänlighet samt fördjupa integrationerna med vårdens befintliga system och arbetsflöden. Arbetet ska underlätta införandet hos nya vårdgivare och öka nyttan för redan anslutna patienter och kliniker. Investeringarna omfattar även utveckling och validering av prediktiva funktioner med utgångspunkt i de lungfunktionsdata som samlas in vid användning av plattformen. Dessa prediktiva funktioner är under utveckling och förutsätter ytterligare klinisk validering och regulatorisk prövning före kommersiell användning. Bolaget avser också att stärka den kliniska och hälsoekonomiska dokumentationen för att stödja vårdgivares bedömningar av behandlingsnytta, resursanvändning och införande.

Nordisk kommersialisering och KOL-lansering: cirka 33 %

På den svenska marknaden prioriteras ökad användning inom befintliga avtal, regional försäljning och stöd till vårdgivare vid införande och löpande användning. Detta omfattar bland annat utbildning av vårdpersonal och anpassning av arbetssätt så att plattformen kan integreras i den ordinarie vården. Den planerade KOL-lanseringen ska bredda erbjudandet, initialt med utgångspunkt i etablerade kundrelationer. I övriga Norden avser Bolaget att utveckla befintlig närvaro och selektivt bearbeta nya möjligheter där efterfrågan, finansiering och praktiska förutsättningar för införande bedöms vara tillräckligt väl utvecklade. Norge är en prioriterad marknad inom denna inriktning.

Produktutveckling: cirka 17 %

Kapitalet ska stödja Bolagets fortsatta produktutveckling och de aktiviteter som krävs för att möjliggöra kommersiell användning i större skala. Arbetet omfattar utveckling, kvalitetssäkring och validering samt förberedelser för en bredare lansering. Investeringarna syftar till att vidareutveckla Bolagets erbjudande och stärka förutsättningarna för långsiktig tillväxt. Genomförandet är beroende av utvecklingsarbetets framdrift och av att tillämpliga krav på säkerhet, prestanda och regulatorisk efterlevnad uppfylls.

Internationell expansion: cirka 13 %

USA: Bolaget avser att öka försäljningen i USA genom att vidareutveckla samarbetet med Mayo Clinic och integrationen med deras digitala journalsystem samt färdigställa förberedelserna för kommersiell användning inom deras kliniker. Parallellt bearbetas utvalda privata vårdgivare och möjligheter inom den amerikanska veteranvården, Veterans Affairs. Arbetet inriktas på kundsegment där produktens användning kan passa etablerade arbetssätt och tillämpliga ersättningsmodeller för distansuppföljning. En bredare expansion ska föregås av erfarenheter från de första införandena och en bedömning av klinisk nytta, ersättningsförutsättningar och kundspecifika krav.

Storbritannien: Kapitalet ska finansiera pilotprojekt vid de första referensklinikerna inom National Health Service (NHS). Pilotprojekten syftar till att ta fram den kliniska och hälsoekonomiska evidens som National Institute for Health and Care Excellence (NICE) efterfrågar som villkor för rekommendationen för tidig användning, och som ska ligga till grund för NICE:s förnyade bedömning av rutinmässig användning inom NHS. De återstående aktiviteterna för att uppfylla kraven enligt Digital Technology Assessment Criteria (DTAC) planeras att slutföras under fjärde kvartalet 2026 och finansieras genom den bryggfinansiering som Bolaget genomförde 2026.

Tyskland: Kapitalet ska finansiera marknadsanalys och inledande aktiviteter. Bolaget avser att selektivt utvärdera förutsättningarna för kommersiell etablering, med fokus på möjliga ersättningsvägar, lokala samarbetsformer och de anpassningar som en introduktion kräver. Investeringar i en mer omfattande etablering ska anpassas till dokumenterad efterfrågan och bedömda möjligheter till finansierad användning. Tyskland utgör därmed en möjlig senare expansionsmarknad efter Bolagets prioriterade arbete i Sverige, övriga Norden, USA och Storbritannien.

Lägsta nivå för Erbjudandet

Lägsta nivå för Erbjudandets genomförande är 20 MSEK. Emissionslikvidens användningsområden och lägstanivån för Erbjudandet är baserade på Bolagets rörelsekapitalprognos om att säkerställa finansiering av verksamheten under minst 12 månader från noteringen. Om anslutningen till Erbjudandet överstiger lägsta nivån men inte når upp till högsta nivån om 30 MSEK avser Bolaget att söka alternativ finansiering i form av bidrag för specifika projekt samt anpassa investeringarna och utvecklingstakten inom respektive område till det tillförda kapitalet. De områden som primärt kommer att beröras i ett sådant scenario är sänkta investeringar inom vidareutveckling och integrationer i plattformen samt internationell expansion. Båda dessa områden syftar till att bättre positionera Bolagets produkterbjudande och market access på medellång till lång sikt, men bedöms vara av mindre betydelse för Bolagets intäkter kommande två år.

Vidareutveckling och integrationer av plattformen: Bolagets investeringar för utvecklingen inom prediktiv AI kan komma att kraftigt begränsas och istället fortsätta att bedrivas i samarbeten med befintliga lärosäten. De kliniska studier som planeras inom detta område kan komma att skjutas på framtiden, eller finansieras med externa forskningsmedel. Arbetet med anpassning av produkten för specifika kundönskemål och specifika integrationsprojekt kan komma att helt pausas tills vidare.

Internationell expansion: Bolaget avser att begränsa planerade investeringar på marknader utanför Norden. I USA kan den parallella marknadslanseringen inom flera vertikaler komma att pausas och arbetet kan istället komma att fokusera på det planerade införandet inom Mayo Clinics sjukvårdssystem. I Storbritannien kan pilotprojekt komma att startas upp med enbart ett fåtal utvalda kliniker, och enbart kliniker som själva kan finansiera piloterna genom egen finansiering via NHS eller i form av bidrag kan komma att tillfrågas. Det förberedande arbetet mot den tyska marknaden kan komma att pausas fram tills ny finansiering är säkrad.

Planerad notering på NGM Growth Market

Nordic Growth Market NGM Aktiebolag har den 25 november 2026 gjort bedömningen att MediTuner uppfyller kraven för en notering på NGM Growth Market. Nordic Growth Market NGM Aktiebolags godkännande av ansökan om notering är villkorat av bland annat att lägstanivån uppnås och att marknadsplatsens spridningskrav uppfylls. Handeln med Bolagets aktier förväntas påbörjas den 22 december 2026, förutsatt att villkoren för notering uppfylls.

Noteringen utgör ett strategiskt viktigt steg i MediTuners fortsatta utveckling. Noteringen förväntas främja Bolagets tillväxtambitioner genom att bredda ägarbasen och skapa ökad tillgång till både den svenska och internationella kapitalmarknaden. Vidare bedöms en notering på NGM Growth Market bidra till ökad synlighet för Bolaget och dess verksamhet, samt stärka varumärket bland kunder, samarbetspartners, medarbetare, investerare och andra nyckelintressenter.

Styrelsens ansvarsförsäkran

Styrelsen, som ansvarar för detta Memorandum, har vidtagit alla rimliga försiktighetsåtgärder för att säkerställa att uppgifterna som lämnas i Memorandumet, såvitt styrelsen känner till, överensstämmer med de faktiska förhållandena och uppfyller NGM:s uppställda krav samt att ingen information har utelämnats som skulle kunna påverka bedömningen av Bolaget.

Stockholm i november 2026

MediTuner AB (publ)

Styrelsen

VERKSAMHETSBESKRIVNING

Kroniska luftvägssjukdomar medför ett långvarigt behov av behandling, egenvård och uppföljning. Sjukdomarnas förlopp och patienternas behandlingsbehov kan variera över tid, vilket ställer krav på kontinuitet även mellan planerade vårdbesök. Trots tillgång till effektiva läkemedel kan bristande följsamhet, felaktig inhalationsteknik och otillräcklig uppföljning bidra till kvarstående symtom och försämringsperioder[1]. För vårdgivarna innebär detta ett behov av att kombinera patientsäkert behandlingsstöd med en mer ändamålsenlig användning av begränsade personalresurser. MediTuners verksamhet utgår från dessa behov och syftar till att göra uppföljningen mer kontinuerlig och anpassad till den enskilda patienten.

Digital egenvård inom luftvägssjukdomar

MediTuner grundades 2014 med utgångspunkt i klinisk forskning vid Karolinska Institutet. Bolaget har utvecklat AsthmaTuner, en digital plattform som kombinerar medicinteknisk hård- och mjukvara. Plattformen förenar patientens lungfunktionsmätningar och egenrapporterade symtom med ett individanpassat behandlingsstöd i en mobilapplikation och ett webbgränssnitt för vårdpersonal. Plattformens teknik och mjukvara för individanpassad behandlingsvägledning omfattas av patentskydd. AsthmaTuners mjukvara är CE-märkt i klass IIb enligt MDR i Europa för sin avsedda användning inom astmavård medan en extern regulatorisk rådgivare har bedömt att mjukvaran för denna användning inte faller under definitionen för en reglerad medicinteknisk produkt i USA. Detta kan inte utan en ny bedömning överföras till andra funktioner eller indikationer. AsthmaTuners hårdvara (spirometer), som tillverkas av MIR, är godkänd som ett medicintekniskt verktyg MDR klass IIa (Europa) och får marknadsföras i USA genom 510(k)-förfarande. I Sverige omfattas den tillhörande spirometern av läkemedelsförmånerna och kan förskrivas kostnadsfritt till patienter med okontrollerad astma.

AsthmaTuners plattform bygger på tre samverkande delar:

En trådlös spirometer (hårdvara): Spirometern ansluts via bluetooth till patientens mobiltelefon och gör det möjligt att genomföra lungfunktionsmätningar i hemmet. Mätningarna ger objektiva uppgifter som tillsammans med symtomregistrering kan stödja behandling och uppföljning. Användningsfrekvensen anpassas till det aktuella vårdändamålet och vårdgivarens instruktioner. Spirometern kan förskrivas inom läkemedelsförmånerna till patienter som uppfyller TLV:s begränsning om okontrollerad astma. Subventionen avser hårdvaran och ska skiljas från vårdgivarens finansiering av plattformens mjukvara.

En patientapplikation (mjukvara): Mobilapplikation som samlar in symtom och sammanställer dessa med lungfunktionsvärden för att ge individanpassade behandlingsinstruktioner utifrån den behandlingsplan som vårdgivaren har fastställt. Instruktionerna syftar till att hjälpa patienten att följa ordinerad behandling även när sjukdomskontrollen varierar mellan vårdbesöken. Behandlingsstödet verkar inom ordinationens ramar och ersätter inte vårdgivarens ansvar för diagnos, ordination eller medicinsk uppföljning. Appen kan även ställas in på utredning för att samla in data till vårdgivares bedömning och eventuell diagnos.

Ett vårdgivargränssnitt (mjukvara): Via webbportalen Careportal kan behörig vårdpersonal fastställa och uppdatera behandlingsplaner samt följa patientens registrerade symtom och lungfunktion över tid. Informationen ger underlag för kliniska bedömningar, utredning och prioritering av uppföljningsinsatser. Plattformen är avsedd att stödja ett arbetssätt där patienten har ett aktivt egenvårdsstöd och vården kan rikta sina resurser efter behov. Det innebär inte att varje registrerad mätning övervakas i realtid av vårdpersonal.

[1] Global Initiative for Asthma (GINA). Summary Guide for Asthma Management and Prevention. 2026, s. 16, 18–21.

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Pocket Guide to COPD Diagnosis, Management, and Prevention. 2026, s. 8 och 21.

MediTuners mjukvaruerbjudande kombinerar individanpassade behandlingsinstruktioner direkt till patienten med strukturerad uppföljning för vårdgivaren. Bolaget bedömer att denna kombination, tillsammans med klinisk evidens, patentskydd och MDR-certifiering i klass IIb, är central för konkurrenspositionen.

Kliniska studier och regionala utvärderingar har visat förbättringar inom nedanstående områden. Resultaten avser de patientgrupper och arbetssätt som har undersökts och ska bedömas med hänsyn till respektive studies upplägg och begränsningar.

Bättre sjukdomskontroll: I en läkarblindad, randomiserad överkorsningsstudie med 77 deltagare var den genomsnittliga astmakontrollen signifikant högre vid användning av AsthmaTuner än vid konventionell behandling, mätt med ACT/C-ACT. Resultatet ger stöd för förbättrad genomsnittlig sjukdomskontroll i den studerade gruppen.[2]

Tidsbesparing för vårdpersonalen: I en studie av utredning vid misstänkt arbetsrelaterad astma minskade tiden till kliniskt beslut från i genomsnitt 12,4 till 5,7 veckor i hela AsthmaTuner-gruppen, motsvarande en minskning med 6,7 veckor. Läkarens arbetstid för instruktion och analys var 77 minuter i hela gruppen och 57 minuter i Lundgruppen, jämfört med 103 minuter med traditionella PEF-kurvor. I underlaget från Region Jönköping anges även en minskning av personalåtgången för uppföljning med spirometri från cirka 140 till 61 minuter, motsvarande cirka 56 procent.[3]

Minskade vårdbesök: I en regional utvärdering över två år av AsthmaTuner tillsammans med detta förändrade arbetssätt i primärvården minskade antalet årliga vårdbesök bland patienter med okontrollerad astma från 2,7 till 1,4, motsvarande cirka 48 procent. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) beslut (2024-09-19) om nationell subvention för AsthmaTuners digitala spirometer grundades på en hälsoekonomisk analys av besparingar till följd av färre vårdbesök, med en genomsnittlig besparing om 0,5 besök per patient/år. Enligt TLV:s analys beräknas användning av AsthmaTuner ge en kostnadsbesparing på cirka 438 kronor per patient och år jämfört med det relevanta jämförelsealternativet.[4]

Affärsmodell

MediTuners affärsmodell kombinerar återkommande abonnemangsintäkter från mjukvaran med försäljning av spirometrar. Vårdgivaren betalar för tillgång till det webbaserade vårdgivargränssnittet i plattformen, med patientbaserad prissättning som utgångspunkt. Bolagets målsättning är att den årliga licensintäkten ska uppgå till cirka 600 SEK per ansluten patient, exklusive mervärdesskatt. Faktiska intäkter beror på avtalens utformning och antalet patienter som omfattas av betalande kundavtal. Spirometern säljs separat och kan distribueras via apotek eller vårdgivare. Den återkommande intäktsbasen kan växa när befintliga kliniker ansluter fler patienter och när nya vårdgivare börjar använda tjänsten. AsthmaTuners spirometer är subventionerad inom läkemedelsförmånen efter beslut av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) för barn och vuxna med okontrollerad astma.

Tillväxtstrategi och målsättningar

Sverige utgör basen för MediTuners kommersiella strategi. Bolaget prioriterar att öka användningen inom befintliga kundavtal och att utveckla införanden som kan tillämpas vid fler kliniker och i fler regioner. Etablerade referenser och dokumentation av klinisk nytta och resursanvändning ska stödja denna expansion. Samarbeten med internationella läkemedelsbolag, däribland AstraZeneca, bidrar inom bland annat klinisk utveckling, evidensgenerering och marknadsförståelse. Samarbetena kompletterar Bolagets direkta försäljning och införandestöd till vårdgivare.

---

[2] Ljungberg et al., 2019, Clinical effect on uncontrolled asthma using a novel digital automated self-management solution: a physician-blinded randomized controlled crossover trial. European Respiratory Journal 10.1183/13993003.00983-2019

[3] Bjerg et al., 2020, Shorter time to clinical decision in work-related asthma using a digital tool. ERJ Open Research 2020 6: 00259-2020; Österstad, 2024, Evaluation report of a transition project for asthmatics in primary care. Bra Liv, Region Jönköping.

[4] Österstad, 2024, Evaluation report of a transition project for asthmatics in primary care. Bra Liv, Region Jönköping.

AsthmaTuner används inom svensk primärvård och specialistvård samt hos digitala vårdgivare. Region Jönköpings län är ett centralt referensområde för regional användning. I Västra Götalandsregionen innebär integrationen mellan AsthmaTuner och Platform24 att mätningar som patienter gör i AsthmaTuners app automatiskt visas i Platform24:s vårdpersonalgränssnitt Clinic24, som stöd för ett integrerat digitalt arbetsflöde. Bolaget arbetar även med utrullning av tjänsten (genom regionalt tecknade direktupphandlingsavtal) i bland annat Värmland, Halland och Kronoberg samt hos Kry. Min Doktor erbjuder tjänsten som en del av sin digitala astmavård. Efter ett kundavtal eller regionalt införandebeslut varierar det mellan vårdgivare hur stor del av patientpopulationen som omfattas och hur snabbt införandet sker. Därutöver finns betalande kunder i Norge, Island och USA samt lokala användnings- och utvärderingsinitiativ i ytterligare svenska regioner (däribland Stockholm och Skåne).

MediTuner har över 10 000 anslutna patienter, varav över 8 000 är anslutna genom betalande kliniker. Övriga patienter återfinns bland annat inom kliniska studier. Bolaget bedömer att det finns ett betydande utrymme att öka antalet patienter både inom befintliga avtal och genom nya kundrelationer. Målsättningen i den aktuella finansiella planeringen är att nå fler än 20 000 anslutna patienter vid betalande kliniker vid utgången av 2028.

Den internationella expansionen ska ske stegvis och med bibehållet fokus på den svenska verksamheten. AsthmaTuner är CE-märkt enligt MDR, vilket utgör den regulatoriska grunden för marknadsföring inom EU och EES, inklusive Norge, Danmark och Tyskland. Kommersiella införanden förutsätter även att tillämpliga lokala krav uppfylls och att finansiering säkerställs genom vårdgivaravtal eller nationella och regionala ersättningsmodeller. I Norge har Bolaget ett tjugotal betalande kliniker i både specialist- och primärvård. Danmark utvärderas som en möjlig ytterligare marknad i Norden, med kontakter inom både barn- och vuxenvården. Tyskland utvärderas som en möjlig senare expansionsmarknad, där lokala samarbeten och ersättningsförutsättningar är centrala för beslut om etablering.

I USA har extern regulatorisk rådgivare bedömt att mjukvaran för användning inom astmavård inte omfattas av definitionen av en reglerad medicinteknisk produkt. Den tillhörande spirometern har marknadstillstånd enligt 510(k). Samarbetet med Mayo Clinic utgör en viktig utgångspunkt för fortsatt integration och utveckling av kommersiella möjligheter. Inom privat vård är inriktningen att stödja arbetssätt som kan omfattas av CPT-baserad ersättning för distansmonitorering, förutsatt att respektive betalares villkor uppfylls. Parallellt bearbetas den federala vården, inklusive veteranvården inom Veterans Affairs, genom partnerskapet med Lovell Government Services. Samarbetet ska underlätta tillgången till federala inköpskanaler, medan försäljning förutsätter konkreta kundavtal och beställningar.

I Storbritannien omfattas AsthmaTuner av NICE:s bedömning av digitala verktyg för egenvård vid astma och produkten ska inkluderas i rekommendationen för tidig användning när den uppfyller NHS:s krav enligt Digital Technology Assessment Criteria (DTAC) och finns tillgänglig inom NHS. Bolaget planerar att slutföra de återstående aktiviteterna för att uppfylla DTAC-kraven under fjärde kvartalet 2026. Rekommendationen gör det möjligt för NHS att använda och finansiera AsthmaTuner under en period, förutsatt att Bolaget samtidigt tar fram den evidens som NICE efterfrågar. Bolaget avser att genomföra evidensgenereringen i form av pilotprojekt vid ett antal referenskliniker. Resultaten ska därefter ligga till grund för NICE:s förnyade bedömning av om verktygen ska rekommenderas för rutinmässig användning inom NHS. Rekommendationen är dock inget nationellt inköpsbeslut, och användning förutsätter avtal och lokala införandebeslut inom NHS.

Bolagets finansiella planering utgår från att mer betydande intäkter från USA och Storbritannien tillkommer från 2028, medan förberedelser och begränsade pilotinföranden sker tidigare.

Produktutveckling och tillväxtmöjligheter genom kommersiell breddning

MediTuner utvecklar plattformen löpande för att förbättra funktionalitet, användarvänlighet och integration med vårdens arbetssätt. Utvecklingen tar sin utgångspunkt i behov hos patienter och vårdpersonal samt i kraven på säkerhet, kvalitet och klinisk dokumentation. Genom att bygga vidare på befintlig teknisk infrastruktur och etablerade kundrelationer avser Bolaget att bredda erbjudandet utan att varje nytt användningsområde kräver ett separat system. Utöver löpande produktförbättringar arbetar

Bolaget med två huvudsakliga utvecklingsområden för plattformen: modul för automatiska behandlingsinstruktioner för patienter med KOL och prediktiva funktioner för preventiv lungsjukvård.

KOL är en kronisk lungsjukdom som kan medföra varaktigt nedsatt lungfunktion och återkommande försämringsperioder. Sjukdomsförloppet varierar mellan patienter. MediTuner utvecklar ett KOL-erbjudande med utgångspunkt i den befintliga plattformen (spirometer, patientapplikation och vårdgivargränssnitt). Avsikten är att stödja egenvård och uppföljning även för denna patientgrupp och därmed bredda erbjudandet till kliniker som ofta behandlar både astma och KOL. Klinisk validering bedrivs i tre svenska regioner. Kommersiell lansering planeras till 2027 och förutsätter att nödvändig klinisk dokumentation slutförs och att plattformens regulatoriska godkännande kan uppdateras till att omfatta även KOL-modulen. En introduktion i USA kräver en separat regulatorisk bedömning för det avsedda användningsområdet.

