



## **Eksempel 1: Medicin og bedring**

En ven i mit bedringsnetværk tager medicin på grund af en sportsskade. Han er meget hemmelighedsfuld omkring sin smerte medicin, og jeg har set ham sidde og døse hen til møder. Jeg er bekymret. Jeg ved ikke hvordan jeg kan hjælpe ham. En gang jeg spurgte ham om det ikke var en ide at en anden addict styrede han medicin, bad han mig faktisk passe mig selv. Denne ven er også HI-formand og har uvist humørændring på komite møder - bliver vred og har ikke tålmodighed til diskussioner. Jeg er virkelig bekymret.

1. Hvilke spørgsmål skal medlemmer stille sig selv, i en selvransagelse omkring medicinering?

---

---

---

---

2. Hvilke spørgsmål er hjælpsomme for sponsors/venner at stille til medlemmer der tager medicin?

---

---

---

---

3. Hvad siger vores litteratur som kan bruges i den slags situationer og i NA-service?

---

---

---

---



## **Eksempel 2: Psykiske helbredsspørgsmål**

Jeg ved at NA ikke har nogen holdning til udenforstående emner inklusiv medicin, men jeg føler at integriteten af NA-budskabet er i fare på møder og i service komiteer. Vi har et hjemmegruppe medlem, som tager medicin for en psykisk lidelse (efter hendes oplysninger bipolar). Hvordan kan vi, som hendes hjemmegruppe fæller, hjælpe hende til at dele hvordan NA har hjulpet hende, uden at afsløre hendes medicin brug, på møder og i hendes service forpligtelse som panel leder på et HI-møde.

1. Hvordan kan vi støtte medlemmer med psykiske sygdomme, selv hvis vi ikke har nogen erfaring med dette?

---

---

---

---

2. Hvordan hjælper vi medlemmer med at bevare klarheden i NA-budskabet om bedring?

---

---

---

---

3. Hvad siger vores litteratur der kan bruges i den slags situationer og i NA-service?

---

---

---

---



### **Eksempel 3: Kronisk sygdom/kronisk smerte**

Jeg er en addict med over 20 års cleantime; en af mine venner modtager behandling for en kronisk invaliderende sygdom. Denne ven tager smertestillende medicin som ordineret, og hans venner og sponsor hjælper ham med at administrere medicinen. Uanset dette, er der nogle hjemmegruppe medlemmer der mener, at han ikke bør dele på møderne, fordi den smertestillende medicin han får er metadon.

1. Hvordan adskiller medicin ordineret som smertestillende sig fra medicin ordineret som stofersatning, selv om det er den samme medicin?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Hvad kan vi gøre for at hjælpe og støtte medlemmer med kronisk smerte/kronisk sygdom?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---