Bolaget utvecklar även prediktiva funktioner med syfte att identifiera tecken på försämrad lungfunktion tidigare än vad som är möjligt vid enbart glesa mottagningsbesök. Utvecklingen bygger på analys av lungfunktionsmätningar över tid. Preliminära, ej ännu publicerade, forskningsresultat visar möjligheter att förutse försämrad lungfunktion upp till sju dagar i förväg. Resultaten innebär inte att förebyggande av kliniska försämringsperioder eller minskad vårdkonsumtion har visats. Före kommersiell användning återstår bland annat produktintegration, klinisk validering och regulatoriska aktiviteter. Bolaget arbetar för en kommersiell lansering under 2029. Extern projektfinansiering kan stödja utvecklingen, men sökta finansieringsmedel utgör inte beviljad finansiering och genomförandet behöver anpassas till tillgängliga resurser.

Milstolpar

MediTuners finansiella och operativa mål utgår från följande centrala milstolpar som Bolaget arbetar mot.

Period	Planerade milstolpar
Q4 2026	• Slutföra pågående KOL-studie. • Slutföra regulatoriska aktiviteter (DTAC) för lansering i Storbritannien.
2027	• Lansera en modul för behandlingsrekommendation vid KOL. • Publicera PRISAAD-studien, där resultaten preliminärt tyder på att lungfunktionsförsämringar kan förutses med hjälp av AI upp till 7 dagar i förväg, vilket skulle kunna möjliggöra förebyggande behandling. • Etablera avtal för och inleda kommersiell utrullning inom Mayo Clinic i USA. • Etablera avtal för och inleda de första pilotprojekten (referensklinikerna) inom NHS i Storbritannien.
2028	• Uppnå positivt kassaflöde på månadsbasis. • Nå fler än 20 000 anslutna patienter vid betalande kliniker.
2029	• Lansera en AI-modul för att förutse försämringar och stödja individanpassade förebyggande behandlingsinstruktioner. • Nå fler än 40 000 anslutna patienter vid betalande kliniker.

Kliniska studier

MediTuners kliniska dokumentation omfattar såväl publicerade studier som utvärderingar i ordinarie vård. Den randomiserade överkorsningsstudien av Ljungberg med flera, publicerad 2019, undersökte astmakontroll vid användning av AsthmaTuner jämfört med konventionell behandling. Studien av Bjerg med flera, publicerad 2020, undersökte tidsåtgången vid utredning av misstänkt arbetsrelaterad astma. Regionala utvärderingar ("real world evidence") kompletterar den publicerade forskningen med erfarenheter av införande och resursanvändning i primärvården. Underlagen har olika studiedesign och belyser olika användningsområden. Resultaten behöver därför bedömas var för sig. Fortsatt evidensgenerering är en del av Bolagets utvecklingsarbete, särskilt inför nya indikationer, prediktiva funktioner och etablering på ytterligare marknader. Nedan visas ett sammandrag av de mest väsentliga studier och utvärderingar som genomförts med Bolagets plattform.

Genomförda studier

Nr	Titel	Studieupplägg	Antal patienter	Viktiga resultat & övrig information
1	**Förbättrad astmakontroll och följsamhet till behandling** *1. Ljungberg et al., Clinical effect on uncontrolled asthma using a novel digital automated self-management solution: a physician-blinded randomised controlled crossover trial, ERJ 2019.*	Randomiserad kontrollerad överkorsningsstudie (blindad läkare) vid 3 centra i Sverige. Jämförde AsthmaTuner (8 veckor) med konventionell skriftlig behandlingsplan (8 veckor).	77 patienter (barn från 6 år samt vuxna med okontrollerad astma)	Signifikant förbättrad astmakontroll (ACT-poäng) med AsthmaTuner jämfört med konventionell behandling. Bättre följsamhet till behandling hos primärvårdspatienter som använde systemet minst en gång i veckan.
2	**Objektiv återkoppling förbättrar inhalationsteknik** *2. Ljungberg et al., Digital objective automated feedback on inhalation technique, ERS 2018.*	Utvärdering av prototypverktyg för omedelbar, objektiv visuell feedback på inhalationsteknik. Enkätstudie till barn och sjuksköterskor.	40 skolbarn med astma och 6 handledande sjuksköterskor	71 % av patienterna upplevde att feedbacken hjälpte dem att förbättra sin teknik. Samtliga sjuksköterskor ansåg att det var ett användbart verktyg vid bedömning.
3	**Kortare diagnostik och effektiviserad behandling** *3. Bjerg et al., Shorter time to clinical decision in work-related asthma using a digital tool, ERJ Open Research 2020.*	Prospektiv observationsstudie (icke-randomiserad). Jämförde standard PEF-dagbok med AsthmaTuner vid misstänkt arbetsrelaterad astma.	40 patienter (10 standardprotokoll, 30 AsthmaTuner)	Förkortade tiden till kliniskt beslut/diagnos med i genomsnitt 67 % (från 12,4 till 4,1 - 5,7 veckor). Sparade 26 - 46 minuter kliniktid per patient för instruktion och dataanalys.
4	**Förbättrat arbetsflöde och patientengagemang** *4. Schoultz et al., Nurses' experiences of using AsthmaTuner - an eHealth self-management system for healthcare of patients with asthma, Digital Health 2022.*	Kvalitativ, utforskande studie med enskilda semistrukturerade intervjuer gällande sjuksköterskors upplevelser.	5 astmasjuksköterskor med totalt 100 patienter i Sverige	Effektiviserade arbetsflödet genom kortare besök (patienter mätte hemma innan besöket) och mer tillförlitliga data. Ökade patienternas egenvårdsförmåga, delaktighet och kontroll.

5	**Stöd för träningsutlöst astmadiagnos** *5. Reier-Nilsen et al., Unsupervised field-based exercise challenge tests to support the detection of exercise-induced lower airway dysfunction in athletes, BMJ 2023.*	Observationsstudie. Jämförde oövervakade fältbaserade ansträngningstest (ECT) via AsthmaTuner mot standardtester (EVH/Metakolin).	60 idrottare (varav 41 med astmadiagnos)	Appbaserad spirometri underlättade diagnostik av ansträngningsutlöst luftvägsdysfunktion (LAD). Visade högre sensitivitet (46 - 54 %) för att bekräfta LAD än standardlabbtester (33 %), men lägre specificitet (68-70 %), jämfört med standardlabbtester (85 %).
6	**Stöd för diagnos av luftflödeshinder hos långtidssjuka covidpatienter** *6. Reier-Nilsen et al., Assessment of lung function variability documents airflow limitation in many patients with long covid, Heliyon 2024.*	Klinisk diagnostisk pilotstudie. Mätning av FEV1-variabilitet via AsthmaTuner i 2 veckor samt efter 3 veckors astmabehandling.	30 patienter med post-covid sedan minst 6 månader	Av 22 patienter som testade negativt på standard metakolinprovokation uppvisade 21 st abnorm FEV1-variabilitet i hemmet med AsthmaTuner, vilket påvisade luftflödesbegränsning.
7	**Förbättrat kliniskt utfall** *7. Vårdcentralerna Bra Liv, Region Jönköpings län (2021–2023).*	Genomförandepilot i fyra faser i verklig vårdmiljö för utvärdering av digital egenvård och distansuppföljning.	Upp till 1 235 patienter fördelade på 18 vårdcentraler	Andelen patienter med total astmakontroll var 12 % vid AsthmaTuner-kliniker jämfört med 6 % vid traditionella kliniker. Andelen med mycket dålig kontroll var 16 % respektive 24 %. Upp till 18 % förbättrad lungfunktion över tid. Minskat antal fysiska vårdbesök; 0,58-1,22 minskat antal besök för okontrollerade astmatiker (per patient/år) och 0,38-0,77 minskat antal besök för samtliga astmatiker (per patient/år).
8	**Förbättrad diagnossäkerhet och tid till diagnos vid spirometri i hemmet** *8. Myers et al., Assessing diagnostic accuracy for asthma with home spirometry in primary care, NPJ Prim Care Respir Med 2025.*	Observationsstudie i primärvården (5 vårdcentraler i Stockholm). Jämförde klinisk spirometri (BDR) med 2 - 4 veckors hemtest med AsthmaTuner.	123 patienter (>6 år) med astmaliknande symtom	Hemspirometri i kombination med symtombild ökar den diagnostiska precisionen. Visade att diagnostiden potentiellt kan förkortas från 2 veckor till 2 dagar baserat på FEV1/PEF-variabilitet.
9	**Förbättrad egenbehandling** *9. Jäderlund et al., Patients' and Health Care Professionals' Experiences of a Digital Self-Management System for Asthma: Qualitative Study, JMIR Hum Factors 2026.*	Kvalitativ studie med semistrukturerade intervjuer. Utvärderade patienters och vårdpersonals erfarenheter efter >6 månaders användning.	20 deltagare (14 patienter och 6 astmasjuksköterskor från 5 vårdcentraler)	Stärkte patienternas egenvård, kunskap och engagemang. Fungerade som beslutsstöd för vårdpersonal och möjliggjorde bättre prioritering av patienter med större vårdbehov.

Pågående och ej ännu publicerade studier

Nr	Titel	Studieupplägg	Antal patienter	Viktiga resultat & övrig information
10	**AI-baserat beslutsstöd för att förebygga astmaanfall** *10. Myers et al., Pediatric asthma management via integration of a remote spirometry device into an EHR-based artificial intelligence-powered clinical decision support system: A feasibility pragmatic clinical trial, Contemp Clin Trials 2026.*	Randomiserad kontrollerad feasibility-studie (2 armar, 11 månader) inom Mayo Clinic. Utvärderar AI-beslutsstöd (A-GPS) integrerat med AsthmaTuner.	22 barnpatienter (6–17 år) i Minnesota, USA	Syftar till att förutsäga och förhindra astmaanfall samt underlätta kliniska beslut via AI baserat på journal- och spirometridata. Resultat inskickade för publicering (submitted).
11	**Digitalt stöd vid behandling av astma hos barn** *11. COPSAC severe cohort study.*	Observationskohortstudie i Danmark (Q1 2021 - Q4 2025) med 1 års uppföljning under akuta försämringar.	300 barn med svår astma	Syftar till att kartlägga mekanismer bakom svår astma och hur ett app-baserat patientstöd för egenvård kan möjliggöra tidiga insatser. Dataanalys pågår.
12	**Digitalt stöd för förebyggande av astma med egenbehandling** *12. TioHundra Project, Karolinska Institutet.*	Randomiserad kontrollerad studie (6 månaders uppföljning, Q1 2020 - Q4 2025). Jämför AsthmaTuner med traditionell astmavård.	400 astmapatienter (vuxna och barn från 6 år)	Utvärderar om egenvård med AsthmaTuner förbättrar astmakontroll (ACT), minskar vårdbesök, ökar följsamhet samt utforskar AI-algoritmer för handlingsplaner. Resultat inskickade.
13	**Förbättrad behandling av KOL och egenbehandling** *13. FOCUS Project, Karolinska Institutet.*	Observations- och förstudie (Q4 2025 - Q4 2026) över 6 månader. Utvärderar en specifik KOL-funktion i AsthmaTuner för dagliga självtester.	40 KOL-patienter med minst en försämringsperiod det senaste året	Utvärderar användbarhet, säkerhet, systemadoption samt om plattformen kan hjälpa patienter att identifiera försämringar och söka vård i rätt tid. Rekrytering slutförd.
14	**Förbättrad inhalationsteknik** *14. APPETITE Project, Karolinska Institutet.*	Randomiserad kontrollerad studie (Q3 2024 - Q4 2026) med 6 - 12 veckors uppföljning. Testar appbaserad träning i inhalationsteknik.	80 patienter med astma och/eller KOL som använder pulver- eller sprayinhalatorer	Undersöker om interaktiv app-träning förbättrar andelen lyckade inhalationer (flöde och inhalationstid) jämfört med standardinstruktioner. Pågående rekrytering.
15	**AI för individuell astmabehandling och förebyggande**	Retrospektiv/modellbyggande datastudie (Q3 2024 - Q4 2026). Utveckling av	Dataset med 6 070 patienter och	Målet är att bygga AI-modeller som kan förutsäga kommande

	15. PRISAAD Project, KTH & Region Stockholm.	maskininlärningsmodeller för tidsserier.	384 419 testtillfällen	lungfunktionsfall (FEV1-reducering >20 %) på dags- och veckobasis för att möjliggöra förebyggande behandling. Resultaten visar att försämrad lungfunktion kan förutses upp till 7 dagar i förväg. Artikel inskickad för publicering.
16	**Digitalt stöd för medel till svår astma** *16. NorTune Project, Akershus universitetssykehus.*	Randomiserad kontrollerad studie i Norge (Q2 2026 - Q2 2027) under 12 månaders tid.	150 patienter från öppenvården med måttlig till svår okontrollerad astma (ACT ≤18)	Utvärderar förändring i astmakontroll (ACT) samt om AsthmaTuner kan minska hälso- och sjukvårdskostnader genom färre akutbesök och sjukhusinläggningar. Pågående rekrytering.

Historisk utveckling

Sedan Bolaget bildades 2014 har verksamheten utvecklats från ett forskningsbaserat initiativ inom astmavård till kommersiellt tillhandahållande av digitala lösningar för egenvård och uppföljning av luftvägssjukdomar. Utvecklingen har omfattat klinisk dokumentation, marknadsintroduktion, internationell etablering och regulatoriska milstolpar. AsthmaTuner och forskargruppen bakom lösningen har även uppmärksammats genom utmärkelser inom klinisk innovation, användarupplevelse och digital hälsa. Bland de viktigare händelserna återfinns följande.

2014: MediTuner bildas med utgångspunkt i klinisk forskning vid Karolinska Institutet och erfarenheter från astmavården vid Astrid Lindgrens barnsjukhus. Verksamheten grundas av Henrik Ljungberg och Björn Nordlund för att utveckla bättre stöd för patienters egenvård och vårdens uppföljning mellan mottagningsbesöken.

2017-18: Nyemissioner om cirka 10 MSEK. Finansieringen nyttjas bland annat till att anställa ett första team, produktutveckling, marknadsgodkännanden och säkerställa första pilotkunder.

2018: AsthmaTuner lanseras på den svenska marknaden som en CE-märkt medicinteknisk produkt enligt det då gällande medicintekniska direktivet, MDD. Marknadsintroduktionen innebär att Bolagets forskningsbaserade lösning för digital egenvård och uppföljning av astma blir kommersiellt tillgänglig.

2019: Resultaten från en randomiserad överkorsningsstudie av AsthmaTuner publiceras i European Respiratory Journal. Studien visar förbättrad genomsnittlig astmakontroll vid användning av AsthmaTuner jämfört med konventionell behandling i den studerade patientgruppen. Publikationen utgör en del av Bolagets kliniska dokumentation.

2019: AsthmaTuner-spirometern inkluderas i läkemedelsförmånerna med begränsning till barn med okontrollerad astma. Beslutet förbättrar förutsättningarna för tillgång till produkten inom denna patientgrupp på den svenska marknaden.

2020: Nyemission om cirka 15 MSEK. Finansieringen nyttjas bland annat till uppbyggnaden av interna team inom både produktutveckling och marknad/sälj, och genomförande av de första kliniska studierna i Norge.

2020: Forskargruppen bakom AsthmaTuner tilldelas Athenapriset för klinisk forskning och innovation. Utmärkelsen uppmärksammar utvecklingen av ett appbaserat system som stödjer astmapatienters egenmätningar och individanpassade behandling, genom samverkan mellan sjukvård, akademi och näringsliv.

2020: AsthmaTuner vinner inUse Award, ett pris för användarupplevelse. Utmärkelsen uppmärksammar lösningens utformning och användbarhet, vilket är centrala delar i Bolagets arbete med att göra digital egenvård tillgänglig för patienter och vårdpersonal.

2021: Nyemission om cirka 34 MSEK. Finansieringen nyttjas bland annat till att stötta kommersialisering inom sjukvården i Sverige och Norge, klinisk studie i Danmark, upprättande av dotterbolag i USA, uppstart på Island samt stora investeringar i produktutveckling inklusive introduktionen av ett modulbaserat gränssnitt för framtidssäkring av skalbarheten.

2021: Vårdcentralerna Bra Liv i Region Jönköpings län utvärderar AsthmaTuner tillsammans med ett förändrat arbetssätt för astmavård. Arbetet omfattar digital egenvård och uppföljning i primärvården och bidrar med erfarenheter av införande, patientanvändning och resursnyttjande i ordinarie vårdverksamhet.

2021: AsthmaTuner lanseras på den norska marknaden. Lanseringen utgör ett steg i Bolagets nordiska expansion och innebär att erbjudandet görs tillgängligt för norska vårdgivare och patienter för digital egenvård och uppföljning av astma.

2022: Dotterbolaget MediTuner USA Inc. bildas i Delaware, USA. Bildandet skapar en lokal bolagsstruktur för koncernens verksamhet och fortsatta kommersiella etablering på den amerikanska marknaden.

2023: AsthmaTuner tilldelas EFA Patients' Digital Prize i kategorin bästa digitala teknik för astmavård. Priset delas ut av European Federation of Allergy and Airways Diseases Patients' Associations, EFA, och uppmärksammar digitala lösningar som utgår från patienters behov och stödjer deras förmåga att hantera sin sjukdom.

2023: MediTuner utses till Startup of the Year vid Tech Arenan Challenge. Utmärkelsen innebär att Bolaget uppmärksammas inom en bredare entreprenörskapstävling för startup- och tillväxtbolag.

2023: MediTuner tilldelas tredjeplatsen i den internationella tävlingen Healthcare Innovation World Cup vid medicinteknikmässan MEDICA i Düsseldorf. Bedömningen omfattar bland annat innovationshöjd, kommersiell potential, marknadsintroduktion och hållbarhet.

2023: AsthmaTuner lanseras på Island. Etableringen breddar Bolagets geografiska närvaro inom Norden och möjliggör användning av plattformen även inom isländsk vård.

2024: Nyemission om cirka 23 MSEK. Finansieringen nyttjas bland annat till att förbereda regulatorisk certifiering av AsthmaTuner enligt MDR, klass IIb, utvecklandet av utökad funktionalitet för följsamhet och spirometri i plattformen, samt upprättande av trepartssamarbetet mellan Kungliga Tekniska Högskolan och Karolinska Institutet kring en prediktiv analysförmåga.

2024: TLV subvention för AsthmaTuner-spirometern utvidgas till att även omfatta vuxna med okontrollerad astma. Beslutet breddar den patientgrupp som kan få produkten förskriven inom läkemedelsförmånerna i Sverige.

2024: MediTuner och AstraZeneca ingår ett strategiskt samarbetsavtal, för att tillsammans arbeta för en förbättrad vård av luftvägs- och lungsjukdomar. Samarbetet innebär en rad gemensamma marknadsaktiviteter samt samfinansiering och breddning/vidareutveckling av MediTuners plattform.

2024: MediTuner vinner kategorin Chronic Disease Management i den internationella innovationstävlingen Health Tech Challengers, som genomförs under Health Tech Forward i Barcelona. Utmärkelsen uppmärksammar AsthmaTuner som en digital lösning för egenvård och uppföljning av kronisk sjukdom.

2025: AsthmaTuners mjukvara certifieras enligt EU:s förordning om medicintekniska produkter, MDR, i klass IIb för den avsedda användningen inom astmavård. Certifieringen utgör en regulatorisk milstolpe för Bolagets fortsatta tillhandahållande och utveckling av produkten på den europeiska marknaden.

2025: Nyemission om cirka 16 MSEK. Finansieringen nyttjas bland annat till att stötta införandeprojekt av AsthmaTuner inom flera primärvårdsorganisationer i Sverige, utvecklingen av egenvårdsplattformen inom sjukdomen KOL samt marknadsintroduktionsaktiviteter på den amerikanska och brittiska marknaden.

2025: MediTuner sluter ett forsknings- och licensavtal med Mayo Clinic, som en grundförutsättning för fortsatt gemensam produktutveckling och integration mellan AsthmaTuner och Mayo Clinics journalsystem.

2025: AsthmaTuner introduceras kommersiellt på den amerikanska marknaden. Lanseringen utgör ett steg i Bolagets internationella expansion och inleder den kommersiella bearbetningen av amerikanska vårdgivare. Den fortsatta etableringen sker stegvis genom kundrelationer och införande i lokala vårdverksamheter.

2026: AsthmaTuner ingår i den brittiska National Institute for Health and Care Excellence (NICE):s utvärdering av digitala lösningar som stödjer egenvård vid astma och är avsedd att inkluderas i NICE:s rekommendation för tidig användning när kraven enligt DTAC uppfylls. Rekommendationen öppnar för användning inom NHS under en period av fortsatt evidensgenerering, som Bolaget avser att genomföra i form av pilotprojekt. Detta utgör en milstolpe i Bolagets förberedelser för etablering på den brittiska marknaden.

2026: MediTuner ingår partnerskap med Lovell Government Services för att bredda tillgången till AsthmaTuner inom amerikansk sjukvård, inklusive de federala vårdsystemen för veteraner (VA), försvaret (DoD) och ursprungsbefolkningar (IHS).

2026: Bryggfinansiering om 10 MSEK i form av en konvertibel. Finansieringen syftar bland annat till att kunna slutföra den pågående kliniska studien inom KOL, slutföra regulatoriska aktiviteter för att kunna lansera AsthmaTuner på den brittiska marknaden (DTAC) samt täcka kostnader relaterat till noteringsprocessen.

Miljöfaktorer

MediTuners verksamhet är huvudsakligen inriktad på utveckling och tillhandahållande av digitala medicintekniska lösningar samt försäljning av tillhörande hårdvara. Bolaget har antagit en policy för miljö och miljöhantering. Miljöfrågor kan aktualiseras genom bland annat hårdvara, transporter och val av leverantörer. Bolagets verksamhet är enligt den nuvarande bedömningen inte föremål för miljörättsliga tillståndskrav av väsentlig betydelse. Styrelsen bedömer inte att några identifierade miljöfaktorer väsentligt begränsar användningen av Bolagets materiella anläggningstillgångar. Bedömningen behöver omprövas om verksamhetens omfattning eller utformning förändras.

Regelverk för Bolagets verksamhet

Bolaget bedriver medicinteknisk verksamhet och omfattas av tillämpliga krav på bland annat produktutveckling, riskhantering, klinisk utvärdering, kvalitetssäkring och uppföljning av produkter på marknaden. AsthmaTuners mjukvara är klassificerad i klass IIb enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2017/745 om medicintekniska produkter, MDR. AsthmaTuners spirometer som Bolaget återsäljer är klassificerad i klass IIa. Bolagets kvalitetsledningssystem är certifierat enligt ISO 13485 av TÜV Rheinland, som även är Bolagets anmälda organ enligt MDR. En extern regulatorisk rådgivare har bedömt att mjukvaran för användning inom astmavård inte faller under definitionen för en reglerad medicinteknisk produkt i USA. Detta kan inte utan en ny bedömning överföras till andra funktioner eller indikationer. AsthmaTuners hårdvara (spirometer), som tillverkas av MIR, har erhållit FDA:s marknadstillstånd i USA genom 510(k)-förfarandet.

Bolaget behandlar personuppgifter, däribland hälsouppgifter, och omfattas av Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679, GDPR. För behandling av patientuppgifter för vårdgivares räkning agerar Bolaget normalt som personuppgiftsbiträde, medan Bolaget är personuppgiftsansvarigt för behandling av data i patientens konto. Roller, ansvar och skyddsåtgärder regleras i tillämpliga avtal och interna rutiner. I USA omfattas behandlingen av hälsouppgifter istället av HIPAA. Bolaget arbetar med informationssäkerhet och har ett pågående projekt med målsättning att erhålla certifiering enligt ISO/IEC 27001 under 2027. Certifieringen är ännu inte slutförd. Bolagets bedömning av om och i vilken utsträckning verksamheten omfattas av cybersäkerhetslagen (2025:1506), som genomför NIS2-direktivet i Sverige, är inte slutförd. Vid

utveckling och införande av AI-funktioner ska tillämpliga krav enligt AI-förordningen (EU) 2024/1689 bedömas tillsammans med kraven enligt MDR och dataskyddsregleringen.

Organisation

Bolagets företagsnamn är MediTuner AB och organisationsnumret är 556982-8295. Styrelsen har sitt säte i Stockholm och verksamheten bedrivs i svensk aktiebolagsform enligt aktiebolagslagen (2005:551). Bolaget bildades den 10 september 2014 och registrerades vid Bolagsverket den 12 september 2014. Bolagets handelsbeteckning är MEDTUN och dess LEI-kod är 984500E4B1AB02C49809. Postadressen är Box 3161, 103 63 Stockholm, och besöksadressen är c/o Metropole Co-Working AB, Magnus Ladulåsgatan 3, 118 65 Stockholm. Bolaget nås via telefon 079 – 33 26 410 och hemsidan www.medituner.com. Informationen på hemsidan ingår inte i Memorandumet, om inte detta uttryckligen anges genom hänvisning.

Per den 30 september 2026 hade koncernen sammanlagt 17 anställda, varav 15 heltidsanställda och 2 deltidsanställda. Av dessa var 17 anställda i moderbolaget MediTuner AB, varav 15 på heltid och 2 på deltid, och ingen anställd i det amerikanska dotterbolaget MediTuner USA Inc. Uppgifterna avser antal personer och omfattar inte externa konsulter. Organisationen omfattar bolagsledning, ekonomi, produkt- och systemutveckling, forskning, försäljning och implementering samt kvalitetssäkring och regulatoriska frågor (QA/RA). Fyra anställda arbetar med försäljning och implementering av Bolagets lösningar inom den nordiska hälso- och sjukvården.

MediTuner är moderbolag i en koncern med det amerikanska dotterbolaget MediTuner USA Inc., i vilket Bolaget äger 90 procent av aktierna och rösterna. Dotterbolaget stödjer verksamheten på den amerikanska marknaden och återförsäljer spirometrar där. Bolaget har inga ytterligare dotterbolag. Koncernstrukturen möjliggör lokal kommersiell verksamhet i USA samtidigt som utvecklingen av plattformen huvudsakligen bedrivs i moderbolaget.

MARKNADSBESKRIVNING

Huvudsakliga marknader

MediTuners huvudsakliga marknad är Sverige, där Bolaget säljer till regioner och andra vårdgivare. Erbjudandet omfattar AsthmaTuner-plattformen och tillhörande spirometrar. Den svenska marknaden utgör basen för återkommande intäkter och för uppbyggnad av kliniska och kommersiella referenser. Bolaget har även verksamhet på andra marknader, däribland Norge och USA. I Norge omfattar den nuvarande närvaron ett tjugotal betalande kliniker, och i USA bedrivs verksamheten genom MediTuner USA Inc. Etableringsmöjligheter i övriga Norden, Storbritannien och Tyskland utvärderas stegvis. Omfattningen av internationella investeringar ska anpassas till tillgängligt kapital, lokala ersättningsförutsättningar och erfarenheter från de första införandena.

Global sjukdomsbörda och hälsoekonomisk belastning

Astma och KOL är utbredda kroniska sjukdomar som medför betydande sjuklighet och vårdbehov globalt. WHO uppskattar att omkring 363 miljoner människor levde med astma 2023[5]. Enligt WHO orsakade KOL cirka 3,4 miljoner dödsfall samma år och var då den tredje vanligaste dödsorsaken globalt[6]. Förekomst och sjukdomsbörda varierar mellan länder och påverkas av bland annat åldersstruktur, exponering för tobaksrök och luftföroreningar samt tillgång till diagnostik och behandling[7]. Den omfattande sjukdomsbördan skapar ett långsiktigt behov av diagnostik, behandling och uppföljning, men är inte i sig ett mått på den marknad som en enskild produkt kan nå.

Den samhällsekonomiska belastningen omfattar både direkta vårdkostnader och indirekta kostnader i form av bland annat sjukfrånvaro och produktionsbortfall. Bristande sjukdomskontroll kan medföra fler vårdkontakter och begränsad förmåga att arbeta eller delta i vardagsaktiviteter. Den svenska enkätstudien IHE Rapport 2026:3 visar att sjukdomskontroll har betydelse för resursanvändning och kostnader vid astma. För vårdgivare och betalare är det därför relevant att bedöma om digitala arbetssätt kan förbättra uppföljningen och minska undvikbart vårdbehov. En sådan bedömning behöver omfatta hela kostnaden för införande och användning samt skilja mellan frigjord personalresurs och faktisk kostnadsminskning.

Det kliniska gapet: Underdiagnostik och bristande sjukdomskontroll

En betydande andel av personer med astma uppnår inte tillräcklig sjukdomskontroll trots tillgång till behandling[8]. Det kan bero på flera samverkande faktorer, däribland följsamhet till ordination, inhalationsteknik, exponering för utlösande faktorer och behov av förändrad behandling. När uppföljningen huvudsakligen sker vid enstaka vårdbesök kan variationer i symtom och lungfunktion mellan besöken vara svåra att bedöma. Detta skapar ett behov av strukturerat egenvårdsstöd och bättre information över tid. Okontrollerad astma ska skiljas från svår astma, som är ett annat kliniskt begrepp. Bolagets initiala målgrupp omfattar patienter med otillräcklig sjukdomskontroll och är inte begränsad till patienter med svår astma.

---

[5] World Health Organization. *Asthma*. 28 april 2026. Tillgänglig på: WHO:s faktablad om astma. Hämtad 21 september 2026.

[6] World Health Organization. *Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)*. 10 juni 2026. Tillgänglig på: WHO:s faktablad om KOL. Hämtad 21 september 2026

[7] Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. *Global Strategy for the Prevention, Diagnosis and Management of COPD: 2026 Report;* World Health Organization. *Asthma*. 28 april 2026. WHO.; World Health Organization. *Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)*. 10 juni 2026. WHO.

[8] Price D, Fletcher M, van der Molen T. *Asthma control and management in 8,000 European patients: the REcognise Asthma and LInk to Symptoms and Experience (REALISE) survey.* **npj Primary Care Respiratory Medicine.** 2014;24:14009. doi:10.1038/npjpcrm.2014.9.

Vid KOL är underdiagnostik en viktig utmaning[9]. Sjukdomen kan utvecklas gradvis och symtomen kan initialt uppfattas som en följd av åldrande, nedsatt kondition eller andra besvär[10]. Många patienter får därför diagnos först efter att sjukdomen har påverkat vardagen eller medfört ett tydligare vårdbehov. Tidigare identifiering och strukturerad uppföljning kan ge bättre förutsättningar att sätta in etablerade behandlings- och egenvårdsåtgärder. Storleken på den odiagnostiserade gruppen varierar mellan undersökningar och ska inte likställas med ett omedelbart tillgängligt kundunderlag.

Bolaget uppskattar den samlade svenska populationen av astma- och KOL-fall till cirka 1,8 miljoner[11]. Detta är en övergripande uppskattning av sjukdomsförekomst och inte ett antal unika, behandlingsberättigade eller betalande patienter, eftersom sjukdomarna kan överlappa. För det nuvarande astmaerbjudandet använder Bolaget en uppskattning om cirka 800 000 patienter[12] med okontrollerad astma som utgångspunkt för sin marknadsbedömning. Med befintlig prismodell per patientlicens motsvarar detta en teoretisk intäktspotential om cirka 420-430 MSEK i årligen återkommande licensintäkter. Den planerade KOL-lanseringen under 2027 kan bredda den möjliga målgruppen ytterligare, men innebär inte att hela KOL-populationen blir omedelbart adresserbar.

Drivkrafter och trender

Bolaget bedömer att efterfrågan på digitala verktyg för egenvård och uppföljning påverkas av flera långsiktiga förändringar inom hälso- och sjukvården. För MediTuner är följande drivkrafter särskilt relevanta.

Kapacitetsbrist inom primärvården: En stor population av patienter med kroniska sjukdomar medför återkommande behov av utredning och uppföljning. Vårdgivare behöver därför utveckla arbetssätt som använder personalens tid effektivt och gör det möjligt att prioritera patienter med störst behov. Digital egenvård och distansuppföljning kan komplettera mottagningsbesök och ge ett mer kontinuerligt beslutsunderlag. Den praktiska nyttan förutsätter att verktygen fungerar i den ordinarie verksamheten och att ansvar och arbetsfördelning är tydliga. Även specialistvården bedöms möta kapacitetsbrist bland annat drivet av en åldrande befolkning.

Ersättningsreformer: På flera marknader utvecklas möjligheter att finansiera digitala medicintekniska produkter och distansuppföljning. För MediTuner kan sådana ersättningsvägar förbättra förutsättningarna för kommersiell etablering. Möjligheterna varierar emellertid mellan länder, betalare och användningsområden. Förekomsten av en ersättningskod eller ett nationellt ramverk innebär inte att Bolagets produkt automatiskt omfattas eller att varje användning är ersättningsberättigad. Lokala krav på evidens, regulatorisk status och vårdgivarens genomförande behöver uppfyllas.

Omställning mot förebyggande och datadriven vård: Mätningar och patientrapporterade uppgifter över längre tidsperioder kan ge vården bättre underlag för att följa sjukdomsutveckling och bedöma behov av insatser. För patienter med varierande symtom kan detta komplettera den information som framkommer vid ett enskilt mottagningsbesök. MediTuner bedömer att denna utveckling stödjer efterfrågan på plattformar som kombinerar egenvård med strukturerad uppföljning. Användning av sådana uppgifter för utveckling, analys och vård förutsätter att dataskydd, informationssäkerhet och klinisk relevans beaktas.

---

[9] Lamprecht B, Soriano JB, Studnicka M, et al. *Determinants of underdiagnosis of COPD in national and international surveys.* **Chest.** 2015;148(4):971–985. doi:10.1378/chest.14-2535.

[10] American Lung Association. *Early Warning Signs of COPD.* Uppdaterad 10 augusti 2026

[11] 1,2 miljoner patienter med astma (https://www.hjart-lungfonden.se/sjukdomar/lungsjukdomar/astma/mer-lasning/forekomsten-av-astma-okar/) och 500 000 - 700 000 patienter med KOL (https://www.hjart-lungfonden.se/sjukdomar/lungsjukdomar/kol/)

[12] 7 av 10 patienter med astma har okontrollerad astma (IHE Report 2026:3) och totala antalet astmatiker i Sverige är ca 1,2 miljoner (Hjärt- Lungfonden)

Konkurrenslandskap och regulatoriska inträdesbarriärer

Marknaden för digitala lösningar inom luftvägsvård omfattar produkter med delvis överlappande funktioner men olika avsedda användningsområden. Konkurrensen gäller bland annat klinisk nytta, användarvänlighet, integration med vårdens system, införandestöd och kostnad. Regulatorisk klassificering beror på den enskilda produktens funktion och avsedda användning och kan inte generellt tillskrivas ett helt företag eller en produktkategori. Bland de lösningar som är relevanta för MediTuners marknad finns följande.

I. Leverantörer av breda plattformar för egenmonitorering och distansuppföljning som stödjer patientmonitorering över flera diagnosgrupper (däribland astma och KOL). Dessa egenmonitoreringsplattformar riktar sig framförallt till patienter med flera kroniska sjukdomar (multisjuka) och syftar till att patienter med hjälp av olika sensorer ska kunna registrera hälsodata hemifrån, som vårdpersonal aktivt bevakar på distans. De har generellt sett mindre funktionalitet och stöd för specifika sjukdomsgrupper. Exempel på aktörer med lösningar inom detta område är Doccla, Medixine och ImagineCare. Funktionalitet och regulatorisk status varierar mellan respektive aktörs produkter och marknader.

II. Plattformar för distansuppföljning av lungsjukdomar och som samlar in och presenterar lungfunktionsvärden, symtom eller andra patientuppgifter för vårdpersonal. Dessa lösningar kan stödja uppföljning och prioritering, medan beslut om förändrad behandling fattas inom vårdgivarens arbetsflöde. Exempel på aktörer med lösningar inom detta område är NuvoAir, Luscii, Zephyrx och AioCare. Funktionalitet och regulatorisk status varierar mellan respektive aktörs produkter och marknader.

III. AsthmaTuner är en plattform specifikt utvecklad för egenvård av lung- och luftvägssjukdomar med patenterat behandlingsstöd direkt till patienten, där information om sjukdomskontroll används för individanpassad vägledning inom ramen för en fastställd behandlingsplan. Bolaget bedömer att kombinationen av behandlingsvägledning, klinisk dokumentation, patent som utformats utifrån internationella behandlingsriktlinjer och integration i vårdens arbetssätt ger en tydlig position på marknaden. Utveckling av motsvarande erbjudanden kräver resurser för bland annat klinisk utvärdering, kvalitetsledning, regulatorisk efterlevnad och teknologi som inte gör intrång på MediTuners IP-rättigheter.

VILLKOR OCH ANVISNINGAR

Läsaren uppmärksammas på att NGM ej granskar, och därmed ej lämnar något godkännande, avseende innehållet i detta avsnitt rörande Erbjudandet och dess villkor.

Erbjudandet

Allmänheten i Sverige samt institutionella investerare i Sverige erbjuds möjligheten att under perioden 26 november – 9 december 2026 teckna nyemitterade aktier i MediTuner. Erbjudandet omfattar lägst 2 162 163 aktier och högst 3 243 244 aktier till en teckningskurs om 9,25 SEK per aktie, motsvarande en emissionslikvid om lägst cirka 20,0 MSEK och högst cirka 30,0 MSEK före emissionskostnader. Erbjudandet är villkorat av att lägstanivån för Erbjudandet om 20,0 MSEK uppnås.

Erbjudandepris

Priset per aktie i Erbjudandet har fastställts till 9,25 SEK per aktie. Erbjudandepriset har fastställts av MediTuners styrelse i samråd med Redeye Corporate Finance AB baserat på en samlad bedömning av ett antal faktorer, däribland kontakter med Ankarinvesterare, marknadsförhållanden samt en jämförelse med marknadspriset för andra noterade jämförbara bolag. Erbjudandepriset är detsamma för såväl Ankarinvesterarna som för allmänheten och institutionella investerare som tecknar i Erbjudandet. Inget courtage utgår.

Teckningsperiod

Teckning av aktier ska ske under tiden från den 26 november 2026 till den 9 december 2026. MediTuners styrelse i samråd med Redeye Corporate Finance AB förbehåller sig rätten att förlänga anmälningsperioden. Information om en eventuell förlängning av anmälningsperioden kommer att offentliggöras genom ett pressmeddelande. Vid en eventuell justering av anmälningsperioden kan även tidpunkterna för offentliggörande av utfallet av Erbjudandet, första dag för handel samt dag för tilldelning och betalning komma att ändras i enlighet därmed.

Anmälan om teckning av aktier

Anmälan om teckning av aktier ska i första hand ske genom tecknarens bank eller förvaltare (som exempelvis Nordnet eller Avanza) som i sin tur förmedlar anmälan till Nordic Issuing. I andra hand kan anmälan ske genom Nordic Issuings plattform Mina Sidor https://minasidor.nordic-issuing.se/. Vänligen observera att Nordic Issuing inte kan garantera leverans av aktier innan första dag för handel om anmälan görs via Nordic Issuing. Anmälan ska ske senast den 9 december 2026, kl. 15:00. Anmälan är bindande. Nordic Issuing förbehåller sig rätten att bortse från anmälningssedlar sända via postgång, då det inte kan säkerställas att dessa når Nordic Issuing innan anmälningsperioden är slut. Observera att inte alla banker/förvaltare erbjuder sina kunder att teckna i Erbjudandet.

Det är endast tillåtet att anmäla intresse för teckning av aktier i Erbjudandet en (1) gång per tecknare. För det fall flera teckningar insändes, kommer endast den senast inkomna att beaktas. Ofullständig eller felaktig teckning kan komma att lämnas utan avseende. Memorandum finns tillgängligt på Nordic Issuings hemsida (www.nordic-issuing.se), Bolagets hemsida (www.medituner.com), och Redeyes hemsida (www.redeye.se).

Anmälan via Nordnet

Du som är kund hos Nordnet kan anmäla dig via Nordnets hemsida och det kan göras från och med den 26 november 2026. För att inte förlora rätt till eventuell tilldelning ska det finnas tillräckligt med likvida medel tillgängligt på kontot från och med 9 december 2026 till likviddagen som beräknas vara 14 december 2026. Endast en anmälningssedel per investerare är tillåtet och vid fler insända anmälningar förbehåller sig Nordnet rätten att endast beakta den senast inkomna. Mer information om hur du blir kund hos Nordnet samt information om anmälningsförfarandet finns på www.nordnet.se.

Minsta teckningspost

Minsta teckningspost är 640 aktier motsvarande 5 920 SEK, därefter sker anmälan om teckning i valfritt antal aktier.

Konton med speciella regler

Den som anmäler intresse för teckning av aktier inom ramen för Erbjudandet måste ha en depå hos en bank eller annan förvaltare till vilken leverans av aktier kan ske. Personer som saknar depå måste öppna detta hos en bank eller ett värdepappersinstitut innan anmälan kan genomföras. Observera att detta kan ta viss tid.

Den som har en depå eller konto med specifika regler för värdepapperstransaktioner, exempelvis investeringssparkonto (ISK) eller kapitalförsäkringskonto (KF), måste kontrollera med den bank/förvaltare som för kontot, om, och i så fall hur, teckning av aktier inom ramen för Erbjudandet är möjligt. Anmälan och eventuell betalning ska i så fall göras i samförstånd med den bank/förvaltare som för kontot.

Teckning upp till eller över 15 000 EUR

I det fall att teckning uppgår till eller överstiger 15 000 EUR ska penningtvättsformulär fyllas i och insändas till Nordic Issuing, enligt lag (2017:630) om åtgärder mot penningtvätt och finansiering av terrorism, samtidigt som betalning sker. Observera att Nordic Issuing inte kan boka ut värdepapper, trots att betalning inkommit, förrän penningtvättskontrollen är Nordic Issuing tillhanda.

Offentliggörande av utfallet av Erbjudandet

Det slutliga utfallet av Erbjudandet förväntas kommuniceras genom ett pressmeddelande som kommer att finnas tillgängligt på MediTuners hemsida (www.medituner.com) omkring den 10 december 2026.

Tilldelning

Snarast efter det att beslut om tilldelning har fattats kommer avräkningsnota att sändas ut till de som erhållit tilldelning i Erbjudandet, vilket beräknas ske omkring den 10 december. De som ej får tilldelning erhåller inget utskick.

Beslut om tilldelning av aktier kommer fattas av Bolagets styrelse varvid målet är att uppnå en bred spridning av värdepapperna bland allmänheten för att möjliggöra regelbunden och likvid handel med Bolagets aktie på marknadsplatsen och uppnå en önskad ägarbas. Strategiska investerare kan komma att beaktas särskilt och prioriteras vid tilldelningen. Tilldelningen är inte beroende av när under anmälningsperioden anmälan inges. I händelse av överteckning kan tilldelning komma att utebli eller ske med lägre antal värdepapper än vad anmälan avser, varvid tilldelning helt eller delvis kan komma att ske genom slumpmässigt urval.

Restriktioner avseende deltagande i Erbjudandet

På grund av restriktioner i värdepapperslagstiftningen i USA, Kanada, Australien, Hongkong, Singapore, Sydafrika, Schweiz, Nya Zeeland, Japan, Ryssland, Belarus eller andra länder där deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registrering eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt, riktas inte Erbjudandet att teckna värdepapper till personer eller andra med registrerad adress i något av dessa länder.

Besked om tilldelning

Utfallet av Erbjudandet beräknas offentliggöras snarast efter avslutad anmälningsperiod och besked om tilldelning erhålls kort därefter. Investerare som har anmält teckning via sin bank/förvaltares webbtjänst erhåller besked enligt bankens/förvaltarens ordinarie rutiner. För investerare som anmält teckning via Nordic Issuings plattform Mina Sidor inkommer besked i form av en avräkningsnota via e-post omkring den 10 december 2026. Information om utebliven tilldelning kommer inte att meddelas till de som inte tilldelats aktier.

Betalning

Investerare som har anmält teckning via sin bank/förvaltare betalar för tilldelade aktier enligt instruktionerna från respektive bank/förvaltare. För investerare som anmält teckning via Nordic Issuings plattform Mina Sidor sker betalningar i enlighet med utsänd avräkningsnota. Likvid skall erläggas senast två (2) bankdagar efter utsändande av avräkningsnotan. Observera om betalning inte fullgörs inom föreskriven tid kan de tilldelade aktierna inte levereras i tid till noteringsdagen, eller överlåtas till annan investerare eller säljas. Den investerare som ursprungligen tilldelats aktier ansvarar för eventuell mellanskillnad om försäljningspriset vid en sådan överlåtelse understiger erbjudandepriset. Vid felaktigt inbetalt belopp kommer det överskjutande beloppet att återbetalas. Ingen ränta kommer att utbetalas för överskjutande belopp.

Leverans av aktier

Aktier levereras efter att emissionen registrerats på Bolagsverket, vilket beräknas ske omkring den 18 december 2026 samt att betalning har inkommit till Nordic Issuing. Investerare som har anmält teckning via sin bank/förvaltare erhåller tilldelade aktier enligt bankens/förvaltarens rutiner. Investerare som anmält teckning via Nordic Issuings plattform Mina Sidor får aktier levererade till den depå som angivits på anmälan efter att full betalning för tecknade aktier är Nordic Issuing tillhanda.

Viktig information rörande möjligheten att sälja tilldelade aktier

Besked om tilldelning sker genom utskick av avräkningsnota, vilket beräknas ske omkring den 10 december 2026. Efter det att betalning för tilldelade aktier hanterats av Nordic Issuing kommer betalda aktier att överföras till av tecknaren anvisad värdepappersdepå. Den tid som erfordras för överföring och registrering av betalning samt överföring av betalda värdepapper till tecknarna av aktier i Bolaget kan medföra att dessa tecknare inte kommer att ha tecknade aktier tillgängliga på anvisad värdepappersdepå förrän efter den 22 december 2026 då första dag för handel av Bolagets aktie på NGM Growth Market beräknas. Om aktierna ännu inte har registrerats på investerarens konto vid denna tidpunkt kommer investeraren inte att kunna sälja aktierna förrän de har bokats in på depån eller kontot.

Upptagande till handel

Bolagets styrelse har ansökt om att aktierna ska upptas till handel på NGM Growth Market (”NGM”). NGM är en alternativ marknadsplats som drivs av Nordic Growth Market NGM AB. Bolag på NGM är inte föremål för samma regler som ställs på bolag som är noterade på den reglerade huvudmarknaden. De är istället föremål för en mindre omfattande uppsättning regler och regleringar som är anpassade för mindre tillväxtbolag. Det är börsen som godkänner ansökan om upptagande till handel. Under förutsättning att ansökan beviljas beräknas första dag för handel ske den 22 december 2026. Ett villkor för godkännande är att lägstanivån för Erbjudandet uppnås och att spridningskravet för Bolagets aktier är uppfyllt senast den dag då handeln inleds. Aktien kommer att handlas under kortnamnet MEDTUN och med ISIN-kod SE0030614426.

Teckning som medför skyldighet att anmäla investering enligt FDI-lagen

Lagen om granskning av utländska direktinvesteringar (2023:560) (”FDI-lagen”) gäller för Bolagets verksamhet. För det fall att teckning av aktier skulle medföra att en av investerarens innehav skulle överskrida gränsvärdena om 10, 20, 30, 50, 65 eller 90 procent av rösterna i Bolaget, behöver investeraren anmäla sin investering i enlighet med FDI-lagen.

Utspädning

Under antagande om att Erbjudandet fulltecknas kommer det totala antalet aktier och röster i Bolaget att öka med 3 243 244 från 4 870 610 till 8 113 854, vilket motsvarar en utspädningseffekt om cirka 40 procent av antalet aktier och röster i Bolaget efter Erbjudandet.

Rätt till utdelning

De aktier som omfattas av Erbjudandet berättigar till eventuell utdelning från och med första avstämningsdag för utdelning som infaller efter att Erbjudandet har genomförts. Förslag om utdelning lämnas av styrelsen och beslutas av bolagsstämman. Utbetalning av eventuell utdelning administreras av Euroclear eller i förekommande fall vid förvaltarregistrerat innehav i enlighet med respektive banks eller förvaltares rutiner. Rätt till utdelning tillfaller den som är registrerad som aktieägare i den av Euroclear förda aktieboken på den dag som av bolagsstämman fastställs till avstämningsdagen.

Aktiebok

Bolaget är ett till Euroclear anslutet avstämningsbolag. Bolagets aktiebok med uppgift om aktieägare hanteras och kontoförs av Euroclear med adress Euroclear Nordics AB, Box 191, SE-101 23 Stockholm, Sverige.

Aktieägares rättigheter

Aktieägares rättigheter avseende vinstutdelning, rösträtt, företrädesrätt vid nyteckning av aktie med mera styrs dels av Bolagets bolagsordning som finns tillgänglig via Bolagets hemsida, dels av aktiebolagslagen (2005:551).

Information om LEI- och NCI-nummer

Enligt det regelverk för värdepappershandel som trädde i kraft den 3 januari 2018 behöver alla investerare ha en global identifieringskod för att kunna genomföra värdepapperstransaktioner. Dessa krav medför att juridiska personer behöver ansöka om registrering av en så kallad Legal Entity Identifier (LEI) och fysiska personer ta reda på sitt National Client Identifier (NCI) för att kunna teckna aktier i Erbjudandet. Observera att det är tecknarens juridiska status som avgör om en LEI-kod eller NCI-nummer behövs, samt att Nordic Issuing kan vara förhindrad att utföra transaktionen åt personen i fråga om LEI-kod eller NCI-nummer (såsom tillämpligt) inte tillhandahålls. Juridiska personer som behöver erhålla en LEI-kod kan vända sig till någon av de leverantörer som finns på marknaden. Instruktioner för det globala LEI-systemet finns på gleif.org. För fysiska personer som har enbart svenskt medborgarskap består NCI-numret av beteckningen ”SE” följt av personens personnummer. Om personen i fråga har flera medborgarskap eller något annat än svenskt medborgarskap kan NCI-numret vara någon annan typ av nummer. Den som avser teckna aktier i Erbjudandet uppmanas att ansöka om registrering av en LEI-kod (juridiska personer) eller ta reda på sitt NCI-nummer (fysiska personer) i god tid för att äga rätt att deltaga i Erbjudandet.

Övrig information

Styrelsen i Bolaget förbehåller sig rätten att förlänga teckningstiden samt tiden för betalning.

Erbjudandet är villkorat av att inga omständigheter inträffar som kan medföra att tidpunkten för Erbjudandets genomförande bedöms som olämplig samt att fastställd lägstanivå och ägarspridningskrav uppnås. Sådana omständigheter kan exempelvis vara av ekonomisk, finansiell eller politisk art och kan avse såväl omständigheter i Sverige som utomlands liksom att intresset för att delta i Erbjudandet av styrelsen i Bolaget bedöms som otillräckligt. Styrelsen kommer i sådana fall inte att fullfölja Erbjudandet.

Om Erbjudandet återkallas kommer detta att offentliggöras via pressmeddelande senast innan avräkningsnotor skickas ut, vilket beräknas att ske omkring den 10 december 2026.

Samtliga aktier som erbjuds i detta Erbjudande kommer att nyemitteras. Det finns därför inga fysiska eller juridiska personer som erbjuder att sälja värdepapper i detta Erbjudande.

För det fall ett för stort belopp betalats in av en tecknare för aktier kommer överskjutande belopp återbetalas. Belopp understigande 100 SEK återbetalas ej.

Lock-up-avtal

Bolagets större aktieägare samt styrelseledamöter och ledande befattningshavare, vars totala aktieinnehav uppgår till cirka 51,4 procent av Bolagets aktier per dagen för Memorandumet, har åtagit sig att inte avyttra eller genomföra andra transaktioner med motsvarande effekt som en avyttring under 360 dagar från första dag för handel i aktien på NGM.

Undantag från lock-up kan beviljas och ska, i varje enskilt fall, ske genom ett skriftligt samtycke från Redeye Corporate Finance AB och MediTuner. Beslut att utge sådant skriftligt samtycke beslutas helt diskretionärt av Redeye Corporate Finance AB och MediTuner och bedömning görs i varje enskilt fall. Beviljat samtycke kan bero på såväl individuella som affärsmässiga skäl.

Efter utgången av lock up-perioden kan aktierna komma att bjudas ut till försäljning, vilket i förekommande fall kan påverka marknadspriset på aktien. Lock-up-åtagandena är föremål för sedvanliga undantag, exempelvis för det fall ett offentligt uppköpserbjudande lämnas avseende samtliga aktier i Bolaget.

Teckningsåtaganden

Bolaget har erhållit teckningsåtaganden från ett antal befintliga aktieägare och externa investerare, vilka framgår av tabellen nedan, om totalt cirka 9,3 MSEK, motsvarande cirka 31 procent av Erbjudandet. Någon ersättning för lämnade teckningsåtaganden utgår inte. Nedan angivna teckningsåtaganden ingicks i november 2026. Samtliga investerare som ingått teckningsåtaganden är garanterade full tilldelning i enlighet med respektive åtagande.

Teckningsåtagande	**Åtagande i SEK**	**Andel av Erbjudandet (%)**
Cosigrande AB	2 000 000	6,67
Konvexitet AB (Martin Larsén)	2 000 000	6,67
Claes Dinkelspiel (privat och via bolag)	1 500 000	5,00
Aoba Invest AB	1 300 000	4,33
ALMI Invest AB	500 000	1,67
ALMI Invest Stockholm AB	500 000	1,67
LAN Invest AB	500 000	1,67
Karin Andersson	300 000	1,00
Martin Jonsson	300 000	1,00
Michael Marlow	250 000	0,83
Cecilia Wernekinck	150 000	0,50
Totalt	**9 300 000**	**31,00**

UTVALD FINANSIELL INFORMATION

Nedan presenteras utvald historisk finansiell information för räkenskapsåren 2024, 2025 och perioden 1 januari - 30 september 2026, med jämförelsesiffror för motsvarande period 2025. Den finansiella informationen för räkenskapsåren 2024 och 2025 baseras på Bolagets reviderade årsredovisningar, vilka upprättats enligt årsredovisningslagen (1995:1554) och BFNAR 2012:1 (K3), om inget annat angivits. Vissa poster i den finansiella informationen har rättats efter att Bolaget uppmärksammat felaktigheter i redovisningen av periodisering av licensintäkter, aktiverade utvecklingsutgifter, avskrivningar samt ett antal omklassificeringsfel i de reviderade årsredovisningarna för 2024 och 2025. Som en följd av rättelser och omklassificeringar av poster i resultaträkningen, balansräkningen och i kassaflödesanalysen år 2026 så har 2025 och 2024 års siffror omklassificerats på motsvarande sätt. Rättelsen kommer att redovisas i årsredovisningen för 2026 och beskrivs vidare i nedan avsnitt "Rättelse av fel i den historiska finansiella informationen". Den rättade informationen för resultaträkning och balansräkning ingår i Bolagets finansiella rapport för perioden 1 januari - 30 september 2026 (not 3) som översiktligt har granskats av Bolagets valda revisor i enlighet med ISRE 2410, *Översiktlig granskning av finansiell delårsinformation*. Därutöver har Bolagets valda revisor utfört en revision av rättelserna i enlighet med ISA 805, *Särskilda överväganden – revision av enstaka finansiella rapporter och särskilda delar, konton eller poster i en finansiell rapport*.

Den finansiella informationen för delårsperioden januari till september 2026, med jämförelse för motsvarande period 2025, har hämtats från Bolagets delårsrapport. Utöver vad som anges ovan har ingen annan information i Memorandumet granskats eller reviderats av Bolagets revisor.

MediTuner upprättar från och med år 2026 koncernredovisning. Den finansiella information som presenteras i detta Memorandum för år 2026 utgörs av konsoliderade siffror för MediTuner-koncernen. Koncernen består av moderbolaget MediTuner samt dotterbolaget MediTuner USA Inc. Den finansiella informationen för 2025 och 2024 (helår respektive delår) avser endast moderbolaget MediTuner.

Bolaget avser att även framöver upprätta sina finansiella rapporter, inklusive koncernredovisningen, enligt BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Resultaträkning SEK	2026-01-01 2026-09-30	2025-01-01 2025-09-30	2025-01-01 2025-12-31	2024-01-01 2024-12-31
Rörelsens intäkter				
Nettoomsättning	5 838 794	4 116 206	5 991 205	4 490 997
Aktiverade utgifter för utvecklingsarbeten	8 831 323	9 729 539	12 407 911	10 812 096
Övriga rörelseintäkter	174 647	3 274 918	4 693 556	1 518 606
	14 844 764	**17 120 664**	**23 092 672**	**16 821 699**
Rörelsens kostnader				
Handelsvaror	-1 920 365	-1 892 984	-4 088 154	-2 777 227
Övriga externa kostnader	-10 017 718	-9 435 035	-12 552 263	-10 724 264
Personalkostnader	-9 893 629	-8 566 060	-11 750 710	-11 690 726
Övriga rörelsekostnader	-23 394	0	0	0
Avskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	-7 800 619	-6 798 671	-9 369 811	-6 825 011
	-29 655 725	**-26 692 750**	**-37 760 938**	**-32 017 228**
Rörelseresultat	**-14 810 961**	**-9 572 087**	**-14 668 266**	**-15 195 530**
Resultat från finansiella poster				
Ränteintäkter och liknande resultatposter	45 086	24 352	25 256	26 311
Räntekostnader och liknande resultatposter	-307 942	-42 606	-145 085	-62 416
	-262 857	**-18 254**	**-119 829**	**-36 105**
Resultat efter finansiella poster	**-15 073 818**	**-9 590 341**	**-14 788 095**	**-15 231 635**
Resultat före skatt	**-15 073 818**	**-9 590 341**	**-14 788 095**	**-15 231 635**
Årets resultat	**-15 073 818**	**-9 590 341**	**-14 788 095**	**-15 231 635**

Balansräkning SEK	2026-09-30	2025-09-30	2025-12-31	2024-12-31
TILLGÅNGAR				
Anläggningstillgångar				
Immateriella anläggningstillgångar				
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten	25 005 507	23 714 766	23 852 507	20 692 365
	25 005 507	**23 714 766**	**23 852 507**	**20 692 365**
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och andra tekniska anläggningar	609 081	421 367	393 013	242 526
Inventarier, verktyg och installationer	74 675	2 158	0	8 634
	683 756	**423 525**	**393 013**	**251 160**
Finansiella anläggningstillgångar				
Andelar i koncernföretag	0	1	1	1
Fordringar hos koncernföretag	0	0	470 150	0
Andra långfristiga fordringar	135 000	0	135 000	0
	135 000	**1**	**605 151**	**1**
Summa anläggningstillgångar	**25 824 264**	**24 138 292**	**24 850 672**	**20 943 526**
Omsättningstillgångar				
Varulager m m				
Handelsvaror	3 170 999	2 254 021	4 170 678	3 691 108
	3 170 999	**2 254 021**	**4 170 678**	**3 691 108**
Kortfristiga fordringar				
Kundfordringar	830 090	492 328	1 080 888	316 936
Övriga fordringar	773 577	271 810	530 049	242 808
Upparbetad men ej fakturerad intäkt	633 687	953 869	446 420	368 029
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	126 113	210 489	124 772	174 000
	2 363 466	**1 928 496**	**2 182 129**	**1 101 773**
Kassa och bank	11 962 010	6 332 173	14 761 166	14 816 233
Summa omsättningstillgångar	**17 496 475**	**10 514 690**	**21 113 972**	**19 609 114**
SUMMA TILLGÅNGAR	**43 320 738**	**34 652 982**	**45 964 644**	**40 552 640**
EGET KAPITAL OCH SKULDER				
Eget kapital				
Bundet eget kapital				
Aktiekapital	243 532	203 338	243 532	202 822
Ej registrerat aktiekapital	0	0	0	516
Fond för utvecklingsutgifter	25 005 505	23 714 767	23 852 506	20 692 365
	25 249 038	**23 918 105**	**24 096 038**	**20 895 703**
Fritt eget kapital				
Fri överkursfond	112 244 493	86 528 835	102 244 493	86 528 835
Omräkningsdifferens	-2 821	0	0	0
Balanserat resultat	-87 768 250	-71 692 297	-71 830 037	-53 438 260
Årets resultat	-15 073 818	-9 590 341	-14 788 095	-15 231 635
	9 399 604	**5 246 197**	**15 626 360**	**17 858 940**
Summa eget kapital	**34 648 641**	**29 164 302**	**39 722 399**	**38 754 643**
Långfristiga skulder				
Skuld till kreditinstitut	1 548 390	2 838 712	2 451 616	35 417
Summa långfristiga skulder	**1 548 390**	**2 838 712**	**2 451 616**	**35 417**
Kortfristiga skulder				
Skulder till kreditinstitut	1 548 384	1 161 288	1 548 384	0
Leverantörsskulder	1 754 027	348 768	915 389	676 133
Skatteskulder	0	112 626	156 224	85 527
Övriga skulder	478 219	470 805	377 007	749 681
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	3 343 076	556 481	793 624	251 239
Summa kortfristiga skulder	**7 123 707**	**2 649 968**	**3 790 629**	**1 762 580**
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	**43 320 738**	**34 652 982**	**45 964 644**	**40 552 640**

Kassaflödesanalys[13] SEK	2026-01-01 2026-09-30	2025-01-01 2025-09-30	2025-01-01 2025-12-31	2024-01-01 2024-12-31
Den löpande verksamheten				
Rörelseresultat	-14 810 961	-9 572 087	-14 668 266	-15 195 530
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	7 799 553	6 798 671	9 369 811	6 825 011
Erlagda/ erhållna räntor	-216 755	-18 254	-119 829	-36 105
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital	**-7 228 163**	**-2 791 670**	**-5 418 284**	**-8 406 624**
Kassaflöde från förändring av rörelsekapital				
Förändring av varulager	1 469 697	1 437 087	-479 570	-1 930 669
Förändring av kundfordringar	268 187	-175 392	-763 952	529 993
Förändring av kortfristiga fordringar	-431 069	-651 331	-316 404	-228 424
Förändring av leverantörsskulder	810 321	-327 365	239 256	123 247
Förändring av kortfristiga skulder	2 444 307	53 466	240 412	-417 781
Förändring av rörelsekapital	**4 561 444**	**336 466**	**-1 080 258**	**-1 923 634**
Kassaflöde från den löpande verksamheten	**-2 666 719**	**-2 455 204**	**-6 498 542**	**-10 330 257**
Investeringsverksamheten				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	-8 831 322	-9 729 539	-12 407 911	-10 812 096
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	-413 040	-263 900	-263 900	-303 158
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar	0	0	-605 150	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	**-9 244 362**	**-9 993 439**	**-13 276 961**	**-11 115 254**
Finansieringsverksamheten				
Nyemission	0	0	15 755 852	22 881 089
Upptagna lån	0	4 000 000	4 000 000	0
Upptagna konvertibel-instrument	10 000 000	0	0	0
Amortering av lån	-938 643	-35 417	-35 417	-425 000
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	**9 061 358**	**3 964 583**	**19 720 435**	**22 456 089**
Årets kassaflöde	**-2 849 723**	**-8 484 060**	**-55 068**	**1 010 578**
Likvida medel vid årets början	14 782 361	14 816 233	14 816 233	13 805 655
Omräkningseffekt i likvida medel	29 372	0	0	0
Likvida medel vid årets slut	11 962 010	6 332 173	14 761 166	14 816 233

Förändring eget kapital koncern SEK	2026-01-01 2026-09-30
Ingående eget kapital	**39 725 280**
Periodens resultat	-15 073 818
Konvertibel-instrument	10 000 000
Valutakurseffekt vid omräkning av dotterbolag	-2 821
Utgående eget kapital	**34 648 641**

Förändring eget kapital moderbolag SEK	2025-01-01 2025-09-30	2025-01-01 2025-12-31	2024-01-01 2024-12-31
Ingående eget kapital	**38 754 643**	**38 754 643**	**31 105 189**
Periodens resultat	-9 590 341	-14 788 095	-15 231 635
Nyemission	0	15 755 852	22 881 090
Utgående eget kapital	**29 164 302**	**39 722 399**	**38 754 643**

[13] Eftersom resultaträkningarna och balansräkningarna för 2024 och 2025 har ändrats har mindre följdändringar gjorts i kassaflödesanalyserna för 2024 och 2025. Då dessa rapporter inte ingår i delårsrapporten för januari-september 2026 är de inte översiktligt granskade av Bolagets revisor.

Nyckeltal	2026-01-01 2026-09-30	2025-01-01 2025-09-30	2025-01-01 2025-12-31	2024-01-01 2024-12-31
Nettoomsättning (TSEK)	5 839	4 116	5 991	4 491
Resultat efter finansiella poster (TSEK)	-15 074	-9 590	-14 788	-15 232
Soliditet (%)	80	84	86	96
ARR (TSEK)	4 520	2 627	3 515	2 194

Nyckeltalsdefinitioner

ARR (Annual recurring revenue) definieras som antalet betalande licenser i moderbolaget på respektive balansdag multiplicerat med genomsnittligt årligt pris per licens vid samma tidpunkt.

Rättelse av fel i den historiska finansiella informationen

Vissa poster i den finansiella informationen har rättats efter att Bolaget uppmärksammat felaktig periodisering av licensintäkter, aktiverade utvecklingsutgifter, avskrivningar samt ett antal omklassificeringsfel vilket medfört att nedan poster har justerats. Rättelsen kommer att redovisas i årsredovisningen för 2026 och den rättade informationen ingår i Bolagets finansiella rapport för perioden 1 januari - 30 september 2026. Se nedan summering av skillnader mellan årsredovisning och Memorandum.

År 2025 - Post (TSEK)	Årsredovisning	Justering	Memorandum
Årets resultat	-15 066	278	-14 788
Immateriella anläggningstillgångar	20 189	3 663	23 853
Eget kapital	36 440	3 282	39 722
Kortfristiga skulder	3 410	381	3 791

År 2024 - Post (TSEK)	Årsredovisning	Justering	Memorandum
Årets resultat	-16 293	1 062	-15 232
Immateriella anläggningstillgångar	17 688	3 004	20 692
Eget kapital	35 750	3 004	38 755

KOMMENTAR TILL DEN FINANSIELLA UTVECKLINGEN

Jämförelse mellan januari – september 2026 och januari – september 2025

Resultaträkning

Nettoomsättning

Nettoomsättningen ökade med 1 723 TSEK, eller 42 procent, från 4 116 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till 5 839 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Ökningen av nettoomsättningen var dels hänförlig till ökad försäljning av AsthmaTuner till befintliga och nya kunder i moderbolaget om 839 TSEK, dels en effekt av att resultaträkningen för år 2026 avser konsoliderade siffror och därför även innefattar nettoomsättningen i dotterbolaget MediTuner USA Inc som uppgick till 884 TSEK under 2026.

Rörelseresultat

Rörelseresultatet försämrades med 5 239 TSEK, från -9 572 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till –14 811 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Det lägre rörelseresultatet var utöver ovan ökning av nettoomsättningen främst hänförligt till följande:

- Övriga rörelseintäkter minskade med 3 100 TSEK, eller 95 procent, från 3 275 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till 175 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Minskningen är dels hänförlig till lägre erhållna bidrag under år 2026 jämfört med under 2025, dels beroende på att Bolaget år 2026 framåtriktat justerat redovisningen av bidrag och då ändrat tidpunkten för intäktsredovisning av bidragen.
- Personalkostnaderna ökade med 1 328 TSEK, eller 15 procent, från -8 566 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till –9 894 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Ökningen är hänförlig till att Bolaget haft fler anställda under år 2026 än under år 2025.
- Avskrivningarna ökade med 1 002 TSEK, eller 15 procent, från -6 799 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till –7 801 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Ökningen är hänförlig till att en större andel aktiverade utgifter för utvecklingsarbeten skrivs av.

Finansiella intäkter och kostnader

Finansnettot försämrades med 245 TSEK, eller 1 340 procent, från -18 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till -263 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30.

Skatt

Som en följd av att MediTuner har ackumulerade underskott så har Bolaget inte någon redovisad skattekostnad.

Resultat efter skatt

Resultat efter skatt försämrades med 5 483 TSEK, från -9 590 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till –15 074 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30.

Kassaflöde

Kassaflöde från den löpande verksamheten

Kassaflödet från den löpande verksamheten ökade i utflöde med 212 TSEK, från -2 455 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till –2 667 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Förändringen var främst hänförlig till att Bolaget haft högre kostnader under år 2026 vilket påverkat kassaflödet från den löpande verksamheten negativt.

Kassaflöde från investeringsverksamheten

Kassaflödet från investeringsverksamheten minskade i utflöde med 749 TSEK, från -9 993 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till –9 244 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Minskningen beror främst på lägre investeringar i Bolagets produktutvecklingsprojekt under 2026 jämfört med 2025.

Kassaflöde från finansieringsverksamheten

Kassaflödet från finansieringsverksamheten ökade med 5 097 TSEK, från 3 965 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-09-30 till 9 061 TSEK under perioden 2026-01-01 – 2026-09-30. Ökningen var främst hänförlig till ett nytt konvertibelt instrument om 10 000 TSEK som upptogs under 2026.

Likviditet och finansiell ställning

Eget kapital ökade med 5 484 TSEK, eller 19 procent, från 29 164 TSEK balansdagen 2025-09-30 till 34 649 TSEK balansdagen 2026-09-30. Ökningen av eget kapital beror främst på att Bolaget gjort en nyemission i Q4 2025 om 15 756 TSEK samt tagit upp ett konvertibelt lån om 10 000 TSEK som klassificeras som eget kapital. Ökningen motverkas av det negativa resultatet under perioden 2025-10-01 – 2026-09-30 om totalt –20 272 TSEK.

Långfristiga och kortfristiga skulder ökade med 3 183 TSEK, eller 58 procent, från 5 489 TSEK balansdagen 2025-09-30 till 8 672 TSEK balansdagen 2026-09-30. Ökningen var främst hänförlig till högre leverantörsskulder samt högre interimsskulder.

Likvida medel ökade med 5 630 TSEK, eller 89 procent, från 6 332 TSEK balansdagen 2025-09-30 till 11 962 TSEK balansdagen 2026-09-30.

Jämförelse mellan räkenskapsåren 2025 och 2024

Resultaträkning

Nettoomsättning

Nettoomsättningen ökade med 1 500 TSEK, eller 33 procent, från 4 491 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till 5 991 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Ökningen av nettoomsättningen var främst hänförlig till ökad försäljning av AsthmaTuner till befintliga och nya kunder.

Rörelseresultat

Rörelseresultatet förbättrades med 527 TSEK, från -15 196 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till –14 668 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Det förbättrade rörelseresultatet var, utöver ovan ökning av nettoomsättningen, främst hänförligt till följande:

- Övriga rörelseintäkter ökade med 3 175 TSEK, eller 209 procent, från 1 519 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till 4 694 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Ökningen är hänförlig till högre beviljade bidrag under år 2025 jämfört med under 2024.
- Kostnad för handelsvaror ökade med 1 311 TSEK, eller 47 procent, från -2 777 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till -4 088 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Ökningen är hänförlig till att fler enheter av Bolagets hårdvara har sålts under 2025 jämfört med under 2024.
- Avskrivningarna ökade med 2 545 TSEK, eller 37 procent, från -6 825 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till –9 370 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Ökningen är hänförlig till att en större andel aktiverade utgifter för utvecklingsarbeten skrivs av.

Finansiella intäkter och kostnader

Finansnettot försämrades med 84 TSEK, eller 232 procent, från -36 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till -120 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31.

Skatt

Som en följd av att MediTuner har ackumulerade historiska underskott så har Bolaget inte någon redovisad skattekostnad.

Resultat efter skatt

Resultat efter skatt förbättrades med 444 TSEK, från -15 232 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till –14 788 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31.

Kassaflöde

Kassaflöde från den löpande verksamheten

Kassaflödet från den löpande verksamheten minskade i utflöde med 3 832 TSEK, från -10 330 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till –6 499 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Minskningen var främst hänförlig till ett förbättrat kassaflöde före förändring av rörelsekapital.

Kassaflöde från investeringsverksamheten

Kassaflödet från investeringsverksamheten ökade i utflöde med 2 162 TSEK, från -11 115 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till –13 277 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Ökningen beror främst på större investeringar i Bolagets produktutvecklingsprojekt under 2025 jämfört med 2024.

Kassaflöde från finansieringsverksamheten

Kassaflödet från finansieringsverksamheten minskade med 2 736 TSEK, från 22 456 TSEK under perioden 2024-01-01 – 2024-12-31 till 19 720 TSEK under perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Minskningen är främst hänförlig till lägre nytt kapital från nyemissioner under 2025 jämfört med 2024. Minskningen motverkas till viss del av att Bolaget under 2025 tog upp ett nytt lån om 4 000 TSEK.

Likviditet och finansiell ställning

Eget kapital ökade med 968 TSEK, eller 2 procent, från 38 755 TSEK balansdagen 2024-12-31 till 39 722 TSEK balansdagen 2025-12-31. Ökningen av eget kapital beror främst på att Bolaget gjort en nyemission under år 2025. Detta motverkas till viss del av att Bolaget redovisade ett negativt resultat för år 2025.

Långfristiga och kortfristiga skulder ökade med 4 444 TSEK, eller 247 procent, från 1 798 TSEK balansdagen 2024-12-31 till 6 242 TSEK balansdagen 2025-12-31. Ökningen var främst hänförlig till att Bolaget upptog ett nytt lån om 4 000 TSEK under år 2025.

Likvida medel inklusive kortfristiga placeringar minskade med 55 TSEK, eller 0 procent, från 14 816 TSEK balansdagen 2024-12-31 till 14 761 TSEK balansdagen 2025-12-31.

Geografiska marknader

Under 2025 uppgick nettoomsättningen hänförlig till Sverige till 5 042 TSEK, motsvarande cirka 84,2 procent av Bolagets nettoomsättning. Exportförsäljningen uppgick till 949 TSEK, motsvarande cirka 15,8 procent. För 2024 uppgick motsvarande belopp till 4 051 TSEK i Sverige och 440 TSEK på exportmarknader, motsvarande cirka 90,2 respektive 9,8 procent. Exportens andel ökade därmed mellan åren, samtidigt som Sverige fortsatt svarade för merparten av nettoomsättningen.

Viktiga faktorer för Bolagets rörelseresultat

Bolaget har under 2024 genomfört ansökan och år 2025 erhållit CE-certifiering under den nya EU-förordningen för medicintekniska produkter, MDR. Detta arbete har medfört engångskostnader för Bolaget under år 2024 om cirka 500 TSEK. Bolaget har inte haft motsvarande engångskostnader år 2025.

Investeringar

Utförda investeringar

Summa investeringar	*MSEK*
2026-09-30	9,2
2025-12-31	13,3
2024-12-31	11,1

Investeringarna avser till största delen aktiverade utgifter för utvecklingsarbeten hänförliga till MediTuners plattform (mjukvara för patient och vårdgivare) samt Bolagets övriga pågående utvecklingsprojekt. Ingen enskild investering är väsentlig för Bolaget.

Pågående investeringar

Bolaget bedriver löpande produktutveckling för att vidareutveckla sitt erbjudande och stärka den långsiktiga konkurrenskraften. Bolaget har historiskt genomfört ett större lagerinköp av spirometrar per år från sin leverantör MIR. Utöver detta har Bolaget inga pågående väsentliga investeringar för vilka fasta åtaganden gjorts, utöver det planerade Erbjudandet i samband med noteringen.

Övrig finansiell information

Lånebehov och finansieringsstruktur

Bolagets externa finansiering per den 30 september 2026 utgörs av ett lån från Almi Företagspartner om 3 097 TSEK. Härutöver upptog Bolaget den 17 augusti 2026 ett konvertibellån om nominellt 10 000 TSEK, som beskrivs närmare i avsnittet "*Aktier, aktiekapital och ägarförhållanden – Konvertibellån 2026/2027*". Konvertibellånet redovisas som ett konvertibel-instrument i eget kapital. Bolaget har inga övriga banklån, leasingavtal, aktieägarlån eller säljarlån. Bolagets likvida medel förvaras på svensk bank i svenska kronor.

Eventualförpliktelser och indirekt skuldsättning

Bolaget har lämnat säkerhet för lån från Almi företagspartner i form av företagsinteckning som uppgår till 4 500 TSEK.

Kapitalresurser

Koncernens likvida medel uppgår per 30 september 2026 till 11 962 TSEK. Moderbolagets likvida medel uppgår per 30 september 2026 till 11 472 TSEK och det finns inga spärrade bankmedel. Bolaget har inga outnyttjade kreditfaciliteter eller checkräkningskrediter.

Bolaget upptog under augusti 2026 ett konvertibellån om 10 MSEK vilket bedöms ge tillräckliga kapitalresurser för att driva verksamheten vidare till den planerade nyemissionen i slutet av 2026 då ytterligare cirka 30 MSEK planeras att anskaffas.

Det finns inga begränsningar vad gäller användningen av Bolagets kapitalresurser.

Tillgångar

Immateriella anläggningstillgångar

Immateriella anläggningstillgångar uppgick per den 31 december 2025 till 23 853 TSEK (20 692 TSEK per den 31 december 2024). Bolagets immateriella anläggningstillgångar utgörs i huvudsak av balanserade utgifter för utvecklingsarbeten hänförliga till utvecklingen av MediTuners plattform (mjukvara för patient och vårdgivare).

Immateriella anläggningstillgångar uppgick per den 30 september 2026 till 25 006 TSEK (23 715 TSEK per den 30 september 2025). Bolagets immateriella anläggningstillgångar utgörs i huvudsak av balanserade

utgifter för utvecklingsarbeten hänförliga till utvecklingen av MediTuners plattform (mjukvara för patient och vårdgivare).

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar uppgick per den 31 december 2025 till 393 TSEK (251 TSEK per den 31 december 2024). Bolagets materiella anläggningstillgångar består i huvudsak av maskiner och andra tekniska anläggningar.

Materiella anläggningstillgångar uppgick per den 30 september 2026 till 684 TSEK (424 TSEK per den 30 september 2025). Bolagets materiella anläggningstillgångar består i huvudsak av maskiner och andra tekniska anläggningar.

Finansiella anläggningstillgångar

Finansiella anläggningstillgångar uppgick per den 31 december 2025 till 605 TSEK (0 TSEK per den 31 december 2024). Bolagets finansiella anläggningstillgångar bestod av fordringar hos koncernföretag (MediTuner USA Inc.) samt en hyresdeposition.

Finansiella anläggningstillgångar uppgick per den 30 september 2026 till 135 TSEK (0 TSEK per den 30 september 2025) och avser en hyresdeposition.

Händelser efter den 30 september 2026

- Vid den extra bolagsstämman den 2 oktober 2026 beslutade aktieägarna att justera bolagsordningen och ändra Bolaget från privat till publikt aktiebolag, öka aktiekapitalet och antalet aktier samt genomföra en aktiesplit där varje befintlig aktie delas upp i tio nya aktier. Aktieägarna beslutade även att genomföra en fondemission som ökar aktiekapitalet med 292 TSEK, bemyndiga styrelsen att emittera aktier samt införa ett teckningsoptionsprogram.
- Styrelseledamoten Tanya Horowitz beslutade att avgå ur MediTuners styrelse med anledning av sin flytt till USA.
- Bolaget har beviljats ett bidrag från Vinnova avseende utveckling och införande av en digital lösning för KOL-vård i klinisk vardagsmiljö om totalt 2 000 TSEK. Bidraget kommer att betalas ut med cirka 800 TSEK år 2026 respektive 2027 samt med cirka 200 TSEK år 2028 respektive 2029.

EGET KAPITAL, SKULDER OCH ANNAN FINANSIELL INFORMATION

Informationen i tabellerna nedan är hämtad från Bolagets delårsrapport för perioden 1 januari – 30 september 2026, som har översiktligt granskats av Bolagets revisor. Avrundningsdifferenser kan förekomma.

Kapitalisering

Totala kortfristiga skulder 2026-09-30[14]	**7,1 MSEK**
Mot garanti eller borgen	0 MSEK
Mot säkerhet	1,5 MSEK
Utan garanti/borgen eller säkerhet	5,6 MSEK
Totala långfristiga skulder 2026-09-30	**1,5 MSEK**
Långfristiga skulder avser långfristig del av räntebärande lån till Almi.	
Mot garanti eller borgen	0 MSEK
Mot säkerhet	1,5 MSEK
Ej säkerställd/garanterad	0 MSEK
Eget kapital per 2026-09-30	**34,65 MSEK**
Aktiekapital	0,24 MSEK
Övrigt tillskjutet kapital	112,24 MSEK
Annat eget kapital inklusive periodens resultat	-77,84 MSEK

Nettoskuldsättning

A. Kassa och bank	**12 MSEK**
B. Andra likvida medel	0 MSEK
C. Övriga finansiella tillgångar	0,1 MSEK
D. Likviditet (A+B+C)	**12,1 MSEK**
E. Kortfristiga finansiella skulder (inklusive skuldinstrument, men exklusive den kortfristiga andelen av långfristiga finansiella skulder)	0 MSEK
F. Kortfristig andel av långfristiga finansiella skulder	1,5 MSEK
G. Kortfristig finansiell skuldsättning (E + F)	**1,5 MSEK**
H. Kortfristig finansiell skuldsättning netto (G – D)	**-10,5 MSEK**
I. Långfristiga finansiella skulder (exklusive kortfristig andel och skuldinstrument)	1,5 MSEK
J. Skuldinstrument	0 MSEK
K. Långfristiga leverantörsskulder och andra skulder	0 MSEK
L. Långfristig finansiell skuldsättning (I + J + K)	**1,5 MSEK**
M. Total finansiell skuldsättning (H + L)	**-9,0 MSEK**

Efter den 30 september 2026 men före datumet för Memorandumet har Bolaget inte vidtagit några åtgärder som kan komma att väsentligen påverka Bolagets kapitalisering och nettoskuldsättning.

[14] Kortfristiga finansiella skulder avser kortfristig del av räntebärande lån om 1,55 MSEK till Almi. Övriga kortfristiga skulder avser leverantörsskulder om 1,75 MSEK, personalrelaterade skulder om 0,96 MSEK, övriga kortfristiga skulder om 0,87 MSEK, förutbetalda bidrag om 1,41 MSEK samt förutbetalda licensavgifter från kunder om 0,58 MSEK.

Redogörelse för rörelsekapital

Det är Bolagets bedömning att Bolagets befintliga rörelsekapital per dagen för Memorandumet inte är tillräckligt för att tillgodose Bolagets och Koncernens behov under den kommande tolvmånadersperioden. Med tillräckligt rörelsekapital avses att Bolaget har tillgång till likvida medel för att fullgöra sina betalningsförpliktelser vartefter de förfaller till betalning. Per den 30 september 2026 uppgår moderbolagets likvida medel till cirka 11,5 MSEK. Exklusive den kontanta emissionslikviden bedömer Bolaget att ett rörelsekapitalunderskott uppstår i januari 2027 och att underskottet för den kommande tolvmånadersperioden uppgår till cirka 19,5 MSEK. Underskottet inkluderar direkta emissionskostnader om cirka 2,1 MSEK samt övriga noteringskostnader om cirka 3,9 MSEK.

Rörelsekapitalunderskottet avses täckas med den kontanta likvid som Erbjudandet tillför. Vid full teckning i Erbjudandet tillförs Bolaget cirka 30 MSEK före avdrag för direkta emissionskostnader, som bedöms uppgå till cirka 2,1 MSEK samt övriga noteringskostnader som bedöms uppgå till cirka 3,9 MSEK.

Om anslutningen till Erbjudandet överstiger lägsta nivån men inte når upp till högsta nivån om 30 MSEK avser Bolaget att söka alternativ finansiering i form av bidrag för specifika projekt samt anpassa investeringarna och utvecklingstakten inom respektive område till det tillförda kapitalet. De områden som primärt kommer att beröras i ett sådant scenario är sänkta investeringar inom vidareutveckling och integrationer i plattformen samt internationell expansion. Båda dessa områden syftar till att bättre positionera Bolagets produkterbjudande och market access på medellång till lång sikt, men bedöms vara av mindre betydelse för Bolagets intäkter kommande två år. Om tillräcklig finansiering inte kan erhållas i tid och ytterligare kostnadsnedskärningar inte är tillräckliga, kan Bolaget tvingas att avveckla hela eller delar av verksamheten.

STYRELSE, LEDNING OCH REVISOR

Styrelsen och styrelsens arbetsformer

MediTuners styrelse består för närvarande av fem stämmovalda styrelseledamöter. Samtliga stämmovalda styrelseledamöter är valda för tiden intill slutet av den årsstämma som hålls under år 2027. Nedan redovisas detaljerade uppgifter om styrelseledamöterna, bland annat utbildning, erfarenhet, pågående och avslutade uppdrag, samt innehav i Bolaget.

Karin Andersson, styrelseordförande

Född 1963, invald 2025.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Karin Andersson har mångårig internationell erfarenhet av kommersialisering och marknadsföring inom medicinteknik och life science. Hon har tidigare varit Managing Director och grundare av GlobalEyes SAS, Global Marketing Director vid Mapi SAS och Mauna Kea Technologies SARL, Global Sales & Marketing Director vid Prostalund AB, Global Marketing Director vid Entific Medical Systems AB (Cochlear Ltd.), EMEA Marketing Director vid Sunbeam Ltd samt Export Sales Manager vid Swedish Match SA.

Utbildning: General Management, ESSEC Business School, Paris; DESS Commerce International, ESA Grenoble; Master's degree in political science, IEP Grenoble.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Styrelseordförande i Utilizer AB och styrelseledamot i LSI Alpha.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: Managing Director och grundare, GlobalEyes SAS; styrelseledamot, Visiba Care AB.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: Karin Andersson äger, direkt eller indirekt, inga aktier eller teckningsoptioner i Bolaget.

Karin Andersson är oberoende i förhållande till Bolaget, bolagsledningen och Bolagets större aktieägare.

Johan Flodin, styrelseledamot

Född 1984, invald 2022.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Johan Flodin är legitimerad läkare och grundare av Ayd AB, ett bolag inom digital hälsa. Han har erfarenhet av styrelser i life science- och hälsoteknikbolag och är sedan 2023 styrelseordförande i LEIA Health AB. Utöver styrelseuppdraget i Bolaget driver Johan Flodin det egna bolaget Ayd AB.

Utbildning: Läkarexamen, Lunds universitet.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Grundare och ägare i Ayd AB; styrelseordförande i LEIA Health AB; styrelsesuppleant i Bemalong AB; styrelseledamot i Berzelii Pharma AB; grundare och ägare i Flodin Mediko AB.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: Styrelseledamot i Powermind Hypnotech Sweden AB; styrelseledamot i Quia Pharma AB; styrelseledamot i QuiaPEG Pharmaceuticals AB.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: Johan Flodin äger indirekt genom Flodin Mediko AB 15 000 aktier i Bolaget.

Johan Flodin är oberoende i förhållande till Bolaget, bolagsledningen och Bolagets större aktieägare.

Peter Gullander, styrelseledamot

Född 1968, invald 2025.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Peter Gullander är civilingenjör med inriktning industriell ekonomi och har mer än 25 års erfarenhet från investeringsbranschen med ansvar för ett stort antal investeringar och styrelseuppdrag i små innovativa tillväxtbolag. Peter Gullander är sedan 2022 verkställande direktör för Almi Invest Stockholm AB, som investerar i och förvaltar minoritetsinnehav i tillväxtbolag i Stockholmsregionen.

Utbildning: Civilingenjör, industriell ekonomi, Linköpings tekniska högskola; MBA (Master of Business Administration), INSEAD.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Verkställande direktör i Almi Invest Stockholm AB; ägare, styrelseledamot och verkställande direktör i Yellowtree Advisors AB; ägare och styrelseledamot i Yellowtree Capital AB; delägare och styrelsesuppleant i Gapyel AB; styrelseordförande i Gapyel Au AB; styrelseledamot i Guldbrev Holding AB (publ); styrelseledamot i Guldbrev AB; styrelseledamot i Lingio AB; styrelseledamot i MAQ AB.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: Styrelseordförande i Cur Hold AB; styrelseordförande i Gapyel Au II AB; styrelseledamot i Precise Biometrics AB (publ); styrelseledamot i Terasi AB.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: Peter Gullander innehar personligen inga aktier eller teckningsoptioner i Bolaget. Almi Invest Stockholm AB, i vilket Peter Gullander är verkställande direktör, äger 153 630 aktier i Bolaget och förvaltar därutöver 112 930 aktier som innehas av Almi Invest AB, motsvarande sammanlagt cirka 5,47 procent av aktierna och rösterna i Bolaget.

Peter Gullander är oberoende i förhållande till Bolaget, bolagsledningen och Bolagets större aktieägare.

Henrik Ljungberg, styrelseledamot

Född 1971, invald 2014.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Henrik Ljungberg är läkare och medicine doktor och en av grundarna till Bolaget. Han är Bolagets Chief Medical Officer och driver Bolagets forskningsstudier i egenskap av medicinskt sakkunnig, dock utan lön eller annan ersättning från Bolaget. Utöver uppdragen i Bolaget är Henrik Ljungberg verksam som överläkare vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus samt som skolläkare vid Stiftelsen Carlssons Skola. Henrik Ljungberg var styrelseordförande i Bolaget från grundandet 2014 till 2025 och är sedan dess styrelseledamot. Henrik Ljungberg är även styrelseledamot i MediTuner USA Inc.

Utbildning: Medicine Doktor, Göteborgs universitet; Läkarexamen, Royal College of Surgeons.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Styrelseordförande i Ljungberg Medical Services AB.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: Inga.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: Henrik Ljungberg innehar 670 910 aktier i Bolaget indirekt genom Ljungberg Medical Services AB, motsvarande cirka 13,77 procent av aktierna och rösterna i Bolaget.

Henrik Ljungberg är beroende i förhållande till Bolaget, bolagsledningen och Bolagets större aktieägare.

Björn Nordlund, styrelseledamot

Född 1970, invald 2014.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Björn Nordlund är legitimerad sjuksköterska och medicine doktor och en av grundarna till Bolaget. Han är Bolagets forskningsansvarige och driver forskning som involverar Bolagets produkter, dock utan lön eller annan ersättning från Bolaget. Utöver uppdragen i Bolaget är Björn Nordlund verksam som Senior Lecturer och forskargruppsledare (docent) vid Karolinska Institutet, institutionen för kvinnors och barns hälsa, samt som specialistsjuksköterska vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Utbildning: Medicine doktor, Karolinska Institutet; Magisterexamen barnsjuksköterska, Malmö Vårdhögskola; Legitimerad sjuksköterska, Stockholm Vårdhögskola.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Senior Lecturer och forskargruppsledare (docent) vid Karolinska Institutet; specialistsjuksköterska vid Karolinska Universitetssjukhuset; ägare i Thebjornnordlund AB.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: Inga.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: Björn Nordlund innehar 440 950 aktier i Bolaget indirekt genom Thebjornnordlund AB, motsvarande cirka 9,05 procent av aktierna och rösterna i Bolaget.

Björn Nordlund är oberoende i förhållande till Bolaget, bolagsledningen och Bolagets större aktieägare.

Ledande befattningshavare

Eric Alhanko, VD

Född 1984, anställd 2017.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Eric Alhanko är verkställande direktör i MediTuner AB och är även President i MediTuner USA Inc.

Utbildning: MSc in Finance, Handelshögskolan i Stockholm.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Verkställande direktör och styrelseordförande i Ermat Holding AB; styrelsesuppleant i Stiftelsen Swecare.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: Inga.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: 256 650 aktier i Bolaget, motsvarande cirka 5,27 procent av aktierna och rösterna i Bolaget.

Anja Peters Ohlsson, CFO och IR-ansvarig

Född 1970, tillträdde 2026.

Erfarenhet och betydande sysselsättning: Anja Peters Ohlsson är CFO och IR-ansvarig i MediTuner AB sedan augusti 2026 och bemannar rollen via konsultavtal genom Ampella Consulting AB. Hon har mångårig erfarenhet av redovisnings- och CFO-frågor i noterade bolag. Anja var CFO och IR-ansvarig i Kontigo Care AB och är därutöver Head of Group Accounting i Cinclus Pharma AB. Innan hon startade Ampella Consulting AB år 2016 arbetade Anja på EY med löpande fortbildning inom bland annat IFRS, K3, US GAAP, börsbolagsregler och revision.

Utbildning: Ekonomie magisterexamen, inriktning redovisning och finansiering, Uppsala universitet.

Pågående förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag: Ägare och styrelseledamot i Ampella Consulting AB; Head of Group Accounting i Cinclus Pharma AB.

Avslutade förvaltnings-, tillsyns- och ledningsuppdrag under de senaste fem åren: CFO och IR-ansvarig i Kontigo Care AB.

Aktuella delägarskap/aktieinnehav: Anja Peters Ohlsson innehar, direkt eller indirekt, inga aktier eller teckningsoptioner i Bolaget.

Revisor

Vid årsstämman 16 juni 2026 beslutades om val av Grant Thornton Sweden AB, org.nr 556356-9382, som revisor för tiden intill slutet av årsstämman 2027. Alexander Oja, auktoriserad revisor och medlem i FAR (Föreningen Auktoriserade Revisorer), vid Grant Thornton Sweden AB är huvudansvarig revisor för Bolaget. Grant Thornton Sweden AB har postadress Box 7623, 103 94 Stockholm och besöksadress Kungsgatan 57, 111 22 Stockholm. Senaste funktionärsändring registrerades hos Bolagsverket den 24 augusti 2026.

Ersättningar till styrelse och ledande befattningshavare

Vid årsstämman 2026 beslutades att styrelsearvode för tiden intill slutet av nästa årsstämma ska utgå med två (2) prisbasbelopp till styrelsens ordförande. Övriga styrelseledamöter erhåller inte något styrelsearvode.

Ersättning till verkställande direktören består av grundlön och andra förmåner. Under 2025 uppgick den totala ersättningen till verkställande direktören till sammanlagt 946 076 SEK (motsvarande 1 243 333 SEK inklusive arbetsgivaravgifter om 31,42 procent), varutöver Bolaget har betalat ITP-pensionspremier om sammanlagt 132 468 SEK för samma period.

Bolagets CFO tillträdde i augusti 2026 och bemannar rollen via konsultavtal med Ampella Consulting AB. Enligt konsultavtalet utgår ersättning med 1 650 SEK (exklusive mervärdesskatt) per arbetad timme, med en fakturering om högst 80 timmar per kalendermånad utan Bolagets skriftliga förhandsgodkännande. Uppdragets omfattning uppgår till 25 - 50 procent av heltid under andra halvåret 2026 och därefter cirka 25 procent under 2027.

Bolaget har inga avsatta eller upplupna belopp för pensioner eller liknande förmåner efter avträdandet av anställning eller uppdrag utöver vad som följer av lag och kollektivavtal.

Inga övriga avtal om avgångsvederlag föreligger med verkställande direktör eller CFO.

Övrig information om styrelseledamöterna och ledande befattningshavare

Samtliga styrelseledamöter och ledande befattningshavare kan nås via Bolagets adress c/o Metropole Co-Working AB, Magnus Ladulåsgatan 3, 118 65 Stockholm.

Styrelseledamoten Henrik Ljungberg är svåger till verkställande direktören Eric Alhanko. Utöver detta föreligger inga familjeband mellan styrelseledamöterna och/eller de ledande befattningshavarna. Ingen ledamot eller ledande befattningshavare har dömts i något bedrägerirelaterat mål under de senaste fem åren. Styrelseledamoten Johan Flodin var under perioden 2019 - 2024 styrelseledamot i Powermind Hypnotech Sweden AB, som försattes i konkurs under 2024 medan han innehade uppdraget. Johan Flodin var även styrelseledamot i Quia Pharma AB under perioden 2024 - 2025; bolaget försattes i konkurs under 2026, dvs. efter det att han hade lämnat styrelsen. Johan Flodin var vidare styrelseledamot i QuiaPEG Pharmaceuticals AB som försattes i konkurs av Stockholms tingsrätt den 8 oktober 2026. Styrelseledamoten Peter Gullander var under perioden 2020 - 2024 styrelseordförande och huvudägare i Cur Hold AB. Efter att bolagets enda tillgång, aktier i Curonova Group AB, hade delats ut till aktieägarna såldes Cur Hold AB till Svenska Standardbolag AB, som därefter försatte bolaget i likvidation. Styrelseledamoten Karin Andersson likviderade sitt helägda franska konsultbolag, GlobalEyes SAS, den 31 december 2025 när hon slutade bedriva konsultverksamhet. Utöver vad som anges ovan har ingen ledamot eller ledande befattningshavare varit inblandad i någon konkurs, konkursförvaltning eller likvidation i egenskap av medlem av förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller ledande befattningshavare under de fem senaste åren. Inte heller har någon anklagelse eller sanktion utfärdats av reglerings- eller tillsynsmyndigheter (inbegripet godkända yrkessammanslutningar) mot någon av dem under de senaste fem åren. Ingen styrelseledamot eller ledande befattningshavare har under de senaste fem åren förbjudits av domstol att ingå som medlem av

ett bolags förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller från att utöva ledande eller övergripande funktioner hos en emittent.

Mellan Bolagets aktieägare finns ett aktieägaravtal som bland annat reglerar en nomineringsordning för styrelsen, enligt vilken grundarna respektive Lead Investor (dvs. Almi Invest Stockholm AB) utser ett antal ordinarie styrelseledamöter och styrelseordföranden nomineras gemensamt av grundarna och investerarna. Styrelseledamöterna Henrik Ljungberg och Björn Nordlund har utsetts till ledamöter i egenskap av grundare av Bolaget och Peter Gullander har utsetts av Almi Invest Stockholm AB, i enlighet med denna nomineringsordning. Aktieägaravtalet upphör att gälla med verkan från första handelsdagen för Bolagets aktier på NGM Growth Market.

Ingen styrelseledamot eller ledande befattningshavare har några privata intressen eller andra uppdrag som kan stå i strid med de uppgifter de utför för MediTuner. Som framgår ovan har dock ett flertal styrelseledamöter och ledande befattningshavare ekonomiska intressen i Bolaget genom aktieinnehav.

Vissa styrelseledamöter och ledande befattningshavare, respektive vissa bolag de är aktiva i, har begränsat sina möjligheter att avyttra sina direkta och indirekta innehav av värdepapper i Bolaget under en viss tid i enlighet med de lock-up-åtaganden som beskrivs i avsnittet ”*Aktier, aktiekapital och ägarförhållanden*”.

AKTIER, AKTIEKAPITAL OCH ÄGARFÖRHÅLLANDEN

Information om aktien

Enligt Bolagets bolagsordning ska aktiekapitalet uppgå till lägst 500 000 SEK och högst 2 000 000 SEK, fördelat på lägst 4 000 000 aktier och högst 16 000 000 aktier. Per dagen för detta Memorandum uppgår Bolagets aktiekapital till 535 767,10 SEK, fördelat på 4 870 610 aktier. Vid ingången av räkenskapsåret 2026 uppgick Bolagets aktiekapital till 243 532,22 SEK, fördelat på 487 061 aktier. Aktierna är denominerade i SEK och kvotvärdet per aktie uppgår till 0,11 SEK. Bolagets aktier har emitterats i enlighet med svensk rätt, är fullt betalda och fritt överlåtbara. Aktierna är inte föremål för erbjudanden som lämnats till följd av budplikt, inlösenrätt eller lösningsskyldighet.

Beslut om nyemission och bemyndigande

Den 24 maj 2024 beslutade styrelsen, med stöd av bemyndigande från årsstämman den 20 maj 2024, om en riktad nyemission av högst 68 000 aktier, till en teckningskurs om 354,17 SEK per aktie. Emissionen riktades till befintliga aktieägare samt särskilda investerare. 64 316 aktier tecknades och tilldelades i emissionen.

Den 13 oktober 2025 beslutade styrelsen, med stöd av bemyndigande från årsstämman den 30 juni 2025, om en riktad nyemission av 80 387 aktier, till en teckningskurs om 196 SEK per aktie. Emissionen riktades till särskilda investerare.

Vid extra bolagsstämma den 2 oktober 2026 beslutades om en fondemission om 292 234,88 SEK genom överföring från överkursfonden utan utgivande av nya aktier, samt om en uppdelning av antalet aktier (aktiesplit) genom att en (1) befintlig aktie delades upp i tio (10) nya aktier.

Extra bolagsstämman den 2 oktober 2026 bemyndigade vidare styrelsen att, vid ett eller flera tillfällen under tiden fram till nästa årsstämma, med eller utan avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt, besluta om emission av aktier, teckningsoptioner och/eller konvertibler, med rätt att bestämma om kontant betalning, betalning genom apport eller kvittning.

Aktiekapitalets utveckling

Bolagets aktiekapital har sedan bolagsbildning förändrats enligt tabellen nedan.

År	Händelse	Förändring antal aktier	Förändring aktiekapital (SEK)	Totalt antal aktier	Betalt per aktie (SEK)	Totalt aktiekapital (SEK)	Kvotvärde (SEK)
2026	Aktiesplit (1:10)	4 383 549	–	4 870 610	N/A	535 767,10	0,11
2026	Fondemission	–	292 234,88	487 061	N/A	535 767,10	1,10
2025	Nyemission	80 387	40 193,783737	487 061	196,00	243 532,219148	~0,50
2024	Nyemission	340	170,001200	406 674	299,50	203 338,435411	~0,50
2024	Nyemission	693	346,502446	406 334	~0,50	203 168,434211	~0,50
2024	Nyemission	64 316	32 158,227012	405 641	354,17	202 821,931765	~0,50
2024	Nyemission	231	115,500815	341 325	~0,50	170 663,704753	~0,50
2022	Nyemission	3 100	1 550,010942	341 094	211,78	170 548,203938	~0,50
2022	Nyemission	603	301,502129	337 994	0,50	168 998,192996	~0,50
2021	Nyemission	97 394	48 697,343765	337 391	354 ,17	168 696,690867	~0,50
2020	Teckning genom teckningsoptioner	19 856	9 928,070084	239 997	79,46	119 999,347102	~0,50
2020	Teckning genom teckningsoptioner	3 144	1 572,011098	220 141	79,46	110 071,277018	~0,50
2020	Nyemission	50 057	25 028,676683	216 997	299,51	108 499,265920	~0,50
2019	Nyemission	25 282	12 641,089237	166 940	211,78	83 470,589237	~0,50
2018	Nyemission	12 723	6 362,00	141 658	176,84	70 829,50	~0,50
2018	Nyemission	15 835	7 917,50	128 935	176,84	64 467,50	0,50
2018	Aktiesplit (100:1)	111 969	–	113 100	N/A	56 550,00	0,50
2017	Nyemission	100	5 000,00	1 131	3 977,00	56 550,00	50,00
2015	Nyemission	31	1 550,00	1 031	16 166,00	51 550,00	50,00
2014	Bolagsbildning	1 000	50 000,00	1 000	50,00	50 000,00	50,00

Vissa rättigheter förknippade med aktierna

De rättigheter som är förenade med aktier emitterade av Bolaget, inklusive de som följer av Bolagets bolagsordning, kan endast ändras i enlighet med förfaranden som anges i aktiebolagslagen.

Rösträtt

Varje aktie berättigar till en röst vid bolagsstämma. Varje aktieägare har rätt att rösta i proportion till antalet aktier som innehas av aktieägaren i Bolaget.

Företrädesrätt till nya aktier, m.m.

Om Bolaget emitterar nya aktier, teckningsoptioner eller konvertibler i samband med en kontant- eller kvittningsemission, har aktieägarna företrädesrätt vad gäller att teckna sig för sådana värdepapper i proportion till det antal aktier de innehar före emissionen. Per datumet för detta Memorandum finns det inget i Bolagets bolagsordning som begränsar möjligheten att emittera nya aktier, teckningsoptioner eller konvertibler med undantag för gränserna för antalet aktier och aktiekapitalet.

Rätt till utdelning och överskott i händelse av likvidation

Samtliga aktier i Bolaget ger lika rätt till utdelning samt till Bolagets tillgångar och eventuella överskott i händelse av att Bolaget träder i likvidation. Beslut om eventuell utdelning fattas av bolagsstämman. Samtliga aktieägare som är registrerade i den av Euroclear förda aktieboken på av bolagsstämman beslutad avstämningsdag är berättigade att motta utdelning. Utdelningen utbetalas normalt till aktieägarna genom

Euroclear som ett kontant belopp per aktie, men betalning kan även ske i annat vederlag än kontantutdelningar (sakutdelning). Om en aktieägare inte kan betalas genom Euroclear kvarstår aktieägarens fordran på Bolaget avseende utdelningsbeloppet och begränsas endast genom regler om en preskriptionstid på tio år. Om fordran skulle preskriberas förfaller utdelningsbeloppet till Bolaget. Såvida det inte förekommer några möjliga begränsningar som föreskrivs av banker eller clearingsystem i relevant jurisdiktion, finns det inga begränsningar gällande rätt till utdelning för aktieägare som är bosatta utanför Sverige. Aktieägare med begränsad skattskyldighet i Sverige är dock normalt föremål för svensk källskatt.

Central värdepapperscentral

Aktierna i Bolaget är registrerade i ett avstämningsregister i enlighet med lagen om värdepapperscentraler och kontoföring av finansiella instrument (1998:1479). Registret förs av Euroclear Nordics AB, Box 191, 101 23 Stockholm. Inga aktiebrev är utfärdade för Bolagets aktier. ISIN-koden för Bolagets aktier är SE0030614426.

Konvertibler, teckningsoptioner och övriga aktierelaterade instrument

Utöver det utestående teckningsoptionsprogrammet 2026/2029, personaloptionsprogrammet (KPO) 2024, vilka beskrivs närmare nedan under "*Incitamentsprogram*", och det konvertibellån som beskrivs nedan, finns per dagen för Memorandumet inga utestående konvertibler, teckningsoptioner eller övriga aktierelaterade instrument som kan leda till utspädning. Konvertibellånet kommer att konverteras till aktier i samband med noteringen och de teckningsoptioner som emitteras enligt teckningsoptionsprogrammet 2026/2029 kommer likaledes att leda till utspädning vid nyttjande.

Konvertibellån 2026/2027

Bolaget upptog enligt emissionsbeslut den 17 augusti 2026 ett konvertibellån uppgående till nominellt 10 MSEK. Konvertibellånet löper med en årlig ränta om tolv (12) procent från och med det senare av dagen för lånebeloppets betalning till Bolaget och den 31 juli 2026. Såväl lånebeloppet som upplupen ränta ska konverteras till aktier senast på förfallodagen den 30 juni 2027. Konvertiblerna är efterställda Bolagets icke efterställda förpliktelser och *pari passu* med andra efterställda förpliktelser som inte uttryckligen är efterställda konvertiblerna.

Konvertibelvillkoren innebär att samtliga utestående konvertibler (inklusive upplupen ränta) ska konverteras till aktier omedelbart före en s.k. Kvalificerad Transaktion. Noteringen utgör en Kvalificerad Transaktion enligt villkoren, varför konvertibellånet kommer att konverteras till aktier i samband med noteringen. Konvertering ska då ske till en konverteringskurs per aktie motsvarande priset per aktie i noteringen, dock lägst till en golvkurs om 4 SEK per aktie (efter omräkning för genomförd aktiesplit 1:10). För en illustrativ sammanställning av den utspädningseffekt konverteringen kan medföra, se avsnittet "*Utspädning*".

Incitamentsprogram

Kvalificerade personaloptioner

Bolaget har ett utestående incitamentsprogram i form av kvalificerade personaloptioner (KPO) från 2024, omfattande tio anställda. Programmet omfattar sammanlagt 13 000 personaloptioner. Efter omräkning med anledning av den genomförda aktiesplitten 1:10 berättigar varje personaloption innehavaren att teckna tio (10) nya aktier till en teckningskurs om 35,42 SEK per aktie under en teckningsperiod om 365 dagar med början tre (3) år efter tilldelningsdagen. Aktiesplitten har inte förändrat antalet personaloptioner. Vid fullt nyttjande av samtliga personaloptioner kan högst 130 000 nya aktier tillkomma, motsvarande en utspädning om cirka 2,60 procent beräknat på antalet aktier per dagen för Memorandumet och utan beaktande av Erbjudandet eller andra aktierelaterade instrument. Ett tidigare KPO-program från oktober 2022 med nyttjandetid till januari 2026 förföll utan att optionerna nyttjades, då lösenkursen översteg aktiernas verkliga värde.

Teckningsoptionsprogram 2026/2029

Teckningsoptionsprogrammet 2026/2029 riktar sig till Bolagets verkställande direktör, ledande befattningshavare och en nyckelperson.

Vid extra bolagsstämma den 2 oktober 2026 beslutades om emission av högst 214 824 teckningsoptioner inom ramen för ett teckningsoptionsprogram 2026/2029. Varje teckningsoption berättigar innehavaren att teckna en (1) ny aktie till en teckningskurs som motsvarar en premie om 30 procent i förhållande till teckningskursen i Erbjudandet. Teckningsoptionerna överlåts till deltagarna till marknadsvärde beräknat enligt Black & Scholes-modellen. Teckning av aktier med stöd av teckningsoptionerna kan äga rum under en period om tre (3) månader som inleds dagen efter att Bolaget offentliggjort delårsrapporten för tredje kvartalet räkenskapsåret 2029. Vid fullt nyttjande av samtliga teckningsoptioner kan Bolagets aktiekapital komma att ökas med högst 23 630,64 SEK. Utspädningseffekten vid fullt nyttjande av programmet framgår av tabellen under "*Utspädning*" nedan.

Utspädning

Nedanstående tabell visar den utspädning som utestående och beslutade aktierelaterade instrument kan medföra för befintliga aktieägare, räknat på antalet aktier per dagen för detta Memorandum (4 870 610 aktier). Instrumenten presenteras i den kronologiska ordning i vilken de förväntas utlösas. Tabellen är en illustrativ sammanställning; det faktiska utfallet kan komma att avvika beroende på slutlig teckningskurs, teckningsgrad, konverteringskurs och tidpunkt för konvertering.

Händelse	Antal nya aktier (Högst cirka)	Totalt antal aktier (Högst cirka)	Utspädning (%) (Högst cirka)
Konvertering av konvertibellån*	1 115 923	5 986 533	18,6
Nyttjande av utestående kvalificerade personaloptioner 2024	130 000	6 116 533	2,1
Nyttjande av teckningsoptionsprogram 2026/2029	214 824	6 331 357	3,4

* Vid nominellt högst 10,3 MSEK inklusive upplupen ränta. Konverteringskursen motsvarar teckningskursen i Erbjudandet, dock lägst golvkursen om 4 SEK per aktie (efter omräkning för genomförd aktiesplit 1:10). Slutligt antal nya aktier och utspädningseffekt fastställs baserat på teckningskursen i Erbjudandet.

Vid fullt nyttjande av samtliga poster ovan, uppgår den sammanlagda utspädningen till högst cirka 24,1 procent.

Information om uppköpserbjudanden och inlösen av minoritetsaktier

Allmänt

I Sverige regleras offentliga uppköpserbjudanden av lagen (2006:451) om offentliga uppköpserbjudanden på aktiemarknaden ("**LUA**") och respektive marknadsplats regler om offentliga uppköpserbjudanden (takeover-regler). LUA är inte tillämplig för bolag som är noterade vid en multilateral handelsplattform som NGM Growth Market. Ett bolag som avser att lämna ett uppköpserbjudande avseende aktier eller andra värdepapper i ett noterat bolag är emellertid skyldigt att följa NGM Growth Markets takeover-regler. Takeover-reglerna innehåller bland annat en reglering av hur budgivaren och målbolagets styrelse ska agera i samband med ett offentligt uppköpserbjudande och hur erbjudandehandlingar och annan information till marknaden ska utformas och offentliggöras. Reglerna syftar bland annat till att säkerställa att alla innehavare av värdepapper av samma slag ska behandlas lika samt att aktieägarna i målbolaget ska ges tillräckligt med tid och information för att kunna fatta ett välgrundat beslut om erbjudandet.

Konkurrenslagen (2008:579) innehåller regler om kontroll av företagskoncentrationer som också är tillämpliga i fråga om offentliga uppköpserbjudanden. Regelverket innebär att koncentrationer där de berörda företagens årsomsättningar överstiger vissa tröskelvärden ska anmälas till Konkurrensverket. En företagskoncentration som antas leda till påtagligt skadliga effekter på konkurrensen kan förbjudas av

Konkurrensverket. Ett offentligt uppköpserbjudande villkoras därför normalt av att erforderliga tillstånd, godkännanden, beslut och andra åtgärder från myndigheter har erhållits.

Budplikt

3 kap. LUA innehåller regler om obligatoriska uppköpserbjudanden (så kallad budplikt). Budplikt innebär att den som förvärvat minst 30 procent av rösterna för samtliga aktier i ett aktiemarknadsbolag måste lämna ett budpliktsbud på resterande aktier i bolaget. Syftet med budpliktsreglerna är att aktieägarna i ett bolag som får en ny kontrollägare ska få möjlighet att lämna bolaget. Nedan redogörs kortfattat för aktieägarnas rättigheter och skyldigheter i samband med ett budpliktsbud enligt Takeover-reglerna för vissa handelsplattformar. Reglerna rörande frivilliga erbjudanden gäller, med vissa undantag, även vid ett erbjudande till följd av budplikt. Vid ett budpliktsbud gäller dock också följande:

- erbjudandet ska avse samtliga aktier i målbolaget;
- alla aktieägare ska ha möjlighet att få vederlag i form av kontant betalning;
- budgivaren får endast villkora erbjudandet av att nödvändiga myndighetstillstånd erhålls; samt att
- acceptfristen för erbjudandet endast får förlängas om utbetalningen av vederlaget till de som redan accepterat erbjudandet inte fördröjs.

Tvångsinlösen

22 kap. aktiebolagslagen (2005:551) innehåller bestämmelser om inlösen av minoritetsaktier (så kallad tvångsinlösen) som innebär att en aktieägare som innehar mer än nio tiondelar av aktierna i ett aktiebolag (härefter majoritetsägaren) har rätt att lösa in återstående aktier från de övriga aktieägarna. Majoritetsägaren är också skyldig att lösa in en minoritetsägares aktier om minoritetsägaren begär det. Nedan redogörs kortfattat för aktieägarnas rättigheter och skyldigheter i samband med ett tvångsinlösenförfarande. En tvist om huruvida det finns en rätt eller skyldighet till inlösen eller om lösenbeloppets storlek ska avgöras genom skiljeförfarande enligt de särskilda regler som följer av 22 kap. aktiebolagslagen samt lagen (1999:116) om skiljeförfarande. Minoritetsaktieägarna har möjlighet att utse en gemensam skiljeman. Om så inte sker ska styrelsen begära att Bolagsverket utser en god man vars uppdrag är att utse en gemensam skiljeman för minoritetsägarna samt bevaka minoritetsägarnas rätt i inlösentvisten. En minoritetsägare har också möjlighet att föra sin egen talan i skiljeförfarandet. Innan frågan om lösenbeloppet slutligt har prövats kan skiljenämnden på yrkande av majoritetsaktieägaren, i en särskild skiljedom, besluta om förhandstillträde till aktierna. Detta innebär att aktierna överlåts till majoritetsägaren och att majoritetsägaren får utöva de rättigheter som aktierna ger från den tidpunkt då domen om förhandstillträde vinner laga kraft eller, om skiljenämnden beslutat det, från tidpunkten för beslutet. Majoritetsägaren ska betala arvodet till skiljemännen och den gode mannen. En minoritetsägare som för sin egen talan i skiljeförfarandet har också rätt att få ersättning för sina kostnader från majoritetsägaren.

Största aktieägarna

Nedanstående tabell listar de aktieägare i Bolaget med ett innehav om minst fem (5) procent av det totala antalet aktier och röster i Bolaget per den 30 september 2026, justerat för den aktiesplit 1:10 som beslutades av extra bolagsstämman den 2 oktober 2026. Utöver nedan angivna aktieägare finns, såvitt Bolaget känner till, inga fysiska eller juridiska personer som direkt eller indirekt äger fem (5) procent eller mer av aktierna och rösterna i Bolaget.

Namn	Antal aktier/röster	Andel i procent
Ljungberg Medical Services AB	670 910	13,77
Thebjornnordlund AB	440 950	9,05
Claes Dinkelspiel (privat och via Gummesson Gruppen AB)	329 400	6,76
Cosigrande AB	274 170	5,63
ALMI Invest Stockholm AB och Almi Invest AB (gemensamt)	266 560	5,47
Eric Alhanko	256 650	5,27
Övriga aktieägare (70 stycken)	2 631 970	54,04

Nedanstående tabell listar hur dessa innehav kommer att påverkas av genomförandet av Erbjudandet, inklusive konverteringen av konvertibeln. Tabellen utgår från att Erbjudandet fulltecknas, inklusive att konvertibeln nyttjas till fullo, samt att ingen av aktieägarna tecknar några aktier i Erbjudandet utöver vad som följer av lämnade teckningsåtaganden, se avsnitt ”*Villkor och anvisningar – Teckningsåtaganden*”.

Namn	Antal aktier/röster	Andel i procent
Claes Dinkelspiel (privat och via Gummesson Gruppen AB)	972 523	10,54
Cosigrande AB	782 229	8,48
Ljungberg Medical Services AB	670 910	7,27
Thebjornnordlund AB	440 950	4,78
ALMI Invest Stockholm AB och Almi Invest AB (gemensamt)	374 668	4,06
Eric Alhanko	256 650	2,78
Övriga aktieägare	5 731 847	62,10
Totalt	**9 229 777**	**100,00**

Överenskommelser om att inte sälja värdepapper under viss period

I samband med Erbjudandet har styrelseledamöter, bolagsledningen samt Bolagets större aktieägare Ljungberg Medical Services AB, Thebjornnordlund AB, Claes Dinkelspiel (privat och via Gummesson Gruppen AB), Cosigrande AB, Almi Invest Stockholm AB och Almi Invest AB samt Konvexitet AB ingått sedvanliga lock-up-åtaganden gentemot Bolaget och Redeye. Åtagandena omfattar sammanlagt cirka 51,4 procent av aktierna och rösterna i Bolaget före Erbjudandet. Lock-up-åtagandena innebär att de bundna parterna inte får avyttra eller på annat sätt överlåta sina aktier i Bolaget under en period om 360 dagar räknat från första dagen för handel med Bolagets aktier på NGM Growth Market.

Utdelningspolicy

Bolaget har historiskt sett inte lämnat någon utdelning till aktieägarna. Bolaget planerar inte heller för att lämna utdelning under de kommande åren utan avser att återinvestera eventuella vinstmedel i verksamheten. Beslut om att lämna utdelning fattas av bolagsstämman. I det fall utdelning blir aktuellt kommer Bolagets styrelse inför förslaget till beslut att beakta ett flertal faktorer såsom till exempel finansiell ställning, lönsamhet, tillväxt och investeringsbehov.

BOLAGSSTYRNING

Lagstiftning och bolagsordning

MediTuner är ett svenskt publikt aktiebolag som styrs av aktiebolagslagen (2005:551), Bolagets bolagsordning samt, i tillämpliga delar, NGM:s regelverk för NGM Growth Market.

Svensk kod för bolagsstyrning

Bolag vars aktier handlas på NGM Growth Market är inte skyldiga att tillämpa Svensk kod för bolagsstyrning. MediTuner tillämpar för närvarande inte koden, men styrelsen avser att löpande utvärdera lämpligheten av en frivillig tillämpning i takt med Bolagets utveckling.

Informationspolicy

Bolaget har upprättat en informationspolicy i syfte att informera anställda och andra berörda inom koncernen om de lagar och regler som är tillämpliga avseende Bolagets informationsspridning, samt de särskilda krav som ställs på personer som är aktiva i ett noterat bolag, exempelvis rörande kurspåverkande information. I samband med detta har Bolaget etablerat rutiner för ändamålsenlig hantering och begränsning för spridning av sådan information, inklusive hantering av insiderinformation i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 596/2014 om marknadsmissbruk (MAR). Styrelsen ansvarar för att fastställa och löpande uppdatera Bolagets informationspolicy.

Bolagets kommunikation till aktiemarknaden sker på engelska genom pressmeddelanden, som även publiceras på Bolagets hemsida.

Redovisning och ekonomifunktion

Bolaget har inför noteringen implementerat nödvändiga åtgärder och erforderliga rutiner för att verka i en noterad miljö och upprätthålla en god ekonomifunktion. Anja Peters Ohlsson är CFO och IR-ansvarig i MediTuner sedan augusti 2026 och bemannar rollen via konsultavtal genom Ampella Consulting AB. Hon har mångårig erfarenhet av redovisnings- och CFO-frågor i noterade bolag.

Revision

Inför noteringen valdes, på bolagsstämman den 16 juni 2026, Grant Thornton Sweden AB till revisor. De ersatte Sonora revision AB.

BOLAGSORDNING

Antagen på bolagsstämma den 2 oktober 2026.

§ 1 Företagsnamn

Bolagets företagsnamn är Medituner AB. Bolaget är publikt (publ).

§ 2 Styrelsens säte

Styrelsen har sitt säte i Stockholm.

§ 3 Verksamhet

Utveckling, import, marknadsföring och försäljning av medicintekniska produkter och mjukvara. Relaterade konsulttjänster och utbildningsverksamhet samt vård och behandling av människor med luftvägssjukdomar och medicinsk forskning och därmed förenlig verksamhet.

§ 4 Aktiekapital och antal aktier

Aktiekapitalet ska vara lägst 500 000 kronor och högst 2 000 000 kronor. Antalet aktier ska vara lägst 4 000 000 aktier och högst 16 000 000 aktier.

§ 5 Styrelse

Styrelsen ska bestå av lägst tre (3) och högst tio (10) styrelseledamöter utan suppleanter.

§ 6 Revisorer

Bolaget ska ha lägst en (1) och högst två (2) revisorer samt högst två (2) revisorssuppleanter. Till revisor samt, i förekommande fall, revisorssuppleant ska utses auktoriserad revisor eller registrerat revisionsbolag.

§ 7 Kallelse

Kallelse till bolagsstämma ska ske genom annonsering i Post- och Inrikes Tidningar samt genom att kallelsen hålls tillgänglig på Bolagets webbplats. Att kallelse har skett ska annonseras i Svenska Dagbladet.

För att få delta på bolagsstämman ska aktieägare dels vara upptagen i utskrift eller annan framställning av hela aktieboken avseende förhållandena sex bankdagar före stämman, dels göra anmälan till Bolaget senast den dag som anges i kallelsen till stämman. Sistnämnda dag får inte vara söndag, annan allmän helgdag, lördag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton och får inte infalla tidigare än femte vardagen före stämman. Aktieägare får ha med sig ett eller två biträden vid bolagsstämma om aktieägaren anmäler antalet biträden till Bolaget på det sätt som anges i det föregående.

Styrelsens ordförande eller den styrelsen därtill utser öppnar bolagsstämman och leder förhandlingarna till dess ordförande vid stämman valts.

§ 8 Form för bolagsstämma

Styrelsen får inför en bolagsstämma besluta att bolagsstämman ska hållas (i) på en fysisk plats, (ii) på en fysisk plats med möjlighet för aktieägare att delta även genom elektronisk uppkoppling, eller (iii) digitalt utan möjlighet till fysiskt deltagande.

§ 9 Ärenden på årsstämma

På årsstämma ska följande ärenden förekomma.

1. Val av ordförande vid stämman
2. Upprättande och godkännande av röstlängd
3. Godkännande av dagordning
4. Val av en eller två justeringspersoner
5. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad
6. Framläggande av årsredovisning och revisionsberättelse samt, i förekommande fall, koncernredovisning och koncernrevisionsberättelse
7. Beslut om
    a. fastställande av resultaträkning och balansräkning, samt, i förekommande fall, koncernresultaträkning och koncernbalansräkning
    b. dispositioner beträffande vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen
    c. ansvarsfrihet åt styrelseledamöter och verkställande direktör
8. Fastställande av antalet styrelseledamöter samt antalet revisorer och, i förekommande fall, revisorssuppleanter
9. Fastställande av arvoden åt styrelsen och revisorerna
10. Val av styrelse och styrelseordförande samt revisorer och, i förekommande fall, revisorssuppleanter
11. Annat ärende, som ankommer på stämman enligt aktiebolagslagen eller bolagsordningen

§ 10 Räkenskapsår

Bolagets räkenskapsår ska omfatta tiden den 1 januari – den 31 december.

§ 11 Avstämningsförbehåll

Den aktieägare eller förvaltare som på avstämningsdagen är införd i aktieboken och antecknad i ett avstämningsregister, enligt 4 kap. lagen (1998:1479) om värdepapperscentraler och kontoföring av finansiella instrument eller den som är antecknad på avstämningskonto enligt 4 kap. 18 § första stycket 6–8 av nämnda lag, ska antas vara behörig att utöva de rättigheter som framgår av 4 kap. 39 § aktiebolagslagen (2005:551).

LEGALA FRÅGOR

Väsentliga avtal

Med undantag av vad som anges nedan har Bolaget inte ingått några väsentliga avtal (utanför den löpande verksamheten) under de senaste två åren, och Bolaget är inte heller part till något avtal som innehåller rättigheter eller skyldigheter av väsentlig betydelse för Bolaget utanför vad som beskrivs nedan.

Aktieägaravtal

Bolagets aktieägare har ingått ett aktieägaravtal daterat den 16 januari 2020 avseende Bolaget. Samtliga aktieägare som tillkommit efter 2020 har via separata avtal anslutit till aktieägaravtalet. Aktieägaravtalet upphör att gälla med verkan från kl. 00:00 den dag som avses vara första dag för handel för Bolagets aktier på NGM Growth Market.

Aktieägar-, licens- och Joint Venture-avtal avseende MediTuner USA Inc.

MediTuner äger 90 procent av aktierna i det amerikanska dotterbolaget MediTuner USA, Inc., och de resterande 10 procenten innehas av en fysisk person bosatt i USA. Samarbetet regleras av tre samverkande avtal daterade den 17 juli 2023: ett aktieägaravtal, ett Joint Venture Agreement och ett Exclusive Intellectual Property License Agreement. Under licensavtalet upplåter MediTuner en exklusiv licens avseende Bolagets patent och know-how till MediTuner USA Inc. att marknadsföra och sälja AsthmaTuner i hela Nordamerika, mot en royalty om 30 procent av MediTuner USA Inc.:s månatliga nettoomsättning från och med det andra hela kalenderåret efter första kommersiella försäljning. Licensavtalet förnyas årligen automatiskt efter den 31 december 2025 med ett uppsägningsfönster om 90–120 dagar och kan därutöver sägas upp av MediTuner om MediTuner USA Inc. inte uppnår i licensavtalet angivna årliga försäljningsmål; per dagen för detta Memorandum har försäljningsmålen ännu inte uppnåtts. Aktieägaravtalet och Joint Venture-avtalet reglerar bl.a. beslutsordning för strategiska frågor, hembudsrätt vid överlåtelser samt vissa förvärvsrätter vid definierade händelser.

Låneavtal med Almi Företagspartner

Bolaget har ett utestående låneavtal med Almi Företagspartner. Per den 30 september 2026 uppgick den utestående skulden till 3 096 774 SEK. Lånet löper med en årlig ränta som beräknas enligt de grunder som Almi vid var tid tillämpar för kredit av detta slag. Per 2026-10-31 uppgick räntan till 8,29 procent.

Ramavtal med Tamro AB avseende distribution och logistik

MediTuner är part till ett ramavtal med Tamro AB, avseende lager- och logistiktjänster för distribution av AsthmaTuner-spirometern till svenska apotek. Avtalet löper tills vidare enligt årliga förlängningar om skriftlig uppsägning inte sker senast sex (6) månader före utgången av respektive avtalsperiod. Tamro ansvarar för lagerhållning på central- och depålager, plockning, packning och distribution till apotek och sjukhusapotek samt för fakturerings- och kredittjänster gentemot apoteken. MediTuner behåller äganderätten till spirometrarna och samtliga immateriella rättigheter till produkterna, och Tamro har åtagit sig att bedriva verksamheten i enlighet med tillämplig lagstiftning och Good Distribution Practice (GDP). AsthmaTuner-spirometern säljs till svenska apotek enbart genom samarbetet med Tamro men flera kunder köper även spirometrar direkt från MediTuner.

Upphandlingsavtal med Region Jönköpings län

MediTuner är part till ett tjänsteavtal med Region Jönköpings län avseende tillhandahållande av AsthmaTuner-plattformen till regiondrivna och privata vårdcentraler inom regionens vårdvalssystem samt vissa andra mottagningar och verksamheter inom regionen. Avtalet gäller till och med den 30 september 2028 och upphör därefter automatiskt utan föregående uppsägning. MediTuner upplåter en icke-exklusiv nyttjanderätt till AsthmaTuner-tjänsten och behåller samtliga immateriella rättigheter till den. Ersättningen utgörs av månatliga licensavgifter per användarkonto enligt en volymtrappa, med årlig prisindexering enligt PKV (Prisindex för Kommunal Verksamhet). Spirometern (hårdvaran) förskrivs kostnadsfritt till patienter med okontrollerad astma inom läkemedelsförmånen och till ordinarie pris 700 SEK per styck i övriga fall. Parts ansvar per skada och sammantaget per kalenderår är begränsat till ett belopp motsvarande en (1)

gånger den årliga avgiften för AsthmaTuner-tjänsten, med sedvanliga undantag för grov vårdslöshet, dataskyddsansvar och intrång i tredje mans immateriella rättigheter.

Samarbetsavtal med MD International AB (Min Doktor)

MediTuner är part till ett samarbetsavtal med den digitala vårdgivaren Min Doktor. Avtalet gäller från undertecknandet och tills vidare, med en ömsesidig uppsägningstid om tolv (12) månader. MediTuner upplåter till Min Doktor rätten att marknadsföra och tillhandahålla AsthmaTuner till patienter för egen räkning eller i samarbete med Min Doktors ägare, dotterbolag eller andra samarbetspartners. Ersättningen utgörs av en månatlig licensavgift per aktivt slutanvändarkonto enligt en pristrappa. En särskild prisjusteringsklausul ger båda parter rätt att påkalla justering av ersättningsnivåerna om den offentliga vårdersättningen förändras i väsentlig utsträckning (mer än 10 procent).

Upphandlingsavtal med Västra Götalandsregionen

MediTuner har ingått ett ramavtal med Västra Götalandsregionen ("**VGR**"), avseende leverans av lungfunktionsmätningsutrustning – spirometer för hemmabruk. Ramavtalet reglerar samtliga villkor för avrop och omfattar även den mjukvarubaserade AsthmaTuner-plattformen som är integrerad med spirometern. VGR svarar för cirka 10 procent av Bolagets omsättning. Avtalet löper till den 31 mars 2027. VGR har därutöver rätt att säga upp ramavtalet till omedelbart upphörande om ramavtalets omsättning uppnår angiven takvolym eller om detta förhållande förväntas inträffa inom en snar framtid. Ersättningen utgörs av priser enligt antaget anbud (netto i svenska kronor exklusive mervärdesskatt), där prishöjning endast får ske efter förhandling samt under förutsättning att kostnadsläget förändrats med minst +/- 3 procent jämfört med startdatumet respektive senaste prisjusteringsdatum.

Leverans- och licensavtal med Medical International Research S.p.A.

MediTuner köper AsthmaTuner-spirometern från **MIR**, en italiensk medicinteknisk tillverkare vars MDR-certifikat utfärdat av Kiwa Cermet Italia även omfattar spirometern under varumärket AsthmaTuner. Relationen regleras av två sammanhängande avtal: (i) ett produktsäljavtal från januari 2021, som förlängts och delvis ändrats genom ett tilläggsavtal ("**Amendment Agreement of Product Sales Agreement**") med verkan från den 7 april 2025, samt (ii) ett separat SDK-licensavtal som reglerar MediTuners rätt att använda och vidareutveckla MIR:s Software Development Kit. MIR-avtalet löper till och med den 31 december 2026. SDK-avtalet löper initialt tolv (12) månader men förlängs automatiskt så länge produktsäljavtalet består. MediTuner förväntas acceptera att avtalen med MIR förlängs med 12 månader i samband med kommande beställning av spirometrar.

MIR upplåter till MediTuner en begränsad, återkallelig, icke-överlåtbar och icke-exklusiv intern licens att använda MIR:s SDK för att utveckla en egen mjukvaruapplikation avsedd att användas tillsammans med Home care-enheter (dvs. spirometrar för enskild patients personliga bruk). MIR behåller samtliga immateriella rättigheter till SDK och till produkterna, och MediTuner får inte kopiera (annat än för backup), modifiera, dekompilera eller skapa derivativa verk av mjukvaran. Underlicensiering till tredje part tillåts endast för integration med MediTuners egen mjukvara och kräver MIR:s förhandssamtycke (som inte får nekas utan godtagbara skäl) samt att underlicenstagaren binds av villkor som inte är mindre stränga än SDK-avtalet. SDK-avtalet löper initialt tolv (12) månader men förlängs automatiskt så länge produktsäljavtalet består; MIR har rätt att säga upp SDK-avtalet med femton (15) dagars varsel vid brott mot centrala bestämmelser (bl.a. IP-, konfidentialitets- och compliance-åtaganden). Mjukvaran tillhandahålls "as is" utan garantier och MIR:s totala ansvar under SDK-avtalet är begränsat till erhållna licensavgifter, med ett ömsesidigt undantag för indirekta skador. SDK-avtalet innehåller ett ensidigt skadeslöshetsåtagande enligt vilket MediTuner åtar sig att hålla MIR skadeslöst för krav som härrör från MediTuners användning eller modifiering av mjukvaran, distribution av appen eller brott mot avtalet eller tillämplig lag.

Strategic Partnership Agreement med AstraZeneca

MediTuner har den 18 december 2024 ingått ett Strategic Partnership Agreement med AstraZeneca AB (”**AZ**”). Avtalet trädde i kraft den 18 december 2024, gäller under en initial period om tre (3) år från signeringsdagen, och kan sägas upp av vardera parten med 90 dagars skriftligt uppsägningsvarsel eller med

omedelbar verkan vid materiellt avtalsbrott. Syftet med samarbetet är att stärka parternas gemensamma insatser inom respiratorisk vård och lunghälsa på den svenska och norska marknaden, bl.a. genom produktutveckling, kliniska studier, kampanjer och utbildning. Avtalet är ett ramavtal vilket innebär att ingen part har någon skyldighet att faktiskt ingå enskilda projekt. Under avtalstiden får MediTuner inte offerera projekt som faller inom det i avtalet definierade samarbetsområdet till andra läkemedelspartners utan att först ge AZ en (1) månads betänketid att besluta om deltagande; denna exklusivitetsmekanism omfattar dock endast projekt som initieras av MediTuner eller uppstår genom gemensamma diskussioner mellan parterna, och inte projekt som initieras av andra läkemedelsbolag.

Historiska, pågående och planerade emissioner

Utöver ovan angivna emissioner under "*Aktiekapitalets utveckling*" och den riktade emission av konvertibler om nominellt 10 MSEK som styrelsen beslutade om den 17 augusti 2026, har Bolaget inte genomfört några emissioner av finansiella instrument under de senaste två (2) åren. Utöver konverteringen av konvertibellånet i samband med noteringen och den emission av teckningsoptioner inom ramen för teckningsoptionsprogram 2026/2029 som beslutades av extra bolagsstämman den 2 oktober 2026 har Bolaget inga pågående eller planerade emissioner utöver vad som anges i detta Memorandum.

Immateriella rättigheter

MediTuners immateriella tillgångar är centrala för verksamheten och omfattar bland annat egenutvecklad programvara, patent, varumärken och domännamn. Bolaget äger samtliga immateriella rättigheter, inklusive källkod, varumärken och domännamn, hänförliga till AsthmaTuner-plattformen (patientapplikation, webbaserat vårdgivargränssnitt och ett backend-system) och Bolagets övriga egenutvecklade produkter. Därutöver skyddas delar av verksamhetens kunnande genom hantering av företagshemligheter och avtalsmässiga åtaganden. Komponenter eller tjänster från tredje part används med stöd av tillämpliga licenser och avtal.

Bolagets externa immaterialrättsrådgivare har i en skrivelse 2025 bekräftat status och giltighet för Bolagets patent- och övriga immateriella rättigheter. Skrivelsen visar att Bolagets patent och varumärken är giltiga. Patentportföljen har framgångsrikt stått emot invändningar från tredje part vid Europeiska patentverket och har effektivt avhållit konkurrenter från intrång. Skrivelsen bekräftar att inga patent eller skyddade teknologier som tillhör tredje part hindrar kommersiell användning och att ingen konkurrent har identifierats som kombinerar ett likvärdigt patentskydd, longitudinella datatillgångar samt CE-märkt infrastruktur för behandlingsstöd.

Bolagets patentportfölj utgörs i huvudsak av en patentfamilj benämnd "Computer controlled dosage system", som avser individuell doseringsjustering av inhalationsläkemedel med hjälp av ett digitalt system. Patentens skyddsomfång är begränsat av respektive patentkrav och innebär inte ett generellt skydd för all digital astmavård. Den internationella patentansökan (PCT) lämnades in den 16 september 2014. Patentfamiljen är per dagen för Memorandumet beviljad på följande marknader, med en uppskattad löptid till omkring den 16 september 2034 (20 år från den internationella patentansökans ingivningsdag), förutsatt att årsavgifter erläggs i tid och att patenten inte ogiltigförklaras. Löptiden i enskilda jurisdiktioner kan avvika från detta datum till följd av nationella särregler (bl.a. eventuell justering av patenttiden i USA):

Europa: EP3195160B1
USA: US11497865B2
Kina: CN107073233B
Japan: JP6850253B2
Indien: IN 506013

Bolaget har ytterligare två pågående patentansökningar.

Bolagets verksamhet och lönsamhet är beroende av Bolagets egna immateriella rättigheter avseende AsthmaTuner-plattformen samt av Bolagets CE-märkning enligt MDR och relaterade regulatoriska godkännanden, vilka utgör en förutsättning för att bedriva marknadsföring och försäljning av Bolagets medicintekniska produkter. Bolagets ekonomiska lönsamhet är vidare beroende av ett antal kommersiella

och distributionsrelaterade avtal, bland annat med Region Jönköpings län, Västra Götalandsregionen, Min Doktor och Tamro, och Bolaget är operationellt beroende av ett antal underleverantörer för produktion och distribution av Bolagets hårdvara (bland annat MIR som är Bolagets leverantör av spirometrar). Bolaget är inte beroende av några egna tillverkningsprocesser eller av några väsentliga externa licenser (inklusive open source-komponenter) med begränsningar av betydelse.

Försäkring

Bolaget har sedvanliga företagsförsäkringar. Styrelsen bedömer att nuvarande försäkringsskydd är tillfredsställande med hänsyn till verksamhetens art och omfattning.

Rättsliga förfaranden och skiljeförfaranden

Bolaget är inte involverat i några myndighetsförfaranden, rättsliga förfaranden eller skiljeförfaranden (inbegripet förfaranden som ännu inte är avgjorda eller som enligt Bolagets kännedom riskerar att bli inledda), inklusive skatterelaterade sådana, och har under de senaste tre åren varken varit inblandat i, eller enligt Bolagets kännedom hotats med, några tvister, skiljeförfaranden eller liknande administrativa förfaranden som kan få eller under den senaste tiden har haft betydande effekter på Bolagets och/eller koncernens finansiella ställning eller lönsamhet.

Skattefrågor

Skattelagstiftningen i investerarens hemland och i Sverige kan påverka de eventuella intäkter som erhålls från aktier i Bolaget. Beskattning av utdelning och kapitalinkomster samt regler om kapitalförluster i samband med avyttring av värdepapper beror på den enskilde investerarens särskilda förhållanden. Skilda regler gäller för olika kategorier skattskyldiga och för olika typer av investeringsformer. Varje investerare bör därmed anlita en skatterådgivare för att få information om specifika skatteföljder som kan uppstå i det enskilda fallet, inklusive tillämpningen och effekten av utländska skatteregler och skatteavtal.

Transaktioner med närstående

Utöver transaktioner med dotterbolaget MediTuner USA Inc., i vilket Bolaget äger 90 procent av aktierna och rösterna, har inga närståendetransaktioner som enskilt eller tillsammans är väsentliga för Bolaget ägt rum under den period som täcks av den historiska finansiella informationen fram till datumet för detta Memorandum. Samtliga koncerninterna transaktioner utförs och har utförts på marknadsmässiga villkor.

Rådgivares intressen

Inga av Bolagets rådgivare, finansiella intermediärer eller experter bedöms varken direkt eller indirekt ha några väsentliga intressen i Bolaget eller Erbjudandet. Advokatfirman Lindahl KB kan komma att tillhandahålla ytterligare legal rådgivning till Bolaget.

Likviditetsgarant

Bolaget har inte anlitat någon likviditetsgarant för att främja likviditeten i Bolagets aktie på NGM.

Dokument som införlivas genom hänvisning

Bolagets finansiella rapporter för räkenskapsåren 2024 och 2025 samt Bolagets delårsrapport för perioden 1 januari – 30 september 2026 utgör en del av Memorandumet och ska läsas som en del därav. Bolaget har med stöd av 7 kap. 3 § årsredovisningslagen (1995:1554) inte upprättat någon koncernredovisning för räkenskapsåren 2024 och 2025 – den finansiella informationen för dessa år avser därför moderbolaget MediTuner AB på separat basis. Koncernredovisning upprättas första gången för räkenskapsåret 2026, och delårsrapporten för perioden 1 januari – 30 september 2026 redovisas därmed på konsoliderad basis. Följande hänvisningar gäller:

- Årsredovisningen 2024: Förvaltningsberättelse (sidan 1–2), Resultaträkning (sidan 3), Balansräkning (sidan 4–5), Kassaflödesanalys (sidan 6), Noter, inklusive redovisningsprinciper (sidan 7–11), Underskrifter (sidan 11) och Revisionsberättelse (sidan 1–3 i den bifogade revisionsberättelsen).
- Årsredovisningen 2025: Förvaltningsberättelse (sidan 1–2), Resultaträkning (sidan 3), Balansräkning (sidan 4–5), Kassaflödesanalys (sidan 6), Noter, inklusive redovisningsprinciper (sidan 7–11), Underskrifter (sidan 11) och Revisionsberättelse (bifogad separat).
- Delårsrapporten för perioden 1 januari – 30 september 2026 (konsoliderad): Resultaträkning (Koncernen sidan 13 och Moderbolaget sidan 17), Balansräkning (Koncernen sidan 14 och Moderbolaget sidan 18-19), Kassaflödesanalys (Koncernen sidan 16), Redovisningsprinciper och noter (sidan 21-30) och revisorns granskningsrapport (sidan 33). Delårsrapporten innehåller jämförelsetal för motsvarande period föregående år på moderbolagsnivå, då koncernredovisning inte upprättades för 2025.

Samtliga dokument som införlivas genom hänvisning finns att tillgå elektroniskt via: www.medituner.com. De delar i respektive finansiell rapport som det ej hänvisas till innehåller information som återfinns i andra delar av Memorandumet eller som inte bedöms relevant i samband med upptagandet till handel. Bolagets årsredovisningar för räkenskapsåren 2024 och 2025 har reviderats av Bolagets tidigare revisor Beatrice Fejde vid Sonora Revision, och revisionsberättelserna är fogade till respektive årsredovisning.

DEFINITIONER

ACT/C-ACT	ACT och C-ACT är två standardiserade, vetenskapliga enkätverktyg/skalor som används inom sjukvården för att mäta hur välkontrollerad en patients astma är: ACT (Asthma Control Test): Ett frågeformulär för vuxna och ungdomar (från 12 år). Patienten svarar på frågor om symtom, medicinanvändning och hur astman påverkar vardagen. Svaren ger en poängsumma på mellan 5 och 25 poäng och visar om astman är kontrollerad eller inte. C-ACT (Childhood Asthma Control Test): En variant anpassad speciellt för barn (i åldern 4–11 år) och deras föräldrar, där frågorna är utformade så att yngre barn enkelt kan förstå och besvara dem.
A-GPS (Asthma Guidance and Prediction System)	Ett AI-baserat kliniskt beslutsstöd utvecklat vid Mayo Clinic som använder journaldata för att stödja bedömning och behandling av astma. I den aktuella studien kombineras systemet med AsthmaTuner och hemspirometri för att stödja uppföljning och förebyggande vård.
Aktiebolagslagen	Avser Aktiebolagslagen (2005:551).
Bolaget eller MediTuner	Avser MediTuner AB, org.nr 556982-8295.
Cohort (Kohort)	En definierad grupp människor som studeras över tid, t.ex. personer födda ett visst år eller personer med en viss diagnos.
ECT (Exercise Challenge Test)	Ansträngningstest där lungfunktionen mäts före och efter fysisk aktivitet för att undersöka om ansträngning orsakar en sammandragning av luftvägarna.
EVH / Metakolin	Två olika provokationstester för att undersöka luftvägarnas överkänslighet. EVH (Eucapnic Voluntary Hyperpnoea) innebär intensiv andning av torr gas med bibehållen koldioxidnivå och efterliknar luftvägarnas belastning vid hård fysisk ansträngning. Metakolin avser metakolinprovokation (se nedan).
Feasibility-studie (genomförbarhetsstudie)	En studie som främst undersöker om en metod eller ett studieupplägg fungerar praktiskt, exempelvis avseende användning, datainsamling och integration i vården. Den kan ge preliminära effektresultat men är normalt inte utformad för att ge definitiva belägg för behandlingseffekt.
FEV1-variabilitet	Variation över tid i den luftvolym som en person kan blåsa ut under den första sekunden av en maximal, forcerad utandning (FEV1). Upprepade mätningar kan visa varierande luftflödesbegränsning och ge stöd vid astmautredning.
FDI-lagen	Avser lagen (2023:560) om granskning av utländska direktinvesteringar.
K3 (BFNAR 2012:1)	Avser BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).
Koncernen	Avser den koncern i vilken MediTuner AB är moderbolag och där MediTuner USA Inc. är dotterbolag.
LAD (Lower Airway Dysfunction)	Funktionsstörning i de nedre luftvägarna. I den aktuella idrottsstudien avses framför allt överkänslighet och sammandragning av luftvägarna i samband med ansträngning.
Memorandumet	Avser detta Memorandum.
Metakolinprovokation	Ett test där patienten inhalerar successivt ökande doser metakolin, ett ämne som kan få luftvägarna att dra ihop sig. Förändringen i FEV1 mäts för att bedöma om luftvägarna är överkänsliga, vilket kan ge stöd för en astmadiagnos.
Observationsstudie	En studie där forskarna observerar och följer patienter i deras vanliga miljö eller vård utan att ingripa eller ändra deras behandling.

PEF-kurva	Peak Expiratory Flow (maximalt utandningsflöde) är ett mått på hur snabbt och kraftfullt en person kan blåsa ut luft ur lungorna i en PEF-mätare. Om luftrören är trånga eller inflammerade (som vid astma) blir PEF-värdet lågt. Traditionellt får astmapatienter fylla i sina värden på ett formulär flera gånger om dagen under några veckors tid för att skapa en så kallad "PEF-kurva". Läkaren måste sedan manuellt gå igenom och räkna på dessa siffror.
Prospektiv studie	En studie som framåtblickande följer en grupp individer över tid för att se vad som händer framöver.
Randomiserad studie	En studie där deltagarna slumpmässigt (randomiserat) delas in i olika grupper för att få t.ex. en ny behandling eller en jämförande behandling. Slumpmässigheten görs för att undvika att resultatet påverkas av ovidkommande faktorer.
Retrospektiv studie	En studie som bakåtblickande undersöker historiska data, t.ex. uppgifter ur journaler eller register.
Signifikans (Statistisk signifikans)	Ett mått på att ett studieresultat med stor sannolikhet inte beror på ren slump utan på en faktisk skillnad eller effekt.

ADRESSER

MediTuner AB

Org.nr 556982-8295

Box 3161, 103 63 Stockholm

Finansiell rådgivare

Redeye Corporate Finance AB

Mäster Samuelsgatan 42

111 57 Stockholm

Legal rådgivare

Advokatfirman Lindahl KB

Smålandsgatan 16

111 46 Stockholm

Mentor

Redeye Nordic Growth AB

Mäster Samuelsgatan 42

111 57 Stockholm

Revisor

Grant Thornton Sweden AB

Kungsgatan 57, 111 22 Stockholm